

## FORMULARZ OFERTY

Składając w imieniu:

Nazwa (pełna nazwa firmy) i adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_; REGON: \_\_\_\_\_;

KRS/CEiDG: \_\_\_\_\_;

Numer telefonu: \_\_\_\_\_; Adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_,

ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę specjalistycznych urządzeń oraz odczynników i materiałów niezbędnych do kompleksowego wyposażenia ciągu badawczego do pracy z mtDNA i materiałem kostnym w ramach projektu o nr PL/2017/PR/0006 pt.: „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego”** współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego – Instrument na rzecz wsparcia finansowego współpracy policyjnej, zapobiegania i zwalczania przestępczości oraz zarządzania kryzysowego na lata 2014-2020 (Porozumienie finansowe nr 6/PL/2017/FBW), oferujemy realizację zamówienia na następujących warunkach:

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



Projekt o nr PL/2017/PR/0006 współfinansowany przez Unię Europejską  
ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego

**CZEŚĆ I – PIPETY, STATYWY I KOŃCÓWKI DO PIPET, WIRÓWKI Z ROTOREM, PRÓBÓWKI, TERMOMIKSER**

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Okres gwarancji/termin ważności w miesiącach**
1	Pipeta jednokanałowa o zmiennej objętości cieczy w zakresie 0,1 – 2,5 µL (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ)	szt.	4							
2	Pipeta jednokanałowa o zmiennej objętości cieczy w zakresie 0,5 – 10 µL (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ)	szt.	4							
3	Pipeta jednokanałowa o zmiennej objętości cieczy w zakresie 2 – 20 µL (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ)	szt.	4							
4	Pipeta jednokanałowa o zmiennej objętości cieczy w zakresie 10 – 100 µL (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ)	szt.	4							

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



Projekt o nr PL/2017/PR/0006 współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego

5	<b>Pipeta jednokanalowa o zmiennej objętości cieczy w zakresie 20 – 200 µL</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	szt.	4						
6	<b>Pipeta jednokanalowa o zmiennej objętości cieczy w zakresie 100 – 1 000 µL</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	szt.	4						
7	<b>Statywy karuzelowy kompatybilny z ww. pipetami</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	szt.	4						
8	<b>Końcówki kompatybilne z ww. pipetą 0,1 – 2,5 µL,</b> 1 op.=10 pudełek x 96 końcówek (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op.	3						
9	<b>Końcówki kompatybilne z ww. pipetą 0,5 – 10 µL,</b> 1 op.=10 pudełek x 96 końcówek (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op.	2						



10	<b>Końcówki kompatybilne z ww. pipetą 2 – 20 µL,</b> 1 op.=10 pudełek x 96 końcówek (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ)</b>	op.	4						
11	<b>Końcówki kompatybilne z ww. pipetą 10 – 100 µL</b> 1 op.=10 pudełek x 96 końcówek (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ)</b>	op.	4						
12	<b>Końcówki kompatybilne z pipetą 20 – 200 µL</b> 1 op.=10 pudełek x 96 końcówek (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ)</b>	op.	2						
13	<b>Końcówki kompatybilne z pipetą 100 – 1 000 µL</b> 1 op.=10 pudełek x 96 końcówek (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ)</b>	op.	4						
14	<b>Wirówka z rotorem</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ)</b>	szt.	4						



15	<b>Termomikser</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	szt.	1							
16	<b>Probówki laboratoryjne o poj. 0,2 ml 2000 szt.</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... sztuk	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
17	<b>Probówki laboratoryjne o poj. 1,5 ml 2000 szt.</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... sztuk	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
18	<b>Probówki laboratoryjne o poj. 0,2 ml z płaskim wieczkiem 2000 szt.</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... sztuk	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
<b>RAZEM WARTOŚĆ NETTO</b> (suma pozycji: 1-18)										

<b>CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO)</b> (suma pozycji: 1-18) <b>[KRYTERIUM OCENY OFERT]</b>							
---	--	--	--	--	--	--	--

Cena oferty \*) (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

\*) Cena oferty obejmuje wszelkie należności, do jakich zobowiązany jest Zamawiający w wyniku zawarcia i wykonania umowy, w szczególności wartość dostarczonego asortymentu oraz podatek VAT i inne koszty pośrednie, jak również należności publicznoprawne oraz inne należności, takie jak koszty dostawy (transportu i ubezpieczenia na czas transportu, opłaty celne), świadczenia usług gwarancyjnych, a także wszelkie inne należności, których w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

[Kryterium okres gwarancji] Suma okresów gwarancji z poz. 14 – 15: \_\_\_\_\_ miesiące/miesiący.

\*\*Wymagany przez Zamawiającego **minimalny okres gwarancji dla asortymentu z poz. 1 -7, 14-15 wynosi 24 miesiące** od dnia podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w **Załączniku nr 2a do SIWZ** (Część I).

Wymagany przez Zamawiającego **minimalny termin ważności dla asortymentu z poz. 8 -13, 16-18 wynosi 12 miesięcy** od dnia podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w **Załączniku nr 2a do SIWZ** (Część I).

*Zobowiązujemy się dostarczyć wraz z dostawą sprzętu z poz. 1 - 6 „pipeta jednokanalowa o zmiennej objętości cieczy...” świadectwa wzorcowania.*

**Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Rozdziale III SIWZ, tj. do 60 dni od dnia 20.04.2020 r.**

*Niniejszym oświadczamy, że:*

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SIWZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA  
WEWNĘTRZNEGO

7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:  
1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;  
2) inne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Informujemy, że jesteście<sup>\*</sup>

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

*Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.*

*\* zaznaczyć właściwe*

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



7

Projekt o nr PL/2017/PR/0006 współfinansowany przez Unię Europejską  
ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego

(miejsowość, data)

(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

## CZĘŚĆ II – WORTEKSY

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Okres gwarancji w miesiącach**
1	<b>Worteks</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	szt.	4							
<b>RAZEM WARTOŚĆ NETTO</b> (suma pozycji: 1)										
<b>CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO)</b> (suma pozycji: 1) <b>[KRYTERIUM OCENY OFERT]</b>										

Cena oferty \*) (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

\*) Cena oferty obejmuje wszelkie należności, do jakich zobowiązany jest Zamawiający w wyniku zawarcia i wykonania umowy, w szczególności wartość dostarczonego asortymentu oraz podatek VAT i inne koszty pośrednie, jak również należności publicznoprawne oraz inne należności, takie jak koszty dostawy (transportu i ubezpieczenia na czas transportu, opłaty celne), świadczenia usług gwarancyjnych, a także wszelkie inne należności, których w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

[Kryterium okres gwarancji] Okres gwarancji z poz. 1 \_\_\_\_\_ miesiące/miesiący

\*\*Wymagany przez Zamawiającego minimalny okres gwarancji dla asortymentu z poz. 1 wynosi 24 miesiące. Bieg okresu gwarancji rozpocznie się

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*





z chwilą podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w **Załączniku nr 2b do SIWZ** (Część II).

**Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Rozdziale III SIWZ, tj. do 60 dni od dnia 20.04.2020 r.**

*Niniejszym oświadczamy, że:*

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SIWZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:
  - 1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;
  - 2) inne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informujemy, że jesteśmy\*

**mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

\* zaznaczyć właściwe

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_

(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

### CZĘŚĆ III – WIRÓWKA DO PŁYTEK

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Okres gwarancji w miesiącach**
1	Wirówka do płytek (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ)	szt.	1							
<b>RAZEM WARTOŚĆ NETTO</b> (suma pozycji: 1)										
<b>CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO)</b> (suma pozycji: 1) <b>[KRYTERIUM OCENY OFERT]</b>										

Cena oferty \*) (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

\*) Cena oferty obejmuje wszelkie należności, do jakich zobowiązany jest Zamawiający w wyniku zawarcia i wykonania umowy, w szczególności wartość dostarczonego asortymentu oraz podatek VAT i inne koszty pośrednie, jak również należności publicznoprawne oraz inne należności, takie jak koszty dostawy (transportu i ubezpieczenia na czas transportu, opłaty celne), świadczenia usług gwarancyjnych, a także wszelkie inne należności, których w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

[Kryterium okres gwarancji] Okres gwarancji z poz. 1 \_\_\_\_\_ miesiące/miesiący

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



**\*\*Wymagany przez Zamawiającego minimalny okres gwarancji dla asortymentu z poz. 1 wynosi 24 miesiące.** Bieg okresu gwarancji rozpocznie się z chwilą podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w **Załączniku nr 2c do SIWZ** (Część III).

**Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Rozdziale III SIWZ, tj. do 60 dni od dnia 20.04.2020 r.**

*Niniejszym oświadczamy, że:*

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SWIZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:
  - 1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;
  - 2) inne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Informujemy, że jesteśmy<sup>\*</sup>

**mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

***Bezgraniczne Bezpieczeństwo***



- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

\* zaznaczyć właściwe

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

#### CZĘŚĆ IV – WAGA PRECYZYJNA

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Okres gwarancji w miesiącach**
1	Waga precyzyjna (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ)	szt.	1							
<b>RAZEM WARTOŚĆ NETTO</b> (suma pozycji: 1)										
<b>CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO)</b> (suma pozycji: 1) <b>[KRYTERIUM OCENY OFERT]</b>										

Cena oferty \*) (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

\*) Cena oferty obejmuje wszelkie należności, do jakich zobowiązany jest Zamawiający w wyniku zawarcia i wykonania umowy, w szczególności wartość dostarczonego asortymentu oraz podatek VAT i inne koszty pośrednie, jak również należności publicznoprawne oraz inne należności, takie jak koszty dostawy (transportu i ubezpieczenia na czas transportu, opłaty celne), wniesienia, montażu, uruchomienia przedmiotu umowy, świadczenia usług gwarancyjnych, a także wszelkie inne należności, których w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

[Kryterium okres gwarancji] Okres gwarancji z poz. 1 \_\_\_\_\_ miesiące/miesiący

\*\*Wymagany przez Zamawiającego minimalny okres gwarancji dla asortymentu z poz. 1 wynosi 24 miesiące. Bieg okresu gwarancji rozpocznie się

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



z chwilą podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w **Załączniku nr 2d do SIWZ** (Część IV)

**Zobowiązujemy się dostarczyć wraz z dostawą świadectwa wzorcowania i legalizacji.**

**Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Rozdziale III SIWZ, tj. do 60 dni od dnia 20.04.2020 r.**

*Niniejszym oświadczamy, że:*

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SIWZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:
  - 1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;
  - 2) inne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA  
WEWNĘTRZNEGO

Informujemy, że jesteśmy<sup>\*</sup>

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

<sup>\*</sup> zaznaczyć właściwe

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

#### CZĘŚĆ V – WIELOFUNKCYJNE URZĄDZENIE OBROTOWE

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Okres gwarancji w miesiącach**
1	Wielofunkcyjne urządzenie obrotowe z wyposażeniem służące do oczyszczania i przygotowania materiału kostnego (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ)	szt.	1							
RAZEM WARTOŚĆ NETTO (suma pozycji: 1)										
CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO) (suma pozycji: 1) [KRYTERIUM OCENY OFERT]										

Cena oferty<sup>\*)</sup> (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

<sup>\*)</sup> Cena oferty obejmuje wszelkie należności, do jakich zobowiązany jest Zamawiający w wyniku zawarcia i wykonania umowy, w szczególności wartość dostarczonego asortymentu oraz podatek VAT i inne koszty pośrednie, jak również należności publicznoprawne oraz inne należności, takie jak koszty dostawy (transportu i ubezpieczenia na czas transportu, opłaty celne), świadczenia usług gwarancyjnych, a także wszelkie inne należności, których w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



14

[Kryterium okres gwarancji] Okres gwarancji z poz. 1 \_\_\_\_\_ miesiące/miesiący

\*\*Wymagany przez Zamawiającego minimalny okres gwarancji dla asortymentu z poz. 1 wynosi 24 miesiące. Bieg okresu gwarancji rozpocznie się z chwilą podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w **Załączniku nr 2e do SIWZ** (Część V).

**Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Rozdziale III SIWZ, tj. do 60 dni od dnia 20.04.2020 r.**

*Niniejszym oświadczamy, że:*

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SWIZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:  
1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;  
2) inne:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA  
WEWNĘTRZNEGO

Informujemy, że jesteście<sup>\*</sup>

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

<sup>\*</sup> zaznaczyć właściwe

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

## CZĘŚĆ VI – LAMPY UV BEZPOŚREDNIEGO DZIAŁANIA I PRZEPLYWOWE

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Okres gwarancji w miesiącach**
1	Lampa UV bezpośredniego działania sufitowa (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ)	szt.	4							
2	Lampa UV przepływowa sufitowa (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ)	szt.	8							
RAZEM WARTOŚĆ NETTO (suma pozycji: 1-2)										
CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO) (suma pozycji: 1-2) [KRYTERIUM OCENY OFERT]										

Cena oferty<sup>\*</sup> (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*





\*) **Cena oferty obejmuje wszelkie należności, do jakich zobowiązany jest Zamawiający w wyniku zawarcia i wykonania umowy**, w szczególności wartość dostarczonego asortymentu oraz podatek VAT i inne koszty pośrednie, jak również należności publicznoprawne oraz inne należności, takie jak koszty dostawy (transportu i ubezpieczenia na czas transportu, opłaty celne), wniesienia, montażu, uruchomienia przedmiotu umowy, świadczenia usług gwarancyjnych, a także wszelkie inne należności, których w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

[Kryterium okres gwarancji] **Suma okresów gwarancji z poz. 1 - 2:** \_\_\_\_\_ miesiące/miesiący

**\*\*Wymagany przez Zamawiającego minimalny okres gwarancji dla asortymentu z poz. 1 - 2 wynosi 24 miesiące.** Bieg okresu gwarancji rozpocznie się z chwilą podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w **Załączniku nr 2f do SIWZ (Część VI)**.

**Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Rozdziale III SIWZ, tj. do 60 dni od dnia 20.04.2020 r.**

*Niniejszym oświadczamy, że:*

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SIWZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:
  - 1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA  
WEWNĘTRZNEGO

2) inne:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informujemy, że jesteśmy\*

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

*Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.*

*\* zaznaczyć właściwe*

\_\_\_\_\_  
*(miejsowość, data)*

\_\_\_\_\_  
*(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)*

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA  
WEWNĘTRZNEGO

Projekt o nr PL/2017/PR/0006 współfinansowany przez Unię Europejską  
ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego

**CZĘŚĆ VII – CHŁODZIARKO-ZAMRAŻALKI LABORATORYJNE I CHŁODZIARKA**

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Okres gwarancji w miesiącach**
1	Chłodziarko-zamrażarka laboratoryjna (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	szt.	5							
2	Chłodziarka laboratoryjna (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	szt.	1							
<b>RAZEM WARTOŚĆ NETTO</b> (suma pozycji: 1-2)										
<b>CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO)</b> (suma pozycji: 1-2) <b>[KRYTERIUM OCENY OFERT]</b>										

Cena oferty \*) (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

\*) Cena oferty obejmuje wszelkie należności, do jakich zobowiązany jest Zamawiający w wyniku zawarcia i wykonania umowy, w szczególności w szczególności wartość dostarczonego asortymentu oraz podatek VAT i inne koszty pośrednie, jak również należności publicznoprawne oraz inne należności, takie jak koszty dostawy (transportu i ubezpieczenia na czas transportu, opłaty celne), wniesienia, montażu, uruchomienia przedmiotu umowy, świadczenia usług gwarancyjnych, a także wszelkie inne należności, których w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

[Kryterium okres gwarancji] Suma okresów gwarancji z poz. 1 - 2: \_\_\_\_\_ miesiące/miesiący

\*\*Wymagany przez Zamawiającego minimalny okres gwarancji dla asortymentu z poz. 1 - 2 wynosi 24 miesiące. Bieg okresu gwarancji rozpocznie się z chwilą podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w **Załączniku nr 2g do SIWZ** (Część VII).

Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Rozdziale III SIWZ, tj. do 60 dni od dnia 20.04.2020 r.

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



***Niniejszym oświadczamy, że:***

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SWIZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:
  - 1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;
  - 2) inne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Informujemy, że jesteśmy\*

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

*Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.*

\* zaznaczyć właściwe

---

*(miejsowość, data)*

---

*(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)*

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



22

Projekt o nr PL/2017/PR/0006 współfinansowany przez Unię Europejską  
ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego

## CZĘŚĆ VIII – LAPTOP

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Okres gwarancji w miesiącach**
1	<b>Laptop</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	szt.	1							
<b>RAZEM WARTOŚĆ NETTO</b> (suma pozycji: 1)										
<b>CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO)</b> (suma pozycji: 1) <b>[KRYTERIUM OCENY OFERT]</b>										

Cena oferty \*) (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

\*) Cena oferty obejmuje wszelkie należności, do jakich zobowiązany jest Zamawiający w wyniku zawarcia i wykonania umowy, w szczególności wartość dostarczonego asortymentu i oprogramowania oraz podatek VAT i inne koszty pośrednie, jak również należności publicznoprawne oraz inne należności, takie jak opłaty licencyjne dotyczące oprogramowania, koszty dostawy (transportu i ubezpieczenia na czas transportu, opłaty celne), świadczenia usług gwarancyjnych a także wszelkie inne należności, których w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

[Kryterium okres gwarancji] Okres gwarancji z poz. 1: \_\_\_\_ miesiące/miesiący.

\*\*Wymagany przez Zamawiającego minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące. Bieg okresu gwarancji rozpocznie się z chwilą podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w **Załączniku nr 2h do SIWZ** (Część VIII).

Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Rozdziale III SIWZ, tj. do 60 dni od dnia 20.04.2020 r.

Niniejszym oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SIWZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:  
1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;  
2) inne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Informujemy, że jesteśmy<sup>\*</sup>

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

<sup>\*</sup> zaznaczyć właściwe



(miejsowość, data)

(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

## CZĘŚĆ IX – ZESTAW DO ELEKTROFOREZY POZIOMEJ Z ZASILACZEM

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Okres gwarancji w miesiącach**
1	Zestaw do elektroforezy poziomej z zasilaczem (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ)	kpl.	1							
	RAZEM WARTOŚĆ NETTO (suma pozycji: 1)									
	CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO) (suma pozycji: 1) [KRYTERIUM OCENY OFERT]									

Cena oferty \*) (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

\*) Cena oferty obejmuje wszelkie należności, do jakich zobowiązany jest Zamawiający w wyniku zawarcia i wykonania umowy, obejmuje wszelkie należności, do jakich zobowiązany jest Zamawiający w wyniku zawarcia i wykonania umowy, w szczególności wartość dostarczonego asortymentu oraz podatek VAT i inne koszty pośrednie, jak również należności publicznoprawne oraz inne należności, takie jak koszty dostawy (transportu i ubezpieczenia na czas transportu, opłaty celne), świadczenia usług gwarancyjnych, a także wszelkie inne należności, których w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

[Kryterium okres gwarancji] Okres gwarancji z poz. 1: \_\_\_\_\_ miesiące/miesiący

\*\*Wymagany przez Zamawiającego minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące. Bieg okresu gwarancji rozpocznie się z chwilą podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru sprzętu, o którym mowa w § 2 ust. 3 Istotnych postanowień umowy określonych w Załączniku nr 2i do SIWZ (Część IX).

Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Rozdziale III SIWZ, tj. do 60 dni od dnia 20.04.2020 r.

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



Projekt o nr PL/2017/PR/0006 współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego

*Niniejszym oświadczamy, że:*

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SWIZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:
  - 1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;
  - 2) inne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informujemy, że jesteśmy<sup>\*</sup>

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

*Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.*

*\* zaznaczyć właściwe*

---

*(miejsowość, data)*

---

*(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)*

***Bezgraniczne Bezpieczeństwo***



27

Projekt o nr PL/2017/PR/0006 współfinansowany przez Unię Europejską  
ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego

## CZĘŚĆ X – SYSTEM DO DOKUMENTACJI ŻELI

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Okres gwarancji w miesiącach**
1	System do dokumentacji żeli z wyposażeniem (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ)	kpl.	1							
<b>RAZEM WARTOŚĆ NETTO (suma pozycji: 1)</b>										
<b>CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO) (suma pozycji: 1) [KRYTERIUM OCENY OFERT]</b>										

Cena oferty \*) (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

\*) Cena oferty obejmuje wszelkie należności, do jakich zobowiązany jest Zamawiający w wyniku zawarcia i wykonania umowy, w szczególności wartość dostarczonego sprzętu oprogramowania oraz podatek VAT i inne koszty pośrednie, jak również należności publicznoprawne oraz inne należności, takie jak opłaty licencyjne dotyczące oprogramowania, koszty dostawy (transportu i ubezpieczenia na czas transportu, opłaty celne), wniesienia, montażu, uruchomienia przedmiotu umowy świadczenia usług gwarancyjnych oraz przeprowadzenia instruktażu stanowiskowego, a także wszelkie inne należności, których w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

[Kryterium okres gwarancji] Okres gwarancji z poz. 1 \_\_\_\_\_ miesiące/miesiący

\*\*Wymagany przez Zamawiającego minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące. Bieg okresu gwarancji rozpocznie się z chwilą podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru sprzętu, o którym mowa w § 2 ust. 3 Istotnych postanowień umowy określonych w Załączniku nr 2j do SIWZ (Część X).

Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Rozdziale III SIWZ, tj. do 60 dni od dnia 20.04.2020 r.

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



***Niniejszym oświadczamy, że:***

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SWIZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:
  - 1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;
  - 2) inne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Informujemy, że jesteśmy\*

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

\* zaznaczyć właściwe

---

(miejsowość, data)

---

(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



30

Projekt o nr PL/2017/PR/0006 współfinansowany przez Unię Europejską  
ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego

**CZĘŚĆ XI – ZESTAWY ODCZYNNIKÓW**

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Termin ważności/gwarancja**
1	<p><b>Kompletny zestaw odczynników do automatycznej izolacji DNA z materiału kostnego i mtDNA</b> kompatybilnych z urządzeniem AutoMate Express Forensic DNA Extraction System. 1 op. = 52 reakcje</p> <p>(zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b>)</p>	op.	5							
2	<p><b>Kompletny zestaw odczynników do manualnej izolacji DNA z materiału kostnego i mtDNA</b> 1 op. = 100 reakcji</p> <p>(zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b>)</p>	op.	5							
	<p><b>Statyw magnetyczny do manualnej izolacji</b></p> <p>(zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b>)</p>	szt.	1							

	<b>Kolumny ze złożem do izolacji manualnej</b> 1 op. = 100 szt. (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op.	5						
	<b>Próbówki do izolacji manualnej</b> 1 op. = 500 szt. (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op.	1						
3	<b>Zestaw odczynników do reakcji PCR mtDNA</b> <b>2000 U polimerazy</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... U (jednostek)	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)					
4	<b>Zestaw odczynników do sekwencjonowania mtDNA</b> <b>500 reakcji</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... reakcji	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)					



5	<b>Zestaw do oczyszczania produktów reakcji PCR</b> <b>3000 U alkalicznej fosfatazy</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... U (jednostek)	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
	<b>12000 egzonukleazy I</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... U (jednostek)	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
6	<b>Zestaw odczynników do identyfikacji STR</b> <b>400 reakcji</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... reakcji	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
7	<b>Zestaw odczynników do identyfikacji Y-STR</b> <b>100 reakcji</b> (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... reakcji	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						



<b>RAZEM WARTOŚĆ NETTO</b> (suma pozycji: 1-7)							
<b>CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO)</b> (suma pozycji: 1-7) <b>[KRYTERIUM OCENY OFERT]</b>							

Cena oferty \*) (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

\*) **Cena oferty** obejmuje zapłatę za przeniesienie własności asortymentu oraz jego wydanie, wraz z podatkiem od towarów i usług VAT, wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie związane z realizacją umowy, w tym m.in.: opłaty celne, koszty ubezpieczenia, koszty dostawy, koszty napraw gwarancyjnych oraz wszelkie inne należności, których uzyskania w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

\*\*Wymagany przez Zamawiającego **minimalny termin ważności dla asortymentu z poz. 1 -5 wynosi 6 miesięcy** od dnia podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w **Załączniku nr 2k do SIWZ** (Część XI).

Wymagany przez Zamawiającego **minimalny termin ważności dla asortymentu z poz. 6-7 wynosi 12 miesięcy** od dnia podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w **Załączniku nr 2k do SIWZ** (Część XI).

**[Kryterium termin dostawy] Oferowany termin dostawy: \_\_\_\_\_ dni licząc od dnia 20.04.2020 r. Maksymalny termin dostawy wynosi 60 dni od dnia 20.04.2020 r.\*\*\***

\*\*\*W przypadku braku wskazania deklarowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie maksymalny termin dostawy, tj. 60 dni od dnia 20.04.2020 r.

*Niniejszym oświadczamy, że:*

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SIWZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:  
1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;  
2) inne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Informujemy, że jesteśmy\*

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

*Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.*

\* zaznaczyć właściwe

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



35

Projekt o nr PL/2017/PR/0006 współfinansowany przez Unię Europejską  
ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego

## CZEŚĆ XII – MATERIAŁY ZUŻYWALNE W PROCESIE BADANIA PRÓBEK

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Termin ważności/gwarancja**
1	<b>Agarozą w tabletkach 0,5 g</b> Zamawiający wymaga <b>400 szt.</b> w opakowaniach nie większych niż 200 sztuk (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = ..... szt.	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
2	<b>Bufor TBE</b> Zamawiający wymaga <b>10 000 ml</b> w opakowaniach nie większych niż 1 000 ml (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = ..... ml	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
3	<b>Marker wielkości</b> Zamawiający wymaga <b>150 µg</b> w opakowaniach nie większych niż 50 µg (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... µg	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						

4	<b>Barwnik do wizualizacji DNA</b> Zamawiający wymaga <b>2 ml</b> w opakowaniach nie większych niż 1 ml. (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = ..... ml	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
5	<b>Bufor obciążający</b> Zamawiający wymaga <b>10 ml</b> w opakowaniach nie większych niż 1 ml (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = ..... ml	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
<b>RAZEM WARTOŚĆ NETTO</b> (suma pozycji: 1-5)										
<b>CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO)</b> (suma pozycji: 1-5) <b>[KRYTERIUM OCENY OFERT]</b>										

Cena oferty<sup>\*)</sup> (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

<sup>\*)</sup> **Cena oferty** obejmuje zapłatę za przeniesienie własności asortymentu oraz jego wydanie, wraz z podatkiem od towarów i usług VAT, wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie związane z realizacją umowy, w tym m.in.: opłaty celne, koszty ubezpieczenia, koszty dostawy, koszty napraw gwarancyjnych oraz wszelkie inne należności, których uzyskania w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

**\*\*Wymagany przez Zamawiającego minimalny termin ważności dla asortymentu z poz. 1 -5 wynosi 12 miesięcy** od dnia podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w **Załączniku nr 21 do SIWZ** (Część XII).

[Kryterium termin dostawy] Oferowany termin dostawy: \_\_\_\_\_ dni licząc od dnia 20.04.2020 r. Maksymalny termin dostawy wynosi 60 dni od dnia 20.04.2020 r.\*\*\*

\*\*\*W przypadku braku wskazania deklarowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie maksymalny termin dostawy, tj. 60 dni od dnia 20.04.2020 r.

*Niniejszym oświadczamy, że:*

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SWIZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:
  - 1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;
  - 2) inne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



38

Informujemy, że jesteśmy<sup>\*</sup>

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

*Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.*

*\* zaznaczyć właściwe*

---

*(miejsowość, data)*

---

*(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)*

### CZĘŚĆ XIII – STARTERY REAKCJI PCR

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Termin ważności/gwarancja**
1	Startery reakcji PCR 1 zestaw = 10 kompletnych sekwencji (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ)	zestaw	1							
<b>RAZEM WARTOŚĆ NETTO</b> (suma pozycji: 1)										
<b>CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO)</b> (suma pozycji: 1) <b>[KRYTERIUM OCENY OFERT]</b>										

Cena oferty \*) (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

\*) **Cena oferty** obejmuje zapłatę za przeniesienie własności asortymentu oraz jego wydanie, wraz z podatkiem od towarów i usług VAT, wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie związane z realizacją umowy, w tym m.in.: opłaty celne, koszty ubezpieczenia, koszty dostawy, koszty napraw gwarancyjnych oraz wszelkie inne należności, których uzyskania w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

**\*\*Wymagany przez Zamawiającego minimalny termin ważności dla asortymentu z poz. 1 wynosi 12 miesięcy od dnia podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w Załączniku nr 21 do SIWZ (Część XIII).**

**[Kryterium termin dostawy] Oferowany termin dostawy: \_\_\_\_\_ dni licząc od dnia 20.04.2020 r. Maksymalny termin dostawy wynosi 60 dni od dnia 20.04.2020 r.\*\*\***

\*\*\*W przypadku braku wskazania deklarowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie maksymalny termin dostawy, tj. 60 dni od dnia 20.04.2020 r.

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*





***Niniejszym oświadczamy, że:***

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SIWZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**
10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:
  - 1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;
  - 2) inne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Informujemy, że jesteśmy\*

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

*Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.*

\* zaznaczyć właściwe

---

*(miejsowość, data)*

---

*(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)*

**CZĘŚĆ XIV – ODCZYNNIKI ORAZ MATERIAŁY ZUŻYWALNE W PROCESIE BADANIA PRÓBEK, TJ. SKALPELE I ŚRODKI DO DEKONTAMINACJI**

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Liczba	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Termin ważności/gwarancja**
1	<b>15% roztwór podchlorynu sodu</b> Zamawiający wymaga <b>20 l</b> w opakowaniach o pojemności nie większej niż 5 litrów (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... litrów	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
2	<b>96% alkohol etylowy cz.d.a.</b> Zamawiający wymaga <b>10 l</b> w opakowaniach o pojemności nie większej niż 1 litr (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... litrów	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
3	<b>Skalpel jednorazowy sterylny z trzonkiem, ostrze nr 10</b> op. = 10 szt. (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op.	10							

4	<b>Skalpel jednorazowy sterylny z trzonkiem, ostrze nr 11</b> op. = 10 szt. (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op.	10							
5	<b>Preparat do dezynfekcji</b> (butelka z atomizerem) Zamawiający wymaga 8 litrów w opakowaniach o pojemności nie większej niż 1 litr (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... litrów	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
6	<b>Preparat do dezynfekcji</b> 5 litrów (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... litrów	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						
7	<b>Preparat usuwający DNA</b> Zamawiający wymaga <b>2 000 ml</b> w opakowaniach nie większych niż 250 ml (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... litrów	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)						

8	<b>Preparat usuwający DNA, RNA, DNazy, RNazy</b> zestaw = butelka ze spryskiwaczem min. 250 ml, butelka uzupełniająca min. 500 ml, minimum 50 pasków sprawdzających aktywność roztworu (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	zestaw	2						
9	<b>Preparat do higienicznego mycia dłoni + pompka kompatybilna do butelki 500 ml</b> zestaw = 2xbutelka 500 ml + 1xkompatybilna pompka (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	zestaw	4						
10	<b>Preparat do dezynfekcji rąk</b> Zamawiający wymaga <b>3 000 ml</b> (butelka wyposażona w pompkę) w opakowaniach nie większych niż 500 ml (zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym <b>Załącznik nr 1a do SIWZ</b> )	op. = .... litrów	... (liczba opakowań)	..... (cena jednostkowa za opakowanie)					
<b>RAZEM WARTOŚĆ NETTO</b> (suma pozycji: 1-10)									
<b>CENA OFERTY (RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO)</b> (suma pozycji: 1-10) <b>[KRYTERIUM OCENY OFERT]</b>									

Cena oferty \*) (słownie w złotych): \_\_\_\_\_

\*) **Cena oferty** obejmuje zapłatę za przeniesienie własności asortymentu oraz jego wydanie, wraz z podatkiem od towarów i usług VAT, wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie związane z realizacją umowy, w tym m.in.: opłaty celne, koszty ubezpieczenia, koszty dostawy, koszty napraw gwarancyjnych oraz wszelkie inne należności, których uzyskania w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Wykonawca mógłby się spodziewać.

**\*\*Wymagany przez Zamawiającego minimalny termin ważności dla asortymentu z poz. 1-10 wynosi 12 miesięcy od dnia podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 5 Istotnych postanowień umowy określonych w Załączniku nr 2m do SIWZ (Część XIV).**

**[Kryterium termin dostawy] Oferowany termin dostawy: \_\_\_\_ dni licząc od dnia 20.04.2020 r. Maksymalny termin dostawy wynosi 60 dni od dnia 20.04.2020 r.\*\*\***

\*\*\*W przypadku braku wskazania deklarowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie maksymalny termin dostawy, tj. 60 dni od dnia 20.04.2020 r.

*Niniejszym oświadczamy, że:*

1. zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia (zwaną dalej: „SIWZ”) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. oświadczamy, że parametry oferowanego asortymentu są zgodne z wymaganiami Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. akceptujemy **warunki płatności** określone w SIWZ i Istotnych Postanowieniach Umowy, tj. przelew bankowy w terminie **do 30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze, przy czym świadczenie uznawane będzie za spełnione w dniu wystawienia dokumentu finansowego (polecenia przelewu) oraz przekazania go do banku celem realizacji;
7. osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: \_\_\_\_\_;
8. osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;
9. **oświadczam, że zapoznałem się z treścią § 9 Porozumienia Finansowego nr 6/PL/2017/FBW dotyczącego projektu nr PL/2017/PR/0006 pt. „Rozszerzenie możliwości identyfikacji genetycznej o badanie mtDNA oraz materiału kostnego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz zobowiązuje się przestrzegać zawartych w paragrafie postanowień regulujących kontrolę, monitoring i audyt, z których sporządzony został stosowny, obejmujący treść § 9 wyciąg stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ;**

46

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



Projekt o nr PL/2017/PR/0006 współfinansowany przez Unię Europejską  
ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego

10. oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
11. oświadczam, że pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:  
tak  \_\_\_\_\_ (podać nazwę państwa); nie ;
12. Do oferty załączam:  
1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;  
2) inne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informujemy, że jesteśmy\*

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.

Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

\* zaznaczyć właściwe

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby (osób) upoważnionej(-ych)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

*Bezgraniczne Bezpieczeństwo*



Projekt o nr PL/2017/PR/0006 współfinansowany przez Unię Europejską  
ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego