**Wzór-Załącznik nr 1 do SIWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

**Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w celu zawarcia umowy ramowej na:** Dostawy materiałów daktyloskopijnych i kryminalistycznych oraz pakiety do pobierania krwi”, **(numer sprawy:
WZP-3223/20/169/Z),**

1. **Oferujemy cenę oferty w:**

**Zadaniu nr 1** ….................................\*\*zł brutto (słownie złotych: **…………………….…….………**.)**\***

**Zadaniu nr 2** ….................................\*\*zł brutto (słownie złotych: **…………………….…….………**.)**\***

**Zadaniu nr 3** ….................................\*\*zł brutto (słownie złotych: **…………………….…….………**.)**\***

**Zadaniu nr 4** ….................................\*\*zł brutto (słownie złotych: **…………………….…….………**.)**\***

**Zadaniu nr 5** ….................................\*\*zł brutto (słownie złotych: **…………………….…….………**.)**\***

**Zadaniu nr 6** ….................................\*\*zł brutto (słownie złotych: **…………………….…….………**.)**\***

**Zadaniu nr 7** ….................................\*\*zł brutto (słownie złotych: **…………………….…….………**.)**\***

**Zadaniu nr 8** ….................................\*\*zł brutto (słownie złotych: **…………………….…….………**.)**\***

**Zadaniu nr 9** ….................................\*\*zł brutto (słownie złotych: **…………………….…….………**.)**\***

**Zadaniu nr 10** …...............................\*\*zł brutto (słownie złotych: **…………………………...………**.)**\***

*\*\*cena zgodna z ceną wskazaną w Opisie przedmiotu zamówienia/Formularzu Cenowym* stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ

1. **Oferujemy w:**

Zadaniu nr 1

wykonanie dostaw w terminie ….……..\*\*\* dni (max. 10 dni) - od momentu upływu terminu, o którym mowa w Rozdz. XVII §3 ust 3 SIWZ.

termin ważności ..… \*\*\* miesięcy (min.12 miesięcy)

 **TAK/ NIE**\*\*\*\*\*\* Zakres temperatur w jakich folia zachowuje swoje optymalne właściwości mieszczące się pomiędzy +350C a +50C,

 **TAK/ NIE**\*\*\*\*\*\* Możliwość przenoszenia na folię śladów ujawnionych proszkami daktyloskopijnymi na powierzchni o temperaturze ujemnej,

 **TAK/ NIE**\*\*\*\*\*\* Spójność podłoża folii z żelatyną. Żelatyna nie może się odwarstwiać od podłoża przy zdejmowaniu folii zabezpieczającej jak i podczas odklejania od podłoża, na którym ujawniono ślad,

 **TAK/ NIE**\*\*\*\*\*\* Elastyczność folii żelatynowej. Podłoże folii powinno być na tyle elastyczne/miękkie aby swobodnie bez odkształceń i marszczenia podłoża folii przywierała do powierzchni przedmiotów o średnicy przynajmniej od 0,5 cm,

 **TAK/ NIE**\*\*\*\*\*\* Oferujemy dodatkowo do folii żelatynowej przezroczystej podkładkę kontrastującą.

Zadaniu nr 2

wykonanie dostaw w terminie ….……..\*\*\* dni (max. 10 dni) - od momentu upływu terminu, o którym mowa w Rozdz. XVII §3 ust 3 SIWZ.

termin ważności ..… \*\*\* miesięcy (min.12 miesięcy)

Zadaniu nr 3

**wykonanie dostaw w terminie ….……..\*\*\* dni (max. 21 dni)** - od momentu upływu terminu, o którym mowa w Rozdz. XVII §3ust 3 SIWZ.

termin ważności ..… \*\*\* miesięcy (min.12 miesięcy)

Zadaniu nr 4

**wykonanie dostaw w terminie ….……..\*\*\* dni (max. 10 dni)** - od momentu upływu terminu, o którym mowa w Rozdz. XVII §3ust 3 SIWZ.

Zadaniu nr 5

**wykonanie dostaw w terminie ….……..\*\*\* dni (max. 10 dni)** - od momentu upływu terminu, o którym mowa w Rozdz. XVII §3ust 3 SIWZ.

**termin ważności ..**… **\*\*\***miesięcy **(min.12 miesięcy)**

Zadaniu nr 6

**wykonanie dostaw w terminie ….……..\*\*\* dni (max. 10 dni)** - od momentu upływu terminu, o którym mowa w Rozdz. XVII §3ust 3 SIWZ.

Zadaniu nr 7

**wykonanie dostaw w terminie ….……..\*\*\* dni (max. 10 dni)** - od momentu upływu terminu, o którym mowa w Rozdz. XVII §3ust 3 SIWZ.

**termin ważności ..**… **\*\*\***miesięcy **(min.12 miesięcy)**

Zadaniu nr 8

**wykonanie dostaw w terminie ….……..\*\*\* dni (max. 10 dni)** - od momentu upływu terminu, o którym mowa w Rozdz. XVII §3ust 3 SIWZ.

**termin ważności ..**… **\*\*\***miesięcy **(min.12 miesięcy)**

 **TAK/ NIE**\*\*\*\*\*\*Proszek przylega do śladu, nie powodując zabrudzeń podłoża

Zadaniu nr 9

**wykonanie dostaw w terminie ….……..\*\*\* dni (max. 10 dni)** - od momentu upływu terminu, o którym mowa w Rozdz. XVII §3ust 3 SIWZ

**termin ważności ..**… **\*\*\***miesięcy **(min.12 miesięcy).**

Zadaniu nr 10

**wykonanie dostaw w terminie ….……\*\*\* dni (max. 10 dni)** - od momentu upływu terminu, o którym mowa w Rozdz. XVII §3ust 3 SIWZ.

**III. Oświadczamy, że:**

1. udzielamy na dostarczony asortyment 24 miesięcygwarancji i rękojmi (dotyczy zadania nr 1-10),licząc od dnia podpisania protokołu, o którym mowa w Rozdz. XVII §4 ust. 9 SIWZ.
2. oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego wskazanymi w załączniku nr 2 do SIWZ.
3. zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie Zamawiającego \*\*\*\*/ Wykonawcy\*\*\*\*
4. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
7. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.
8. Oświadczam/y, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny.

**IV. Informujemy, że:**

1. Dostawy wykonywane będą własnymi siłami\*\*\*\*\*/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*\* tj.: …………………………..*(nazwa firmy Podwykonawcy)* \*, który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………………………………….……\*

1. Zapotrzebowanie będą zgłaszane na pocztę elektroniczną na e-mail …………………………………..\*
2. Reklamacje będą zgłaszane na pocztę elektroniczną na e-mail ………………..…………………………………..\*
3. Osobą uprawnioną ze strony Wykonawcy do wykonywania czynności związanych z wykonywaniem umowy ramowej, w tym do podpisania protokołu odbioru ilościowo – jakościowego jest: ……………………..- tel. …………..\* e-mail: ……………………\*
4. Do oferty dołączamy wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do SIWZ (Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy) stanowiący integralną część oferty.

**V.** **Oświadczam, 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. 2)*

1) rozporządzenie 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).

2)  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).

*Uwaga:*

\* - należy wpisać,

\*\* - należy wpisać do dwóch miejsc po przecinku,

\*\*\* - należy wpisać, jeżeli Wykonawca nie dokona wpisu w pkt. II Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy/minimalny termin ważności

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie Wykonawcy

\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt IV lit. a), Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom.

**Słowniczek:**

***Małe przedsiębiorstwo***: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

***Średnie przedsiębiorstwa***: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy**

Zadanie nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Folia żelatynowa czarna 13x18 cm op. 10 szt. | 1. Zakres temperatur w jakich folia zachowuje swoje właściwości mieszczący się pomiędzy + 35 st. C a + 5 st. C, 2. Możliwość przenoszenia na folię śladów ujawnionych proszkami daktyloskopijnymi na powierzchni o temp. Ujemnej, 3. Spójność podłoża folii z żelatyną. Żelatyna nie może się odwarstwiać od podłoża przy zdejmowaniu folii zabezpieczającej jak i podczas odklejania od podłoża na którym ujawniono ślad, 4. Elastyczność folii żelatynowej, podłoże folii powinno być na tyle elastyczne/miękkie aby swobodnie bez odkształceń i marszczenia podłoża folia przywierała do powierzchni przedmiotów o średnicy przynajmniej od 0,5 cm. | op. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Folia żelatynowa czarna 13x36 cm op. 10 szt. | op. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Folia żelatynowa biała 13x18 op. 10 szt. | op. | 500 |  |  |  |  |  |
| 4 | Folia żelatynowa przezroczysta 13x18 op. 20 szt. | op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 5 | Folia do zbierania mikrośladów 10 cm x 15 cm op. 10 szt  | Folia do zbierania mikrośladów 10 cm x 15 cm op. 10 szt., właściwości adekwatne do przeznaczenia | op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 6 | Pianka bio-foam  | szerokość min. 14 cm, długość min. 34 cm. Preparat służy do odwzorowania spodów obuwia, op. 24 szt. | op. | 8 |  |  |  |  |  |
| 7 | Wałek daktyloskopijny | Wałek daktyloskopijny (nasączony) Palmprinter - długość wałka min. 18 cm, średnica min. 4 cm. Termin ważności min. rok od daty dostawy | szt. | 8 |  |  |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-7 kol. 9)\*** |  |  |

Zadanie 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Kompresy zapachowe , wym. 12 x 30 cm, op. 5 szt | Kompresy zapachowe , wym. 12 x 30 cm, op. 5 szt., wykorzystywane do zabezpieczania śladów osmologicznych | op. | 10 000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Słoje 900 ml + wieczka (komplet) | Słoje 900 ml + wieczka (komplet) | kpl.  | 8000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Lakier do włosów 250 ml | Lakier do włosów 250 ml, bardzo mocny, służący do zabezpieczania śladów traseologicznych | op. | 600 |  |  |  |  |  |
| 4 | Folia aluminiowa 30 cm x 20 m. | Folia aluminiowa 30 cm x 20 m. | rolka  | 1500 |  |  |  |  |  |
| 5 | Torebki strunowe 200 x 220 mm ,a’100 szt. | Torebki strunowe 200 x 220 mm ,a’100 szt. | op. | 25 |  |  |  |  |  |
| 6 | Torebki strunowe 250 x 300 mm, a’100 szt. | Torebki strunowe 250 x 300 mm, a’100 szt. | op. | 25 |  |  |  |  |  |
| 7 | Torebki strunowe 300 x 400 mm, a’100 szt. | Torebki strunowe 300 x 400 mm, a’100 szt. | op. | 25 |  |  |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-7 kol. 9)\*** |  |  |

Zadanie nr 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*** | **Cena oferty brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Test do ujawniania śliny RSIDTM Saliva lub równoważny | Test do ujawniania śliny RSIDTM Saliva lub równoważny: - produkowany dla celów medycy sądowej i kryminalistyki,- służący do ujawniania zaschniętych śladów śliny na różnych powierzchniach,- konfekcjonowany fabrycznie w opakowaniu 25 testów zawierający wszystkie niezbędne odczynniki do przeprowadzenia testów pochodzące z najnowszej serii produkcyjnej,- utrzymujące wymaganą czułość reakcji przez co najmniej 1 rok od daty odbioru jakościowo-ilościowego | Op. | 4 |  |  |  |  |  |

Zadanie nr 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Ninhydryna op. 50 g  | proszek do sporządzania roztworu przeznaczonego do ujawniania śladów potowo-tłuszczowych na ppodłożach chłonnych; opakowanie z tworzywa sztucznego o poj. 50 g; termin ważności min. rok od daty dostawy.; karta charakterystyki w języku polskim (sporządzona zgodnie z obowiązującymi przepisami - 31 maja 2017 roku upłynął okres przejściowy dla kart charakterystyk wprowadzonych do obrotu przed 1 czerwca 2015 r.) | op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 2 | Tribenzyloamina 250 g | Odzcynnik chemicznyw postaci sypkiej 250 g o czystości ≥ 99% w opakowaniu szklanym bądź z tworzywa sztucznego. Termin ważności min. 24 miesiące od daty dostawy; karta charakterystyki w języku polskim. | op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 3 | N,n – dimetyloformamid poj. 500 ml cz.d.a  | Odczynnik chemiczny przeznaczony do badań z zakresu chromatografii, czysty do analizy, bezbarwna, klarowna ciecz : gęstość (w 20 st.C) g/ml od 0,948 do 0,95. Butelka ciemna szklana, poj. 500 ml, karta charakterystyki w języku polskim, termin ważności od daty dostawy - 12 miesięcy. | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-3 kol. 9)\*** |  |  |

Zadanie nr 5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*** | **Cena oferty brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Pakiety do pobierania krwi |  **Pakiet do pobierania krwi spełniający poniższe wymagania:** Zestaw musi posiadać pełne, niezbędne wyposażenie do jednorazowego, wygodnego i bezpiecznego pobrania kolejno dwóch próbek krwi o objętości 5 cm³.  **Każdy ze składników będący wyrobem medycznym musi posiadać znak CE.**  **SKŁAD ZESTAWU:**1. Opakowanie zewnętrzne – 1 szt.
2. Opakowanie wewnętrzne – transportowe -1 szt.
3. Igła z adapterem – 1 szt.
4. Rękawiczki jednorazowe – 1 kpl.
5. Opaska uciskowa – 1 szt.
6. Środek do dezynfekcji skóry – 1 op.
7. Gazik – 1 szt.
8. Banderole samoprzylepne – 1 kpl.
9. Fiolki próżniowe 5 cm³ - 1 kpl.
10. Instrukcja obsługi do pobierania krwi w systemie próżniowym – 1 szt.
11. Protokół do pobrania krwi – 1 szt.

**OPIS TECHNICZNY :**1. Opakowanie zewnętrzne – wykonane ze sztywnej tektury w kolorze jasnym, o wymiarach nie większych jak 100 mm x 100 mm x 40 mm, w którym zostaną umieszczone wszystkie podstawowe materiały potrzebne do jednorazowego pobrania krwi wraz z opakowaniem transportowym. Opakowanie zewnętrzne zabezpieczone banderolą o wymiarach 20 mm x 30 mm oraz w całości zafoliowane.
2. Opakowanie wewnętrzne – transportowe – wykonane ze sztywnej tektury w kolorze jasnym o zminimalizowanych wymiarach, które będzie się mieściło w opakowaniu zewnętrznym.

**UWAGA** – Opakowanie zewnętrzne oraz opakowanie wewnętrzne – transportowe powinno posiadać nazwę przedmiotu zamówienia, termin ważności oraz literowo – cyfrowy numer seryjny taki sam na obu opakowaniach.1. Igła – umieszczona w osłonce i podstawce z adapterem do próżniowego pobierania krwi o pojemności nie mniej niż 10 cm³.
2. Rękawiczki – bezpudrowe jednorazowego użytku w rozmiarze medium (M).
3. Opaska uciskowa – gumowa, wytrzymała na rozciąganie (staza).
4. Środek do dezynfekcji skóry – spełniający wymogi przepisów o wyrobach medycznych, posiadający opakowanie jednorazowe zgodne z tymi przepisami, nie zawierający alkoholu.
5. Gazik – wyjałowiony pozwalający na przemycie miejsca ukucia, pakowany w opakowaniu jednorazowym sterylnym.
6. Banderole samoprzylepne – pięć samoprzylepnych banderol typu VOID lub KRUCHA do oklejania korków fiolek w dwóch płaszczyznach i opakowania transportowego, posiadający czytelne literowo – cyfrowe numery seryjne – 2 szt. do pionowego zabezpieczania fiolek z krwią, 2 szt. do poziomego zabezpieczania fiolek z krwią (wokół fiolki, poniżej korka)

**UWAGA** – Wielkość wszystkich banderol musi być taka, by po użyciu trwale zabezpieczały opakowanie na, które będą naklejane, a każda próba otworzenia pakietu lub fiolki musi pozostawić widoczne ślady na szkle fiolki i na opakowaniu pakietu, wskazujące na niepożądaną ingerencję z zewnątrz. 1. Fiolki próżniowe
2. 2 fiolki próżniowe z odczynnikiem – wykonane z materiału o dużej laboratoryjnej czystości o objętości 5 cm³, zawierająca odpowiednio dobrane ilości antykoagulanta umożliwiającego krzepnięcie krwi oraz stabilizatora przeciwko procesowi fermentacji.
3. Zamknięcie fiolek – wciskane, składające się z dwóch części : gumowego korka i plastikowej osłonki ułatwiającej zdejmowanie i wciskanie korka oraz chroniące przed kontaktem z kroplami krwi mogącymi znajdować się na korku.
 | op. | 4000 |  |  |  |  |  |

Zadanie nr 6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Probówki szklane 10 ml z gwintem i nakrętkami Średnica zewnętrzna 13 mm, pojemność 10 ml oraz dedykowane do nich nakrętki PP z uszczelką butyl red  | Średnica zewnętrzna 13 mm, pojemność 10 ml oraz dedykowane do nich nakrętki PP z otworem, op. 125 szt. ( np. Chromacol 10-SV) | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 2 | Zakrętki do butelek ze szkła borokrzemianowego  | Zakrętki do butelek ze szkła borokrzemianowego o poj. 50 ml z gwintowaną szyjką rozmiar gwintu GL32, autoklawowalne do temperatury 140°C np. firmy Duran lub SIMAx lub równoważne w op. 10szt. | op. | 10 |  |  |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-2 kol. 9)\*** |  |  |

Zadanie nr 7

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Poduszka daktyloskopijna ceramiczna  | Poduszka daktyloskopijna ceramiczna 125 x 90 mm | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw GSR do zabezpieczania śladów po wystrzale (opakowanie/10szt) | Zestaw GSR do zabezpieczania śladów po wystrzale. Skład zestawu:- stolik mikroskopowy w plastikowym opakowaniu transportowym 10 szt.- podłoże dwustronnie klejące do zbierania cząsteczek GSR 10 szt.- naklejki z pustymi polami do opisu zabezpieczonych osmalin 10 szt.- naklejki do oznaczenia „prawa/lewa dłoń” 10 szt.- rękawiczki jednorazowe 1 para- woreczki strunowe 5 szt. | op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 3 | Pasta silikonowa z utwardzaczem (zestaw) szara, poj. min. 200 g/maks. 250g | Pasta silikonowa z utwardzaczem (zestaw) szara, Kompozycja dwuskładnikowa, masa silikonowa wraz z utwardzaczem (poj. minimalna 200g/ maksymalna 250g), | kpl. | 200 |  |  |  |  |  |
| 4 | Pasta silikonowa z utwardzaczem (zestaw) szara, poj. min. 200 g/maks. 250g | Pasta silikonowa z utwardzaczem (zestaw) czarna. Kompozycja dwuskładnikowa, masa silikonowa wraz z utwardzaczem (poj. minimalna 200g/maksymalna 250g) | kpl. | 200 |  |  |  |  |  |
| 5 | Gips dentystyczny 500g, IV klasa twardości | Gips dentystyczny - Zawierający substancję utwardzającą i redukującą kruszenie się materiału. Klasa twardości IV | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 6 | Łyżka do daktyloskopowania zwłok  | Łyżka do daktyloskopowania zwłok tzw. „trupia łyżka” | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 7 | Rama metalowa z możliwością regulacji długości i szerokości . | Rama metalowa z możliwością regulacji długości i szerokości do wylewania śladów traseologicznych. | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-7 kol. 9)\*** |  |  |

Zadanie nr 8

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Proszek Argentorat 500 ml | 1. Proszek musi przylegać do śladu, a nie do podłoża na którym ślad ujawniono zgodnie z przeznaczeniem proszku, 2. Gradacja proszku powinna umożliwiać łatwą aplikację proszku przy użyciu standardowych pędzli przeznaczonych do danego rodzaju proszku. | op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 2 | Sadza angielska 200 g | op. | 70 |  |  |  |  |  |
| 3 | Proszek magnetyczny czarny 500 g | op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 4 | Proszek antystatyczny czarny 500 g | op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 5 | Pędzel magnetyczny | 1.Trwały materiał odporny na uszkodzenia mechaniczne, 2. Łatwość czyszczenia, 3. Możliwość mycia pod wodą, 4. Poszczególne elementy pędzla nie mogą być namagnesowane poza częścią roboczą  | szt. | 85 |  |  |  |  |  |
| 6 | Pędzel z włókien szklanych | 1. Długość włosia ok.. 5-6 cm, 2. Trzonek drewniany lub gumowany antypoślizgowy | szt. | 85 |  |  |  |  |  |
| 7 | Pulweryzator z końcówką z puchu marabuta + końcówka z włókna szklanego | Pulweryzator z końcówką z puchu marabuta + końcówka z włókna szklanego | szt. | 85 |  |  |  |  |  |
| 8 | Pędzel z włosia bobra szer. 3 cm | Pędzel z włosia bobra szer. 3 cm | szt. | 85 |  |  |  |  |  |
| 9 | Pędzel z włosia bobra szer. 6 cm | Pędzel z włosia bobra szer. 6 cm | szt. | 85 |  |  |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-9 kol. 9)\*** |  |  |

Zadanie nr 9

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*** | **Cena oferty brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Wymazówka jednorazowego użycia do zabezpieczania i pobierania wymazów | Wymazówka jednorazowego użycia, przeznaczona do zabezpieczania śladów biologicznych na miejscu zdarzenia oraz pobierania śladów biologicznych do badań: - sterylna, czysta do PCR, składająca się z pałeczki wyrazowej i tulejki ochronnej: - pałeczka wymazowa wykonana z wytrzymałego na złamanie, pęknięcia tworzywa sztucznego, z mocno osadzonym na jednym jego końcu chłonnym, bawełnianym podłożem przeznaczonym do pobierania materiału biologicznego, z trwale osadzonym na jego przeciwległym końcu uchwytem, będącym jednocześnie korkiem tulejki ochronnej, w której umieszcza się pałeczkę z materiałem zabezpieczonym do badań; - tulejka ochronna z tworzywa sztucznego wyposażona w etykietę opisową, spełniającą funkcje ochronną dla zabezpieczonego materiału biologicznego, skonstruowana tak, aby podłoże z naniesionym materiałem biologicznym, umieszczone w całości wewnątrz tulejki, uległo samoistnemu wyschnięciu np. otwarta na jednym końcu lub wykonana z miękkiego tworzywa umożliwiającego łatwe obcięcie końcówki tulejki.; - konfekcjonowane fabrycznie po 100 szt. w opakowaniu opatrzonym numerem serii, datą produkcji, datą ważności, informacją o sterylności i czystości PCR. średnica probówki: ø 11 mm., długość probówki: 130 mm.  | Szt. | 30 000 |  |  |  |  |  |

Zadanie nr 10

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis** | **J.m.** | **Szacunkowe ilości** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto w PLN (cena netto powiększona o podatek VAT)\*** | **Wartość brutto w PLN (kol. 5 x kol. 8)\*** | **Producent\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Pęseta metalowa płaska ze stali chirurgicznej 15 cm | Pęseta metalowa płaska ze stali chirurgicznej 15 cm (+/- 1 cm) | szt. | 120 |  |  |  |  |  |
| 2 | Pęseta metalowa płaska ze stali chirurgicznej 30 cm | Pęseta metalowa płaska ze stali chirurgicznej 30 cm (+/- 1 cm) | szt. | 120 |  |  |  |  |  |
| 3 | Igły iniekcyjne jednorazowe | Igły iniekcyjne jednorazowe, 18G x 1 ½ ”, 1,2x40 mm , op. 100 szt. | op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 4 | Probówki 1,5 ml z zatrzaskiem op. 1000szt. | Probówki o poj. 1,5 ml typu „eppendorf”:- stożkowe, jednorazowego użycia, wykonane z wysokiej jakości przezroczystego polipropylenu, bezbarwnego i chemicznie odpornego, niezawierającego plastyfikatorów, biocydów ani środków ułatwiających wyjmowanie z formy- autoklawowalne, trwałe w temp. od -30°C (lub niższej) do 121°C (lub większej), - zamykane nieodłącznymi, ściśle uszczelniającymi kapslami minimalizującymi parowanie próbek w trakcie przechowywania oraz inkubacji w temp. do 100°C, wyposażonymi w zatrzaski typu „safe-lock” (zabezpieczającymi przed otwarciem się probówek podczas wysokotemperaturowych inkubacji- niedopuszczalne zamknięcie na tzw. „kulkę”), - z podziałką i polem do opisu na wieczku; - maksymalna szybkość wirowania 20000g lub więcej- czyste do PCR (wolne od DNA pochodzenia ludzkiego, DN-az, RN-az i inhibitorów PCR) z załączonym lub dostępnym dla zamawiającego certyfikatem testowania wydanym przez upoważnione do tego laboratorium zewnętrzne,- konfekcjonowane fabrycznie, po 1000 sztuk w opakowaniu. | op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 5 | Pipety Pasteura z PE | pipety jednorazowe z polietylenu z podziałką od 0,5 ml do 3 ml, w opakowaniach po 500szt. | op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 6 | Probówki bezbarwne PP poj. 1,5 ml. typu Eppendorf | probówki bezbarwne z polipropylenu o pojemnosci 1,5 ml, z bezpiecznym zamknięciem, w opakowaniach po 500szt. | op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 7 | Probówki PP 8 ml oraz dedykowane do nich korki PP | jednorazowe próbówki polipropylenowe bezbarwne 13x100 mm, o poj.8 ml. , z kołnierzem ,bez podziałki, okrągłodenne op. 500 szt oraz dedykowane do nich korki z PP | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (suma poz. 1-7 kol. 9)\*** |  |  |

\*należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

*\*\* należy wpisać*

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**Wzór - Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………………………………………………………. *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEi DG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………..……………………………………………………………………………… *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy
wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia
w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 15 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **prowadzonego w celu zawarcia umowy ramowej w trybie przetargu nieograniczonego na Dostawy materiałów daktyloskopijnych i kryminalistycznych oraz pakiety do pobierania krwi WZP-3226/20/169/Z**w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15 Ustawy oświadczam, że:

1. wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

albo

2. w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - załączam następujące dokumenty potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności:

1. ………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………….………

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**Wzór - Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..……………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………………………….…… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEi DG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………..……………………………………………...………………………………… *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **prowadzonego w celu zawarcia umowy ramowej w trybie przetargu nieograniczonego na Dostawy materiałów daktyloskopijnych i kryminalistycznych oraz pakiety do pobierania krwi WZP-3226/20/169/Z**w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 8 Ustawy oświadczam o:

1. niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 roku o podatkach i opłatach lokalnych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1170 ze zm.),

albo

2. w przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych załączam następujące dokumenty potwierdzających zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności:

a. …………………………………………………………………………………………………………..

b. ……………………………………………………………………………………………………………

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**Wzór - Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..……………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………………………….…… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEi DG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………..……………………………………………...………………………………… *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 22 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **prowadzonego w celu zawarcia umowy ramowej w trybie przetargu nieograniczonego na Dostawy materiałów daktyloskopijnych i kryminalistycznych oraz pakiety do pobierania krwi WZP-3226/20/169/Z**w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 22 Ustawy oświadczam, że wobec Wykonawcy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie.

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***