

OFERTA PRZETARGOWA

Zamawiający : Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu.

Ofertę przetargową składa:

Nazwa i adres wykonawcy : _____

Tel/fax _____ (adres) e-mail _____

REGON _____ NIP _____

W związku z ogłoszeniem postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **„Dostawa pojemników z tworzyw sztucznych do pobierania i preparatyki krwi”**:

- 1) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

W ZADANIU NR 1* Pojemnik potrójny góra-dół – 27 840 szt.

za cenę: _____ PLN

Słownie cena: _____

w tym podatek VAT _____ PLN

Gwarantujemy, że termin ważności pojemników licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego nie będzie krótszy niż: _____ **miesiące** (min. 12 m-cy)

Oświadczamy, że oferowane przez nas pojemniki posiadają następujące parametry użytkowe:

Lp.	Parametr	WARTOŚĆ (w poz. 1- 2 wpisać TAK lub NIE)
1	Dodatkowe zabezpieczenie uniwersalnego portu w formie adaptera przy pojemniku do poboru tzw. „pierwszej krwi” przed przypadkowym zakłuciem w postaci wieczka	
2	Zabezpieczenie dodatkowego drenu przy pojemniku transferowym na KKCz/RW w sposób eliminujący przypadkowe rozwinięcie się podczas wyjmowania zestawu pojemników z opakowania	

Szczegółowy opis oferowanych pojemników zawiera zał. nr oraz załączniki do niniejszej oferty.

W ZADANIU NR 2* Pojemnik poczwórny z filtrem leukocytarnym in line do KKCz-3 000 szt.

za cenę: _____ PLN

Słownie cena: _____

w tym podatek VAT _____ PLN

Gwarantujemy, że termin ważności pojemników licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego nie będzie krótszy niż: _____ **miesiące** (min. 12 m-cy)

Lp.	Parametr	WARTOŚĆ (w poz. 1-2 wpisać TAK lub NIE)
1	Dodatkowe zabezpieczenie uniwersalnego portu w formie adaptera przy pojemniku do poboru tzw. „pierwszej krwi” przed przypadkowym zakłuciem w postaci wieczka	
2	Zabezpieczenie dodatkowego drenu przy pojemniku transferowym na KKCz/RW w sposób eliminujący przypadkowe rozwinięcie się podczas wyjmowania zestawu pojemników z opakowania	

Szczegółowy opis oferowanych pojemników zawiera zał. nr oraz załączniki do niniejszej oferty.

W ZADANIU NR 3* Pojemnik transferowy 1000 ml – 900 szt.

za cenę: _____ PLN

Słownie cena: _____

w tym podatek VAT _____ PLN

Gwarantujemy, że termin ważności pojemników licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego nie będzie krótszy niż: _____ **miesiące** (min. 12 m-cy)

Szczegółowy opis oferowanych pojemników zawiera zał. nr oraz załączniki do niniejszej oferty.

W ZADANIU NR 4* Pojemnik transferowy 150 ml – 800 szt.

za cenę: _____ PLN

Słownie cena: _____

w tym podatek VAT _____ PLN

Gwarantujemy, że termin ważności pojemników licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego nie będzie krótszy niż: _____ **miesiące** (min. 12 m-cy)

Szczegółowy opis oferowanych pojemników zawiera zał. nr oraz załączniki do niniejszej oferty.

W ZADANIU NR 5* Pojemnik transferowy 600 ml – 500 szt.

za cenę: _____ PLN

Słownie cena: _____

w tym podatek VAT _____ PLN

Gwarantujemy, że termin ważności pojemników licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego nie będzie krótszy niż: _____ **miesiące** (min. 12 m-cy)

Szczegółowy opis oferowanych pojemników zawiera zał. nr oraz załączniki do niniejszej oferty.

W ZADANIU NR 6* Pojemnik transferowy 4 x 150 ml – 100 szt.

za cenę: _____ PLN

Słownie cena: _____

w tym podatek VAT _____ PLN

Gwarantujemy, że termin ważności pojemników licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego nie będzie krótszy niż: _____miesiący (min. 12 m-cy)

Szczegółowy opis oferowanych pojemników zawiera zał. nr oraz załączniki do niniejszej oferty.

W ZADANIU NR 7* Filtr laboratoryjny do preparatyki ubogoleukocytarnej KKCz – 1300 szt.

za cenę: _____ PLN

Słownie cena: _____

w tym podatek VAT _____ PLN

Gwarantujemy, że termin ważności pojemników licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego nie będzie krótszy niż: _____miesiący (min. 12 m-cy)

Szczegółowy opis oferowanych pojemników zawiera zał. nr oraz załączniki do niniejszej oferty.

W ZADANIU NR 8* Filtr laboratoryjny do preparatyki ubogoleukocytarnej KKP- 900 szt.

za cenę: _____ PLN

Słownie cena: _____

w tym podatek VAT _____ PLN

Gwarantujemy, że termin ważności pojemników licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego nie będzie krótszy niż: _____miesiący (min. 12 m-cy)

Szczegółowy opis oferowanych pojemników zawiera zał. nr oraz załączniki do niniejszej oferty.

- 2) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
- 3) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 4) W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
- 5) Oferta została złożona na ___stronach, kolejno ponumerowanych od nr ___ do nr ___ (wraz z załącznikami).
- 6) Informujemy, że wybór naszej oferty¹:

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego	...
- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:	...

- 1) Oświadczamy, że:

¹ Odpowiednie zaznaczyć X: w przypadku nie wskazania żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego pola oznaczonego: „należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” - Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

- a) przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi²,
 b) powierzmy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

L.p.	Nazwa Podwykonawcy	Zakres zamówienia

2) Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy³:

- 1) małe lub średnie przedsiębiorstwo ☐
 3) inne ☐

3) Nazwisko i imię: _____

Upoważniony do podpisania niniejszej oferty przetargowej w imieniu:

Uwaga: pełnomocnictwa dla osób podpisujących ofertę dołączyć do oferty.

Miejscowość i data: _____

.....
podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania firmy

Niniejsza oferta przetargowa obejmuje następujące załączniki:
 (numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

- | | |
|----------|------------|
| 1. _____ | str. _____ |
| 2. _____ | str. _____ |
| 3. _____ | str. _____ |
| 4. _____ | str. _____ |
| 5. _____ | str. _____ |
| 6. _____ | str. _____ |
| 7. _____ | str. _____ |
| 8. _____ | str. _____ |

² niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejs z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 8 lit b) - Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.

³ Odpowiednie zaznaczyć X. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36):

- małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;
- średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.

WYCENA ANALITYCZNA CENY OFERTY**ZADANIE NR 1***

Lp.	Nazwa produktu	Ilość [Szt].	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Kwota VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1	Pojemnik potrójny góra-dół Nazwa handlowa: Nr ref:	27 840				

ZADANIE NR 2*

Lp.	Nazwa produktu	Ilość [Szt].	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Kwota VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1	Pojemnik poczwórny z filtrem leukocytnym in line do KKCz Nazwa handlowa: Nr ref:	3000				

ZADANIE NR 3*

Lp.	Nazwa produktu	Ilość [Szt].	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Kwota VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1	Pojemnik transferowy 1000 ml Nazwa handlowa: Nr ref:	900				

ZADANIE NR 4*

Lp.	Nazwa produktu	Ilość [Szt].	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Kwota VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1	Pojemnik transferowy 150 ml Nazwa handlowa: Nr ref:	800				

ZADANIE NR 5*

Lp.	Nazwa produktu	Ilość [Szt].	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Kwota VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1	Pojemnik transferowy 600 ml Nazwa handlowa: Nr ref:	500				

ZADANIE NR 6*

Lp.	Nazwa produktu	Ilość [Szt].	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Kwota VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1	Pojemnik transferowy 4 x 150 ml Nazwa handlowa: Nr ref:	100				

ZADANIE NR 7*

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa produktu</i>	<i>Ilość [Szt].</i>	<i>Cena jedn. netto [PLN]</i>	<i>Wartość netto [PLN]</i>	<i>Kwota VAT [PLN]</i>	<i>Wartość brutto [PLN]</i>
1	Filtr laboratoryjny do preparatyki ubogoleukocytarnej KKCz Nazwa handlowa: Nr ref:	1300				

ZADANIE NR 8*

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa produktu</i>	<i>Ilość [Szt].</i>	<i>Cena jedn. netto [PLN]</i>	<i>Wartość netto [PLN]</i>	<i>Kwota VAT [PLN]</i>	<i>Wartość brutto [PLN]</i>
1	Filtr laboratoryjny do preparatyki ubogoleukocytarnej KKP Nazwa handlowa: Nr ref:	900				

.....
podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania firmy