**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
|  |
| w postępowaniu o udzielenie zamówienia, prowadzonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, pn.: |
| **Dostawa odczynników celem realizacji projektu: „Poszukiwanie uwarunkowanych genetycznie nowych przyczyn ciężkich/letalnych zespołów mnogich wad rozwojowych u płodów ludzkich”** |
| **Znak sprawy: AZP/Z-038/2021** |
| **Informacje dotyczące Wykonawcy** |  |
| Nazwa | ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….. |
| Ulica i numer | ……………………………………………………….. | Kod pocztowy, miejscowość | ……………………………………………………….. |
| NIP/PESEL | ……………………………………………………….. | REGON | ……………………………………………………….. |
| KRS/CEiDG | ……………………………………………………….. | Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów: | ……………………………………………………….. |
| Telefon: | ……………………………………………………….. | E-mail: | ……………………………………………………….. |
| Nr rachunku bankowego: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….. |

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia, oferuję wykonanie zamówienia, za cenę:

**netto zł:**.................. (słownie zł.................................................................................................)

**podatek VAT**: ..........%. w kwocie .................... zł. (słownie zł:….............................................)

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

ustaloną na podstawie kalkulacji szczegółowej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Produkt** | **Numer katalogowy** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7=5x6*** | ***8*** | ***9=7×8*** | ***10=7+9*** |
| 1 | Twist Custom Panel, 48 Reactions;Custom Probes (101282); Designname: Ploski Clinvar ExomeSpikeIn; Twist Design ID: TE-95928460\_hg38; Reactions: 48;Probes: 1030  | 101282 | op. | 1 |   |   |   |   |   |
| 2 | Twist Human Core Exome + RefSeqPanel, 12 Reactions, Kit; ComboTop Fill of Core Exome & theRefSeq Pane | 103078 | op. | 5 |   |   |   |   |   |
| 3 | Twist Library Preparation EF Kit, 96Samples; Enzymes, Buffers,Primers, and Purification Beads | 101058 | op. | 9 |   |   |   |   |   |
| 4 | Twist Universal Adapter System -TruSeq Compatible, 96 SamplesPlate B; Universal Adapters andUDI Primers | 101309 | op. | 3 |   |   |   |   |   |
| 5 | Twist Universal Adapter System -TruSeq Compatible, 96 SamplesPlate C; Universal Adapters andUDI Primers | 101310 | op. | 3 |   |   |   |   |   |
| 6 | Twist Universal Adapter System -TruSeq Compatible, 96 SamplesPlate D; Universal Adapters andUDI Primers | 101311 | op. | 2 |   |   |   |   |   |
| 7 | Twist Hybridization and Wash Kit, 12Reactions / | 101025 | op. | 5 |   |   |   |   |   |
| 8 | Twist Binding and Purification Beads Kit,12 Reactions; Streptavidin Beadsand Purification Beads | 100983 | op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 9 | Twist Universal Blockers, 12 Reactions;TruSeq Adapter Blockers andBlocker Solution | 100578 | op. | 5 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **X** |  | **X** |  |  |

1. Niniejszym zobowiązujemy wykonać zamówienia w terminie do 14 dni od dnia zawarcia umowy.
2. Akceptujemy 30 dniowy termin związania ofertą.
3. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia o przetargu oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1).

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

(podpis osoby/ osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy)

1. ***Wyjaśnienie:*** *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)* [↑](#footnote-ref-1)