ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY (po zmianie z dnia 08.12.2022)**

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | ............................................................................................................................... |
| Adres: | ............................................................................................................................... |
| Województwo: | ............................................................................................................................... |
| KRS lub inny organ rejestrowy: | ................................................................................................................................ |
| REGON, NIP: | ............................................................................................................................... |
| Wielkość przedsiębiorstwa | 1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4. jednoosobowa działalność gospodarcza; 5. osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej; 6. żadne z powyższych. (właściwe podkreślić) |
| Osoby upoważniona do kontaktu | Imię i nazwisko …......................................; Tel. ....................................... Adres e-mail:....................... |
| Osoba/komórka odpowiedzialna za realizację umowy | Tel. ............................... Adres e-mail:....................... |
| Nr rachunku bankowego: | ................................................................................................................................ |

1. Oświadczam, że:
2. Akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ;
3. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy;
4. cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
5. akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ przedmiotowego postępowania;
6. jestem związany/a niniejszą ofertą do terminu wskazanego w Dziale X SWZ;
7. przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom .................................................................... realizacji zamówienia w części …………….;
8. zapoznałem/am się z postanowieniami umowy, określonymi w SWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Oferuję dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |
| --- |
| ODCZYNNIKI WRAZ Z DZIERŻAWĄ APARATU DO BARWIEŃ IHC |
| 1. DZIERŻAWA SPRZĘTU DO WYKONYWANIA BADAŃ IMMUNOHISTOCHEMICZNYCH |
| Przedmiot zamówienia | Nazwa, Producent, typ, nr kat. | Ilość | Czynsz netto za 1 m-c | Czynsz brutto za 1 m-c  | VAT w (%) | Czynsz netto za 24 m-ce  | Czynsz brutto za 24 m-ce  |
| Dzierżawa sprzętu do wykonywania badań immunohistochemicznych wraz z oprogramowaniem i osprzętem |  | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| Wartość księgowa sprzętu ............................ netto ............................ brutto (niezbędna do ubezpieczenia sprzętu na czas trwania umowy) |
| 2. ODCZYNNIKI DO BADAŃ IMMUNOHISTOCHEMICZNYCH |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Producent, typ, nr kat. | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| Przeciwciała i odczynniki do badań immunohistochemicznych na okres 24 miesięcy |
| 2.1 | **Lista przeciwciał – według zapotrzebowania:** |
| 2.1.1 | AMACR  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.2 | Calcitonin  |  | oznaczeń (badań) | 50 |  |  |  |  |  |
| 2.1.3 | Caldesmon  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.4 | Calretinin  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.5 | CD10  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.6 | CD117  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.7 | CD20  |  | oznaczeń (badań) | 200 |  |  |  |  |  |
| 2.1.8 | CD23  |  | oznaczeń (badań) | 50 |  |  |  |  |  |
| 2.1.9 | CD3  |  | oznaczeń (badań) | 200 |  |  |  |  |  |
| 2.1.10 | CD30  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.11 | CD31  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.12 | CD34  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.13 | CD38  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.14 | LCA  |  | oznaczeń (badań) | 200 |  |  |  |  |  |
| 2.1.15 | CD5  |  | oznaczeń (badań) | 50 |  |  |  |  |  |
| 2.1.16 | CD56  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.17 | CD68  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.18 | CDX-2  |  | oznaczeń (badań) | 200 |  |  |  |  |  |
| 2.1.19 | chromogranina  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.20 | Cyclin D1  |  | oznaczeń (badań) | 50 |  |  |  |  |  |
| 2.1.21 | CK19  |  | oznaczeń (badań) | 500 |  |  |  |  |  |
| 2.1.22 | CK20  |  | oznaczeń (badań) | 200 |  |  |  |  |  |
| 2.1.23 | HMW CK  |  | oznaczeń (badań) | 700 |  |  |  |  |  |
| 2.1.24 | CK7  |  | oznaczeń (badań) | 400 |  |  |  |  |  |
| 2.1.25 | Ck(AE₁/AE₃) lub CK Pan  |  | oznaczeń (badań) | 1350 |  |  |  |  |  |
| 2.1.26 | Desmin  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.27 | E-Cadherin  |  | oznaczeń (badań) | 250 |  |  |  |  |  |
| 2.1.28 | EMA  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.29 | GATA-3  |  | oznaczeń (badań) | 500 |  |  |  |  |  |
| 2.1.30 | GCDFP-15  |  | oznaczeń (badań) | 50 |  |  |  |  |  |
| 2.1.31 | GFAP  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.32 | Hepatocyte  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.33 | HER-2  |  | oznaczeń (badań) | 800 |  |  |  |  |  |
| 2.1.34 | Inhibin  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.35 | Ki-67  |  | oznaczeń (badań) | 1350 |  |  |  |  |  |
| 2.1.36 | Melan A  |  | oznaczeń (badań) | 200 |  |  |  |  |  |
| 2.1.37 | HMB-45  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.38 | MLH 1  |  | oznaczeń (badań) | 200 |  |  |  |  |  |
| 2.1.39 | MSH 6  |  | oznaczeń (badań) | 200 |  |  |  |  |  |
| 2.1.40 | MSH 2  |  | oznaczeń (badań) | 200 |  |  |  |  |  |
| 2.1.41 | PMS 2  |  | oznaczeń (badań) | 200 |  |  |  |  |  |
| 2.1.42 | Napsin A  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.43 | OCT 3/4 lub OCT4  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.44 | p 120  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.45 | p 16  |  | oznaczeń (badań) | 400 |  |  |  |  |  |
| 2.1.46 | p 40  |  | oznaczeń (badań) | 200 |  |  |  |  |  |
| 2.1.47 | p 53  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.48 | p 63  |  | oznaczeń (badań) | 1300 |  |  |  |  |  |
| 2.1.49 | PAX-8  |  | oznaczeń (badań) | 200 |  |  |  |  |  |
| 2.1.50 | PgR  |  | oznaczeń (badań) | 500 |  |  |  |  |  |
| 2.1.51 | ER  |  | oznaczeń (badań) | 700 |  |  |  |  |  |
| 2.1.52 | DOG-1  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.53 | CK 5/6  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.54 | PSA  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.55 | S100  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.56 | SMA  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.57 | SOX-10  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.1.58 | Synaptofizyna  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.59 | TTF-1  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.60 | Vimentyna  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.61 | WT-1  |  | oznaczeń (badań) | 150 |  |  |  |  |  |
| 2.1.62 | CK 14  |  | oznaczeń (badań) | 100 |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Odczynniki chemiczne, poza przeciwciałami |  | oznaczeń (badań) | 15 000 |  |  |  |  |  |
| 2.4 | Szkiełka podstawowe dedykowane do badań immunohistochemicznych o parametrach dostosowanych do pracy w urządzeniu do wykonywania badań immunohistochemicznych, zapewniające dobre przyleganie skrawka tkanki do szkiełka i wysoką jakość odczynu IHC  |  | szt. | 15 000 |  |  |  |  |  |
| 2.5 | Taśma do drukarki kodów na 24 miesiące |  | oznaczeń (badań) | 16 000 |  |  |  |  |  |
| 2.6 | Naklejki na szkiełka podstawowe na 24 miesiące |  | szt. | 16 000 |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ DOSTAWY ODCZYNNIKÓW |  |  |
| WARTOŚĆ DZIERŻAWY SPRZĘTU |  |  |
| RAZEM |  |  |

dnia ………….……. r.