Załącznik nr 3 do SWZ

#####  .................................., dn. ........................

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

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

**Rodzaj wykonawcy - *proszę o uzupełnienie*:**

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

*(możliwe do wyboru: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)*

#### OFERTA W POSTĘPOWANIU NA:

#### Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego aparatu do RT- PCR z termocyklerem na elementach Peltiera z blokiem 384 dołkowym do pracy z płytkami i probówkami o objętości 0,02 ml

**Dla: MIĘDZYNARODOWEGO INSTYTUTU BIOLOGII MOLEKULARNEJ I KOMÓRKOWEJ W WARSZAWIE**

**ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa,**

**NIP: 5262278704, REGON: 013082798,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**:**

1. **Za cenę oferty w wysokości:**
	1. CENA OFERTY NETTO : ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
	2. Stawka podatku VAT …...…%\*
	3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

**Wyliczoną na podstawie niżej wskazanej tabeli – Wykonawca jest zobowiązany do jej wypełnienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa  | Nazwa producenta lub marka oraz model lub nr katalogowy producenta | Ilość | Cena jedn. netto[PLN] | Wartość netto [PLN] | Stawka podatku VAT[%] | Wartość podatku VAT[PLN] | Wartość brutto[PLN] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4x5* | *7* | *8=6x7* | *9=8+6* |
| 1. |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  | X |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.).\*

*\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską*

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

 Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Realizację usług/dostaw objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom*  | *Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani)* |
|  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |
|  |  |

1. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień za wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
2. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XV Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/nazwa ….. do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty \*.

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy)*

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UWAGA! Dokument musi zostać prawidłowo podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Podmiotowy środek dowodowy - matryca zgodności (wzór)**

1. Pełna nazwa Wykonawcy:
2. ................................................................................................................
3. ................................................................................................................
4. Adres: ...........................................................................................
5. (kod, miasto, ulica, numer domu)

## MATRYCA ZGODNOŚCI

**sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego aparatu do RT-PCR z termocyklerem na elementach Peltiera z blokiem 384 dołkowym do pracy z płytkami i probówkami o objętości 0,02 ml**

**(znak sprawy ADZ.261.67.2021)**

**Produkt** **spełnia następujące wymagania minimalne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i model oferowanego aparatu do Real-Time PCR z termocyklerem na elementach Peltiera z blokiem 384 dołkowym do pracy z płytkami i probówkami o objętości 0,02 ml:** **……………………………………………….** | WYMÓG Z OPZ (TAK lub NIE)[[1]](#footnote-2) | PARAMETR/CECHA OFEROWANA(DOKŁADNY OPIS)[[2]](#footnote-3) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Parametr/****funkcjonalność** | **Opis** |  |  |
| 1. | Czułość detekcji | od 1 kopii |  |  |
| 2. | Źródło wzbudzania fluorescencji | biała dioda LED |  |  |
| 3. | Zbieranie danych | Kamera CCD |  |  |
| 4. | Kanały emisyjne /wzbudzające | 5 kanałów emisyjnych/wzbudzających (450-650nm/500-700 nm). |  |  |
| 5. | Filtry umożliwiające detekcję | Obecność filtrów umożliwiających detekcję minimum następujących barwników: 1. FAM™/SYBR™ Green,
2. VIC™/JOE™/HEX™/TET™,
3. ABY™/NED™/TAMRA™/Cy™3,
4. JUN™,
5. ROX™/TexasRed™,
6. Mustang Purple™,
7. Cy5™/LIZ™,
8. CY™5.5 dye.
 |  |  |
| 6. | Możliwość zbierania fluorescencji | Możliwość jednoczesnego zbierania fluorescencji z Sybr Green oraz sond z próbek na jednej płytce |  |  |
| 7. | Tempo grzania/chłodzenia bloku 384 | Szybkość grzania bloku 384: 6st.C/sek a tempo chłodzenia to 4.8 st.C/sek |  |  |
| 8. | Zakres temperatury w bloku 384 | 4 st.C-99,9 st.C |  |  |
| 9. | Sterowanie | Program kalkulujący automatycznie, w trakcie każdego cyklu PCR, udział poszczególnych barwników wchodzących w skład mieszaniny reakcyjnej. |  |  |
| 10. | Dostępność | Możliwość zastosowania barwnika ROX™ i jego dostępność w standardowych, dostępnych w stałej ofercie zestawach Wykonawcy służących do składania reakcji real-time PCR. |  |  |
| 11. | Dostępność | Dostępne w standardowej, stałej ofercie firmy zestawy siRNA do wyciszania ekspresji genów dla H. sapiens, M. musculus, R. norvegicus oraz biblioteki siRNA dla H. sapiens, M. musculus. |  |  |
| 12. | Dostępność | Dostępne w standardowej, stałej ofercie firmy zestawy do badania liczby kopii genów u człowieka składające się z min. dwóch primerów oraz sondy. |  |  |
| 13. | Sterowanie | Sterowanie aparatem za pomocą panelu dotykowego celem szybkiego wybrania protokołu do uruchomienia aparatu i rozpoczęcia reakcji bez konieczności sterowania z komputera. |  |  |
| 14. | Pamięć | Pamięć min. 10 GB wbudowana w aparat z możliwością zapamiętania min. 4000 eksperymentów. |  |  |
|  | Pamięć | Możliwość zapisywania danych w udostępnianej przez Wykonawcę chmurze aparatu o minimalnej pojemności 1TB oraz na zewnętrznej kości pamięci. |  |  |
|  | Pamięć | Możliwość przesyłania danych do chmury przez Wi-Fi oraz LAN. |  |  |
|  | Pamięć | Aparat wyposażony w port umożliwiający import lub export danych z aparatu do komputera lub na nośniki danych Flash. |  |  |
|  | Oprogramowanie | Program umożliwiający automatyczne obliczanie relatywnej ekspresji genów metodą ∆∆Ct z przeprowadzonych eksperymentów dla nieograniczonej liczby próbek w tym samym czasie. |  |  |
|  | Wyposażenie | Urządzenie wyposażone w komputer pozwalający na opracowanie danych uzyskanych bezpośrednio z aparatu. |  |  |
|  | Funkcjonalność | Zbieranie i przechowywanie danych, automatyczne wykreślanie krzywej dysocjacyjnej, automatyczne wykreślanie krzywej standardowej, oznaczanie ilościowe kwasów nukleinowych, oznaczanie jakościowe (+/-), analiza polimorfizmu pojedynczego nukleotydu (dyskryminacja alleli), zastosowanie kontroli wewnętrznej (IPC) |  |  |
|  | Funkcjonalność | Dostępne darmowe programy do analizy ekspresji/genotypowania ze strony internetowej producenta. |  |  |
|  | Funkcjonalność | Możliwość korzystania z programów do analizy ekspresji genów w chmurze producenta aparatu z możliwością przechowywania danych. |  |  |
|  | Funkcjonalność | Funkcja w oprogramowaniu umożliwiająca szybkie zliczenie objętości potrzebnych odczynników do złożenia reakcji na bloku, sygnalizowanie flagami próbek z błędami w oznaczeniu poziomu zebranej fluorescencji. |  |  |
|  | Funkcjonalność | Możliwość dostępu do danych w chmurze z komputerów PC oraz Mac. |  |  |
|  | Funkcjonalność | Program HRM do wykrywania mutacji SNP, insercji, delecji, analizy metylacji. |  |  |
|  | Warunki gwarancji i serwisu gwarancyjnego | • Czas telefonicznej reakcji serwisu na zgłoszenie usterki - 72 godziny. Czas na naprawę usterki/awarii - max. 21 dni.• Gwarancja 24 miesiące.• Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. • Możliwość zdalnego monitorowania stanu aparatu na gwarancji lub kontrakcie serwisowym przez dział serwisu. |  |  |
|  | Pozostałe wymagania | Certyfikat CE |  |  |
|  | Pozostałe wymagania | Zamawiający nie jest zobowiązany do przechowywania żadnych opakowań transportowych urządzenia |  |  |
|  | Termin realizacji przedmiotu zamówienia | 42 dni od dnia podpisania umowy |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 r.

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ**

**Załącznik nr 5 do SWZ – wykaz dostaw**

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, a także w zależności od podmiotu numer identyfikacyjny z odpowiedniego rejestru publicznego)

**WYKAZ DOSTAW**

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na:

*sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego aparatu do RT-PCR z termocyklerem na elementach Peltiera z blokiem 384 dołkowym do pracy z płytkami i probówkami o objętości 0,02 ml*

Oświadczamy, że wykonaliśmy w okresie ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące dostawy, na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW** |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy**  | **Daty wykonania****(od – do)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** **(nazwa odbiorcy, adres, telefon)** | **Zasoby udostępnione przez podmiot trzeci (właściwe zaznaczyć „x”)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w powyższej tabeli:

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………….

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ**

 **Załącznik nr 6 do SWZ**

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, a także w zależności od podmiotu numer identyfikacyjny z odpowiedniego rejestru publicznego)

**Międzynarodowy Instytut Biologii Molekularnej i Komórkowej**

**w Warszawie**

**ul. Ks. Trojdena 4,**

**02-109 Warszawa**

 **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**lub**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY[[3]](#footnote-4)**

***w zakresie spełniania warunków i braku podstaw do wykluczenia,***

***składane zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.***

***Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą Pzp”***

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o sygnaturze ADZ.261.67.2021 na:

**sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego aparatu do RT-PCR z termocyklerem na elementach Peltiera z blokiem 384 dołkowym do pracy z płytkami i probówkami o objętości 0,02 ml**

oświadczam co następuje:

**Część I: Niepodleganie wykluczeniu oraz spełnianie warunków udziału.**

Oświadczam, że:

1. Nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 ustawy Pzp;
2. Spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

**Część II: Środki naprawcze (*wypełnić tylko jeżeli dotyczy)***

Oświadczam(-y), że zachodzą w stosunku do mnie (nas) podstawy wykluczenia z postępowania określone w art. ………….. ustawy Pzp[[4]](#footnote-5). Jednocześnie oświadczam(-y), że w związku
z ww. okolicznością podjęto odpowiednie środki naprawcze. Dowody na to, że podjęte środki
są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy dołączam(-y) do oferty.

**Zamawiający w oparciu o dołączone przez wykonawcę dowody oceni, czy podjęte przez niego czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności, nie zostaną uznane za wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wykluczy wykonawcę.**

**Część III: Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów (*wypełnić tylko jeżeli dotyczy).***

Oświadczam(-y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu, polegam na zasobach następujących podmiotu(-ów):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać pełną nazwę/firmę, adres, zakres, a także w zależności od podmiotu numer identyfikacyjny z odpowiedniego rejestru publicznego).

**Oświadczam, że w odniesieniu do ww. podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania.**

**W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby wraz z niniejszym oświadczeniem, należy przedstawić także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim powołuję się na jego zasoby.**

**Część IV: Klauzula dotycząca podanych informacji.**

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

**............................, dnia, ............................. ...................................................................................**

**Miejscowość Data Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania**

**wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby wykonawcy**

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ**

Poniższe oświadczenie należy złożyć w przypadku gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia.

**Załącznik nr 7 do SWZ**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Ad.res: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego aparatu do RT-PCR z termocyklerem na elementach Peltiera z blokiem 384 dołkowym do pracy z płytkami i probówkami o objętości 0,02 ml**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie składających ofertę**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Międzynarodowy Instytut Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawieoświadczam, że:

* + - * 1. ……………………………. (nazwa Wykonawcy) wykona w następującym zakresie przedmiot zamówienia …………………………..
				2. ……………………………. (nazwa Wykonawcy) wykona w następującym zakresie przedmiot zamówienia …………………………..

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ**

1. Wpisuje Wykonawca, w przypadku wpisania „nie” Zamawiający uzna, że oferta nie spełnia wymagań i odrzuci ją jako niezgodną z SWZ. [↑](#footnote-ref-2)
2. Wypełnić w przypadku możliwości podania konkretnej wartości. [↑](#footnote-ref-3)
3. Niniejsze oświadczenie jest zobowiązany złożyć wykonawca, w przypadku gdy samodzielnie wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub **wykonawca i podmiot udostępniający zasoby wykonawcy**, w przypadku, gdy wykonawca w celu wykazania spełniania warunku udziału w postepowaniu korzysta z potencjału podmiotu trzeciego. [↑](#footnote-ref-4)
4. Należy podać właściwą podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-5)