**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – część nr 2**

**Formularz cenowy**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem:

**etykiet samoprzylepnych do drukarki analizatora biochemicznego**

**dla**

**Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia \*)** | **Ilość** | **Opis oferowanego wyposażenia**  **(nazwa, typ, model lub symbol katalogowy, producent) \*\*)** | **Cena jednostkowa brutto**  **PLN \*\*)** | **Wartość brutto**  **PLN \*\*)** |
|  | **Etykiety samoprzylepne do drukarki analizatora biochemicznego:**   1. Kompatybilne z drukarką do analizatora posiadanego przez Zamawiającego | **38 600** szt. |  |  |  |
| **Wymagania ogólne \*)** | | | | | | | |
|  | Przybliżony harmonogram dostaw ww. etykiet w okresie czerwiec 2020 – czerwiec 2021:   1. Czerwiec 2020 – 5800 szt. 2. Sierpień 2020 – 5800 szt. 3. Październik 2020 – 5800 szt. 4. Grudzień 2020 – 5800 szt. 5. Luty 2021 – 5800 szt. 6. Kwiecień 2021 – 5800 szt. 7. Czerwiec 2021 – 5800 szt. | | | | | |
|  | Powyższy asortyment stanowiący przedmiot umowy, pochodzi z bieżącej produkcji | | | | | |

Oświadczam, że zaoferowany przeze mnie asortyment, spełniają wymagania techniczno – użytkowe przedstawione powyżej oraz wszystkie pozostałe wymagania wymienione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w załącznikach do niej.

**\*) niespełnienie któregoś z wymogów skutkuje odrzuceniem oferty**

**\*\*) wypełnia Zamawiający**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**OCENA TERMINU DOSTAWY – część nr 2**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem:

**etykiet samoprzylepnych do drukarki analizatora biochemicznego**

**dla**

**Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Ocena terminu dostawy** | **Warunki oferowane \*)** |
|  | Czas dostawy ww. towaruw ciągu:   1. **od 5 - 10 dni roboczych od złożenia zamówienia – 40 punktów** 2. **od 11 - 20 dni roboczych od złożenia zamówienia – 20 punktów** 3. **21 – 30 dni roboczych od złożenia zamówienia – 0 punkt** |  |

**\*) wypełnia Wykonawca**