**Postępowanie znak: ZZP - 166/20**

**O F E R T A**

Konkurs ofert na wyłonienie nabywcy nadwyżek polskiego ludzkiego osocza

z Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa – nie dotyczy osocza ozdrowieńców

1. **dane uczestnika konkursu:**
2. Uczestnikiem konkursu samodzielnie biorącym udział w konkursie jest:

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

*pełna nazwa lub imię i nazwisko uczestnika*

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

*adres lub siedziba uczestnika*

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

*numer telefonu. faksu, adres e-mail*

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

*NIP UE, nr wpisu do rejestru przedsiębiorców*

1. Korespondencję dotyczącą konkursu należy kierować na adres:

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

*adresat korespondencji, dokładny adres*

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

*numer telefonu. faksu, adres e-mail*

1. **OFEROWANA CENA ZAKUPU OSOCZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUMER****PAKIETU**  | **NAZWA PAKIETU** | **Cena za 1 litr osocza\*** |
| **1** | OSOCZE POBRANE OD DAWCÓW WIELOKROTNYCH DO ODBIORU W 2021 ROKU | ………………. PLN/Euro/USD\*\*Słownie: ………………………………………. |
| **2** | OSOCZE POBRANE OD DAWCÓW PIERWSZORAZOWYCH DO ODBIORU W 2021 ROKU | ………………. PLN/Euro/USD\*\*Słownie: ………………………………………. |
| **3** | OSOCZE POBRANE OD DAWCÓW PIERWSZORAZOWYCH W LATACH 2016-2019 | ………………. PLN/Euro/USD\*\*Słownie: ………………………………………. |
| **4** | OSOCZE POBRANE OD DAWCÓW WIELOKROTNYCH W LATACH 2017-2019 | ………………. PLN/Euro/USD\*\*Słownie: ………………………………………. |
| **5** | OSOCZE O OBNIŻONEJ ZAWARTOŚCI KRIOPRECYPITATU POBRANE W LATACH 2016-2020 | ………………. PLN/Euro/USD\*\*Słownie: ………………………………………. |
| **6** | OSOCZE Z PRZEKROCZONYM CZASEM DONACJI POBRANE W 2019 ROKU | ………………. PLN/Euro/USD\*\*Słownie: ………………………………………. |

\*Całkowita cena, wyrażona do dwóch miejsc po przecinku

\*\* Niepotrzebne skreślić - **pod rygorem odrzucenia oferty**

1. **OŚWIADCZENIA OFERENTA**

Jako Uczestnik (Oferent) biorący udział w konkursie niniejszym oświadczam, że:

1. potwierdzam sposób kalkulacji ceny zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale VI pkt. 1 - 3 Warunków Konkursu.
2. przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na obowiązki Oferenta (Nabywcy) zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale V Warunków Konkursu oraz we wzorze umowy sprzedaży osocza stanowiącej *Załącznik nr 2 do Warunków Konkursu*.
3. potwierdzam spełnienie warunków udziału w postępowaniu konkursowym określonych
w rozdziale X Warunków Konkursu,
4. zapoznałem się z treścią Warunków Konkursu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
5. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni licząc od dnia w którym upłynął termin składania ofert.
6. zobowiązuję się do podpisania umowy na sprzedaż osocza o treści określonej w Załączniku nr 2 do Warunków Konkursu w terminie określonym w rozdziale XIV pkt. 4 Warunków Konkursu.
7. Oświadczam, że po dokonaniu wywozu osocza z terytorium Polski (zaznaczyć właściwe znakiem „X” ppkt 1) lub ppkt 2):
8. [ ]  NA TEREN WSPÓLNOTY (zaznaczyć „X” jeśli dotyczy)

dostarczę dokumenty potwierdzające, że osocze objęte daną transzą zostało wysłane lub przetransportowane przez Nabywcę lub przez osobę trzecią działającą w imieniu i na rzecz Nabywcy na terytorium innego niż Polska państwa członkowskiego UE odpowiadającego wymogom potwierdzania wewnątrzwspólnotowych dostaw towarów wynikających z Dyrektywy Rady (UE) 2018/1910 z dnia 4 grudnia 2018 r. zmieniająca dyrektywę 2006/112/WE w odniesieniu do harmonizacji i uproszczenia niektórych przepisów w systemie podatku od wartości dodanej dotyczących opodatkowania handlu między państwami członkowskimi (Dz.U.UE.L.2018.311.3) oraz właściwych przepisów wykonawczych w szczególności Rozporządzenia wykonawcze Rady (UE) 282/2011 z dnia 15 marca 2011 r. ustanawiającego środki wykonawcze do dyrektywy 2006/112/WE w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej (Dz.U.UE.L.2011.77.1).

Deklaruję przekazanie następujących, co najmniej dwóch dokumentów **które zostały wydane przez dwie różne strony, które są niezależne od siebie nawzajem, od sprzedawcy i nabywcy** (wybór zaznaczyć znakiem „X”):

Tabela – dokumenty na potrzeby potwierdzenia WDT

|  |
| --- |
| [ ]  **(zaznaczyć znakiem „X” minimum 1 dokument z kolumny A oraz minimum 1 dokument z kolumny B)**  |
| **A** | **B** |
| ☐ podpisany list przewozowy CMR,☐ konosament,☐ faktura za towarowy przewóz lotniczy,☐ faktura od przewoźnika towarów (z załączoną specyfikacją, która jednoznacznie identyfikuje transport danej transzy osocza)\* | [ ]  polisę ubezpieczeniową w odniesieniu do wysyłki lub transportu osocza z RCKiK w …………. do miejsca przeznaczenia (albo dokument wydany przez ubezpieczyciela potwierdzający ubezpieczenie poszczególnych transz odbieranego osocza w ramach polisy ogólnej, z którego będą wynikały : planowane ilości i terminy wysyłek),[ ]  dokumenty urzędowe wydane przez organ władzy publicznej, np. notariusza, potwierdzające przybycie osocza do państwa członkowskiego przeznaczenia z RCKiK w …………. do miejsca przeznaczenia,[ ]  poświadczenie odbioru osocza z RCKiK w …………. wystawione przez prowadzącego magazyn w państwie członkowskim przeznaczenia, potwierdzające składowanie towaru w tym państwie członkowskim. |

1. [ ]  POZA TEREN WSPÓLNOTY (zaznaczyć „X” jeśli dotyczy)

przekażę niezwłocznie Dostawcy dokumenty potwierdzające, że osocze objęte daną transzą zostało wysłane lub przetransportowane przez Nabywcę lub przez osobę trzecią działającą w imieniu i na rzecz Nabywcy poza terytorium Wspólnoty tj.:

* komunikat elektroniczny IE – 599 lub
* dokument SAD lub
* decyzję naczelnika urzędu celnego potwierdzająca wywóz osocza,

ww. dokumenty wystawione zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

Oferta wraz z załącznikami zawiera łącznie ……….. ponumerowanych stron.

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna lub czytelny podpis*

*osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta*

1. **WYKAZ DOKUMENTÓW I ZAŁĄCZNIKÓW DOTYCZĄCYCH SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **zał. nr** | **opis załącznika** |
| 1 | aktualny odpis z właściwego dla Oferenta rejestru, albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu zgłoszenia do konkursu |
| 2 | dokument potwierdzający wymagany w rozdziale X ust. 1 „Warunków konkursu” przedmiot działalności, o ile załączony do oferty rejestr jednoznacznie nie wskazuje przedmiotu działalności |
| 3 | aktualne poświadczenie z banku Oferenta o posiadanych środkach finansowych lub zdolności kredytowej potwierdzające warunek określony w pkt. 2 lit. b SKW, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert; |
| 4 | oświadczenie o treści określonej w Załączniku nr 3 do Warunków Konkursu (tylko Oferent składający ofertę na Pakiet nr 1) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna lub czytelny podpis*

*osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta*