

**Formularz oferty**

Oznaczenie sprawy: PN – 01/17

Załącznik Nr 2 do SIWZ

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP;

- TAK, Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem
- NIE, Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem.

Zamawiający:

Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań
nr telefonu: 61 8 419 294, nr faksu: 61 8 419 620

1. W nawiązaniu do Ogłoszenia na **dzierżawę aparatu oraz dostawę odczynników i materiałów niezbędnych do wykonania molekularnej diagnostyki Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae i Streptococcus w moczu i wymazie z szyjki macicy/pochwy** składamy ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę łączną:
 - a. cena (netto): złotych, słownie:
 - b. cena (brutto): złotych, słownie:zgodną z wycenieniem przedstawionym w *Formularzu asortymentowo – cenowym*

Oferuję urządzenie o nazwie..... posiadające następujące parametry:

I.p.	Parametry wymagane przez Zamawiającego	tak/nie należy określić
1.	Aparat nie starszy niż 2015 rok. Wymagana deklaracja zgodności CE dla oferowanego systemu.	
2.	Aparat Real Time PCR w pełni zautomatyzowany z możliwością wykonania dwóch badań jednocześnie	
3.	System zapewniający zintegrowaną izolację DNA, amplifikację i detekcję w jednym procesie bez konieczności przenoszenia próbki	
4.	System dający możliwość bezpośredniego badania próbki klinicznej bez wstępnej ekstrakcji DNA	
5.	System dający możliwość monitorowania przebiegu reakcji	
6.	System nie wymagający posiadania i spełniania kryteriów dla Pracowni Biologii Molekularnej	
7.	Zintegrowany system gwarantujący minimalizację ryzyka zakażenia pracowników laboratorium	
8.	Kompletny system zawierający aparat, komputer z oprogramowaniem, czytnik kodów kreskowych	
9.	Zapewnienie merytorycznej konsultacji telefonicznej w przypadku trudności	

**Formularz oferty**

	technicznych	
10.	Aparat jest przystosowany do pracy w sieci komputerowej.	
11.	Podłączenie analizatora do sieci komputerowej Eskulap.	
12.	Możliwość dwukierunkowej komunikacji z systemem informatycznym Eskulap w czasie rzeczywistym i wprowadzenia danych demograficznych pacjenta.	
13.	Analizator powinien posiadać system UPS na co najmniej 30 min, co umożliwi zakończenie bieżącej aplikacji w przypadku braku zasilania.	
14.	Po uruchomieniu urządzenia, a przed podpisaniem protokołu odbioru, szkolenie poinstalacyjne dla personelu Dzierżawcy w zakresie prawidłowej obsługi urządzenia oraz procedury badawczej	

3. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców:

.....
.....

4. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że informacje zawarte na stronach od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa

.....
.....

(wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

_____ dnia _____ r.

.....
(Podpis, nazwisko i imię osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)