



[data]

**Pomorski Uniwersytet Medyczny w**

**Szczecinie**

Ul. Piotra Skargi 15/8,

71-422 Szczecin

### FORMULARZ OFERTY

do zapytania ofertowego nr 9/IZOTONIK/2024/CTT z 20 czerwca 2024 roku

<b>Nazwa Oferenta</b>	
<b>Forma prowadzonej działalności:</b>	
<b>Adres siedziby</b>	
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Numer KRS:</b>	
<b>Osoba reprezentująca oferenta:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	
<b>Numer telefonu:</b>	

Ja (my), niżej podpisany(ni) \_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_

z siedzibą w \_\_\_\_\_ w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr

9/IZOTONIK/2024/CTT z 20 czerwca 2024 r. na dostawę odczynników laboratoryjnych na

potrzeby operacji pn. „Opracowanie nowej technologii produkcji ziół w celu uzyskania

<sup>1</sup> Proszę o wykreślenie pozycji, na które nie składają Państwo oferty.

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.

Operacja pn. Opracowanie nowej technologii produkcji ziół w celu uzyskania zasadniczo ulepszonych produktów, innowacyjnych na rynku międzynarodowym w postaci ekologicznych mieszanek soków warzywnych z dodatkiem ziół, współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach działania 16. Współpraca Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.



zasadniczo ulepszonych produktów, innowacyjnych na rynku międzynarodowym w postaci ekologicznych mieszanek soków warzywnych z dodatkiem ziół”

- 1) Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie ze stanem opisanym w Zapytaniu Ofertowym nr 9/IZOTONIK/2024/CTT z 20 czerwca 2024 r. w zakresie dostawy, takich produktów jak:
- a. Test ELISA do analizy stężenia aflatoksyn (B1, B2, G1, G2); VERATOX® FOR AFLATOXIN HS (Aflatoxin total), high sensitivity, competitive EIA Limit of Detection 0.5 ppb. Data ważności: nie mniej niż 10 miesięcy od dnia dostawy, 2 sztuki po 48 wells za cenę:  
\_\_\_\_\_ zł netto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),  
\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr)<sup>1</sup>,  
Nr katalogowy: \_\_\_\_\_,
  - b. Zestaw do oznaczania pierwiastków- żelazo, test metoda: reflektometryczna z paskami testowymi 0.5 – 20 mg/l Fe<sup>2</sup> Reflectoquant®, 1 sztuka za cenę:  
\_\_\_\_\_ zł netto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),  
\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr)<sup>1</sup>,  
Nr katalogowy: \_\_\_\_\_,
  - c. Zestaw do oznaczania pierwiastków – Magnez, test metoda: reflektometryczna z paskami testowymi 5 – 100 mg/l Mg Reflectoquant®, 2 sztuka za cenę:  
\_\_\_\_\_ zł netto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),  
\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr)<sup>1</sup>,  
Nr katalogowy: \_\_\_\_\_,
  - d. Zestaw do oznaczania pierwiastków - Wapń, test metoda: reflektometryczna z paskami testowymi 5 – 125 mg/l Ca Reflectoquant®, 1 sztuka za cenę:  
\_\_\_\_\_ zł netto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),  
\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr)<sup>1</sup>,  
Nr katalogowy: \_\_\_\_\_,

<sup>1</sup> Proszę o wykreślenie pozycji, na które nie składają Państwo oferty.



- e. Refraktometryczne testy do oznaczenia cukrów, kwasów organicznych :  
Cukier całkowity (glukoza i fruktoza) test 65 - 650 mg/l Reflectoquant®, 1 sztuka za cenę:  
\_\_\_\_\_ zł netto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),  
\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr)<sup>1</sup>,  
Nr katalogowy: \_\_\_\_\_,
- f. Refraktometryczne testy do oznaczenia cukrów, kwasów organicznych : Kwas mlekowy Test, metoda: reflektometryczna 3.0 - 60.0 mg/l Reflectoquant®, 1 sztuka za cenę:  
\_\_\_\_\_ zł netto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),  
\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr)<sup>1</sup>,  
Nr katalogowy: \_\_\_\_\_,
- g. Wodoru nadtlenek 30% Suprapur 1 opakowanie po 1l za cenę:  
\_\_\_\_\_ zł netto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),  
\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr)<sup>1</sup>,  
Nr katalogowy: \_\_\_\_\_,
- h. Zestaw odczynników do analizy enzymatycznej i kolorymetrycznej w płynie kwasu octowego, Liczba analiz: ręczna 50/100 - automatyczna 200/300. Data ważności: nie mniej niż 5 miesięcy od dnia dostawy, 1 opakowanie po 5x20ml za cenę:  
\_\_\_\_\_ zł netto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),  
\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr)<sup>1</sup>,  
Nr katalogowy: \_\_\_\_\_,
- i. Reagent do analizy enzymatycznej i kolorymetrycznej antocyjaniny; Liczba analiz: ręczna 100/200 - automatyczna 400/600. Data ważności: nie mniej niż 5 miesięcy od dnia dostawy, 1 opakowanie po 4X50ml za cenę:  
\_\_\_\_\_ zł netto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),  
\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr)<sup>1</sup>,  
Nr katalogowy: \_\_\_\_\_,

<sup>1</sup> Proszę o wykreślenie pozycji, na które nie składają Państwo oferty.



- 2) Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone w Zapytaniu Ofertowym nr 9/IZOTONIK/2024/CTT z 20 czerwca 2024 r.
- 3) Oświadczam, że posiadam potencjał techniczny, niezbędną wiedzę oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
- 4) Oświadczam, że moja sytuacja finansowa zapewnia prawidłowe wykonanie zamówienia.
- 5) Oświadczam, że cena z pkt 1 uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 6) Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym nr 9/IZOTONIK/2024/CTT z 20 czerwca 2024 r. wraz z załącznikami.
- 7) Oświadczam, że akceptuję bez zastrzeżeń warunki określone w Zapytaniu Ofertowym nr 9/IZOTONIK/2024/CTT z 20 czerwca 2024 r. oraz we wzorze umowy, który stanowi Załącznik nr 1 do tego zapytania.

Oświadczam, że [NAZWA OFERENTA] nie jest powiązana kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507), oświadczam, że nie jestem podmiotem:

<sup>1</sup> Proszę o wykreślenie pozycji, na które nie składają Państwo oferty.



1. wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka w postaci wykluczenia z postępowania;
2. którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka w postaci wykluczenia z postępowania;
3. którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, w postaci wykluczenia z postępowania.

---

[osoba upoważniona do reprezentacji]

Załączniki:

[dokument stwierdzający status prawnego oferenta]

[dokument pełnomocnictwa do złożenia oferty]

<sup>1</sup> Proszę o wykreślenie pozycji, na które nie składają Państwo oferty.