**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- 5828/18/273/Z** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 1 na **Dostawę zestawów do identyfikacji osobniczej w systemie co najmniej 15 loci STR i Amelogeniny** 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 |  |  |  | **2000** | **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. **Całkowity** **czas reakcji amplifikacji zestawu wynosi ……………………………………. \* minut.(max. 60 minut).**

5. **Maksymalna długość amplikonów wynosi** ………………………

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

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

8. **Termin dostawy wynosi:** do 14 dni kalendarzowych.

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

10. 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.

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

12. 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.

13. 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.

14. 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 …………………………….\*

**IV.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**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-5828/18/273/Z** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 2 na ***Zestawy do izolacji DNA*** 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 | Maxwell ® FSC DNA IQ TM Casework Kit op. 48 reakcji  |  |  |  | **30** | **Op.** |  | **%** |  |
| 2 | Casework Extraction Kit op 100 reakcji |  |  |  | **15** | **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 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. 12 miesięcy).**

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

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

6. **Termin dostawy wynosi:** ………………… do( *21) dni kalendarzowych.\**

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 …………………………….\*

**IV.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**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-5828/18/273/Z** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 3 na ***Odczynniki i materiały do elektroforezy kapilarnej*,** 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 | 3130 POP-4 TM Performance Optymized Polymer - polimer POP-4 do elektroforezy kapilarnej w analizatorze ABI 3130XL, op. 3,5 ml |  |  |  |  | op. |  |  |  |
| 2 | Bufor katodowy do elektroforezy kapilarnej w kontenerze do aparatu Genetic Analyzer 3500xl Cathode Buffer Container 3500 series (w opak. 4 szt.) |  |  |  |  | Op. |  |  |  |
| 3 | Bufor anodowy do elektroforezy kapilarnej do aparatu Genetic Analyzer 3500xl Anode Buffer Container 3500 series (w opak. 4 szt.) |  |  |  |  | Op. |  |  |  |
| 4 | odczynnik do przygotowania i przemywania pompy polimeru w aparacie Genetic Analyzer 3500xlConditioning Reagent 3500 series |  |  |  |  | Op. |  |  |  |
| 5 | Polimer do elektroforezy kapilarnej w aparacie Genetic Analyzer 3500xl POP-4 (384) Performance Optimizened Polimer 3500 series |  |  |  |  | Op. |  |  |  |
| 6 | zestaw nakładek gumowych do pojemników z buforem katodowym do aparatu Genetic Analyzer 3500xl 3500 Septa Cathode Buffer Container (op. 2x10szt.) |  |  |  |  | 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 …………………………….\*

**IV.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**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 1D do SIWZ**

**Zadanie nr 4**

**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 4 na ***Materiały do elektroforezy kapilarnej i oznaczenia ilościowego DNA*** 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 | Mikropłytki reakcyjne 96-dołkowe do PCR z podniesioną krawędzią - MicroAmp Optical 96 Well Reaction Plate |  |  |  | 5 | op. |  |  |  |
| 2 | Nakładki gumowe na mikropłytki reakcyjne 96-dołkowe 96 Well Plate Septa |  |  |  | 5 | 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 2D do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia. Szczegółowy opis oferowanego asortymentu w załączeniu/przesłano mailem/dostępny na stronie www pod adresem .............................................................. (*link*)\*

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

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

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

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

7. 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.

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

9. 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.

10.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.

11. 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 …………………………….\*

**IV.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**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 1E do SIWZ**

**Zadanie nr 5**

**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-5828/18/273/Z** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 5 na **Zestawy kapilar do elektroforezy,** 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 | Zestaw 16 kapilar o długości 36 cm do aparatu ABI 3130XL Genetic Analyzer - Capillary Array 16x36 cm |  |  |  | 3 | Szt. |  |  |  |
| 2 | Zestaw 24 kapilar o długości 36 cm do aparatu ABI 3500XL Genetic Analyzer - CAPILLARY ARRAY 24 x 36 cm |  |  |  | 3 | Szt. |  |  |  |

**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 2E 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. 12 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 …………………………….\*

**IV.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**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 1F do SIWZ**

**Zadanie nr 6**

**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-5828/18/273/Z** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 6 na ***Dostawę końcówek do pipet*** 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 | Końcówki z podwójnym filtrem 0.1-10 µl M 40 mm  |  |  |  | 15 | Op. |  |  |  |
| 2 | Końcówki z podwójnym filtrem 2-100 µl 53mm |  |  |  | 7 | Op. |  |  |  |
| 3 | Końcówki z podwójnym filtrem20-300 µl  |  |  |  | 5 | Op. |  |  |  |
| 4 | Końcówki z podwójnym filtrem 50-1000 µl 76 mm |  |  |  | 7 | Op. |  |  |  |
| 5 | Końcówki z podwójnym filtrem 0,5-20 µl L 46 mm ep Dualfilter TIPS prod. Eppendorf AG  |  |  |  | 7 | 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 2F do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia. Szczegółowy opis oferowanego asortymentu w załączeniu/przesłano mailem/dostępny na stronie www pod adresem .............................................................. (*link*)\*

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

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

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

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

7. 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.

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

9. 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.

10.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.

11. 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 …………………………….\*

**IV.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**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 1G do SIWZ**

**Zadanie nr 7**

**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-5828/18/273/Z** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 7 na **Zestawy probówek filtracyjnych do izolacji DNA** 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 | probówki filtracyjne do izolacji DNA - mikrofiltracyjne zestawy do oczyszczania DNA z membraną MWCO 100kDa Microcon YM-100 |  |  |  | 25 | 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 2G do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia. Szczegółowy opis oferowanego asortymentu w załączeniu/przesłano mailem/dostępny na stronie www pod adresem .............................................................. (*link*)\*

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

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

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

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

7. 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.

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

9. 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.

10.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.

11. 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 …………………………….\*

**IV.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**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 1H do SIWZ**

**Zadanie nr 8**

**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-5828/18/273/Z** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 8 na **Dostawy probówek** 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 | probówki PCR-tube PCR clean poj. 0,2ml do PCR typu Eppendorf wraz ze statywami op. 1000szt. |  |  |  | 5 | 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 2H do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia. Szczegółowy opis oferowanego asortymentu w załączeniu/przesłano mailem/dostępny na stronie www pod adresem .............................................................. (*link*)\*

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

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

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

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

7. 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.

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

9. 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.

10.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.

11.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 …………………………….\*

**IV.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**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 1I do SIWZ**

**Zadanie nr 9**

**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-5828/18/273/Z** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 9 na **Dostawy roztworów buforowych** 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 | Roztwór buforowy do pH-metru pH 7,0 |  |  |  | 1 | Op. |  |  |  |
| 2 | Roztwór buforowy do pH-metru pH 9,0 |  |  |  | 1 | 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 2I do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia. Szczegółowy opis oferowanego asortymentu w załączeniu/przesłano mailem/dostępny na stronie www pod adresem .............................................................. (*link*)\*

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

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

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

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

7. 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.

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

9. 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.

10.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.

11.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 …………………………….\*

**IV.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**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**

|  |
| --- |
| **Zestawy do izolacji DNA** |
| Zestawy do automatycznej izolacji DNA z dowodowych próbek kryminalistycznych metodą separacji magnetycznej dedykowane do pracy z posiadanym aparatem Maxwell FSC Instrument prod. firmy PROMEGA w ilości wystarczającej na wyizolowanie DNA z co najmniej 3000 próbek; termin ważności odczynników co najmniej 12 miesięcy. Składniki zamówienia: |

 **Załącznik nr 2C do SIWZ**

**Zadanie nr 3**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |
| --- |
|  **Odczynniki i materiały do elektroforezy kapilarnej** |
| Polimer do elektroforezy kapilarnej w aparacie ABI 3130XL Genetic Analyzer Performance Optymized Polymer lub równoważny:- 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. 6 m-cy od daty dostarczenia. |
| Cathode Buffer Container 3500 Series lub równoważny- 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. 6 m-cy od daty dostarczenia |
| Anode Buffer Container 3500 Series lub równoważny- 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. 6 m-cy od daty dostarczenia |
| Conditioning Reagent 3500 Series lub równoważny:- 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 |
| Polimer do elektroforezy POP-4 (384) Performance Optimized Polimer 3500 Series lub równoważny: - 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 |
| Septa 3500 Series Cathode Buffer Container lub równoważny:- 2 rodzaje pokrywek kompatybilnych do pojemników buforu elektroforetycznego Cathode Buffer Container 3500 Series, - opakowanie konfekcjonowane fabrycznie – po 10 sztuk każdego rodzaju w opakowaniu. |

**Załącznik nr 2D do SIWZ**

**Zadanie nr 4**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |
| --- |
|  **Materiały do elektroforezy kapilarnej i do oznaczenia ilościowego DNA**  |
| Mikropłytki reakcyjne 96 dołkowe z podniesioną krawędzią o poj. 0,2 ml do aparatów 7500/3130xl/3500/3500xl op. 20 szt.Mikropłytki reakcyjne 96-dołkowe MicroAmp Optical 96-Well Reaction Plate lub równoważne: - z 96 dołkami o pojemności 0,2 ml, - optycznie (fluorescencyjnie) neutralne, - kompatybilne rozmiarowo i pod względem ścisłego dopasowania do 96-dołkowego bloku posiadanych termocyklerów GeneAmp 9700, Biometra TP-Professional Basic, aparatu do pomiaru ilości DNA metodą RealTime PCR ABI PRISM 7500 oraz automatycznego podajnika próbek i dedykowanych ramek na płytki posiadanego analizatora genetycznego ABI PRISM 3130xl/3500/3500xl Genetic Analyzer, spełniające kryteria czystości wymagane w analizach DNA techniką PCR oraz Real Time PCR (wolne od DNA pochodzenia ludzkiego, DN-az, RN-az i inhibitorów PCR) z załączonym lub dostępnym dla zamawiającego certyfikatem testowania, konfekcjonowane fabrycznie, po 20 sztuk w opakowaniu. |
| Nakładka gumowa do mikropłytek reakcyjnych 96 dołkowych do aparatów 3130xl/3500/3500xl op. 20 szt.Plate septa 96 well lub równoważne - nakładka gumowa- septa do mikropłytek reakcyjnych 96 dołkowych - septy z przeznaczeniem do aparatu ABI 3130XL/3500/3500xl Genetic Analyzer - kompatybilne do mikropłytek reakcyjnych z pkt. 11 - konfekcjonowane fabrycznie – 20 sztuk w opakowaniu. |

**Załącznik nr 2E do SIWZ**

**Zadanie nr 5**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |
| --- |
| **Zestawy kapilar do elektroforezy** |
| Zestaw 16 kapilar o długości 36 cm do aparatu ABI 3130XL Genetic Analyzer - Capillary Array 16x36c lub równoważne- kapilary długości 36 cm - scalony zestaw 16 kapilar wewnętrznie nie powlekanych, z jednym oknem odczytu, w jednym elemencie gotowym do zamontowania w posiadanym aparacie ABI 3130XL Genetic Analyzer,- gwarantujący prawidłowość elektroforetycznych rozdziałów fragmentów DNA dla minimum 100 analiz na kapilarę z dokładnością 1 bp (+/-0,5bp)- nowy, konfekcjonowany fabrycznie – 1 sztuka w opakowaniu. |
| Zestaw 24 kapilar o długości 36 cm do aparatu ABI 3500XL Genetic Analyzer - CAPILLARY ARRAY 24-CAP 36CM RUO lub równoważne - zestaw 24 kapilar w jednym elemencie gotowym do zamontowania w posiadanym aparacie ABI 3500xl Genetic Analyzer HID,- wyposażony w elektroniczny kod umożliwiający rozpoznanie produktu przez sekwenator ABI 3500xl Genetic Analyzer HID,- nowy, konfekcjonowany fabrycznie – 1 sztuka w opakowaniu. |

**Załącznik nr 2F do SIWZ**

**Zadanie nr 6**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |
| --- |
| **Dostawy końcówek do pipet** |
| Końcówki do pipet ep Dualfilter TIPS lub równoważne:-jednorazowego użycia, wykonane z tworzywa przezroczystego, chemicznie odpornego - najwyższej jakości polipropylenu bez dodatku plastyfikatorów, biocydów, oleamidów (wymagane poświadczenie certyfikatem), o precyzyjnym kształcie, niewielkiej zwilżalności i wysokiej stabilności temperaturowej-do zastosowania w procesach izolacji, ilościowego badania RT, amplifikacji i elektroforezy DNA- o pojemności do 0,1 - 10 µl,- o długości 40mm (rozmiar M; szary pośredni)- kompatybilne do pipet typu Eppendorf Research w objętościach nastawnych 0,1 – 2,5 µl i 0,5-10 µl z zachowaniem funkcji automatycznego zrzucania końcówek za pomocą zrzutnika- wyposażone w podwójne filtry wewnętrzne składające się z dwóch hydrofobowych warstw filtracyjnych różniących się od siebie wielkością porów, mające zapewnić zatrzymanie ~100% wszystkich aerozoli i biocząsteczek - wydajność filtra nie gorsza niż HEPA klasa efektywności H12 (wymagane poświadczenie certyfikatem)- sterylne, niepirogenne czyste do PCR (wolne od DNA pochodzenia ludzkiego, DNAz, RNAz, inhibitorów PCR), z załączonym lub dostępnym dla zamawiającego certyfikatem testowania wydanym przez upoważnione do tego laboratorium zewnętrzne,- konfekcjonowane fabrycznie, w sterylnych opakowaniach (pudełkach) z tworzywa sztucznego po 96 sztuk, w ilości 10 pudełek w opakowaniu zbiorczym |
| Końcówki do pipet ep Dualfilter TIPS lub równoważne:-jednorazowego użycia, wykonane z tworzywa przezroczystego, chemicznie odpornego - najwyższej jakości polipropylenu bez dodatku plastyfikatorów, biocydów, oleamidów ( wymagane poświadczenie certyfikatem), o precyzyjnym kształcie, niewielkiej zwilżalności i wysokiej stabilności temperaturowej-do zastosowania w procesach izolacji, ilościowego badania RT, amplifikacji i elektroforezy DNA - o pojemności 2 μl – 100 μl- kompatybilne do posiadanych jednokanałowych pipet Eppendorf Research o objętościach nastawnych  10 – 100 μl, 20 -200 μl, z zachowaniem funkcji automatycznego zrzucania końcówek za pomocą zrzutnika,- wyposażone w podwójne filtry wewnętrzne składające się z dwóch hydrofobowych warstw filtracyjnych, z których jedna ma właściwość zamykania porów natychmiast po kontakcie z próbką nie wpływając jednocześnie na jej zawartość (końcówka typu SealMax), mające zapewnić zatrzymanie ~100% wszystkich aerozoli i biocząsteczek - wydajność filtra nie gorsza niż HEPA klasa efektywności H12 (wymagane poświadczenie certyfikatem)- sterylne, niepirogenne czyste do PCR (wolne od DNA pochodzenia ludzkiego, DNAz, RNAz, inhibitorów PCR), z załączonym lub dostępnym dla zamawiającego certyfikatem testowania,- konfekcjonowane fabrycznie, w sterylnych opakowaniach (pudełkach) z tworzywa sztucznego po 96 sztuk, w ilości 10 pudełek w opakowaniu zbiorczym |
| Końcówki do pipet ep Dualfilter TIPS lub równoważne:-jednorazowego użycia, wykonane z tworzywa przezroczystego, chemicznie odpornego - najwyższej jakości polipropylenu bez dodatku plastyfikatorów, biocydów, oleamidów ( wymagane poświadczenie certyfikatem), o precyzyjnym kształcie, niewielkiej zwilżalności i wysokiej stabilności temperaturowej-do zastosowania w procesach izolacji, ilościowego badania, amplifikacji i elektroforezy DNA - o pojemności 20 μl – 300 μl,- kompatybilne do posiadanych jednokanałowych pipet Eppendorf Research o objętościach nastawnych 20 -200 μl z zachowaniem funkcji automatycznego zrzucania końcówek za pomocą zrzutnika,- wyposażone w podwójne filtry wewnętrzne składające się z dwóch hydrofobowych warstw filtracyjnych różniących się od siebie wielkością porów, mające zapewnić zatrzymanie ~100% wszystkich aerozoli i biocząsteczek - wydajność filtra nie gorsza niż HEPA klasa efektywności H12 (wymagane poświadczenie certyfikatem)- sterylne, niepirogenne czyste do PCR (wolne od DNA pochodzenia ludzkiego, DNAz, RNAz, inhibitorów PCR), z załączonym lub dostępnym dla zamawiającego certyfikatem testowania,- konfekcjonowane fabrycznie, w sterylnych opakowaniach (pudełkach) z tworzywa sztucznego po 96 sztuk, w ilości 10 pudełek w opakowaniu zbiorczym |
| Końcówki do pipet ep Dualfilter TIPS lub równoważne:-jednorazowego użycia, wykonane z tworzywa przezroczystego, chemicznie odpornego - najwyższej jakości polipropylenu bez dodatku plastyfikatorów, biocydów, oleamidów ( wymagane poświadczenie certyfikatem), o precyzyjnym kształcie, niewielkiej zwilżalności i wysokiej stabilności temperaturowej-do zastosowania w procesach izolacji, ilościowego badania, amplifikacji i elektroforezy DNA- o pojemności 50 μl – 1000 μl,- kompatybilne do posiadanych jednokanałowych pipet Eppendorf Research o objętościach nastawnych 50 -1000 μl z zachowaniem funkcji automatycznego zrzucania końcówek za pomocą zrzutnika,- wyposażone w podwójne filtry wewnętrzne składające się z dwóch hydrofobowych warstw filtracyjnych różniących się od siebie wielkością porów, mające zapewnić zatrzymanie ~100% wszystkich aerozoli i biocząsteczek - wydajność filtra nie gorsza niż HEPA klasa efektywności H12 (wymagane poświadczenie certyfikatem)- sterylne, niepirogenne czyste do PCR (wolne od DNA pochodzenia ludzkiego, DNAz, RNAz, inhibitorów PCR), z załączonym lub dostępnym dla zamawiającego certyfikatem testowania,- konfekcjonowane fabrycznie, w sterylnych opakowaniach (pudełkach) z tworzywa sztucznego po 96 sztuk (statyw o rozkładzie 8X12 końcówek), w ilości 10 pudełek w opakowaniu zbiorczym |
| Końcówki do pipet ep Dualfilter TIPS lub równoważne:-jednorazowego użycia, wykonane z tworzywa przezroczystego, chemicznie odpornego - najwyższej jakości polipropylenu bez dodatku plastyfikatorów, biocydów, oleamidów ( wymagane poświadczenie certyfikatem), o precyzyjnym kształcie, niewielkiej zwilżalności i wysokiej stabilności temperaturowej-do zastosowania w procesach izolacji, ilościowego badania RT, amplifikacji i elektroforezy DNA- o pojemności do 0,5 - 20 µl (jasnoszary),- o długości 46mm (rozmiar L)- kompatybilne do pipet typu Eppendorf Reference2 w objętościach nastawnych 2-20 µl (jasnoszary) z zachowaniem funkcji automatycznego zrzucania końcówek za pomocą zrzutnika- wyposażone w podwójne filtry wewnętrzne składające się z dwóch hydrofobowych warstw filtracyjnych różniących się od siebie wielkością porów, mające zapewnić zatrzymanie ~100% wszystkich aerozoli i biocząsteczek - wydajność filtra nie gorsza niż HEPA klasa efektywności H12 (wymagane poświadczenie certyfikatem)- sterylne, niepirogenne czyste do PCR (wolne od DNA pochodzenia ludzkiego, DNAz, RNAz, inhibitorów PCR), z załączonym lub dostępnym dla zamawiającego certyfikatem testowania wydanym przez upoważnione do tego laboratorium zewnętrzne,- konfekcjonowane fabrycznie, w sterylnych opakowaniach (pudełkach) z tworzywa sztucznego po 96 sztuk, w ilości 10 pudełek w opakowaniu zbiorczym |

**Załącznik nr 2G do SIWZ**

**Zadanie nr 7**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |
| --- |
| **Zestawy probówek filitracyjnych do izolacji DNA** |
| Mikrofiltracyjne zestawy do oczyszczania DNA, Microcon 100 lub równoważne: - z których każdy składa się z dwóch zamykanych probówek o pojemności 1,5 ml i pasującej do nich kolumny filtracyjnej o pojemności 500 μl, wykonanej z poliwęglanu (polycarbonate) i wyposażonej w membranę celulozową typu DNA Fast Flow lub YM 100 o usieciowieniu MWCO 100kDa,- do użycia z wykorzystaniem techniki wirowania,- spełniające kryteria czystości wymagane w analizach DNA techniką PCR,- pozwalające na użycie siły wirowania do 6000 x g,- dające możliwość zawieszenia DNA w objętości od 20 µl do 200 μl wody lub  buforu TE,- konfekcjonowane fabrycznie, po 100 zestawów w opakowaniu |

**Załącznik nr 2H do SIWZ**

**Zadanie nr 8**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |
| --- |
| **Dostawy probówek** |
| Probówki typu „eppendorf” o poj. 0,2 ml do przeprowadzania reakcji PCR:- stożkowe, jednorazowego użycia, wykonane z wysokiej jakości przezroczystego polipropylenu, bezbarwnego i chemicznie odpornego, niezawierającego plastyfikatorów, biocydów ani środków ułatwiających wyjmowanie z formy- zamykane nieodłącznymi, ściśle uszczelniającymi, z zewnętrznej strony płaskimi kapslami (z polem do opisu), minimalizującymi parowanie próbek w trakcie przechowywania oraz inkubacji w temp. do 100°C - czyste do PCR (wolne od DNA pochodzenia ludzkiego, DN-az, RN-az i inhibitorów PCR) z załączonym lub dostępnym dla zamawiającego certyfikatem testowania wydanym przez upoważnione do tego laboratorium zewnętrzne,- w pełni kompatybilne z urządzeniami GeneAmp PCR System 9700, Biometra TProfessional Basic,- autoklawowalne, trwałe w temp. od -30°C (lub niższej) do 121°C (lub większej)- konfekcjonowane fabrycznie, po 1000 sztuk w opakowaniuDodatkowo: statywy z pokrywką na 96 szt. probówek o poj. 0,2ml odporne na temperaturę -20°C lub niżej, odległość pomiędzy otworami 0,7-1,0 cm - 20 szt. |

**Załącznik nr 2I do SIWZ**

**Zadanie nr 9**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |
| --- |
| **Dostawy roztworów buforowych** |
| roztwór buforowy do kalibracji pH-metru o pH=7.0 – 1szt. (op. 100ml) okres ważności min. 12 miesięcy |
| roztwór buforowy do kalibracji pH-metru o pH=9.0 – 1szt. (op. 100ml) okres ważności min. 12 miesięcy |

**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-5828/18/273/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-5828/18/273/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-5828/18/273/Z)** *-* ***dotyczy zadania nr 1 i nr 6***

**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-582818/273/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