Załącznik nr 15

……………………………………

 Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia**  | Zakup i dostawa odczynników, podłoży mikrobiologicznych, materiałów pomocniczych oraz dzierżawa sprzętów potrzebnychdo wykonania badań laboratoryjnych w roku 2024 z podziałem na 12 części (w przewidywalnych ilościach oraz wymogach szczegółowo określonych w formularzach oferty cenowej – załączniki od 1 do 12).Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.Możliwe jest złożenie oferty na jedną część, kilka części lubna wszystkie części zamówienia. |
| **Dane dotyczące Zamawiającego** | **Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gnieźnie**ul. Św. Wawrzyńca 1862-200 GnieznoNIP: 784-199-35-98REGON: 000655250Tel/fax 614262242/614262777  |
| **Dane dotyczące****Wykonawcy** | NazwaSiedzibaNr telefonu/faxuNIPREGONAdres strony www: http://Adres e-mail: |
| **Ogółem wartość oferty cenowej za dostawę, ~~usługę, roboty budowlane~~** (Wykonawca wypełnia odpowiednio dla części,na które składa ofertę,dla części nie objętych ofertą pozostawić niewypełnione) | **SKŁADAMY OFERTĘ NA WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM****Część 1 – Pakiet 1 – Testy biologiczne****wartość dostawy/c~~ena usługi~~ wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.

**Część 2 – Pakiet 2 – Wymazówki****wartość dostawy/c~~ena usługi~~ wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.

**Część 3 – Pakiet 3 – Podłoża, zestawy diagnostyczne,****materiały pomocnicze oraz dzierżawa sprzętu potrzebnego****do wykonywania badań****wartość dostawy/c~~ena usługi~~ wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.

**Część 4 – Pakiet 4 – Krążki z antybiotykami/ podłoża mikrobiologiczne****wartość dostawy/c~~ena usługi~~ wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.

**Część 5 – Pakiet 5 – Surowice Salmonella****wartość dostawy/c~~ena usługi~~ wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.

**Część 6 – Pakiet 6 – Lateksy****wartość dostawy/c~~ena usługi~~ wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.

**Część 7 – Pakiet 7 – Testy lateksowe****wartość dostawy/c~~ena usługi~~ wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.

**Część 8 – Pakiet 8 – Podłoża specjalistyczne****wartość dostawy/c~~ena usługi~~ wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.

**Część 9 – Pakiet 9 – Wzorce pehametryczne, odczynniki chemiczne część 1** **wartość dostawy/c~~ena usługi~~ wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.

**Część 10 – Pakiet 10 – Odczynniki chemiczne część 2****wartość dostawy/c~~ena usługi~~ wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.

**Część 11 – Pakiet 11 – Organizmy testowe****wartość dostawy/c~~ena usługi~~ wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.

**Część 12 – Pakiet 12 – Testy do oznaczania toksyn****wartość dostawy/c~~ena usługi~~ wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.
 |
| **Oświadczenia** | **OŚWIADCZAMY,** że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu jest:*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy,którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)***OŚWIADCZAMY**, że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, jego modyfikacjami, jeśli takie były i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami.**OŚWIADCZAMY**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertąna warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.**OŚWIADCZAMY,** że czujemy się związani ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.**OŚWIADCZAMY**, że zamówienie w części ……………………... dot. .……………………….. (*wpisać zakres)* zamierzamy powierzyć podwykonawcom:…...…………………………………………..*(wpisać nazwę i adres podwykonawcy)*/ Zamówienie zrealizujemy siłami własnymi.1) **OŚWIADCZMY**, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt. 1-3 Prawa przedsiębiorców, jako wykonawca jestem:- mikroprzedsiębiorstwem3)- małym przedsiębiorstwem3)- średnim przedsiębiorstwem3)**OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty2):- nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług- będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usługw zakresie następujących elementów przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Rodzaj usługi* | *PKD* | *Wartość netto* | *Uwagi* |
|  |  |  |  |

**OŚWIADCZAM,** że:- spełniam warunki udziału w postępowaniu- posiadam uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów- znajduje się w sytuacji ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia- posiadam zdolność zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia**OŚWIADCZAM,** że nie otwarto wobec mojej firmy likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości**.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Niepotrzebne skreślić
2. Niepotrzebne skreślić, brak skreślenia skutkował będzie przyjęcie oświadczenia wykonawcy, że wybór jego oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego
3. Niepotrzebne skreślić
 |
| **Dodatkowe****zobowiązania****Wykonawcy** | Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:Imię i nazwisko: ……………………………………………………….Adres: ………………………………………………………………….Telefon: ………………………………………………………………..Adres e-mail: …………………………………………………………..W przypadku wyboru naszej oferty osobami uprawnionymido podpisywania umowy są:- ………………………………………………………………………..- ………………………………………………………………………..*(imię, nazwisko, pełniona funkcja/stanowisko)* W przypadku wyboru naszej oferty zamówienia należy składaćna adres e-mail: ……...………………………………………………...Na potwierdzenie spełnienia wymagań, do oferty załączam:1)……………………………………..2)……………………………………..3)……………….……………………. |
| **Dodatkoweinformacje Wykonawcy w sprawie przedmiotu zamówienia/udzielenia zamówienia.** |  |

…………….……………………………………

 (pieczęć i podpis Wykonawcy)