**Wzór – Załącznik nr 1A do SIWZ**

**Zadanie nr 1**

**OFERTA WYKONAWCY**

 Pełna nazwaWykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu i faksu, adres e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.** .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***„Dostawy odczynników i materiałów do badań genetycznych”* numer sprawy: WZP- 2782/18/121/Z** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 1 na Dostawę zestawu do identyfikacji osobniczej za cenę brutto ……………….……\*\* w PLN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa oferowanego asortymentu** | **Producent\* oferowanego asortymentu** | **Nr katalogowy asortymentu** | **Szacunkowa****Ilość**  | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto za j.m. w PLN \*\*** | **Stawka podatku VAT \*** | **Cena oferty brutto\*\* (kol. 6x8) powiększona o wartość podatku VAT)** |
| **1** | **2** |  **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Zestaw do identyfikacji osobniczej w systemie co najmniej 15 loci STR i Amelogeniny |  |  |  | **9000** | **próbka** |  | **%** |  |

**II. Oświadczamy, że:**

1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy powstaje po stronie ……………………….. \*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).

2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zawarte w załącznik nr 2A do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia. Szczegółowy opis oferowanego asortymentu w załączeniu/przesłano mailem/dostępny na stronie www pod adresem .............................................................. (*link*)\*

3. **Okres ważności oferowanego przedmiotu zamówienia wynosi ………………. \* miesięcy (min. 10 miesięcy).**

4. **Czas reakcji amplifikacji zestawu wynosi ……………………………………. \* minut.**

5. Jesteśmy / nie jesteśmy małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*

6. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

7. **Termin dostawy wynosi** do 21dni kalendarzowych .

8. **Termin płatności:** 30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.

9. Zawarte w Rozdziale XVI SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

10. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

11. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail wskazany w pkt III ppkt 1.

12. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I SIWZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.

13. Do nadzoru nad realizacją umowy wyznaczamy………………………………........................... \*tel. ……………………………….\* e-mail …………….……………\*

**III. Informujemy, że:**

1. Zamówienia i reklamacje należy składać na nr faxu ................................................\* ,
e-mail …………………………………\*

2. Dostawy zrealizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*\*

3. W przypadku realizowania dostaw przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę
i adres Podwykonawcy …………………………….\*

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

 \* należy wpisać

\*\* do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* wpisać (w przypadku niewpisania, Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt 2 i nie wypełni pkt 3 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

**Wzór – Załącznik nr 1B do SIWZ**

**Zadanie nr 2**

**OFERTA WYKONAWCY**

 Pełna nazwa Wykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu i faksu, adres e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.** .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***„Dostawy odczynników i materiałów do badań genetycznych”* numer sprawy: WZP-2782/18/121/Z** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 2 na ***Dostawę zestawu multipleksowego do ilościowego oznaczania ludzkiego i męskiego DNA techniką: „real time PCR*”,** za cenę brutto ……………….……\*\* w PLN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa oferowanego asortymentu** | **Producent\* oferowanego asortymentu** | **Nr katalogowy asortymentu** | **Szacunkowa****Ilość**  | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto za j.m. w PLN \*\*** | **Stawka podatku VAT \*** | **Cena oferty brutto\*\* (kol. 6x8) powiększona o wartość podatku VAT)** |
| **1** | **2** |  **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Zestaw multipleksowy do ilościowego oznaczania ludzkiego i męskiego DNA techniką „real time PCR” |  |  |  | **14000** | **próbka** |  | **%** |  |

**II. Oświadczamy, że:**

1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy powstaje po stronie ……………………….. \*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).

2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zawarte w załącznik nr 2B do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia. Szczegółowy opis oferowanego asortymentu w załączeniu/przesłano mailem/dostępny na stronie www pod adresem .............................................................. (*link*)\*

3. **Okres ważności oferowanego przedmiotu zamówienia wynosi ………………. \* miesięcy (min. 10 miesięcy).**

4. **Czas reakcji „real time PCR” wynosi ………………..\* minut.**

5. Jesteśmy / nie jesteśmy małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*

6. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

7. **Termin dostawy wynosi** do *21 dni kalendarzowych.*

8. **Termin płatności:** 30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.

9. Zawarte w Rozdziale XVI SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

10. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

11. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail wskazany w pkt III ppkt 1.

12. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I SIWZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.

13. Do nadzoru nad realizacją umowy wyznaczamy………………………………........................... \*tel. ……………………………….\* e-mail …………….……………\*

**III. Informujemy, że:**

1. Zamówienia i reklamacje należy składać na nr faxu ................................................\* ,
e-mail …………………………………\*

2. Dostawy zrealizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*\*

3. W przypadku realizowania dostaw przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę
i adres Podwykonawcy …………………………….\*

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \* należy wpisać

\*\* do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* wpisać (w przypadku niewpisania, Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt 2 i nie wypełni pkt 3 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

**Wzór – Załącznik nr 1C do SIWZ**

**Zadanie nr 3**

**OFERTA WYKONAWCY**

 Pełna nazwa Wykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu i faksu, adres e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***Dostawy odczynników i materiałów do badań genetycznych* numer sprawy: WZP-2782/18/121/Z** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 2 na ***Dostawę odczynników i materiałów do analizatora genetycznego 3130 xl/3500 xl*”,** za cenę brutto ……………….……\*\* w PLN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj asortymentu** | **Nazwa oferowanego asortymentu** | **Producent oferowanego asortymentu** | **Nr katalogowy asortymentu** | **Szacunkowa ilość** | **j.m** | **Cena jednostkowa** **netto w PLN za j.m.\*\*** | **Stawka podatku VAT** **%** | **Cena oferty brutto\*\* (kol. 6x8) powiększona o wartość podatku VAT)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Bufor katodowy do elektroforezy kapilarnej w kontenerze do aparatu Genetic Analyzer 3500xl Cathode Buffer Container 3500 series (w opak. 4 szt.) |  |  |  | 4 | op. |  |  |  |
| 2 | Bufor anodowy do elektroforezy kapilarnej do aparatu Genetic Analyzer 3500xl Anode Buffer Container 3500 series (w opak. 4 szt.) |  |  |  | 4 | Op. |  |  |  |
| 3 | Odczynnik do przygotowania i przemywania pompy polimeru w aparacie Genetic Analyzer 3500xlConditioning Reagent 3500 series |  |  |  | 13 | Op. |  |  |  |
| 4 | Polimer do elektroforezy kapilarnej w aparacie Genetic Analyzer 3500xl POP-4 (384) Performance Optimizened Polimer 3500 series |  |  |  | 13 | Op. |  |  |  |
| 5 | 3130 POP-4 TM Performance Optymized Polymer - polimer POP-4 do elektroforezy kapilarnej w analizatorze ABI 3130XL op. 3,5 ml |  |  |  | 10 | Szt. |  |  |  |
| 6 | Zestaw nakładek gumowych do pojemników z buforem katodowym do aparatu Genetic Analyzer 3500xl 3500 Septa Cathode Buffer Container (op. 2x10szt.) |  |  |  | 2 | Op. |  |  |  |

**II. Oświadczamy, że:**

1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy powstaje po stronie ……………………….. \*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).

2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zawarte w załącznik nr 2C do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia. Szczegółowy opis oferowanego asortymentu w załączeniu/przesłano mailem/dostępny na stronie www pod adresem .............................................................. (*link*)\*

3. **Okres ważności oferowanego przedmiotu zamówienia wynosi ………………. \* miesięcy (min. 5 miesięcy).**

4. **Termin dostawy - …………………………………. dni (do 21 dni kalendarzowych)\***

5. Jesteśmy / nie jesteśmy małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*

6. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

7. **Termin płatności:** 30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.

8. Zawarte w Rozdziale XVI SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

10. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail wskazany w pkt III ppkt 1.

11.Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I SIWZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.

12. Do nadzoru nad realizacją umowy wyznaczamy………………………………........................... \*tel. ……………………………….\* e-mail …………….……………\*

**III. Informujemy, że:**

1. Zamówienia i reklamacje należy składać na nr faxu ................................................\* ,
e-mail …………………………………\*

2. Dostawy zrealizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*\*

3. W przypadku realizowania dostaw przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę
i adres Podwykonawcy …………………………….\*

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_

 \* należy wpisać

\*\* do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* wpisać (w przypadku niewpisania, Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt 2 i nie wypełni pkt 3 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom,

\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2A do SIWZ**

 **ZADANIE NR 1**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |
| --- |
| **Zestaw do identyfikacji osobniczej w systemie co najmniej 15 loci STR i Amelogeniny** |
| gotowy do użycia w kryminalistyce i medycynie sądowej do jednoczesnej, multipleksowej amplifikacji przy użyciu termocyklerów GeneAmp 9700 i Biometra TProfessional Basic oraz fluorescencyjnej detekcji fragmentów ludzkiego DNA przy użyciu analizatorów ABI 3130XL/3500XL Genetic Analyzer w systemie co najmniej 16 następujących loci: AMG, D10S1248, VWA, D16S539, D2S1338, D8S1179, D21S11, D18S51, D22S1045, D19S433, TH01, FGA, D2S441, D3S1358, D1S1656, D12S391, - o czasie reakcji amplifikacji nie dłuższym niż 60 minut w ww. wymienionych modelach termocyklerów- zawierający wszystkie niezbędne odczynniki do wykonywania reakcji PCR (mieszaninę reakcyjną z enzymem, mieszaninę znakowanych fluorescencyjnie primerów, kontrolę ludzkiego DNA o zdefiniowanym genotypie w zakresie analizowanych loci oraz kompatybilną drabinę alleli),- z pełną kompatybilnością współdziałania ze spektralnymi ustawieniami posiadanych aparatów ABI 3130XL/3500XL Genetic Analyzer i oprogramowaniem GeneMapper ID-X v. 1.5 używanym do automatycznego genotypowania próbek,- posiadający walidację producenta do jego wykorzystania w badaniach z zakresu biologii molekularnej lub medycyny sądowej prowadzonych w analizatorach ABI 3130XL/3500XL Genetic Analyzer, gwarantujących zachowanie wszelkich gwarancji i licencji urządzeń,Standard wielkości– wchodzący w skład zestawu lub dołączony do zestawu standard wielkości znakowany barwnikiem fluorescencyjnym do zastosowania w aparatach ABI 3130XL/3500XL Genetic Analyzer, kompatybilny z zestawem do identyfikacji wymienionym w zadaniu, w ilości wystarczającej na przebadanie zamawianej ilości próbek reakcyjnych- zestaw do identyfikacji osobniczej powinien być konfekcjonowany fabrycznie, w opakowaniu kompletny zestaw wymienionych powyżej odczynników, wystarczający maksymalnie do 400 reakcji w objętości reakcyjnej 25 μltermin ważności minimum 10 miesięcy od daty dostarczeniadodatkowo jedno opakowanie zestawu standardów matrycy:gotowy do użycia, służący do wykonania spektralnej kalibracji aparatów ABI 3130XL/3500XL Genetic Analyzer, znakowany barwnikami fluorescencyjnymi, z pełną kompatybilnością współdziałania z zestawem do identyfikacji osobniczej przedstawionym w tym zadaniu oraz spektralnymi właściwościami aparatów ABI 3130XL/3500XL Genetic Analyzer, konfekcjonowany fabrycznie. |

**Załącznik nr 2B do SIWZ**

 **ZADANIE NR 2**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |
| --- |
| **Zestaw multipleksowy do ilościowego oznaczania ludzkiego i męskiego DNA techniką "real time PCR"** |
| Zestaw multipleksowy do ilościowego oznaczania ludzkiego i męskiego DNA techniką „real time PCR”:- stosowany w badaniach kryminalistycznych, do ilościowego oznaczania ludzkiego i męskiego DNA w śladach biologicznych,- zawierający komplet odczynników niezbędnych do oznaczenia ilości ludzkiego i męskiego DNA techniką „real time PCR”, z wykorzystaniem będącego na wyposażeniu LK KSP aparatu Real-Time PCR Systems 7500 z oprogramowaniem HID Realtime PCR Analysis Software v.1.1; w przypadku zaoferowania zestawów odczynników wymagających modernizacji aparatu ABI 7500 wraz z oprogramowaniem do pracy z oferowanymi zestawami czynność ta jest po stronie wykonawcy, a zamawiający nie może ponosić dodatkowych kosztów z tym związanych;- posiadający walidację producenta do jego wykorzystania w badaniach z zakresu biologii molekularnej lub medycyny sądowej prowadzonych w aparacie Real-Time PCR Systems 7500, gwarantujących zachowanie wszelkich gwarancji i licencji urządzenia (dokument walidacyjny),- o czułości fluorescencyjnej pozwalającej na oznaczenie ilości DNA w zakresie od 0,023 ng/μl do > 50 ng/μl- zestaw wystarczający do wykonania maksymalnie 400 reakcji,- konfekcjonowany fabrycznie, w opakowaniu jednostkowym kompletny zestaw reagentówtermin ważności minimum 10 miesięcy od daty dostarczeniaZestaw powinien w pełni współpracować ze stacją pipetującą Nimbus4 Hamilton – wykonawca zobowiązany jest do dostosowania oprogramowania stacji pipetującej do obsługi zamawianych zestawów wraz z pierwszą dostawą odczynników, a zamawiający nie może ponosić dodatkowych kosztów z tym związanych.UWAGAZamawiający aktualnie posiada oprogramowanie stacji pipetującej Nimbus obsługujące zestawy odczynników Quantiplex Hyres Kit prod. firmy Qiagen |

**Załącznik nr 2C do SIWZ**

**ZADANIE NR 3**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |
| --- |
| **Odczynniki i materiały do analizatora genetycznego 3130xl/3500xl** |
| 1 | Bufor katodowy do elektroforezy kapilarnej w kontenerze do aparatu Genetic Analyzer 3500xl Cathode Buffer Container 3500 series (w opak. 4 szt.) | - bufor katodowy, do prawidłowego przeprowadzenia procesu elektroforezy kapilarnej w analizatorze genetycznym Genetic Analyzer 3500xl, gotowy do użycia w kontenerze składającym się z dwóch oddzielnych pojemników - lewego przewidzianego na katodowy bufor do elektroforezy, prawego umożliwiającego przemycie kapilar i usuwanie zużytego polimeru pomiędzy nastrzykami-konfekcjonowany fabrycznie, 4 szt. w opakowaniu -w opakowaniu rozpoznawalnym przez system monitorowania czasu pracy i daty ważności odczynników (RFID - Radio Frequency Identification), termin ważności min. 5 m-cy od daty dostarczenia |
| 2 | Bufor anodowy do elektroforezy kapilarnej do aparatu Genetic Analyzer 3500xl Anode Buffer Container 3500 series (w opak. 4 szt.) | - bufor anodowy do prawidłowego przeprowadzenia procesu elektroforezy kapilarnej w analizatorze genetycznym Genetic Analyzer 3500xl- gotowy do użycia w opakowaniu przygotowanym do bezpośredniego zainstalowania na aparacie po uprzednim usunięciu zabezpieczającej folii-konfekcjonowany fabrycznie, 4 szt. w opakowaniu -w opakowaniu rozpoznawalnym przez system monitorowania czasu pracy i daty ważności odczynników (RFID - Radio Frequency Identification) , termin ważności min. 5 m-cy od daty dostarczenia |
| 3 | Odczynnik do przygotowania i przemywania pompy polimeru w aparacie Genetic Analyzer 3500xlConditioning Reagent 3500 series | - gotowy do użycia odczynnik stosowany do przygotowania i przemywania pompy polimeru w aparacie Genetic Analyzer 3500xl- stosowany w pompie przy zmianie polimeru - w opakowaniu rozpoznawalnym przez system monitorowania czasu pracy i daty ważności odczynników (RFID - Radio Frequency Identification), termin ważności min. 5 m-cy od daty dostarczenia |
| 4 | Polimer do elektroforezy kapilarnej w aparacie Genetic Analyzer 3500xl POP-4 (384) Performance Optimizened Polimer 3500 series | - gotowy do użycia, zwalidowany do stosowania w genetyce sądowej, o własnościach spełniających wymagania elektroforezy kapilarnej w aparacie Genetic Analyzer 3500xl - optymalizowany do użycia w analizach STR, jako medium separacyjne fragmentów w warunkach denaturujących- o własnościach i usieciowieniu umożliwiającym prawidłowy rozdział i analizę fragmentów STR o długości 35-500 bp,o rozdzielczości umożliwiającej precyzyjne zwymiarowanie fragmentów (z maksymalnie dopuszczalnym błędem +/-0,5 bp),konfekcjonowany fabrycznie, w opakowaniu rozpoznawalnym przez system monitorowania czasu pracy i daty ważności odczynników (RFID - Radio Frequency Identification) pozwalajacy na przeprowadzenie do 384 analiz po zainstalowaniutermin ważności min. 5 m-cy od daty dostarczenia |
| 5 | 3130 POP-4 TM Performance Optymized Polymer - polimer POP-4 do elektroforezy kapilarnej w analizatorze ABI 3130XL op. 3,5 ml | - gotowy do użycia, o właściwościach spełniających wymagania elektroforezy kapilarnej w aparacie ABI 3130XL Genetic Analyzer,- optymalizowany do użycia w analizach STR jako medium separacyjne fragmentów w warunkach denaturujących w aparacie ABI 3130XL Genetic Analyzer ,- o właściwościach i usieciowieniu umożliwiającym prawidłowy rozdział i analizę fragmentów STR o długości obejmującej zakres 60 – 500 par zasad,- o rozdzielczości umożliwiającej precyzyjne zwymiarowanie fragmentów (z maksymalnym dopuszczalnym błędem +/-0,5 par zasad),- konfekcjonowany fabrycznie w opakowaniach po 3,5 ml- termin ważności min. 5 m-cy od daty dostarczenia. |
| 6 | Zestaw nakładek gumowych do pojemników z buforem katodowym do aparatu Genetic Analyzer 3500xl 3500 Septa Cathode Buffer Container (op. 2x10szt.) | - 2 rodzaje pokrywek kompatybilnych do pojemników buforu elektroforetycznego Cathode Buffer Container 3500 Series, - opakowanie konfekcjonowane fabrycznie – po 10 sztuk każdego rodzaju w opakowaniu. |

**Wzór-Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**KOMENDA STOŁECZNA POLICJI**

**ul. Nowolipie 2**

**00-150 Warszawa**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………..……

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na** **dostawy odczynników i materiałów do badań genetycznych (Numer postępowania: WZP-2782/18/121/Z)***,* **prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji,**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………...…. w następującym zakresie: …………………………………………..………………… *i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………..

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

 *(podpis)*

**Wzór -Załącznik nr 4 do SIWZ**

 ***Zamawiający:***

**KOMENDA STOŁECZNA POLICJI**

**ul. Nowolipie 2**

**00-150 Warszawa**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………..………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

   **Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy odczynników i materiałów do badań genetycznych** (Numer postępowania: WZP-2782/18/121/Z), prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

**2.**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

 …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….……

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………………

*(podpis)*

**Wzór - Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na** **dostawy odczynników i materiałów do badań genetycznych (Numer postępowania: WZP-2782/18/121/Z)** *-* ***dotyczy zadania nr 1 i nr 2***

**Wykaz zrealizowanych\* /realizowanych\* dostaw**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZLECAJĄCY** **(nazwa, adres)** | **Nazwa dostawy**  | **Wartość dostawy brutto w PLN**  | **Data zakończenia** ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Do Wykazu załączam dowody potwierdzające, że dostawa/dostawy \* wskazane w powyższej tabeli zostały/są\* wykonywane należycie**

***Uwaga:***

 ***\* - niepotrzebne skreślić***

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

**Wzór - Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Zobowiązanie innego podmiotu**

 **o oddaniu Wykonawcy niezbędnych zasobów w zakresie zdolności zawodowej**

 **na potrzeby realizacji zamówienia składane na podstawie art. 22a ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

Ja/My ......................................................................................................................................

 *(nazwa Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji ........................................................................

 *(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów w zakresie zdolności zawodowej na potrzeby postępowania **prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy odczynników i materiałów do badań genetycznych (Numer postępowania: WZP-2782/18/121/Z)**

w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności zawodowej poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy w zakresie ………………………………. (*należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności zawodowej)* na okres ……………………………………………………………………………………….. .

 *(określić formę korzystania z zasobów innego podmiotu)*

 **DATA PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU**

**Wzór – załącznik nr 7 do SIWZ**

**Oświadczenie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznej i zawodowej**

**składane na podstawie art. 22a ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

Ja/My .................................................................................................................................................

 *(nazwa Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji

.....................................................................................................................................................

 *(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

\* niezbędnych zasobów w *zakresie zdolności technicznej i zawodowej* poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy/w innej formie:

.......................................................................................................................................................

 *(określić formę korzystania z zasobów innego podmiotu)*

DATA PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU

\* należy wypełnić w takim zakresie, w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznej i zawodowej