**ZAŁACZNIK NR 1**

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczna w Bydgoszczy, pn.: **„Dostawa odczynników chemicznych, diagnostycznych i wzorców dla Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Bydgoszczy”** znak sprawy **EZP.272.42.2022**

* 1. **WYKONAWCA**

Nazwa i adres...................................................................................................................................

NIP/PESEL.................................................................. REGON........................................................

Reprezentowany przez.....................................................................................................................
 *(należy podać imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Tel.......................................................

email:................................................................................................................................................

**Informacja o przedsiębiorstwie1**): *mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo* *(należy podkreślić właściwą odpowiedź)*

2. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa odczynników chemicznych, diagnostycznych i wzorców dla Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Bydgoszczy”, znak sprawy: EZP.272.42.2022, **oferuję wykonanie zamówienia, wyszczególnionego co do rodzaju i liczby w Załączniku nr 2 za cenę:**

**Oferta na poszczególne części musi być wypełniona jak poniżej:**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ nr ….** 1) **netto zł:**.................. (słownie zł.......................................................................................)**podatek VAT** - .........% w kwocie .................... zł. (słownie zł:…...............................)**brutto zł** ..................(słownie zł:.....................................................................................)1. niniejszym zobowiązuję się zrealizować zamówienie w terminie …………dni roboczych.
 |

3. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz ogólnymi warunkami umowy i akceptuję wszystkie warunki w niej zawarte.

4. Oświadczam, że dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert.

5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)

Osoba wyznaczona do kontaktu…………………………………………...

Osoba podpisująca umowę: ………………………………………………

**Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy (zamówienia, reklamacje) Wykonawca wyznacza następującą osobę:**

1. ......................................................................

w godzinach: ………......…………. od poniedziałku do piątku

tel.: ..................................., email:……………...................……

…………………………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 (podpis osoby/ osób uprawnionej/ychdo występowania w imieniu Wykonawcy)

**--------------------**

* + - 1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

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

***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.*

* + - 1. *W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego do-tyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowniedoart.13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*

**ZAŁACZNIK NR 2**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część 1:**  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | Kwas azotowy 65%, do analiz ultraśladowych, z certyfikatem analizy, zawartość metali <=10ppb każdy | Op. 1 l.Określenie niepewności stężenia, zawartość Fe max 0,0001%, gwint butli pasujący do dozowników Dispensette III. | Op.  | 2 | LF-W-W |
| 2. | Kwas solny 35-38% cz.d.a. | Op. 1 l,2 lata-min.okres ważności. | Op. | 15 | LF-W-FLF-W-P |
| 3. | Kwas solny 30% do analiz śladowych | Op. 1 lDo analizy śladowej metali. Zawartość Fe, Ca < 5 PPB, Zawartość Hg < 2 PPB, zawartość As, Sn, Zn < 1 PPB, zawartość Pb, Pt, Sb, Sr, Mn < 0,5 PPB.  | Op.  | 3 | LF-W-W |
| 4. | Kwas siarkowy minimum 95% cz.d.a. | Op. 1 l.Określenie niepewności stężenia, 2 lata-min.okres ważności. | Op.  | 4 | LF-W-F |
| 5. | Kwas azotowy 65%,cz.d.a | Op.1 l. Minimum 2 lata ważności. | Op.  | 5 | LF-W-W |
| 6. | Kwas solny 1-molowy mianowany | Op.1 l. Dokładność miana -+ 0,2%, , termin przydatności do użycia min. 2 lata. | Op. | 1 | LF-W-F |
| 7. | Acetonitryl czystość hyper do chromatografii cieczowej (LC/MS) | Op. 2,5 l.Czystość ≥ 99,9%. | Op. | 6 | LF-W-P |
| 8. | Eter naftowy cz.d.a | Op. 1l Temperatura wrzenia 40-60°C, cz.d.a. | Op.  | 2 | LF-W-F |
| 9. | Alkohol etylowy absolutny 99,8% | Op. 500 ml.Odczynnik cz.d.a.  | Op. | 10 | LM-W-KLR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 2:**  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | Kwas metafosforowy cz.d.a, kawałki | Op. 500 g. Stabilizowany metafosforanem sodu. Ważność min. 3 lata od daty dostarczenia. | Op.  | 2 | LF-W-F |
| 2. | Siarczan magnezu bezwodny czda | Op. 500 g | Op.  | 1 | LF-W-F |
| 3. | Wodorotlenek potasu cz.d.a. | Op. 500 g | Op.  | 2 | LF-W-F |
| 4. | L-Cysteina | Op. 100 gGrade: HIGH PURITY GRADE. Ważność min. 2 lata od daty dostarczenia | Op. | 1 | LF-W-F |
| 5. | Chlorek lantanu (III) - 7 hydrat | Op. 250gHeptahydrat 98% do analizy wapnia | Op.  | 1 | LF-W-F |
| 6. | Chlorek cyny (II) 2 hydrat cz.d.a | Op. 500 g | Op.  | 1 | LF-W-F |
| 7. | Gliceryna bezwodna | Op. max 500 ml.Gliceryna bezwodna, czda,Data ważności - co najmniej 4 lata. | Op. | 1 | LM-D-P |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 3:**  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | PSA SPE Bulk Packing | Op. 100 g. Złoże chromatograficzne do SPE na bazie modyfikowanej krzemionki. Grupa aktywna: ethylenediamine-N-prOp.y bonding, endcapped. Wielkość cząstki 38-75µm, wielkość porów 70 Å, pole powierzchni 450-550 m2/g, gęstość nasypowa 0,4-0,6 g/ml. Ważność min. 2 lata od daty dostarczenia. | Op.  | 1 | LF-W-F |
| 2. | Oktadecyl - złoże krzemionki modyfikowane C18 | Op. 100 gOktadecyl (C18); 60 A. 40 µm. Certyfikat jakości, karta charakterystyki. Ważność produktu minimum 24 miesiące od daty dostarczenia. | Op. | 2 | LF-W-FLF-W-P |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 4:**  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | Wzorzec Ochratoksyny A 10 µg/ml w acetonitrylu | Op. 5 ml. Wzorzec do chromatografii cieczowej z certyfikatem laboratorium akredytowanego wg ISO/IEC 17025 wyprodukowany zgodnie z wytycznymi ISO 17034, wraz z podaną niepewnością i kartą charakterystyki. Ważność wzorca co najmniej 1 rok od daty dostarczenia. | Op.  | 1 | LF-W-F |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 5:**  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | Wzorzec do chromatografii gazowej octan n-butylu | Op. 1 ml. Nr. CAS 123-86-4. Karta charakterystyki, świadectwo wzorcowania z określeniem niepewności stężenia przez laboratorium akredytowane w systemie PN-EN ISO/IEC 17034, min. roczny okres ważności wzorca. | Op.  | 1 | LF-W-F |
| 2. | Wzorzec do chromatografii gazowej toluen | Op. 5 ml. Nr CAS 108-88-3. Karta charakterystyki, świadectwo wzorcowania z określeniem niepewności stężenia przez laboratorium akredytowane w systemie PN-EN ISO/IEC 17034, min. roczny okres ważności wzorca. | Op.  | 1 | LF-W-F |
| 3. | Wzorzec do chromatografii gazowej styren | Op. 1 gNr. CAS 100-42-5. Karta charakterystyki, świadectwo wzorcowania z określeniem niepewności stężenia przez laboratorium akredytowane w systemie PN-EN ISO/IEC 17034, min. roczny okres ważności wzorca. | Op.  | 1 | LF-W-F |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 6:**  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | Wzorzec anionów | Op. 250 ml. Roztwór wzorcowy anionów: 7 związków: Fluorki - 20 mg/L, Chlorki - 100 mg/L, Azotyny - 10 mg/L, Azotany - 20 mg/L, Fosforany - 20 mg/L, Siarczany - 100 mg/L, Bromki - 10 mg/L.  | Op.  | 1 | LF-W-W |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 7:**  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | 1,10 Fenantrolina cz.d.a. | Op. 10 g. nr CAS:66-71-7. Zawartość min. 99,5%. | Op.  | 1 | LF-W-W |
| 2 | Cynku siarczan | Op. 10 g. nr CAS:66-71-7. Zawartość min. 99,5%. | Op.  | 1 | LF-W-W |
| 3. | Wskaźnik Tashiro | Op. 250 ml.  | Op.  | 1 | LF-W-F |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 8:**  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | Wzorzec niklu 10000 µg/ml w HNO3. | Op. 100 ml.10000 µg/ml w HNO3, certyfikat materiału odniesienia wydany przez laboratorium akredytowane zgodne PN-EN ISO 17034; termin ważności minimalnie 3 lata od daty zakupu. Dokumentacja w języku polskim. | Op. | 1 | LF-W-F |
| 2. | Wzorzec wapnia 10000 µg/ml w HNO3. | Op. 100 ml. Wzorzec w 5% HNO3 do absorpcyjnej spektrometrii atomowej z certyfikatem laboratorium akredytowanego wg ISO/IEC 17034 wraz z podaną niepewnością i kartą charakterystyki. Ważność wzorca co najmniej 18 miesięcy od daty dostarczenia. | Op. | 1 | LF-W-F |
| 3. | Wzorzec potasu 10000 µg/ml w HNO3. | Op. 100 ml.Karta charakterystyki, świadectwo wzorcowania z określeniem niepewności stężenia przez lab. akredytowane w systemie ISO/IEC 17034 w języku polskim, termin ważności 3 lata.  | Op. | 1 | LF-W-F |
| 4. | Wzorzec sodu 10000 µg/ml w HNO3. | Op. 100 ml.10000 µg/ml w rozc. HNO3, karta charakterystyki, świadectwo wzorcowania z określeniem niepewności stężenia przez laboratorium akredytowane w systemie PN-EN ISO/IEC 17025 i PN-EN ISO 17034, termin ważności minimalnie 3 lata.  | Op. | 1 | LF-W-F |
| 5. | Wzorzec cyny 10000 µg/ml HNO3 | Op. 100 ml.10000 µg/ml w rozc. HNO3, karta charakterystyki, świadectwo wzorcowania z określeniem niepewności stężenia przez laboratorium akredytowane w systemie PN-EN ISO/IEC 17025 i PN-EN ISO 17034, termin ważności minimalnie 3 lata.  | Op.  | 1 | LF-W-F |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 9** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
|    1.           | Test immunochromatograficzny do wykrywania antygenów rotawirusów i adenowirusów | Op. 20 testów.Test immunochromatograficzny kasetkowy do jakościowego wykrywania i różnicowania antygenu rotawirusów i adenowirusów w kale. Test jednoetapowy. Odczyt wyniku po 5 minutach. Data ważności min. 12 miesięcy | Op. | 6 | LM-D-PS |
| 2 | Test immunoenzymatyczny do wykrywania antygenów norowirusów | Op. 96 testów.Test immunoenzymatyczny III generacji do jakościowej identyfikacji antygenu norowirusów z genogrup I i II w próbkach kału. Data ważności min.12 miesięcy | Op. | 1 | LM-D-PS |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 10** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
|    1.           | Vitek 2 compact Roztwór soli | Op. 3x500ml.Roztwór NaCl 0,45% do przygotowania zawiesiny do analizy za pomocą aparatu VITEK2 Compact. Kompatybilny z aparatem VITEK2 Compact; data ważności min. 12 miesięcy. | Op. | 1 | LMD-B |
|    2.           | VP1 +VP2 | Op. po 2 ampułki 5ml odczynnika VP1 i VP2.Odczynniki kompatybilne z testami biochemicznymi do identyfikacji bakterii Gram-ujemnych, data ważności min. 9 miesięcy. | Op. | 1 | LM-D-B |
|    3.           | TDA | Op. 2 ampułki 5 mlChlorek żelaza - odczynnik kompatybilny z różnymi testami biochemicznymi do identyfikacji bakterii Gram-ujemnych, data ważności min. 9 miesięcy. | Op. | 1 | LM-D-B |
|    4.           | Vitek 2 compact Kit Densichek Plus Standards | Op. 1 komplet.Standardy gęstości w skali McFarlanda do kontroli i kalibracji densytometru do aparatu VITEK2 Compact o gęstościach zawiesiny 0, 0,5, 2, 3. Kompatybilne z analizatorem VITEK2 Compact i jego dodatkowym wyposażeniem; data ważności 12 miesięcy. | Op. | 1 | LM-D-B |
| 5. | Enterovirus R-gene KIT | Op. 1 zestaw.Zestaw do PCR w czasie rzeczywistym do dokładnego wykrywania RNA enterowirusa. Gotowy do użycia zestaw zawierający kontrole wewnętrzne, pozytywne i negatywne. Zakwalifikowany do użytku z ręcznym i automatycznym przygotowaniem próbki oraz zwalidowany z termocyklerefm CFX 96. Test jakościowy, na 90 reakcji. Oparty na 5' nukleazie test PCR w czasie rzeczywistym wzmacnia określony region genomu Enterowirusa. Wykrywa serotypy: Enterowirus A: Coxsackie A4, A6 do A8, A10, A14, A16, A16V Enterowirus 71,76 Enterowirus B: Coxsackiewirus A9, B1 do B6, Echowirus 1 do 7, 9, 11 do 21, 24 do 27, 29 do 33, Enterowirus 69, 74,75, 77, 78, 93 Enterowirus C: Coxsackie wirus A11, A13, A17, A20, A21, A24, A24V Poliowirus 1,2,3 Enterowirus D: Enterowirus 68, 70,94. Odczynniki dedykowany dla: płyn mózgowo-rdzeniowy, kał, wymazy z dróg oddechowych, kultury komórkowe. Czas wykonania oznaczenia nie więcej niż 2 godziny (bez etapu ekstrakcji), do użytku w diagnostyce in vitro. Data ważności odczynnika 12 miesięcy. | Op. | 2 | LM-D-W |
| 6. | Zestaw do wewnętrznej kontroli Mengo | Op. 1 zestaw.Zestaw zawierający szczep wirusa Mengo w znanej ilości oraz specyficzne startery i sondy znakowane FAM dla tego wirusa, każdy zestaw wystarczający na 50 kontroli ekstrakcji próbek, zestaw zgodny z wymogami ISO 15216-1 i 2, data ważności minimum rok od daty produkcji. | Op. | 3 | LM-W-KLR |
| 7. | Test do potwierdzania i wykrywania bakterii wytwarzających karbapenemazy z hodowli bakteryjnej | Op. 10 testów. Wyniki testu po 30 min-2h. Rozwiązanie typu: “wszystko w jednym zestawie” (zestaw zawierający 10 pasków testowych, 10 ampułek medium 2 mL, 10 pokrywek do inkubacji, 1 saszetkę patyczków do mieszania, 1 dwukolorową (czarno-białą) kartkę ułatwiającą odczyt). Wysoka specyficzność i czułość. Test wykonywany z hodowli bakterii na podłożu z 5% krwią baranią. | Op. | 1 | LM-D-B |
| 8. | Testy do identyfikacji *Neisseria* i *Haemophilus* | Op. 20 szt.Kompatybilne z analizatorem VITEK2 Compact | Op. | 1 | LM-D-B |
| 9. | Testy do identyfikacji bakterii Gram-ujemnych | Op. 20 szt.Kompatybilne z analizatorem VITEK2 Compact | Op. | 8 | LM-D-B |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 11** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
|    1.           | Lateks Salmonella - antygen kontrolny | Op. 4 ml. Antygen kontrolny do kontroli testu lateksowego do wykrywania bakterii Salmonella, kompatybilny do zestawu odczynników lateksowych Salmonella. Data ważności min. 12 miesięcy. | Op. | 1 | LMD-B |
|    2.           | Lateks Salmonella B | Op. 8 ml.Odczynnik grupowy do wykrywania bakterii Salmonella. Czułość testu - wykrywanie homologicznych antygenów somatycznych pałeczek Salmonella w zawiesinach gładkich szczepów o zawartości ≥ 4x107 komórek/ml; data ważności min. 12 miesięcy. | Op. | 2 | LMD-B |
|    3.           | Lateks Salmonella B-E i G | Op. 8 ml.Odczynnik lateksowy wieloważny do wykrywania bakterii Salmonella. Czułość testu - wykrywanie homologicznych antygenów somatycznych pałeczek Salmonella w zawiesinach gładkich szczepów o zawartości ≥ 4x107 komórek/ml; data ważności min. 12 miesięcy. | Op. | 50 | LMD-B |
|    4.           | Lateks Salmonella C1 | Op. 8 ml.Odczynnik grupowy do wykrywania bakterii Salmonella. Czułość testu - wykrywanie homologicznych antygenów somatycznych pałeczek Salmonella w zawiesinach gładkich szczepów o zawartości ≥ 4x107 komórek/ml; data ważności min. 12 miesięcy. | Op. | 3 | LMD-B |
|    5.           | Lateks Salmonella C2 | Op. 8 ml. Odczynnik grupowy do wykrywania bakterii Salmonella. Czułość testu - wykrywanie homologicznych antygenów somatycznych pałeczek Salmonella w zawiesinach gładkich szczepów o zawartości ≥ 4x107 komórek/ml; data ważności min. 12 miesięcy. | Op. | 3 | LMD-B |
|    6.           | Lateks Salmonella D | Op. 8 ml.Odczynnik grupowy do wykrywania bakterii Salmonella. Czułość testu - wykrywanie homologicznych antygenów somatycznych pałeczek Salmonella w zawiesinach gładkich szczepów o zawartości ≥ 4x107 komórek/ml; data ważności min. 12 miesięcy. | Op. | 3 | LMD-B |
|    7.           | Lateks Salmonella E | Op. 8 ml.Odczynnik grupowy do wykrywania bakterii Salmonella. Czułość testu - wykrywanie homologicznych antygenów somatycznych pałeczek Salmonella w zawiesinach gładkich szczepów o zawartości ≥ 4x107 komórek/ml; data ważności min. 12 miesięcy. | Op. | 3 | LMD-B |
|    8.           | Lateks Salmonella G | Op. 8 ml.Odczynnik grupowy do wykrywania bakterii Salmonella. Czułość testu - wykrywanie homologicznych antygenów somatycznych pałeczek Salmonella w zawiesinach gładkich szczepów o zawartości ≥ 4x107 komórek/ml; data ważności min. 12 miesięcy. | Op. | 3 | LMD-B |
|    9.           | Lateks Salmonella kontrolny | Op. 8 ml.Odczynnik kontrolny do testu lateksowego do wykrywania bakterii Salmonella; data ważności min. 12 miesięcy. | Op. | 3 | LMD-B |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 12** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
|    1.           | Surowica Salmonella dla antygenu Hm  | Op. 5 ml.Surowica do aglutynacji szkiełkowej, data ważności min.12 miesięcy. | Op. | 2 | LMD-B |
|    2.           | Surowica Salmonella dla antygenu HM  | Op. 5 ml.Surowica do aglutynacji szkiełkowej, data ważności min.12 miesięcy. | Op. | 2 | LMD-B |
|    3.           | Surowica Salmonella dla antygenu E O | Op. 5 ml.Surowica do aglutynacji szkiełkowej, data ważności min.12 miesięcy. | Op. | 1 | LMD-B |
|    4.           | Surowica Salmonella dla antygenu O7  | Op. 5 ml.Surowica do aglutynacji szkiełkowej, data ważności min.12 miesięcy. | Op. | 1 | LMD-B |
| 5. | Surowica Salmonella dla antygenu H5 | Op. 5 ml.Surowica do aglutynacji szkiełkowej, data ważności min.12 miesięcy. | Op. | 2 | LMD-B |
| 6. | Wskaźnik do mikrobiologicznej oceny skuteczności sterylizacji suchym gorącym powietrzem | Op. 40 krążków Test biologiczny-krążek bibułowy zawierający 10^8-10^9 zarodników Bacilus subtilis, zdolnych do przejścia w formy wegetatwne, warunki wyjałowienia testu to co najmniej 70 minut w suchym powietrzu w temp. nie mniej niż 160°C. W dostawie produkty mieszczące się w ¾ okresu przydatności od daty produkcji. | Op. | 2 | LMW-M |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 13** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
|    1.           | Jałowe krążki bibułowe o średnicy 9 mm  | Op. 100 szt.Krążki wykorzystywane do oznaczania lekooporności; data ważności min. 12 miesięcy. | Op. | 1 | LMD-B |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 14** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
|    1.           | Płyn PBS - zbuforowany roztwór soli fizjologicznej bez wapnia i magnezu | Op. 100 ml.Zbuforowany roztwór soli fizjologicznej bez wapnia i magnezu. Dedykowany do użytku w hodowlach komórek, konserwacji aparatury, Odczynnik jałowy, pH 7,4 ± 0,2, osmomolarność 270- 300 mOsmol/l., przechowanie - temperatura pokojowa, butelka szklana, termin ważności 12 miesięcy | Op. | 17 | LM-D-W |
|    2.           | Płyn Parkera | Op. 100 ml.Podłoże utrzymujące przy namnażaniu wirusów w hodowli komórkowej. Odczynnik: jałowy, zawartość L-glutaminy, pH 7,3 ± 0,2, osmomolarność roztworu 280- 330 mOsmol/l., przechowywanie - temperatura 2-8 st. C, butelka szklana, termin ważności minimum 6 miesięcy. | Op. | 5 | LM-D-W |
|    3.           | Hodowla lini ciągłej komórek nerki małpy zielonej GMK | Hodowla lini ciągłej komórek nerki małpy zielonej GMK stosowana do izolowania, namnażania i mianowania wirusów, przede wszystkim z grupy entero: Polio, Coxsackie i ECHO. Skład - szczep komórkowy GMK, mieszanina płynów Parkera i Hanksa, hydrolizat laktoalbuminy z dodatkiem surowicy cielęcej. Produkt o łącznej objętości 2,4 ml, jałowy. Przechowywanie od 30°C do 37°C, w szklanych probówkach, komórki stanowiące jednolitą warstwę, posiadające regularny kształt wrzecionowaty, jasną cytoplazmę o gładkiej strukturze z wyraźnie zaznaczonym jądrem, zużycie w terminie 10 dni od daty wysyłki. Produkt przeznaczony do diagnostyki in vitro. Możliwość zamówienia hodowli w momencie otrzymania próbki pacjenta do badań.Każda dostawa hodowli tkankowej GMK musi zawierać etykietę z numerem serii i terminem ważności. | Szt. | 50 | LM-D-W |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 15** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1.  | Zestaw odczynników do Real-time RT-PCR | Zestaw typu one-step, 5x stężony, dedykowany do reakcji typu real-time RT-PCR do sond typu TaqMan, o zakresie poziomu wydajności amplifikacji od 10 ng RNA (10 kopii matrycowego RNA), bufor pakowany 2x1ml z dodatkiem dNTP o stężeniu 1mM, mix enzymów zawierający w składzie polimerazę Hot Start Platinum Taq oraz odwrotną transkryptazę zdolną do amplifikacji w temp. do 55°C oraz inhibitor rybonykleazy używany do zapobiegania degradacji RNA, dodatkowo w komplecie dodane niezależnie 20x stężone BSA (ultraczyste, nieacetylowane, o stężeniu 5mg/ml), 1 ml MgSO4 o stężeniu 50mM oraz barwnik ROX, zestaw na 100 reakcji. Wydajny w zakresie ekspresji genów charakterystycznych dla Wirusa Zapalenia wątroby typu A. | Op. | 6 | LM-W-KLR |
| 2. | Pektynaza z Aspergillus niger | Aktywność >1 U/mg, forma sypka lub płynna, opakowanie 250 mg lub 50 g lub minimum 5000 U, certyfikat jakości, karta charakterystyki | Op.  | 2 | LM-W-KLR |
| 3. | Zestaw do pozytywnej kontroli wewnętrznej (IAC) | Zestaw na 200 reakcji; zestaw powinien zawierać: 1-sekwencję DNA będącą pozytywną kontrolą, 2-specyficzne do tej sekwencji primery i sondę wyznakowaną barwnikiem (niedopuszczalne są barwniki emitujące kolor zielony i pomarańczowy), zestaw powinien być dostosowany do pracy z sondami typu TaqMan i odpowiednimi dla nich odczynnikami | Op. | 16 | LM-W-KLR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 16**  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1.  | Kolumienki do izolacji RNA wirusów | Op. 100 szt.Zestaw do izolacji wirusowego RNA oraz DNA, zawierający w zestawie "nośnikowe" RNA w formie liofilizowanej o stężeniu roboczym ok 11 ng/µl, zestaw nie wymagający fazy grzania, dedykowany do takich matryc jak: wymazy, płyny ustrojowe bez komórek, surowice, osocze, supernatant z hodowli komórkowych; wydajność izolacji ponad 90%, wielkość izolowanej próbki 150-200 µl, objętość eluatu 50 µl, kolumienki ze złożem krzemionkowym, przechowywanie zestawu w temperaturze pokojowej, bufory płuczące w formie koncentratu.  | Op. | 8 | LM-W-KLR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 17** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1.  | Szczep Norowirus GI | Szczep z certyfikatem w formie liofilizowanych dysków, opakowanie zawierające 10 dysków o stężeniu wirusa min. 103 kopii wirusa/dysk, przechowywanie -20±5°C, certyfikat z podaną liczbą kopii genomu wirusa na dysk określony ilościowo dla każdej partii, stabilność dysku minimum rok od daty produkcji, data ważności minimum 6 miesięcy od daty dostawy | Op. | 1 | LM-W-KLR |
| 2.  | Szczep Norowirus GII | Szczep z certyfikatem w formie liofilizowanych dysków, opakowanie zawierające 10 dysków o stężeniu wirusa min. 102 kopii wirusa/dysk, przechowywanie -20±5°C, certyfikat z podaną liczbą kopii genomu wirusa na dysk określony ilościowo dla każdej partii, stabilność dysku minimum rok od daty produkcji, data ważności minimum 6 miesięcy od daty dostawy | Op. | 1 | LM-W-KLR |
| 3.  | Szczep wirusa zapalenia wątroby typu A | Szczep z certyfikatem w formie liofilizowanych dysków, opakowanie zawierające 10 dysków o stężeniu wirusa min. 103 kopii wirusa/dysk, przechowywanie -20±5°C, certyfikat z podaną liczbą kopii genomu wirusa na dysk określony ilościowo dla każdej partii, stabilność dysku minimum rok od daty produkcji, data ważności minimum 6 miesięcy od daty dostawy | Op. | 2 | LM-W-KLR |
| 4. | Krążki antybiotykowe Ertapenem 10ug | Op. 50 szt. Krążki antybiotykowe.  | Op.  | 3 | LMD-B |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 18** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | Test immunoenzymatyczny do wykrywania antygenu *Giardia intestinalis* | Op. 96 testów.Metoda immunoenzymatyczna, wersja rozszerzona. Czułość analityczna 3,0ng/g kału. Data ważności min.10 miesięcy. | Op.  | 1 | LM-D-PS |
| 2. | Test immunoenzymatyczny do wykrywania antygenów *Giardia intestinalis* i *Cryptosporidium spp.*  | Op. 25 testów. Metoda immunoenzymatyczna. Czułość analityczna 140 cyst/ml kału. Data ważności min.12 miesięcy. | Op. | 2 | LM-D-PS |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 19** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | Tween 80 | Tween 80 suplement, opakowanie max 100 ml i nie większe. | Op.  | 1 | LM-D-PS |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 20** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | Zestaw sond do oznaczania serotypów E.coli | Sondy do oznaczania obecności genów metodą real-time PCR - sondy o długości: 30 nt, 30 nt, 33 nt, 27 nt i 18 nt, sondy podwójnie znakowane barwnikiem reporterowym FAM i wygaszaczem BHQ-1, -skala syntezy >/=20, oczyszczane HPLC i sprawdzane Maldi-ToF, - certyfikat jakości, czas dostawy do 14 dni roboczych | Zestaw | 1 | LMW-KLR |
| 2. | Sondy do oznaczania genów werotoksyczności E. coli metodą Real-Time PCR  | Sonda o długości: 31pz, podwójnie znakowana barwnikiem reporterowym FAM i wygaszaczem BHQ-1, sonda o długości: 27pz, podwójnie znakowana barwnikiem reporterowym ROX i wygaszaczem BHQ-2 i sonda o długości: 30pz, podwójnie znakowana barwnikiem reporterowym FAM i wygaszaczem BHQ-1; skala syntezy >/=20, oczyszczane HPLC i sprawdzane Maldi-ToF, certyfikat jakości, czas dostawy do 14 dni roboczych | Zestaw | 2 | LMW-KLR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 21** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | Wzorzec d4 Furan | Op. 1 mlFuran d4 1g >=98% atom D4, >=99% czystości GC. CAS:6142-90-1, 1000 mg/l w metanolu | Op.  | 1 | LF-W-F |
| 2. | Wzorzec formaldehydu 1000 mg/l w wodzie | Op. 100 ml.Certyfikat materiału odniesienia wydany przez laboratorium akredytowane zgodne PN-EN ISO 17034; termin ważności minimalnie 1 rok od daty zakupu. Dokumentacja w języku polskim. | Op.  | 1 | LF-S-H |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Część 22** |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Produkt** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Obszar** |
| 1. | Master Mix do Real-Time PCR  | Opakowanie jednostkowe o objętości 5ml lub mniejsze-podzielone, o stężeniu 2x, zawierający Perpetual Taq Polimerazę DNA (hot start), zoptymalizowany bufor reakcyjny, dNTP (dTTP może być częściowo zastąpiony dUTP, nie posiadający barwników,ROX w osobnych probówkach, na 200 reakcji, data ważności mininimum 12 miesięcy od daty dostawy, zestaw zawierający wodę do przygotowania master mix | Op.  | 15 | LM-W-KLR |

Wykonawca dostarczy certyfikaty z podaną datą ważności i inne wymagane dokumenty związane z przedmiotem zamówienia lub zapewni stały, bezpłatny dostęp Zamawiającemu (24h, 7 dni
w tygodniu) do kart charakterystyki produktu oraz certyfikatów jakości lub świadectw kontroli jakości na swojej stronie internetowej do samodzielnego pobrania.

**ZAŁACZNIK NR 3**

**Zamawiający:**

**Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy**

**ul. Kujawska 4**

**85-031 Bydgoszcz**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………….

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

*w przypadku oferty wspólnej proszę wskazać wszystkich wykonawców*

**Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

składane na podstawie 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawę odczynników chemicznych, diagnostycznych i wzorców dla Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1 -6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp. w zakresie określonym w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).

…………….…………*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**2.** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5, lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze ***\**** *(jeżeli dotyczy* ) :

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

 *(należy opisać okoliczności czynu wykonawcy stanowiącego podstawę wykluczenia, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 Pzp oraz podać dowody, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności)*

…………….…………*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**3.** Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7  ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

…………….…………*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**4.** OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji w tym konsekwencji wykluczenia Wykonawcy.

…………….…………*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………….

*(podpis)*

**ZAŁACZNIK NR 4**

**Ogólne warunki umowy**

W dniu …………… roku w Bydgoszczy pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Sanitarno – Epidemiologiczną w Bydgoszczy, 85-031 Bydgoszcz ul. Kujawska 4wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Kujawsko - Pomorskiego pod numerem księgi rejestrowej 000000023993.

NIP: 953-11-08-025 REGON: P-000293841

reprezentowaną przez:

Wojciech Koper – Dyrektor WSSE

zwaną dalej Zamawiającym,

*a*

………………………..

zwanego dalej Wykonawcą

w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie podstawowym na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych
(Dz. U. 2022 r. poz. 1710 ze zm.) została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa odczynników chemicznych, diagnostycznych i wzorców zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia …………… roku oraz Specyfikacją Warunków Zamówienia, które stanowią integralną część umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że parametry oraz jakość dostarczanych odczynników chemicznych, diagnostycznych i wzorców są zgodne z ofertą złożoną w postępowaniu i warunkami, jakie Zamawiający zawarł w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

3. Wykonawca dostarczy certyfikaty z podaną datą ważności i inne wymagane dokumenty związane z przedmiotem zamówienia lub zapewni stały, bezpłatny dostęp Zamawiającemu (24h, 7 dni
w tygodniu) do kart charakterystyki produktu oraz certyfikatów jakości lub świadectw kontroli jakości na swojej stronie internetowej do samodzielnego pobrania.

4.Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest wolny od wad.

5.Okres zdatności do użycia przedmiotu umowy nie może być krótszy niż ¾ określonego dla niego okresu przydatności licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć bezpłatnie do siedziby Zamawiającego odczynniki chemiczne, diagnostyczne i wzorce w ilościach i terminie określonym osobnym zamówieniem.
2. Termin realizacji dostawy ……….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia w formie e-maila.
3. Wykonawca zapewnia terminowość dostawy, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw.

4. Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy strony wyznaczają następujące osoby:

* + 1. Zamawiający: …………….
		2. Wykonawca: …………….

**§ 3**

1. Łączna szacunkowa kwota zamówienia za część nr ………. wynosi:

brutto: ………………

słownie: ……………..

netto: ………………...

1. Ceny jednostkowe ustalone w wyniku postępowania zawarte w formularzu cenowym są stałe przez cały czas trwania umowy.
2. W przypadku zmiany urzędowej stawki VAT lub podatku akcyzowego zmianie ulegnie kwota podatku VAT lub podatku akcyzowego i cena brutto, cena netto pozostaje niezmienna.
3. Ilości podane przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia są szacunkowe
i mogą ulec zmianiew trakcie realizacji umowy, a Wykonawca nie będzie z tego tytułu rościł pretensji i wysuwał żądań finansowych.

**§ 4**

1. Umowę zawiera się na okres od dnia podpisania umowy do dnia …………(zgodnie z ofertą).
2. Termin płatności ustala się na 21 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Zapłata nastąpi w formie przelewu na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.

**§ 5**

* 1. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych lub ilościowych w dostarczanym przedmiocie umowy Zamawiający zawiadamia o powyższym Wykonawcę na piśmie pocztą elektroniczną,
	w terminie nie przekraczającym 4 dni robocze licząc od dnia otrzymania zamówionego towaru
	i stwierdzenia zaistniałych wad.
	2. Reklamacje w imieniu Wykonawcy przyjmuje: …………………..
	3. Osobą uprawnioną do reprezentowania Zamawiającego w przedmiocie reklamacji jest ……………
	4. Wykonawca jest zobowiązany rozpatrzyć otrzymaną reklamację w terminie 4 dni robocze od dnia jej otrzymania i nawiązać kontakt z Zamawiającym celem ustalenia sposobu jej ostatecznego załatwienia.
	5. W przypadku uwzględnienia reklamacji Wykonawca dostarczy artykuły nowe, wolne od wad na własny koszt, a terminem odbioru całości dostawy, upoważniającym Wykonawcę do wystawienia faktury jest dzień uzupełnienia niezgodności.
	6. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za opóźnienie w wymianie wadliwego odczynnika/wzorca na odczynnik/wzorzec wolny od wad – w wysokości 0,2% ceny brutto tego odczynnika/wzorca za każdy dzień zwłoki liczonej od dnia wyznaczonego na wymianę wadliwego odczynnika/wzorca.

**§ 6**

1. Za opóźnienie lub niekompletną dostawę Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną
w wysokości 2% łącznej wartości brutto w/w dostawy za każdy dzień opóźnienia, ale nie więcej niż 10% wartości przedmiotu zamówienia.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu w przypadku odstąpienia od umowy z jego winy karę umowną w wysokości 5% brutto ceny niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 7**

1. W razie opóźnienia o ponad 5 dni roboczych w stosunku do deklarowanego w §2 ust.2 umowy terminu dostawy, Zamawiający może zakupić niedostarczone na czas odczynniki/wzorce
u innego Wykonawcy a występującą różnicą w cenie obciążyć Wykonawcę, który nie dotrzymał terminu dostawy zgodnie z niniejszą umową.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku 3-krotnego otrzymania towaru niezgodnego pod względem jakości albo ilości; jeżeli Wykonawca odmówi wymiany towaru na zgodny z udzielonym zamówieniem lub gdy dostawy towaru będą nieterminowe (trzykrotne, nieuzasadnione opóźnienia w dostawie, o co najmniej 5 dni roboczych).
3. Dwukrotna reklamacja tego samego produktu spowoduje wypowiedzenie niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Wykonawca nie rozpoczął realizacji zamówienia bez uzasadnionych przyczyn złożonych na piśmie oraz nie kontynuuje dostaw pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w każdym czasie w przypadku powtarzającego się niedbałego lub nienależytego wykonania przedmiotu niniejszej umowy. Zamawiający jest obowiązany każdorazowo zgłosić nieprawidłowości na piśmie w terminie 3 dni roboczych od chwili ich ujawnienia (dopuszczalna forma: mail, fax, list).

**§ 8**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia. Odstąpienie od umowy z tej przyczyny może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wypowiedzenia umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku zmian organizacyjnych związanych bezpośrednio
z przedmiotem zamówienia.

**§ 9**

Administratorem Danych jest Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy,
ul. Kujawska 4, 85-031 Bydgoszcz. Dane osobowe przetwarzane są w celu zawarcia i realizacji postanowień niniejszej Umowy. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest Umowa. Informuje się, iż prawnie usprawiedliwionym celem przetwarzania danych osobowych w związku
z zawarciem Umowy są obecnie obowiązujące przepisy prawa. Dane osobowe mogą być przekazywane organom publicznym na mocy obowiązujących przepisów prawa. Dane osobowe mogą być ujawniane procesorom, czyli podmiotom przetwarzającym na zlecenie Administratora Danych za uprzednią zgodą Podmiotu, którego dane dotyczą jedynie w zakresie, jaki jest konieczny do realizacji niniejszej Umowy. Dane osobowe zawarte w Umowie przetwarzane będą
w oparciu o obecnie obowiązujące przepisy prawa. Informuje się o prawie dostępu do swoich danych osobowych, prawie do ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. Informuje się
o prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, a także do prawa przenoszenia danych. Informuje się o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego. Organem nadzorczym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2 w Warszawie. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia Umowy. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem zawarcia Umowy oraz realizacji jej postanowień.  Informuje się, iż
w procesie realizacji Umowy nie występuje i nie są podejmowane decyzje w oparciu
o zautomatyzowane profilowanie.

**§ 10**

Wykonawca zobowiązuje się nie przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 11**

Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy sąd powszechny w Bydgoszczy.

**§ 12**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy ustawyPrawo zamówień publicznych*.*

**§ 13**

Wszelkie zmiany do umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.

**§ 14**

Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

**ZAŁACZNIK NR 5**

**FORMULARZ CENOWY**

*(wypełnić należy wg wzoru na każdą część zamówienia)*

Część nr ............

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| L.p. | Nazwa artykułu | Ilość w opakowaniu | Jednostka | Razem op. | Producent | Oznaczenie katalogowe | Cena jednostkowa netto za op. | Wartość netto (kol. 5 x kol.8) | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………….…………*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………….

*(podpis)*