

OFERTA PRZETARGOWA

Zamawiający : Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu.

Ofertę przetargową składa:

Nazwa i adres wykonawcy : _____

Tel/fax _____ (adres) e-mail _____

REGON _____ NIP _____

nazwa podstawowego banku, nr konta: _____

W związku z ogłoszeniem postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **„Dostawa zestawów jednorazowych do pobierania krwinek płytkowych z aferezy oraz płynów do aferez”**:

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

W ZADANIU NR 1* Zestawy do poboru ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek płytkowych na separatorze komórkowym MCS+ Haemonetics – 160 szt.

za cenę brutto: _____ PLN

Słownie cena: _____

w tym podatek VAT _____ PLN

Gwarantujemy, że termin ważności zestawów licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego nie będzie krótszy niż: _____ **miesiący** (min. 18 m-cy)

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

W ZADANIU NR 2* Zestawy do poboru ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek płytkowych na separatorze komórkowym AMICUS – w ilości 168 szt.

za cenę brutto: _____ PLN

Słownie cena: _____

w tym podatek VAT _____ PLN

Gwarantujemy, że termin ważności zestawów licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego nie będzie krótszy niż: _____ **miesiący** (min. 18 m-cy)

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

W ZADANIU NR 3* Roztwór antykoagulacyjny do aferezy automatycznej ACD(A) - w ilości 220 szt.

za cenę brutto: _____ PLN

Słownie cena: _____

w tym podatek VAT _____ PLN

Gwarantujemy, że termin ważności płynów licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego nie będzie krótszy niż: _____ **miesiące** (min. 18 m-cy)

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

W ZADANIU NR 4* Natrium chloratum 0,9% w workach a'500 ml – w ilości 200 szt.

za cenę brutto: _____ PLN

Słownie cena: _____

w tym podatek VAT _____ PLN

Gwarantujemy, że termin ważności płynów licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego nie będzie krótszy niż: _____ **miesiące** (min. 18 m-cy)

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

- 2) Termin realizacji zamówienia: oferujemy realizację zamówienia zgodnie z pkt. 4 SIWZ.
- 3) 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.
- 4) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 5) W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
- 6) Oferta została złożona na ___stronach, kolejno ponumerowanych od nr ___ do nr ___ (wraz z załącznikami).
- 7) 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 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.

.....	...
-------	-----

8) Oświadczamy, że:

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

L.p.	Nazwa Podwykonawcy	Zakres zamówienia

9) Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy³:

- 1) średnie przedsiębiorstwo
- 2) małe przedsiębiorstwo
- 3) inne

10) 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. _____

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***

<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	Zestawy do poboru ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek płytkowych na separatorze komórkowym MCS+ Haemonetics Nazwa handlowa: Nr ref:	160				

ZADANIE NR 2*

<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	Zestawy do poboru ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek płytkowych na separatorze komórkowym AMICUS Nazwa handlowa: Nr ref:	168				

ZADANIE NR 3*

<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	Roztwór antykoagulacyjny do aferezy automatycznej ACD(A) w workach a'500 ml Nazwa handlowa: Nr ref:	220				

ZADANIE NR 4*

<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	Natrium chloratum 0,9% w workach a'500 ml Nazwa handlowa: Nr ref:	200				

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