***Załącznik nr 1. po zmianie 16.03.2020 r.***

**FORMULARZ OFERTOWY**

(dla zamówień o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro)

***znak sprawy:*** *ATZ\_MK\_1M20\_2020\_EL\_2292\_2020*

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………………

NIP: …………………… REGON: ……………………

Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………………………………..

tel.:………………...………, faks: ………………...……… e-mail: ………………...………

Reklamacje przyjmuje: ………………………………………………………………………………………………

ul. ………………...………, ………………...………

w godzinach: …………………. od poniedziałku do piątku

tel.: ………………...………, faks: ………………...……… e-mail: ………………...………

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę odczynników do badań naukowych (znak sprawy: *ATZ\_MK\_1M20\_2020\_EL\_2292\_2020*)

1. Oferujemy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa oferowanego produktu** | **Ilość** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
|  | Vero; Kidney; African Green Monkey (Cercopithecus aethiops); nr kat. ATCC-CCL-81 lub produkt równoważny\* |  | 1 |  |  |
|  | MDCK (NBL-2); Kidney; Dog (Canis familiaris); nr kat. ATCC-CCL-34 lub produkt równoważny\* |  | 1 |  |  |
|  | Human adenovirus 3; Strain: G.B.; nr kat. ATCC-VR-3 lub produkt równoważny\* |  | 1 |  |  |
|  | Human parainfl. virus 3; (HPIV-3); Strain: C 243; nr kat. ATCC-VR-93 lub produkt równoważny\* |  | 1 |  |  |
|  | Influenza A virus (H1N1); A/PR/8/34; TC adapted; nr kat. ATCC-VR-1469 lub produkt równoważny\* |  | 1 |  |  |
|  | ATCC MTT Cell Proliferation Assay; 275 mL;nr kat. ATCC-30-1010K lub produkt równoważny\* |  | 1 |  |  |
|  | Trypsin/EDTA, 1X, 100 ML; 100 mL; nr kat. ATCC-30-2101 lub produkt równoważny\* |  | 4 |  |  |
|  | Eagle's Minimum Essential Medium (EMEM); 500 mL; nr kat. ATCC-30-2003 lub produkt równoważny\* |  | 8 |  |  |
|  | Iscove's Modified Dulbecco's Medium (IMDM); 500 mL; nr kat. ATCC-30-2005 lub produkt równoważny\* |  | 4 |  |  |
|  | Pen-Strep, 100X; 100 mL; nr kat. ATCC-30-2300 lub produkt równoważny\* |  | 1 |  |  |
|  | Dimethylsulfoxide (DMSO) : 5 x 5 ml vials; 25 mL; nr kat. ATCC-4-X lub produkt równoważny\* |  | 1 |  |  |
|  | Fetal Bovine Serum; 500 mL; nr kat. ATCC-30-2020 lub produkt równoważny\* |  | 1 |  |  |

\*właściwe zaznaczyć

*Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanego produktu przez wskazanie na konkretny wyrób, markę, model, nazwę producenta oraz inne przypisane wyłącznie temu produktowi cechy.*

**wartość brutto** …………………….. **zł** (słownie: .................................................................................)

**Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.**

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia do Katedry i Zakładu Mikrobiologii Lekarskiej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Chałubińskiego 5, 02-004 Warszawa, w terminie do ………. dni od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego / podpisania umowy(przy czym termin dostawy nie może być dłuższy niż wskazany w części III Zaproszenia do składania ofert cenowych).
2. Na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji jakości wynoszącej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **O p i s przedmiotu zamówienia** | **Gwarancja jakości** |
|  | Vero; Kidney; African Green Monkey (Cercopithecus aethiops); nr kat. ATCC-CCL-81 lub produkt równoważny | minimum …… dni od daty wysyłki  |
|  | MDCK (NBL-2); Kidney; Dog (Canis familiaris); nr kat. ATCC-CCL-34 lub produkt równoważny | minimum …… dni od daty wysyłki  |
|  | Human adenovirus 3; Strain: G.B.; nr kat. ATCC-VR-3 lub produkt równoważny | minimum …… dni od daty wysyłki  |
|  | Human parainfl. virus 3; (HPIV-3); Strain: C 243; nr kat. ATCC-VR-93 lub produkt równoważny | minimum …… dni od daty wysyłki  |
|  | Influenza A virus (H1N1); A/PR/8/34; TC adapted; nr kat. ATCC-VR-1469 lub produkt równoważny | minimum …… dni od daty wysyłki  |
|  | ATCC MTT Cell Proliferation Assay; nr kat. ATCC-30-1010K lub produkt równoważny | minimum …… miesięcy od daty dostawy towaru; |
|  | Trypsin/EDTA, 1X, 100 ML; 100 mL; nr kat. ATCC-30-2101 lub produkt równoważny | minimum …… miesięcy od daty dostawy towaru; |
|  | Eagle's Minimum Essential Medium (EMEM); 500 mL; nr kat. ATCC-30-2003 lub produkt równoważny | minimum …… miesięcy od daty dostawy towaru. |
|  | Iscove's Modified Dulbecco's Medium (IMDM); 500 mL; nr kat. ATCC-30-2005 lub produkt równoważny | minimum …… miesięcy od daty dostawy towaru; |
|  | Pen-Strep, 100X; 100 mL; nr kat. ATCC-30-2300 lub produkt równoważny | minimum …… miesięcy od daty dostawy towaru. |
|  | Dimethylsulfoxide (DMSO) : 5 x 5 ml vials; 25 mL; nr kat. ATCC-4-X lub produkt równoważny | minimum …… dni od daty wysyłki na przedmiot dostawy |
|  | Fetal Bovine Serum; 500 mL; nr kat. ATCC-30-2020 lub produkt równoważny | minimum …… miesięcy od daty dostawy towaru. |

przy czym okres udzielanej gwarancji nie może być krótszy niż wskazany w części V Zaproszenia do składania ofert cenowych, z wyłączeniem tego przedmiotu dostawy, dla którego producent zastrzegł krótszy termin, w którym to przypadku dostawca zobowiązany jest uzyskać akceptację Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert cenowych i akceptujemy zamieszczony wzór umowy oraz zobowiązujemy się do podpisania umowy, o ile Zamawiający przewiduje podpisanie umowy.
2. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na 30 dniowy termin płatności, liczony od daty dostawy.
4. W przypadku konieczności przeprowadzenia przez Wykonawcę dodatkowych czynności u Zamawiającego, które związane będą z przedmiotem zamówienia, termin płatności biegnie od daty przekazania przedmiotu zamówienia do użytkowania.
5. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania opisaną w części XII ust. 3 Zaproszenia do składania ofert cenowych.
6. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

*a) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 20% wartości brutto niezrealizowanej części umowy, z wyłączeniem produktu z pozycji nr 1: ATCC-CCL-81 (Vero; Kidney; African Green Monkey)*

*b) za opóźnienie w terminie dostawy przedmiotu umowy, w wysokości 0,2% wartości brutto opóźnionego przedmiotu zamówienia, za każdy dzień opóźnienia, z wyłączeniem produktu
z pozycji nr 1: ATCC-CCL-81 (Vero; Kidney; African Green Monkey;*

*c) za opóźnienie w wykonaniu reklamacji w wysokości 0,2% wartości kwestionowanego przedmiotu zamówienia za każdy dzień opóźnienia.”*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1).
2. Razem z ofertą składamy następujące dokumenty wymagane w postępowaniu:

1 …………………………………………………………. str. …………….

2 …………………………………………………………. str. …………….

3 …………………………………………………………. str. …………….

Ofertę składamy na ……….. kolejno zapisanych, ponumerowanych stronach.

........................................, dnia ........................

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

*(podpis i pieczęć uprawnionego/nych przedstawicieli Wykonawcy)*

1. ***Wyjaśnienie:*** *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 (w takim przypadku należy usunąć treść oświadczenia, np. przez jego wykreślenie)* [↑](#footnote-ref-1)