**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 |  |  |  | 7 | op. |  |  |  |
| 2 | Bufor katodowy do elektroforezy kapilarnej w kontenerze do aparatu Genetic Analyzer 3500xl Cathode Buffer Container 3500 series (w opak. 4 szt.) |  |  |  | 2 | Op. |  |  |  |
| 3 | Bufor anodowy do elektroforezy kapilarnej do aparatu Genetic Analyzer 3500xl Anode Buffer Container 3500 series (w opak. 4 szt.) |  |  |  | 2 | Op. |  |  |  |
| 4 | odczynnik do przygotowania i przemywania pompy polimeru w aparacie Genetic Analyzer 3500xlConditioning Reagent 3500 series |  |  |  | 6 | Op. |  |  |  |
| 5 | Polimer do elektroforezy kapilarnej w aparacie Genetic Analyzer 3500xl POP-4 (384) Performance Optimizened Polimer 3500 series |  |  |  | 7 | Op. |  |  |  |
| 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. **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 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  |  |  |  | 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 załączniku 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

**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 1440 próbek; termin ważności odczynników co najmniej 12 miesięcy. Posiadające walidację producenta do ich wykorzystania w badaniach kryminalistycznych z zakresu biologii molekularnej lub medycyny sądowej.  |

**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. Termin ważności min. 12 m-cy. |
| 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. Termin ważności min. 12 m-cy. |