**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa wykonawcy………………………………………………………..……………………………**

**Adres Wykonawcy………………………………………………………………….…………………**

**TEL……………………… FAX……………………….……… E-MAIL……………………..……**

**NIP……………………………………………. REGON……………………………………………..**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr WSZ-EP-9/ZO/2022 na **dostawę podłoży i testów do diagnostyki mikrobiologicznej dla potrzeb** **Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie**

**1.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na:

Pakiet nr … \*\*\*

za cenę …………...............................................................................................................złotych netto plus podatek VAT w wysokości ………………………………………………………………..złotych razem ……………………………………………………………………………………...złotych brutto

\*\*\* powielić tyle razy ile Wykonawca składa ofert częściowych

**2.** Dostawę towaru stanowiącą przedmiot zamówienia zrealizujemy własnym środkiem transportu,   
na swój koszt i odpowiedzialność.

**3.** Oświadczam, że asortyment, na który została złożona niniejsza oferta posiada kompletne i aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zobowiązuję się do ich natychmiastowego okazania na każde żądanie zamawiającego i w formie przez niego wskazanej.

**4.** Przedmiot zamówienia oraz warunki realizacji przedmiotu zamówienia zostały opisane w zapytaniu ofertowym nr WSZ-EP-9/ZO/2022

wraz z załącznikami 1- 3, z którymi wykonawca zapoznał się i zaakceptował je w całości.

**5**.Oświadczamy, że przedmiot zamówienia na który została złożona oferta spełnia wszystkie wymagania opisane w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego WSZ-EP -9/ZO/2022

**6**. Oświadczamy , że oferta jest ważna do momentu podpisania umowy z wybranym wykonawcą.

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

8."Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)."

**9.** Ponadto do oferty dołączono: (wypełnić o ile dotyczy)

1/……………………………………………………………….

2/……………………………………………………………….

**10.** Oferta została złożona na.......... ponumerowanych i podpisanych stronach.

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

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

Miejscowość………….............,data........................................

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Nazwa wykonawcy**………………………………………………………..………………………………………………………………………….………

**Adres Wykonawcy**……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za ceny:

**Pakiet 1** **Podłoża do hodowli drobnoustrojów** **– płytki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podłoże | Wielkość  opakowania | Ilość  płytek | Cena płytki netto w zł | Wartość  netto w zł  (ilość płytek x cena płytki netto w zł) | Podatek  VAT w % | Wartość  brutto w zł  (wartość netto w zł + podatek VAT) | Producent/  Nr katalogowy |
| 1 | Chocolate agar z wieloskładnikowym suplementem do hodowli drobnoustrojów  o wysokich wymaganiach | 10 płytek | 8 000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Chocolate agar z suplementami do izolacji pałeczek z rodz. Haemophilus | 10 płytek | 4 000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Schaedler agar z dodatkiem 5% krwi baraniej do hodowli bakterii beztlenowych + wit.K | 10 płytek | 1 200 |  |  |  |  |  |
| 4 | Schaedler agar z suplementami do izolacji  bakterii G(-) beztlenowych | 10 płytek | 1 200 |  |  |  |  |  |
| 5 | Gardnerella agar – podłoże do izolacji  pałeczek Gardnerella vaginalis z dodatkiem krwi ludzkiej | 10 płytek | 1 000 |  |  |  |  |  |
| 6 | Podłoże na płytce 2 sekcyjnej Columbia agar +5% krew barania/ Mac Conkey agar z fioletem krystalicznym | 10 płytek | 20 000 |  |  |  |  |  |
| 7 | Muller Hinton 2 agar z 4% NaCl i oksacyliną 6mg/l do wykrywania MRSA | 10 płytek | 1200 |  |  |  |  |  |
| 8 | Columbia agar +5% krew barania | 10 płytek | 12 000 |  |  |  |  |  |
| 9 | Płytki TSA | 10 płytek | 2 400 |  |  |  |  |  |
| 10 | Płytki TSA + disinhibitor o średnicy 55 mm do kontroli biologicznego skażenia powierzchni | 10 płytek | 800 |  |  |  |  |  |
| 11 | Płytki Sabouraud agar + Chloramfenikol o średnicy 55 mm do kontroli biologicznego skażenia powierzchni | 10 płytek | 800 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |  |  |

**Wymagania konieczne :**

**Podłoża na płytkach :** **poz. 1-9**  średnica płytki 90 mm, **poz. 10-11** średnica płytki 55 mm

1. Płytki z podłożami muszą pochodzić max. od 2 producentów.

2. Płytka z żebrami wentylacyjnymi, trwały nadruk na dnie płytki z nazwą firmy, rodzajem podłoża, datą ważności, nr serii.

3. Płytki pakowane w folię po 10 lub 20 sztuk.

4. Ważność :

- podłoża na płytkach z krwią **min. 4 tyg.** od daty dostawy,

- podłoża na płytkach bez krwi **min. 6 tyg.** od daty dostawy .

5. Metodyka, charakterystyka produktu ( skład podłoża, wygląd kolonii, kontrole jakości, szczepy wzorcowe ) w języku polskim dołączona do opakowania albo wraz z pierwszą dostawą zamówionych odczynników laboratoryjnych w formie zbindowanej książki. Zamawiający dopuszcza również pobieranie metodyk w języku polskim ze strony www.

**Pakiet 2 Surowice do aglutynacji szkiełkowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena  jednostkowa netto w zł | Wartość  netto w zł | Podatek  VAT w % | Wartość  brutto w zł | Producent/  Nr katalogowy |
| 1 | Surowica do aglutynacji szkiełkowej pałeczek z rodz. Salmonella poliwalentna (aglutynacja ze wszystkimi gatunkami Salmonella). | 10 fiolek  po 5 ml |  |  |  |  |  |
| 2 | Surowica do aglutynacji szkiełkowej pałeczek z rodz. Salmonella dla antygenu grupowego DO | 4 fiolki  po 5 ml |  |  |  |  |  |
| 3 | Surowica do aglutynacji szkiełkowej pałeczek z rodz. Salmonella dla antygenu rzęskowego Hgm | 4 fiolki  po 5 ml |  |  |  |  |  |
| 4 | Surowica do aglutynacji szkiełkowej pałeczek z rodz. Salmonella dla antygenu grupowego BO | 2 fiolki  po 5 ml |  |  |  |  |  |
| 5 | Surowica do aglutynacji szkiełkowej pałeczek z rodz. Salmonella dla antygenu rzęskowego Hi | 2 fiolki  po 5 ml |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | |  |  |  |  |

**Wymagania konieczne:**

1. Metodyka i charakterystyka testu w języku polskim z interpretacją odczytu wyniku, opisu warunków przechowywania dołączona do opakowania albo wraz z pierwszą dostawą zamówionych odczynników laboratoryjnych w formie zbindowanej książki.Zamawiający dopuszcza również pobieranie metodyk w języku polskim ze strony www.
2. Termin ważności min.6 mies. od daty dostawy

**II.** Podane wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość…………...................................., data.......................................... | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej ………………………………………….. |
|  |  |