…………….…………………….

(miejscowość, data)

**OFERTA**

Zarejestrowana nazwa (firma) Wykonawcy/Wykonawców:

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

Imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z **dokumentem rejestrowym**: .......................................................................................................

**\*** zgodnie z załączonym pełnomocnictwem, w niniejszym postępowaniu Wykonawcę reprezentuje: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(\*usunąć**/skreślić dostosowując informacje o Wykonawcy do stanu faktycznego)

Zarejestrowany adres siedziby Wykonawcy / adresy siedzib Wykonawców (wypełnić dla każdego, odpowiednio kopiując):

ul. ……………………………………………………………………………..…………… nr ……………………

kod pocztowy ……...…… miejscowość …………………….……… województwo ..........................................

**\***NIP/PESEL …………..…………………. REGON …………………….…. **\***KRS/CEiDG .............................

**(\*usunąć**/skreślić dostosowując informacje o Wykonawcy do stanu faktycznego)

**Dane do korespondencji w/s zamówienia publicznego:**

e-mail …................…………………………..……. , faks: …………………….…...., telefon: ……………………….….,

**\*** inne informacje, np. inny adres …………………………………………………………………………………………………

*(w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy)*

**(\*usunąć**/skreślić dostosowując informacje o Wykonawcy do stanu faktycznego)

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym nazwa: Dostawa odczynników laboratoryjnych z dopuszczeniem składania ofert częściowych, oznaczenie sprawy: AZP-261-08/2018, składam niniejszą ofertę na następujące części/część\* zamówienia

**(pkt 1-4 wypełnić w zakresie oferowanych części, nie zaoferowane części -usunąć):**

**Część nr** 1) -zestawienie odczynników New England Biolabs

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….…

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 2) -zestawienie odczynników Thermofisher Scientific

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 3) -zestawienie odczynników Qiagen

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 4) -zestawienie odczynników Jackson Immuno Research

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 5) -zestawienie odczynników Vector

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 6) -zestawienie odczynników BioRad

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 7) -zestawienie odczynników Exiqon

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 8) -zestawienie odczynników Lonza

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 9) -zestawienie odczynników Biowest

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 10) -zestawienie odczynników EURx

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 11) -zestawienie odczynników Syngen

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 12) -zestawienie odczynników Cell Signaling Technology

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 13) -zestawienie odczynników Promega

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 14) -zestawienie odczynników A&A Biotechnology

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 15) -zestawienie odczynników R&D Systems

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 16) -zestawienie odczynników Applied Biosystems

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 17) -zestawienie odczynników Bioshop

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 18) -zestawienie odczynników Gibco

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 19) -zestawienie odczynników Merck

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 20) -zestawienie odczynników Sigma

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 21) -zestawienie odczynników Invitrogen

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

**Część nr** 22) -zestawienie odczynników Roche

1. **Cena oferty:**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Zmiana ilości zamówionego odczynnika** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. b) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Wycofanie zamówienia** (oferujemy możliwość opisaną w pkt XVI ust. 3 lit. c) SIWZ):

\* tak

\* nie

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Termin płatności** (oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 lit. d) SIWZ):

\*14 dni

\*21 dni

\*30 dni

**(\* skreślić**/usunąć **nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. Termin wykonania zamówienia: Umowa będzie obowiązywała przez okres 12 miesięcy od daty jej podpisania lub do kwoty netto równej cenie oferty. Termin dostarczenia każdego częściowego zamówienia wynosi nie dłużej niż 21 dni od daty jego złożenia lub w szczególnych przypadkach termin zostanie uzgodniony pomiędzy Stronami.
2. Okres gwarancji: dostarczone odczynniki będą mieścić się w terminie przydatności do użycia określonym przez producenta, nie krótszym niż 6 miesięcy od daty zatwierdzenia faktury VAT bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że jesteśmy małym/średnim przedsiębiorstwem (wpisać: **Tak** lub **Nie**) ................ (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wypełnić dla każdego z podaniem jego nazwy). *Zgodnie z zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. w sprawie definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (notyfikowane jako dokument nr C(2003) 1422) (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36–41) na kategorię mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.*
4. **\*** Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**(\* usunąć**/skreślić treść oświadczenia, 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.)

1. **Wadium** wnieśliśmy na część nr .................... w wysokości ............... zł, w formie ...................................................., zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ. Inne informacje (jeżeli dotyczą): ............................................................................................
2. **JEDZ (**Jednolity Europejski Dokument Zamówienia) złożyliśmy zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ. Hasło dostępu do pliku JEDZ: ..................................................................................

inne informacje: ........................................................................................................................

WYKAZ DOKUMENTÓW/OŚWIADCZEŃ/FORMULARZY SKŁADAJĄCYCH SIĘ NA OFERTĘ

**(WYPEŁNIĆ!** **zgodnie ze stanem faktycznym)**

(nazwa dokumentu/oświadczenia/informacji) (strona Oferty)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Oferta zawiera łącznie ………… zapisanych i ponumerowanych kartek.

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

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)