**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Instytut Agrofizyki im. B. Dobrzańskiego**

**Polskiej Akademii Nauk**

**ul. Doświadczalna 4, 20-290 Lublin**

**Nazwa Wykonawcy:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**Siedziba Wykonawcy:**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**Nr telefonu i faksu:**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**Adres e-mail:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu i w nawiązaniu do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (siwz) w postępowaniu o zamówienie publiczne na **dostawę aparatu do wytrząsania oraz laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (drobny sprzęt laboratoryjny, szkło laboratoryjne) dla Instytutu Agrofizyki im. B. Dobrzańskiego Polskiej Akademii Nauk w Lublinie,** (znak: A-2401-26/14), składamy ofertę o treści odpowiadającej treści siwz:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z przedmiotem zamówienia i wymaganiami określonymi w siwz - za cenę:

**Część 1: Dostawa aparatu do wytrząsania z doposażeniem.**

Netto - .....................( słownie:........................................................ ………………………)

stawka podatku VAT........ %, tj. ........................... (słownie: .............................................)

Brutto - ....................( słownie: ............... .......................................................................... )

**Część 2: Dostawa laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (zakończenie do końcówki sonotrody).**

Netto - .....................( słownie:........................................................ ………………………)

stawka podatku VAT........ %, tj. ........................... (słownie: .............................................)

Brutto - ....................( słownie: ............... .......................................................................... )

**Część 3: Dostawa pipet jednokanałowych.**

Netto - .....................( słownie:........................................................ ………………………)

stawka podatku VAT........ %, tj. ........................... (słownie: .............................................)

Brutto - ....................( słownie: ............... .......................................................................... )

**Część 4: Dostawa laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (probówki, mikrokońcówki do pipet).**

Netto - .....................( słownie:........................................................ ………………………)

stawka podatku VAT........ %, tj. ........................... (słownie: .............................................)

Brutto - ....................( słownie: ............... .......................................................................... )

**Część 5: Dostawa laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (probówki, końcówki do pipet).**

Netto - .....................( słownie:........................................................ ………………………)

stawka podatku VAT........ %, tj. ........................... (słownie: .............................................)

Brutto - ....................( słownie: ............... .......................................................................... )

**Część 6: Dostawa laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (probówki).**

Netto - .....................( słownie:........................................................ ………………………)

stawka podatku VAT........ %, tj. ........................... (słownie: .............................................)

Brutto - ....................( słownie: ............... .......................................................................... )

**Część 7: Dostawa laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (probówki w paskach i akcesoria laboratoryjne).**

Netto - .....................( słownie:........................................................ ………………………)

stawka podatku VAT........ %, tj. ........................... (słownie: .............................................)

Brutto - ....................( słownie: ............... .......................................................................... )

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią siwz i nie wnosimy do niej żadnych uwag i zastrzeżeń.

3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w siwz.

4. Udzielamy gwarancji i rękojmi na dostawy objęte przedmiotem zamówienia na okres wskazany   
w siwz.

5. Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone przez Zamawiającego w siwz.

6. Czujemy się związani ofertą do czasu wskazanego w siwz.

7. Zamawiający żąda[[1]](#footnote-1):

* wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie powierza Podwykonawcom:

………….…………………………………………………………………

lub

* podania przez Wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust 2b, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust 1:

………………………………………………………………………………….

8. Oświadczamy, że wzór umowy wraz z załącznikami został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń; w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

9. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia

10. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy   
o zwracanie się do:

…………………………………………… tel./fax. ………………………………………………

………………………….

(miejscowość i data)

…………………………………………………………

(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 2A do SIWZ**

**Formularz cenowy / opis przedmiotu zamówienia:**

**Część 1: Dostawa aparatu do wytrząsania z doposażeniem.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru** | **Opis oferowanego towaru** | | | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis zaproponowanego towaru** | **Nr katalogowy zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | APARAT DO WYTRZASANIA ze specjalnym systemem wibracji- Oznaczanie OWO; Urządzenie przeznaczone do pracy z testami kuwetowymi typu LCK385;386;387; 8 miejsc pomiarowych przeznaczonych na kuwety okrągłe o wymiarach nie więcej niż 13 mm (średnica); Specjalna pokrywa bezpieczeństwa z wentylatorem; wymiary 19x135x240 mm; waga nie więcej niż 2,9 kg, |  |  |  | 1 | Szt. |  |  |  |  |
| 2 | Tulejki redukcyjne do termocyklera z 16 mm (średnica) na 13 mm.(średnica) - Opakowanie (5 sztuk) |  |  |  | 2 | Opk. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………….., …………………. r.

(miejscowość, data)

………………………………………………………

(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 2B do SIWZ**

**Formularz cenowy / opis przedmiotu zamówienia:**

**Część 2:** **Dostawa laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (zakończenie do końcówki sonotrody).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru** | **Opis oferowanego towaru** | | | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis zaproponowanego towaru** | **Nr katalogowy zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | Wymienne zakończenie do końcówki sonotrody średnica 13 mm do sonikatorów 20 kHz |  |  |  | 4 | Szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: | 880,92 | Łącznie wartość brutto: | 1083,53 |

………….., …………………. r.

(miejscowość, data)

………………………………………………………

(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 2C do SIWZ**

**Formularz cenowy / opis przedmiotu zamówienia:**

**Część 3:** **Dostawa pipet jednokanałowych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru** | **Opis oferowanego towaru** | | | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis zaproponowanego towaru** | **Nr katalogowy zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | Pipeta jednokanałowa o zmiennej objętości DV 5000, pojemność 1000-10000 µl, Dwie możliwości nastawiania objętości – pokrętłem bądź przyciskiem pipetowania. Odporne na sterylizację za pomocą promieniowania UV oraz w pełni autoklawowalne (bez konieczności rekalibracji po każdym cyklu autoklawowania); Regulowana długość wyrzutnika; Blokada zapobiegająca przypadkowej zmianie nastawionej objętości. |  |  |  | 1 | Szt. |  |  |  |  |
| 2 | Pipeta jednokanałowa o zmiennej objętości DV 10000, pojemność 1000-5000 µl, Dwie możliwości nastawiania objętości – pokrętłem bądź przyciskiem pipetowania. Odporne na sterylizację za pomocą promieniowania UV oraz w pełni autoklawowalne (bez konieczności rekalibracji po każdym cyklu autoklawowania); Regulowana długość wyrzutnika; Blokada zapobiegająca przypadkowej zmianie nastawionej objętości. |  |  |  | 1 | Szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………….., …………………. r.

(miejscowość, data)

………………………………………………………

(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 2D do SIWZ**

**Formularz cenowy / opis przedmiotu zamówienia:**

**Część 4:** **Dostawa laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (probówki, mikrokońcówki do pipet).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru** | **Opis oferowanego towaru** | | | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis zaproponowanego towaru** | **Nr katalogowy zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | Probówki typu eppendorf do PCR o pojemności 5,0 ml ze skalą objętości oraz z zabezpieczeniem (bezpieczne zamknięcie), z płaskim wieczkiem, skalowane, matowe pole do opisu, sterylne, autoklawowalne. Probówka ze stożkowym dnem, kolor przezroczysty. Cienkie ścianki muszą umożliwiać równomierny i szybki transfer ciepła. Wykonane z bezbarwnego polipropylenu. |  |  |  | 500 | Szt. |  |  |  |  |
| 2 | Mikrokońcówki o pojemności 0,1 µl -10 µl, pasujące do posiadanych pipet Research plus firmy Eppendorf, bezbarwne, w workach, sterylne. Wyprodukowane z wysokiej jakości polipropylenu, autoklawowalne. |  |  |  | 2000 | Szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………….., …………………. r.

(miejscowość, data)

………………………………………………………

(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 2E do SIWZ**

**Formularz cenowy / opis przedmiotu zamówienia:**

**Część 5:** **Dostawa laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (probówki, końcówki do pipet).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru** | **Opis oferowanego towaru** | | | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis zaproponowanego towaru** | **Nr katalogowy zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | Probówki typu eppendorf do PCR o pojemności 1,5 ml ze skalą objętości oraz z zabezpieczeniem (bezpieczne zamknięcie), z płaskim wieczkiem, skalowane, matowe pole do opisu, sterylne, autoklawowalne. Probówka ze stożkowym dnem, kolor przezroczysty. Cienkie ścianki muszą umożliwiać równomierny i szybki transfer ciepła. Wykonane z bezbarwnego polipropylenu. Wielkość opakowania: 500 sztuk |  |  |  | 3000 | Szt. |  |  |  |  |
| 2 | Probówki typu eppendorf do PCR o pojemności 2,0 ml ze skalą objętości oraz z zabezpieczeniem (bezpieczne zamknięcie), z płaskim wieczkiem, skalowane, matowe pole do opisu, sterylne, autoklawowalne. Probówka ze stożkowym dnem, kolor przezroczysty. Cienkie ścianki muszą umożliwiać równomierny i szybki transfer ciepła. Wykonane z bezbarwnego polipropylenu. Wielkość opakowania: 500 sztuk |  |  |  | 1500 | Szt. |  |  |  |  |
| 3 | Końcówki do pipet o pojemności 200 µl, żółte w workach, sterylne. Końcówki wyprodukowane z wysokiej jakości polipropylenu, autoklawowalne.  Wielkość opakowania: 1000 sztuk. Pasujące do posiadanej pipety Research plus oraz pudełek firmy Eppendorf |  |  |  | 2000 | Szt. |  |  |  |  |
| 4 | Nisko adhezyjne , uniwersalne końcówki o pojemności 1000 µl, bezbarwne, sterylne, wolne od Dnaz i Rnaz , pyrogenów i inhibitorów PCR , endotoksyn, ATP, nie mutagenne, w pudełkach. Końcówki wyprodukowane z wysokiej jakości polipropylenu, autoklawowalne pasujące do posiadanych pipet Eppendorf Research plus, wysoka przejrzystość końcówek, nadające się do pracy z rozpuszczalnikami oraz do technik PCR oraz do badań w dziedzinie mikrobiologii. |  |  |  | 3500 | Szt. |  |  |  |  |
| 5 | Nisko adhezyjne , uniwersalne końcówki o pojemności 5000 µl, bezbarwne, sterylne, wolne od Dnaz i Rnaz , pyrogenów i inhibitorów PCR , endotoksyn, ATP, nie mutagenne, w pudełkach. Końcówki wyprodukowane z wysokiej jakości polipropylenu, autoklawowalne pasujące do posiadanych pipet Eppendorf Research plus, wysoka przejrzystość końcówek, nadające się do pracy z rozpuszczalnikami oraz do technik PCR oraz do badań w dziedzinie mikrobiologii. | . |  |  | 500 | Szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………….., …………………. r.

(miejscowość, data)

………………………………………………………

(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 2F do SIWZ**

**Formularz cenowy / opis przedmiotu zamówienia:**

**Część 6:** **Dostawa laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (probówki).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru** | **Opis oferowanego towaru** | | | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis zaproponowanego towaru** | **Nr katalogowy zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | Probówki wirówkowe typu falkon, o pojemności 50 ml stożkowe, z podziałką, matowe pole do opisu, zakręcane, sterylne, przezroczyste, wykonane z polipropylenu. Probówki muszą być odporne na działanie wysokich temperatur i wysokiego ciśnienia, podczas wirowania nie może dochodzić do zniekształceń i pęknięć probówek. Nadające się do wirowania próbek (przy obrotach co najmniej 4000 rpm) w posiadanej wirówce Eppendorf nr 5810R. Opakowanie bezpośrednie: 25 sztuk w worku |  |  |  | 300 | Szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………….., …………………. r.

(miejscowość, data)

………………………………………………………

(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 2G do SIWZ**

**Formularz cenowy / opis przedmiotu zamówienia:**

**Część 7:** **Dostawa laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (probówki w paskach i akcesoria laboratoryjne).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zamawianego towaru** | **Opis oferowanego towaru** | | | **Ilość** | **jm** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość brutto** |
| **Nazwa i opis zaproponowanego towaru** | **Nr katalogowy zaproponowanego towaru** | **Nazwa producenta zaproponowanego towaru** |
| 1 | Probówki w paskach - po 8 probówek w jednym pasku, probówki do PCR o pojemności 0,1 ml, kompatybilne z posiadanym termocyklerem VERITI FAST |  |  |  | 1000 | Szt. |  |  |  |  |
| 2 | Wieczka w paskach do probówek w paskach o pojemności 0,1 ml, po 8 wieczek w pasku, kompatybilnych z posiadanym termocyklerem VERITI FAST |  |  |  | 1000 | Szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Łącznie wartość netto: |  | Łącznie wartość brutto: |  |

………….., …………………. r.

(miejscowość, data)

………………………………………………………

(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W TRYBIE ART. 22 UST. 1**

**USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę aparatu do wytrząsania oraz laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (drobny sprzęt laboratoryjny, szkło laboratoryjne) dla Instytutu Agrofizyki im. B. Dobrzańskiego Polskiej Akademii Nauk w Lublinie, A-2401-26/14.**

**Oświadczam, że:**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

może ubiegać się o zamówienie i spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.), a w szczególności:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiada wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

………………………….

(miejscowość i data)

…………………………………………………………

(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**NA PODSTAWIE ART. 24 UST 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę aparatu do wytrząsania oraz laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (drobny sprzęt laboratoryjny, szkło laboratoryjne) dla Instytutu Agrofizyki im. B. Dobrzańskiego Polskiej Akademii Nauk w Lublinie, A-2401-26/14.**

**Oświadczam, że:**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

nie podlega wykluczeniu na podstawie **art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych** (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.), z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

………………………….

(miejscowość i data)

………………………………………………………

(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę aparatu do wytrząsania oraz laboratoryjnych materiałów eksploatacyjnych (drobny sprzęt laboratoryjny, szkło laboratoryjne) dla Instytutu Agrofizyki im. B. Dobrzańskiego Polskiej Akademii Nauk w Lublinie, A-2401-26/14.**

**Oświadczam, że:**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

1. \*nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2007 r., Nr 50, poz. 331 ze zm.)
2. \*należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2007 r., Nr 50, poz. 331 ze zm.), i poniżej przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:
3. ……………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………..
6. …………………………………………………………….

………………………….

(miejscowość i data)

………………………………………………………

(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

1. Nie wypełnienie zostanie uznane jako informacja, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie [↑](#footnote-ref-1)