I0CZZ000.272.19.2021  **załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dostawa skanera preparatów wirtualnych**

**Wykonawca 1**

Nazwa: ...................................................................................................................................................................................

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

telefon: .......................................................... , e-mail ..............................................

NIP: ................................................................... REGON: ............................................

**Wykonawca 2\***

Nazwa: ...................................................................................................................................................................................

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

telefon: .......................................................... , e-mail ..............................................

NIP: ................................................................... REGON: ............................................

**Pełnomocnik\*** doreprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia **(np. lider Konsorcjum)** ..............................................................................................................................................................................................

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

telefon: .......................................................... , e-mail ..............................................

NIP: ................................................................... REGON: ............................................

**\* wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia.**

**--------------------------------------------------------**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w formie **Zapytania ofertowego** dotyczącego:

1. **Wykonawca oferuje wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę**

netto: **……………………………………….…….** zł,

+ należny podatek VAT ….% w kwocie: **……….** zł,

**ogółem wynagrodzenia brutto: ……………….. zł.**

**Wykonawca oświadcza, że:**

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie **do … tygodni** *(zgodnie z zapisami rozdziału IV)*;
2. udzielimy na przedmiot zamówienia **…. miesięcy gwarancji** *(zgodnie z zapisami rozdziału IV)*;
3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
4. zapoznaliśmy się ze ZO oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte,
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
6. zobowiązujemy się zawrzeć umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
7. oświadczam/y, żezapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i ewentualnymi modyfikacjami, w tym z opisem przedmiotu zamówienia oraz ze wzorem umowy i nie wnoszę/nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję/przyjmujemy warunki w niej zawarte i zdobyłem/zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,
8. oświadczam/y, żew cenie oferty uwzględniłem/uwzględniliśmy wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,akceptuję/akceptujemy warunki płatności za wykonane zamówienie określone we wzorze umowy.
9. oświadczam/y, że po uprawomocnieniu się wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
10. oświadczamy że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego / oświadczam, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług: ...................................................................................................................................... – wartość podatku ..................................................... (**UWAGA! niewłaściwe skreślić).**
11. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu oraz w trakcie realizacji tego zamówienia[[2]](#footnote-2)
12. oświadczam/y, że następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: .....................................................................................................................................................................
13. oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach złożonych wraz z ofert a są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

Oferta została złożona na ..................... stronach.

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/ ....................................................

2/ ....................................................

 ………………………………………………………………….

.................................., dn. ......................

 *(miejscowość) podpis(y) osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentacji Wykonawcy/ów*

I0CZZ000.272.19.2021 *załącznik Nr 1a do SWZ*

 *……………………………………………………*

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**PARAMETRY TECHNICZNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Nazwa i adres Wykonawcy: .......................................................................................................................................

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

Nazwa i typ (producent) oferowanego urządzenia: ....................................................................................................

|  |
| --- |
| Nazwa przedmiotu zamówienia: **Skaner preparatów wirtualnych** |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Parametry wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane (wypełnia Wykonawca)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| **1**  | Skaner preparatów wirtualnych | Zautomatyzowany skaner preparatów histologicznych na 1 szkiełko |  |
| 2 | wymiary | 15 - 20cm (szerokość), 15 - 20cm (głębokość), 15 - 20 cm (wysokość) |  |
| 3 | waga | 3 - 3.5kg |  |
| 4 | Obsługa  | za pośrednictwem interfejsu internetowego z dowolnego komputera stacjonarnego, laptopa lub tabletu z dostępem do internetu: bez potrzeby instalowania oprogramowania |  |
| 5 | Dysk twardy  | zaimplementowany w skanerze o pojemności 500 – 600 GB do archiwizacji i udostępniania skanów. Pełna zdalna kontrola zeskanowanego obrazu |  |
| 6 | Apertura numeryczna obiektywu  | min. 0.80 |  |
| **7** | Głębia pola  | 1µm |  |
| 8 | Automatyczne ogniskowanie |  |  |
| 9 | Kamera  | 12 Mpix |  |
| 10 | Rozdzielczość mikroskopu  | 0.25 μm/pix |  |
| 11 | Rozdzielczość, podgląd  | 10 μm/pix |  |
| 12 | Formant szkiełka  | 75mm x 25mm |  |
| 13 | Szybkość skanowania obszaru  | 15mm x 15mm ~3 min. |  |
| 14 | Połączenie  | 1 GigE, 802.11 ac WLAN |  |
| 15 | Format plików  | TIFF, SVS |  |
| 16 | Oświetlenie  | Typ Koehlera |  |
| 17 | oprogramowanie  | bezpłatne oprogramowanie do podglądu i analizy skanów na dowolną ilość komputerów dedykowane przez dostawcę do przedmiotu zamówienia |  |

**\*** Wykonawca ma obowiązek podać w kolumnie nr 4 wszystkie wymagane parametry. Nie dopuszcza się możliwości potwierdzenia oferowanych parametrów słowem „TAK”.

........................................... dnia.......................... ...............................................................................

 */miejscowość/ Podpis(y) osoby/osób upoważnionych do*

 *reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców/*

**I0CZZ000.272.19.2021**

 **załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

………………………………….

*Nazwa i adres Wykonawcy/ów*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w ramach **Zapytania Ofertowego** dotyczącego:

**dostawy skanera preparatów wirtualnych**

Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki określone w Zapytaniu ofertowym, dotyczące:

1. **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to
z odrębnych przepisów**
2. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej**
3. **zdolności technicznej lub zawodowej**

.................................., dn. ......................

(miejscowość) ................................................................................ podpis(y) osoby/osób upoważnionych

 do reprezentacji Wykonawcy/ów

I0CZZ000.272.19.2021 z**ałącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

…………………………………………….

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w ramach Zapytania ofertowego dotyczącego: **dostawy skanera preparatów wirtualnych**

**oświadczam/my, iż:**

1. Wykonawca, którego reprezentuję **nie jest** powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Poprzez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą polegające w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
3. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
5. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
6. Wykonawca, którego reprezentuję **nie pozostaje** z Zamawiającym w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności;
7. Wykonawca, którego reprezentuję **nie wykonywał** bezpośrednio czynności związanych z przygotowaniem postępowania lub posługiwałem się/nie posługiwaliśmy się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności,
8. w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję **nie otwarto likwidacji**, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie [art. 332 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/dokument/18208902%23art(332)ust(1)) ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.); **nie ogłoszono upadłości**, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie [art. 366 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/dokument/17021464%23art(366)ust(1)) ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (t.j. [Dz.U. 2019 poz. 498](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20190000498).);

.................................., dn. ......................

(miejscowość) . .....................................................................

podpis(y) osoby/osób upoważnionych

do reprezentacji Wykonawcy/ów

.

**I0CZZ000.272.19.2021 załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Wykaz dostaw** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca, dla potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu, oświadcza, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca wykonał lub wykonuje **co najmniej jednej dostawy aparatury mikroskopowej wartości co najmniej 75 000,00 brutto każda,** wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia****Rodzaj wykonanych usług potwierdzających warunki określone przez Zamawiającego**(w tym podać czy usługa polegała na druku czasopism klejonych o okładce drukowanej z papieru pokrytego folią błyszczącą oraz o środku czasopisma z papieru kredowego) | **Podmiot, na rzecz****którego usługa została****wykonana** | **Data rozpoczęcia wykonania****m-c / rok** | **Data zakończenia wykonania****m-c/ rok** | **Wartość****Usługi brutto w zł.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga! Należy dołączyć dowody określające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

................................ dnia............... ……….............................................................

 */miejscowość/ Podpis(y) osoby/osób upoważnionej/ych
 do reprezentacji Wykonawcy/ów*

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) [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)