|  |
| --- |
| **papier_umed_szare****50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1****Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW****ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław****faks 71 / 784-00-45****e-mail: olga.bak@umed.wroc.pl** |
|

**UMW/IZ/PN-2/19 Wrocław, 21.01.2019 r.**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Nr UMW / IZ / PN – 2 / 19**

**NAZWA POSTĘPOWANIA**

**Dostawa wyposażenia na potrzeby Katedry i Zakładu Podstaw Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

Przedmiot zamówienia podzielono na 5 (pięć) części osobno ocenianych:

**Część A** – Dostawa urządzeń do kontroli jakości powietrza

**Część B** – Dostawa zestawu do wytwarzania produktów leczniczych terapii zaawansowanej zawierających żywe komórki

**Część C** – Dostawa urządzeń do Macierzystego Banku Komórek

**Część D** – Dostawa automatycznego mikroskopu odwróconego wraz z komorą inkubacyjną
i wyposażeniem

**Część E** – Rozbudowa posiadanego przez Zamawiającego systemu Testo Saveris do monitorowania parametrów środowiskowych do wymagań farmaceutycznych

**TRYB POSTĘPOWANIA**

**Przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 221 tys. EURO**

**(art. 10 ust. 1 oraz art. 39 – 46 Prawa zamówień publicznych)**

**TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

**Termin składania ofert – do dnia 26.02.2019 r. do godz. 10:00**

**Termin otwarcia ofert – dnia 26.02.2019 r. o godz. 11:00**

**Zatwierdzam**

**Z upoważnienia Rektora**

**Kanclerz UMW**

**mgr Iwona Janus**

# Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Wybrzeże L. Pasteura 1

50-367 Wrocław

 [www.umed.wroc.pl](http://www.umed.wroc.pl)

# Tryb udzielenia zamówienia

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. – Dz. U. z 2018 r., poz. 1986), zwanej dalej „Pzp”.
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** (podst. prawna: art. 10
ust. 1 oraz art. 39-46 Pzp).
3. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1025 z późn. zm.), jeżeli przepisy Pzp. nie stanowią inaczej.

# Opis przedmiotu zamówienia

1. **Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia na potrzeby Katedry i Zakładu Podstaw Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

Przedmiot zamówienia podzielono na 5 (pięć) części osobno ocenianych:

Część A – Dostawa urządzeń do kontroli jakości powietrza

**Kody CPV:**

38500000-0 - *Aparatura kontrolna i badawcza*

Część B – Dostawa zestawu do wytwarzania produktów leczniczych terapii zaawansowanej zawierających żywe komórki

**Kody CPV:**

38500000-0 - *Aparatura kontrolna i badawcza*

42931100-2 *– Wirówki laboratoryjne i akcesoria*

Część C – Dostawa urządzeń do Macierzystego Banku Komórek

**Kody CPV:**

38500000-0 - *Aparatura kontrolna i badawcza*

Część D – Dostawa automatycznego mikroskopu odwróconego wraz z komorą inkubacyjną
i wyposażeniem

**Kody CPV:**

38510000-3 – *Mikroskop*

38500000-0 - *Aparatura kontrolna i badawcza*

Część E – Rozbudowa posiadanego przez Zamawiającego systemu Testo Saveris do monitorowania parametrów środowiskowych do wymagań farmaceutycznych

**Kody CPV:**

38500000-0 - *Aparatura kontrolna i badawcza*

48781000-6 – *Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem*

72230000-6 – *Usługi w zakresie rozbudowy oprogramowania*

1. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym Załącznik nr 2 (część A–E) do Siwz.
2. Miejsce dostawy: Katedra i Zakład Podstaw Nauk Medycznych, ul. Borowska 211, 50-556 Wrocław.
3. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy
w sprawie zamówienia publicznego zostały przedstawione we wzorze umowy – załącznik nr 5 do Siwz.
4. Zamawiający wymaga, by oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia były dopuszczone do obrotu na terytorium Polski oraz by odpowiadały opisowi zawartemu w Załączniku nr 2 (część A–E) do Siwz.
5. Wykonawca winien podać w Formularzu ofertowym (wzór – Załącznik nr 1 (Część A-E) do Siwz) cenę realizacji przedmiotu zamówienia.
6. **Zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.** Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Pzp.
7. **Informacja o umowie ramowej.** Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
8. **Udział podwykonawców**
	1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
	2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
	3. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
	4. Postanowienie ppkt. 3 stosuje się wobec dalszych podwykonawców.
	5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
9. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:
10. administratorem danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących
w przedmiotowym postępowaniu jest Zamawiający;
11. Zamawiający wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować
w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: iod@umed.wroc.pl;
12. Dane osobowe Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym
z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
13. Odbiorcami danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 Pzp;
14. Dane osobowe osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
15. Obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących oraz danych osób uczestniczących w postępowaniu jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp;
16. W odniesieniu do danych osobowych osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
17. Osoby uczestniczące w przedmiotowym postepowaniu posiadają:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych bezpośrednio ich dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania przez Wykonawcę uczestniczącego
w przedmiotowym postępowaniu danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników)*;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego)*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących wykonawców i uczestników przedmiotowego zamówienia narusza przepisy RODO;
1. nie przysługuje Wykonawcy i osobom uczestniczącym w przedmiotowym postępowaniu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

# Termin realizacji

Zamawiający ustalił maksymalny termin realizacji przedmiotu zamówienia:

– część A-D: do 3 miesięcy od daty podpisania umowy *(termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert)*,

– część E:

* do 2 miesięcy od daty podpisania umowy dla dostawy urządzeń (sondy, złącza, przewody) oraz oprogramowania wchodzących w skład przedmiotu zamówienia *(termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert)*
* do 1 miesiąca od dnia otrzymania pisemnego zlecenia wystawionego przez Użytkownika dla przeprowadzenia kwalifikacji i walidacji kompletnego systemu monitorowania.

# Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.
2. Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu.
3. W wypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek, o którym mowa w pkt. 1, jest spełniony, gdy żaden z podmiotów składających wspólną ofertę nie podlega wykluczeniu.
4. Zgodnie z treścią art. 24aa Pzp, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu.

# Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 Pzp.

Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie przesłanek, o których mowa
w art. 24 ust. 5 Pzp.

# Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia.

1. Wykonawcy wraz z ofertą winni złożyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie
w zakresie niepodlegania wykluczeniu. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Wykonawca składa to oświadczenie
w formie jednolitego dokumentu.
2. W wypadku **wspólnego ubiegania się o zamówienie** przez Wykonawców, jednolity dokument składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.
3. Wykonawca, który zamierza **powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom**,
w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców.
4. Wykonawca, który **powołuje się na zasoby innych podmiotów**, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia, składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów.
5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż **10 dni**, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:
	* + - 1. Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
				2. Oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia
				w sprawie spłat tych należności;
				3. Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ppkt 5.1, składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument,
w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp.
7. Dokumenty, o których mowa w pkt 6, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
8. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 6, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Zapis pkt. 7 stosuje się.
9. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy,
o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
10. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w ppkt 5.1, składa dokument, o którym mowa w pkt 6, w zakresie określonym
w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21.

Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Zapis pkt. 7 stosuje się.

1. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
2. Forma dokumentów i oświadczeń.
3. Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1-4, składane jest w oryginale.
4. Forma dokumentów i oświadczeń, o których mowa w pkt. 5-10 i 15:

Dokumenty lub oświadczenia składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem.

Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się
o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.

Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz
z tłumaczeniem na język polski.

1. W zakresie nieuregulowanym w Siwz, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26. 07. 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający
od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. poz. 1126, z późn. zm.).
2. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 ustawy Pzp, może przedstawić, w ramach tzw. „procedury samooczyszczenia się”, dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Postanowienia zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające przedstawione dowody.
3. Wykonawca w terminie **3** dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór Oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do Siwz.
4. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

# Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.

* + - 1. Ze strony Zamawiającego pracownikiem upoważnionym do porozumiewania się z Wykonawcami w sprawach zamówienia jest:

Olga Bąk – Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW.

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie ofert oraz oświadczeń w tym oświadczenia składanego na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia odbywa się za pomocą środka komunikacji elektronicznej, tj. platformy do elektronicznej obsługi zamówień publicznych Zamawiającego (zwanej dalej „Platformą”) dostępnej pod adresem: <https://umed-wroc.logintrade.net>
2. Oferty oraz oświadczenia, w tym jednolity europejski dokument zamówienia sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
3. Za prawidłowe złożenie oferty za pomocą środków komunikacji elektronicznej uważać się będzie jej prawidłowe złożenie na Platformie dostępnej pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net>/rejestracja/ustawowe.html w wierszu oznaczonym tytułem oraz znakiem sprawy zgodnym z niniejszym postępowaniem. Korzystanie z Platformy przez Wykonawcę jest bezpłatne.
4. Do połączenia używany jest szyfrowany protokół HTTPS. Szyfrowanie danych odbywa się przy pomocy protokołu SSL. Certyfikat SSL zapewnia poufność transmisji danych przesyłanych przez Internet.
5. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na Platformie. Wykonawca posiadający konto na Platformie ma dostęp do możliwości złożenia, zmiany, wycofania oferty, a także do funkcjonalności pozwalających na zadawanie pytań do treści SIWZ oraz komunikację z Zamawiającym w pozostałych obszarach.
6. Wymagania techniczne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy użyciu Platformy.

**Dopuszczalne przeglądarki internetowe:**

* Internet Explorer 8, Internet Explorer 9, Internet Explorer 10, Internet Explorer 11,
* Google Chrome 31
* Mozilla Firefox 26
* Opera 18

**Pozostałe wymagania techniczne:**

* dostęp do sieci Internet
* zainstalowana wtyczka flash - flash player - dotyczy Zamawiajacego
* obsługa przez przeglądarkę protokołu XMLHttpRequest - ajax
* włączona obsługa JavaScript
* zalecana szybkość łącza internetowego powyżej 500 KB/s
* zainstalowany Acrobat Reader
* zainstalowane środowisko uruchomieniowe Java - Java SE Runtime Environment 6 Update 24 lub nowszy

**W przypadku aukcji z podpisem elektronicznym dopuszczalne są przeglądarki internetowe:**

* dla Windows Vista: Internet Explorer 8, Internet Explorer 9
* dla Windows 7: Internet Explorer 9, Internet Explorer 11
* dla Windows 8: Internet Explorer 11
* dla Windows 10: Internet Explorer 11

**Wspierane są rozwiązania dostarczane przez firmy:**

* Polskie Centrum Certyfikacji Elektronicznej Sigillum Polskiej Wytwórni Papierów Wartościowych S.A.
* Centrum Obsługi Podpisu Elektronicznego Szafir Krajowej Izby Rozliczeniowej S.A.
* Powszechne Centrum Certyfikacji Certum firmy Unizeto Technologies SA.
* Kwalifikowane Centrum certyfikacji Kluczy CenCert firmy Safe Technologies S.A.

**Dopuszczalne formaty przesyłanych danych**

image/bmp, image/x-windows-bmp, application/msword, application/drafting, image/gif, application/x-compressed, application/x-gzip, multipart/x-gzip, image/jpeg, image/pjpeg, application/x-latex, application/pdf, image/pict, image/png, application/mspowerpoint, application/postscript, application/rtf, application/x-rtf, text/richtext, image/tiff, image/x-tiff, application/mswrite, application/excel, application/x-excel, application/vnd.ms-excel, application/x-msexcel, application/vnd.ms-excel, text/xml, application/x-zip-compressed, application/zip, application/vnd.ms-office, image/x-ms-bmp, video/x-msvideo, audio/x-ms-wma, application/vnd.oasis.opendocument.spreadsheet, application/acad, application/x-acad, application/autocad\_dwg, image/x-dwg, application/dwg, application/x-dwg, application/x-autocad, image/vnd.dwg, drawing/dwg

1. Kodowanie i oznaczenie czasu przekazania danych.Czas zapisywany jest w formacie YYYY-MM-DD HH:MM:SS. Czas przekazania danych jest to czas, w którym zostanie potwierdzone złożenie oferty, dokumentu przez Wykonawcę. Potwierdzenie odbywa się poprzez kliknięcie w link dostępny w wiadomości mailowej, wysłanej automatycznie po złożeniu oferty, dokumentu będąc niezalogowanym na Platformie zakupowej. Wiadomość otrzymuje Wykonawca na adres e-mail wskazany w formularzu. W przypadku Wykonawcy zalogowanego na Platformie zakupowej, czas przekazania danych jest to czas wysłania dokumentu, oferty przez Platformę zakupową.
2. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (ID postępowania).
3. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27.06.2017 r. z późn. zm. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania
i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1320, z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. Dz.U. z 2016 r. poz. 1126 z późn. zm.
w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy
w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Siwz. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 11, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 11.
6. Pytanie powinno być opatrzone nazwą składającego je Wykonawcy. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.umed.wroc.pl, w rubryce dotyczącej niniejszego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania oraz na Platformie dostępnej pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net>.
7. Zamawiający **nie będzie zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców,** o którym mowa w art. 38 ust. 3 Pzp, w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści Siwz.
8. Jeżeli Zamawiający wprowadzi przed terminem składania ofert jakiekolwiek zmiany w treści Siwz, zostaną one zamieszczone na stronie internetowej [www.umed.wroc.pl](http://www.umed.wroc.pl) w rubryce przeznaczonej dla niniejszego postępowania oraz na Platformie dostępnej pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net>.

# Wymagania dotyczące wadium.

1. **Wysokość wadium.**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości:

**Część A - 1 500,00 PLN** (słownie: jeden tysiąc pięćset i 00/100 złotych),

**Część B – 2 000,00 PLN** (słownie: dwa tysiące i 00/100 złotych),

**Część C – 400,00 PLN** (słownie: czterysta i 00/100 złotych),

**Część D – 5 000,00 PLN** (słownie: pięć tysięcy i 00/100 złotych),

**Część E – 500,00 PLN** (słownie: pięćset i 00/100 złotych).

1. **Termin wniesienia wadium.**

Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

1. **Forma wniesienia wadium.**

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

1. pieniądzu;
2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
3. gwarancjach bankowych;
4. gwarancjach ubezpieczeniowych;
5. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 110, z późn. zm.).
6. **Postanowienia dotyczące wadium wnoszonego w pieniądzu (pkt. 3.1.)**
7. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w Banku: Santander Bank Polska S.A. IV Oddział we Wrocławiu, o numerze: **72109024020000000630000428** z dopiskiem: **„Wadium w przetargu nr UMW / IZ / PN – 2 / 19** na „**Dostawa wyposażenia na potrzeby Katedry i Zakładu Podstaw Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**”.
8. Wniesienie wadium w pieniądzu, za pomocą przelewu bankowego, Zamawiający będzie uważał za skuteczne tylko wówczas, gdy bank prowadzący rachunek Zamawiającego potwierdzi, że otrzymał taki przelew przed upływem terminu składania ofert.
9. **Postanowienia dotyczące wadium wnoszonego w pozostałych formach (ppkt.
3.2. – 3.5.)**
10. Wadium wnoszone w formie innej niż pieniężna (gwarancji, poręczenia – o których mowa w ppkt. 3.2 – 3.5.) powinno być wniesione w oryginale w postaci elektronicznej przed upływem terminu składania ofert.
11. W wypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji lub poręczenia, dokument powinien zawierać następujące elementy:
	* 1. nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji / poręczenia (Zamawiającego), gwaranta / poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib,
		2. określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją / poręczeniem,
		3. kwotę gwarancji / poręczenia,
		4. termin ważności gwarancji / poręczenia, nie krótszy niż termin związania ofertą, wraz z oświadczeniem gwaranta / poręczyciela o nieodwołalności zabezpieczenia w okresie jego ważności,
		5. zobowiązanie gwaranta / poręczyciela do bezwarunkowej zapłaty kwoty gwarancji / poręczenia na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego.
12. Wadium wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia powinno być wykonalne na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
13. **Zasady zwrotu wadium.**
	1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ppkt. 6.6.
	2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
	3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
	4. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ppkt. 6.1., jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
	5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
	6. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 Pzp, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
	7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
		1. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
		2. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

# Termin związania ofertą.

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **60** dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

# Opis sposobu przygotowywania ofert.

* 1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert **częściowych**. Wykonawca może złożyć oferty częściowe na jedną lub więcej części zamówienia.
1. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. **Oferta powinna zawierać:**
	* 1. **Formularz ofertowy** (wzór – załącznik nr 1 (Część A-E) do Siwz) – wypełniony przez Wykonawcę,
		2. **Arkusz Informacji Technicznej** (wzór – załącznik 2 (Część A-E) do Siwz) – wypełniony przez Wykonawcę,
		3. **Oświadczenie wymienione w Rozdziale VII pkt. 1 – 4** (**JEDZ**) – wypełniony przez Wykonawcę,
		4. **Pełnomocnictwa** osóbpodpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – **jeżeli dotyczy**. Pełnomocnictwa winny być przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
4. Załączniki do Siwz są wzorami. Zamawiający zaleca ich użycie w składanej ofercie. Dopuszcza się zamieszczenie w ofercie załączników opracowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem jednak, że ich treść będzie odpowiadała treści formularzy załączonych do Siwz.
5. Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych firmy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnionej do zaciągania zobowiązań w jego imieniu. Formalne upoważnienie powinno być wówczas dołączone do oferty. Zaleca się, by podpisy wyżej określonych osób złożone były na formularzu oferty oraz na wszystkich załączonych dokumentach. Wszystkie strony, na których zostaną dokonane poprawki lub korekty błędów, powinny być parafowane przy miejscu naniesienia tych poprawek (korekt) przez osoby podpisujące ofertę.
6. Wykonawca składa ofertę wraz z wymaganymi dokumentami (określonymi w pkt. 4) za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net>/rejestracja/ustawowe.html w sposób określony w Instrukcji obsługi dla Wykonawców, stanowiącej załącznik nr 8 do SIWZ.
7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
8. Oferta powinna być złożona w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowalnym podpisem elektronicznym. Złożenie oferty na nośniku danych lub w innej formie niż przewidziana powyżej jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jej złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
9. Potwierdzeniem prawidłowego złożenia oferty jest powiadomienie: o tym, że oferta została złożona oraz wiadomość e-mail z potwierdzeniem złożenia oferty do postępowania.
10. Ofertę należy złożyć w oryginale. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia skanu oferty opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
11. Wszystkie strony oferty, naniesione poprawki lub korekty błędów i skreślenia muszą być parafowane przez osoby upoważnione do składania w imieniu Wykonawcy oświadczeń woli.
12. Informacje zastrzeżone przez Wykonawcę powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku.
13. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana lub wycofanie oferty dokonywane jest za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net>/rejestracja/ustawowe.html w sposób określony w Instrukcji obsługi dla Wykonawców, stanowiącej załącznik nr 8 do SIWZ.
14. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może dokonać zmiany ani wycofać oferty.

# Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

**Miejsce oraz termin składania ofert.**

1. Oferty należy składać za pośrednictwem Platformy w terminie **do 26.02.2019 r. do godz. 10:00**.
2. Po upływie terminu, o którym mowa powyżej, złożenie ofert nie będzie możliwe.
Uwaga! O terminie złożenia ofert decyduje czas ostatecznego wysłania oferty a nie czas rozpoczęcia jej wprowadzenia.

**Miejsce oraz termin otwarcia ofert.**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26.02.2019 r. o godz. 11:00** w Zespole ds. Zamówień Publicznych UMW, 50-368 Wrocław, ul. Marcinkowskiego 2-6, w pokoju nr 3A 112.1 za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net> poprzez ich odszyfrowanie przez Zamawiającego. Otwarcie ofert jest jednoznaczne z ich upublicznieniem na Platformie.

# Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Ceną ofertową danej części zamówienia (część A–E) jest cena podana w Formularzu ofertowym (wzór - zał. nr 1 do Siwz), właściwym dla tej części A-E.
2. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej SIWZ, oraz obejmować wszelkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, jakie poniesie Wykonawca.
3. Ceny muszą być wyrażone, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru / usługi, których dostawa / świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

# Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego.

* 1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:

**Dla części A, B, C, D:**

* 1. Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %
	2. Termin realizacji przedmiotu zamówienia - 20 %
	3. Termin gwarancji przedmiotu zamówienia - 20 %

**Dla części E:**

* 1. Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %
	2. Termin realizacji dostawy urządzeń i oprogramowania - 20 %
	3. Termin gwarancji przedmiotu zamówienia - 20 %
	4. Do porównania ofert będą brane pod uwagę:

**- dla części A-D:** cena brutto realizacji przedmiotu zamówienia, termin realizacji przedmiotu zamówienia oraz termin gwarancji przedmiotu zamówienia, podane w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 (część A-D) do Siwz);

**- dla części E:** cena brutto realizacji przedmiotu zamówienia, termin dostawy urządzeń i oprogramowania oraz termin gwarancji przedmiotu zamówienia, podane w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 (część E) do Siwz);

* 1. Ocena ofert odbywać się będzie w sposób opisany w poniższej tabeli:

**Dla części A, B, C, D:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ***LP***
 | **KRYTERIA** | **WAGA****%** | **Ilość****pkt.** | **Sposób oceny: wzory, uzyskane****informacje mające wpływ na ocenę** |
| **1** | **Cena** realizacji przedmiotu zamówienia | **60** | **60** |  Najniższa cena ofertyIlość pkt = -------------------------------------- **x 60** Cena oferty badanej  |
| **2** | **Termin realizacji przedmiotu zamówienia** (maksymalnie do 3 miesięcy od daty podpisania umowy) | **20** | **20** |  Najkrótszy termin realizacjiIlość pkt = --------------------------------------- **x 20** Termin realizacji w ofercie badanej  |
| **3** | **Termin gwarancji przedmiotu zamówienia** (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy) | **20** | **20** |  Okres gwarancji w ofercie badanej Ilość pkt = --------------------------------------- x **20** Najdłuższy okres gwarancji ze wszystkich ofert |

**Dla części E:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ***LP***
 | **KRYTERIA** | **WAGA****%** | **Ilość****pkt.** | **Sposób oceny: wzory, uzyskane****informacje mające wpływ na ocenę** |
| **1** | **Cena** realizacji przedmiotu zamówienia | **60** | **60** |  Najniższa cena ofertyIlość pkt = -------------------------------------- **x 60** Cena oferty badanej  |
| **2** | **Termin dostawy urządzeń i oprogramowania** (maksymalnie do 2 miesięcy od daty podpisania umowy) | **20** | **20** |  Najkrótszy termin realizacjiIlość pkt = --------------------------------------- **x 20** Termin realizacji w ofercie badanej  |
| **3** | **Termin gwarancji przedmiotu zamówienia** (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy) | **20** | **20** |  Okres gwarancji w ofercie badanej Ilość pkt = --------------------------------------- x **20** Najdłuższy okres gwarancji ze wszystkich ofert |

* 1. Ocena punktowa dotyczyć będzie wyłącznie ofert uznanych za ważne i niepodlegających odrzuceniu.
	2. Punkty przyznane za poszczególne kryteria liczone będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
	3. Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą, ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów.

# Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.

Zamawiający nie przewiduje rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych; rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

# Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. Zawarcie umowy nastąpi na podstawie wzoru Zamawiającego.
4. Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert złożonych bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 Pzp.

# Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający **nie żąda** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

# Wzór umowy.

Wzór umowy stanowi załącznik nr **5** do Siwz.

# Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

* 1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp.
	2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Siwz przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Pzp.
	3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
	4. Odwołanie wnosi się:
1. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
2. wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Siwz – w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Siwz na stronie internetowej;
3. wobec czynności innych niż określone w ppkt 1 i 2 - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość
o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
4. jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
	* + 1. 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia
			2. 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował
			w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej (KIO) stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
7. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
8. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa KIO w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia KIO, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
9. Szczegółowe zasady korzystania ze środków ochrony prawnej określa Dział VI Pzp – Środki ochrony prawnej.

# Wykaz załączników do niniejszej Siwz

Załącznikami do niniejszej Siwz są:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wzór Formularza ofertowego (część A-E) |
|  | Wzór Arkuszy Informacji Technicznej (część A-E) |
|  | Wzór Formularza JEDZ. |
|  | Wzór oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – **nie załączać do oferty Wykonawca przekaże to oświadczenie Zamawiającemu w ciągu 3 dni od publikacji na stronie Zamawiającego informacji z otwarcia ofert.** |
|  | Wzór umowy  |
|  | Instrukcja obsługi dla Wykonawców. |

Zatwierdzam

Z upoważnienia Rektora

Kanclerz UMW

mgr Iwona Janus

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 2 / 19 Część A Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

1. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

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

1. NIP................................. 5. Regon............................... 6. Fax ..............................
2. E-mail .............................. 8. www.................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Cena netto za 1 szt. | Stawka VAT(podać w %) | Cena brutto za 1 szt. | Ilość | Wartość netto PLN*3x6* | Wartość brutto PLN*5x6* |
| 1 | **Dostawa urządzeń do kontroli jakości powietrza zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część A, w skład których wchodzą:** |
| a | Przenośny próbnik mikrobiologiczny do klasyfikacji i monitoringu mikrobiologicznego powietrza w pomieszczeniach czystych typu cleanroom |   |   |   | **1** |   |   |
| b | Urządzenie do pomiaru i klasyfikacji wielkości cząstek |   |   |   | **2** |   |   |
| Razem pozycja a-b |  |  |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN |   |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 3 miesięcy)  | **do …………. miesiąca/miesięcy** |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy) | **do …………. miesięcy** |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

1. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie *(niewłaściwe skreślić)* prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego ................................. oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą ........................

*(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, ze wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

…………………………………. ……………………………………………

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 2 / 19 Część A Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Urządzenia do kontroli jakości powietrza:**1. **Przenośny próbnik mikrobiologiczny do klasyfikacji i monitoringu mikrobiologicznego powietrza w pomieszczeniach czystych typu cleanroom**
2. **Urządzenie do pomiaru i klasyfikacji wielkości cząstek**
 |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** | **a)…………………………………………………………………………………………****b)………………………………………………………......................................** |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2017 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| 1. **Przenośny próbnik mikrobiologiczny do klasyfikacji i monitoringu mikrobiologicznego powietrza w pomieszczeniach czystych typu cleanroom**
 |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | Przenośny próbnik mikrobiologiczny do klasyfikacji i monitoringu mikrobiologicznego powietrza w pomieszczeniach czystych typu cleanroom. | TAK, podać |  |
|  | Szybkość pomiaru minimum 50l/min | TAK, podać |  |
|  | Bateria czas pracy: minimum 12 godzin | TAK, podać |  |
|  | Pamięć minimum: 3,000 Pomiarów; 400 Punktów/Lokalizacji; 50 Procedur | TAK, podać |  |
|  | Tryby pomiarowe co najmniej: objętość lub czas, pomiary wyrywkowe | TAK, podać |  |
|  | Interwały pomiarowe Czas w zakresie co najmniej: 1 – 400 min Objętość w zakresie co najmniej: 1 – 9999 L | TAK, podać |  |
|  | Zgodny z wymogami normy ISO 14698 lub równoważnej, zapewniający łatwą współpracę z wieloma akcesoriami i zabezpiecza pomieszczenie przed zanieczyszczeniami poprzez zastosowanie wbudowanego filtra HEPA | TAK, podać |  |
| **II** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** |
|  | Możliwość przechowywania co najmniej: 3,000 Pomiarów; 400 Punktów/Lokalizacji; 50 Procedur | TAK, podać |  |
|  | Raporty w postaci nie edytowalnej | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | Wymiary maksymalnie: 26.0 x 14.5 x 15.0 cm | TAK, podać |  |
|  | Waga maksymalnie: 2.1 kg (4.6 lb) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość podłączenia:Przystawka do gazów sprężonychPrzystawka do izolatorówPrzystawka do pomiaru zdalnego z głowicąPrzystawka do zdalnych pomiarówCzytnik kodów kreskowych do płytek PetriegoZewnętrzna drukarka | TAK, podać |  |
|  | Materiał z którego wykonana jest głowica pomiarowa: Stal nierdzewna AISI 316L lub równoważna | TAK, podać |  |
|  | Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja głowicy pomiarowej : 20 precyzyjnie wycięte szczeliny | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V/50 Hz | TAK, podać |  |
| **IV** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** |
|  | Kolorowy dotykowy wyświetlacz graficzny – minimum 4.3” VGA (480 x 272) LCD z ekranem dotykowym | TAK, podać |  |
|  | Możliwość komunikacji co najmniej: Modbus TCP; USB do zgrywania danych; USB do podłączenia drukarki | TAK, podać |  |
| **V** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** |
|  | Praca w pomieszczeniu czystym - klasa A | TAK, podać |  |
|  | Temperatura w zakresie co najmniej: 32 – 104 °F (0 – 40 °C); Wilgotność w zakresie co najmniej: 10 – 90% RH | TAK, podać |  |
| **VI** | **WYMAGANA DOKUMENTACJA – która musi być dostarczona wraz z oferowanym urządzeniem** |
|  | Urządzenie do monitoringu zostanie dostarczone wraz z dokumentacją zawierającą pełny opis w postaci instrukcji obsługi, wraz ze szczegółowymi wytycznymi dotyczącymi eksploatacji, instrukcją bezpieczeństwa, w szczególności: | TAK, podać |  |
| 1.1 | Deklaracja zgodności | TAK, podać |  |
| 1.2 | Podstawowa instrukcja użytkownika w języku polskim | TAK, podać |  |
| 1.3 | Dokumentacja kwalifikacyjna- IQ/OQ/PQ dla urządzenia pomiaru mikrobiologicznego zgodnie z wymaganiami GMP. | TAK, podać |  |
| 1.4 | Kopia dokumentu wystawionego przez producenta oferowanego urządzenia potwierdzająca autoryzację dystrybucji i serwisu dla Wykonawcy, jeśli nie jest on producentem | TAK, podać |  |
| 1.5 | Wykaz podstawowych części zamiennych | TAK, podać |  |
| 1.6 | Wykaz i częstotliwość czynności konserwacyjnych | TAK, podać |  |
| 1.7 | Wykaz podstawowych części zamiennych | TAK, podać |  |
| **VII** | 1. **OGRANICZENIA**
 |
|  | Wykonawca musi zapewnić płatne wsparcie dla urządzenia na wezwanie Zamawiającego przez minimum 5 lat od instalacji. | TAK, podać |  |
|  | Na dostarczony sprzęt Wykonawca musi zapewnić serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 24 miesiące. | TAK, podać |  |
| **VIII** | **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ/PQ w pomieszczeniach użytkownika | TAK, podać |  |
|  | Szkolenie dla użytkowników | TAK, podać |  |
| 1. **Urządzenie do pomiaru i klasyfikacji wielkości cząstek**
 |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | Monitoring ilości i jakości wielkości cząstek zgodnych ze standardem GMP i ISO | TAK, podać |  |
|  | Kanały pomiarowe co najmniej: 0.3, 0.5, 1.0, 5.0, 10.0, 25.0 µm | TAK, podać |  |
|  | Przepływ nie mniej niż: 1.0 ft3/min (28.3 l/min ) ± 5% | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna koncentracja: 1,380,270/ft3 | TAK, podać |  |
|  | Efektywność zliczeń: 50% ± 20% dla najbardziej wrażliwego progu 0,3 spełniający wymagania normy ISO 21501-4 lub równoważnej. 100% ± 10% dla 1.5 do 2.0 razy większego od kanału 0,3 zgodny z normą ISO 21501-4 lub równoważną | TAK, podać |  |
|  | Zliczenia zerowe nie więcej niż 7.07 cząstek/m3 (1 ft3/min) | TAK, podać |  |
|  | Czujniki środowiskowe konfigurowalne wejścia analogowe (4-20 mA) | TAK, podać |  |
|  | Filtr wewnętrzny skuteczność > 99.97% dla 0.3 µm | TAK, podać |  |
|  | Sonda ze stali kwasoodpornej do licznika z montażem w pomieszczeniu klasy A, B i śluzie klasy B | TAK, podać |  |
|  | Obsługa języków co najmniej: Angielski, Polski | TAK, podać |  |
|  | Pełne menu sterujące w języku polskim | TAK, podać |  |
|  | Kalibracja spełniająca wymagania normy ISO 21501-4 lub równoważnej | TAK, podać |  |
| **II** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** |
|  | Bieżąca kontrola parametrów pracy systemu przez Użytkownika w innym pomieszczeniu laboratoryjnym (na monitorze komputera) poprzez przeglądarkę | TAK, podać |  |
|  | Raporty w postaci nie edytowalnej | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie sterujące i przetwarzające dane co najmniej: Facility Net, Pharmaceutical Net, FacilityPro, Microsoft® Internet Explorer® 5.0+, Firefox® | TAK, podać |  |
|  | Wbudowane złącze RJ 45, do komunikacji z komputerem | TAK, podać |  |
|  | Wbudowane złącze USB | TAK, podać |  |
|  | Wbudowane złącze Ethernet do ściągania danych i obsługi zdalnej urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Rejestracja do 3 000 kompletnych zestawy danych | TAK, podać |  |
|  | Raporty USB lub wydruk na drukarce termicznej; raporty klasyfikacji czystych pomieszczeń wg normy ISO 14644-1:1999 lub równoważnej i 2015, EC GMP lub równoważnej i FS 209E lub równoważnej. | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | Waga max. 6 kg (13.2 lb) bez baterii, max. 7.5kg (16.5 lb) z dwoma opcjonalnymi bateriami | TAK, podać |  |
|  | Bateria litowa: szacunkowy czas pracy min. 4h (jedna) | TAK, podać |  |
|  | Obudowa: Poliwęglan (PC) lub materiał o podobnych właściwościach (min. pylenie, możliwość sterylizacji chemicznej) | TAK, podać |  |
|  | Wymiary całkowite max. 30.1 x 32.7 x 25.9 cm | TAK, podać |  |
|  | Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy | TAK, podać |  |
| **IV** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** |
|  | Kolorowy dotykowy wyświetlacz graficzny min. 8,4" kolorowy wyświetlacz VGA (640 x 480); Ekran dotykowy IR (IP65) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość połączenia i przesyłania danych | TAK, podać |  |
| **V** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** |
|  | Praca w pomieszczeniu czystym - klasa A  | TAK, podać |  |
|  | Temperatura w zakresie co najmniej: 0 – 30 ° C (32 – 86 °F); wilgotność w zakresie co najmniej: 5 – 95% RH bez koncentracji | TAK, podać |  |
| **VI** | **WYMAGANA DOKUMENTACJA - która musi być dostarczona wraz z oferowanym urządzeniem** |
|  | Urządzenie do monitoringu liczby cząstek dostarczane wraz z dokumentacją zawierającą pełny opis w postaci instrukcji obsługi, wraz ze szczegółowymi wytycznymi dotyczącymi eksploatacji, instrukcją bezpieczeństwa, w szczególności: | TAK, podać |  |
| 1.1 | Deklaracja zgodności | TAK, podać |  |
| 1.2 | Podstawowa instrukcja użytkownika w języku polskim | TAK, podać |  |
| 1.3 | Dokumentacja kwalifikacyjna- IQ/OQ/PQ dla urządzenia pomiaru mikrobiologicznego zgodnie z wymaganiami GMP. | TAK, podać |  |
| 1.4 | Kopia dokumentu wystawionego przez producenta oferowanego urządzenia potwierdzająca autoryzację dystrybucji i serwisu dla Wykonawcy, jeśli nie jest on producentem | TAK, podać |  |
| 1.5 | Wykaz i częstotliwość czynności konserwacyjnych | TAK, podać |  |
| 1.6 | Wykaz podstawowych części zamiennych | TAK, podać |  |
| **VII** | 1. **OGRANICZENIA**
 |
|  | Wykonawca musi zapewnić płatne wsparcie dla urządzenia na wezwanie Zamawiającego przez minimum 5 lat od instalacji. | TAK, podać |  |
|  | Na dostarczony sprzęt Wykonawca musi zapewnić serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 24 miesiące. | TAK, podać |  |
| **VIII** | **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ/PQ w pomieszczeniach użytkownika- poprawność zliczania i wymiarowania | TAK, podać |  |
|  | Szkolenie dla użytkowników | TAK, podać |  |

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.

2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenie jest kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Data Pieczęć i podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 2 / 19 Część B Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

1. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

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

1. NIP................................. 5. Regon............................... 6. Fax ..............................
2. E-mail .............................. 8. www.................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT(podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | **Dostawa zestawu do wytwarzania produktów leczniczych terapii zaawansowanej zawierających żywe komórki zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część B, w skład którego wchodzą:** |
| a | Blat chłodząco-grzejący |   |   |   |
| b | Wirówka |   |   |   |
| c | Inkubator CO2 |   |   |   |
| Razem pozycja a-c |  | **x** |  |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN |   |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 3 miesięcy)  | **do …………. miesiąca/miesięcy** |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia dla pozycji a i b (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy) - podlegający ocenie w ramach kryterium "Termin gwarancji" | **…………. miesiące/miesięcy** |
| 5 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia dla pozycji c (min. 60 miesięcy) - niepodlegający ocenie w ramach kryterium "Termin gwarancji"  | **…………. miesiące/miesięcy** |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

1. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie *(niewłaściwe skreślić)* prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego ................................. oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą ........................

*(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, ze wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

…………………………………. ……………………………………………

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 2 / 19 Część B Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Urządzenia do kontroli jakości powietrza:*** + - 1. **Blat chłodząco-grzejący**
			2. **Wirówka**
			3. **Inkubator CO2**
 |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** | **a)…………………………………………………………………………………………****b)………………………………………………………**......................................**c)………………………………………………………**...................................... |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2017 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| 1. **Blat chłodząco-grzejący**
 |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | Urządzenie do termostatowania próbek z możliwością wymiany bloków grzejnych, dostosowane do probówek oraz płytek w zakresie min. od 5µl do 50ml. | TAK, podać |  |
|  | Regulacja temperatury pracy w zakresie nie gorszym niż od 1°C do 100°C | TAK, podać |  |
|  | Zakres termostatowania nie gorszy niż od 15°C poniżej temperatury pomieszczenia do temp. maksymalnej 100°C | TAK, podać |  |
|  | Dokładność utrzymywania temperatury nie gorsza niż ±0,5°C między 20°C a 45°C, oraz ±1°C <20°C i >45°C | TAK, podać |  |
|  | Prędkość ogrzewania nie mniejsza jak 6°C/min | TAK, podać |  |
|  | Prędkość schładzania nie mniejsza jak 2,5°C/min między 100°C a temp. pomieszczenia | TAK, podać |  |
|  | Programowalny interwał czasowy minimalnie od 15 sek. do 99 godz., możliwość pracy ciągłej | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne rozpoznanie bloku i wyświetlanie maksymalnej liczby obrotów | TAK, podać |  |
|  | Możliwość mieszania z przerwami | TAK, podać |  |
|  | Oddzielny przycisk „Short” do krótkiego mieszania na panelu urządzenia | TAK, podać |  |
|  | W zestawie bloki grzejne wspólne dla obu rządzeń:1. Wymienny blok grzejny co najmniej 24 probówki 1,5ml o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 100°C
2. Wymienny blok grzejny do probówek stożkowych na co najmniej 8 probówek 5 ml o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 100°C
3. Wymienny blok grzejny do probówek stożkowych na co najmniej 8 probówek 15 ml o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 100°C – **2 sztuki**
4. Wymienny blok grzejny do probówek stożkowych na co najmniej 4 probówki 50 ml o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 100°C
 | TAK, podać |  |
| **II** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** |
|  | Podświetlany wyświetlacz ciekłokrystaliczny | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zaprogramowania nie mniej niż 20 programów z regulacją temperatury | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | Minimum 5 przycisków wyboru wcześniej zdefiniowanych programów | TAK, podać |  |
|  | Szybka wymiana bloku poprzez naciśnięcie dźwigni, bez potrzeby użycia narzędzi | TAK, podać |  |
|  | Wymiary nie większe niż (szer. x gł. x wys.) 20,6 x 30,4 x 13,6 cm | TAK, podać |  |
|  | Możliwość użycia pokrywy antykondensacyjnej zapewniającej homogenny rozkład temperatury, chroniącej próbki przed parowaniem oraz osadzaniem się skroplonej pary wodnej na pokrywce i ściance probówki. | TAK, podać |  |
|  | Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy. | TAK, podać |  |
|  | Waga nie większa niż 6,3 kg | TAK, podać |  |
|  | Zużycie energii max. 200W | TAK, podać |  |
| **IV** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** |
|  | Port USB do eksportu i transmisji danych, współpraca z oprogramowaniem pozwalającym na akwizycję parametrów pracy urządzenia | TAK, podać |  |
| **V** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** |
|  | Praca w pomieszczeniu laboratoryjnym klasa A | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V 50/60 Hz | TAK, podać |  |
| **VI** | **WYMAGANA DOKUMENTACJA - która musi być dostarczona wraz z oferowanym urządzeniem** |
|  | Instrukcji obsługi w języku polskim | TAK, podać |  |
| 2 | Plan kwalifikacji i dokumentacja IQ/OQ/PQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacja zamawiającego | TAK, podać |  |
| **VII** | 1. **OGRANICZENIA**
 |
|  | Na dostarczony sprzęt Wykonawca musi zapewnić serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 24 miesiące. Czynności serwisowe potwierdzone dokumentami wymaganymi przez producenta urządzenia, wykonywane przez osoby posiadające uprawnienia wydane przez producenta dostarczonego urządzenia do wykonywania czynności serwisowych (wraz z dostawą urządzenia należy przedłożyć kopię dokumentu wystawionego przez producenta oferowanego urządzenia potwierdzająca posiadanie uprawnień do wykonywania czynności serwisowych przez ww. osoby.) | TAK, podać |  |
|  | Reakcja serwisowa (przyjęcie zgłoszenia) w ciągu 3 dni roboczych. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wyboru bloku z minimum 11 różnych bloków wymiennych | TAK, podać |  |
| **VIII** | **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** |
|  | Urządzenie dostarczone z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną. | TAK, podać |  |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ/PQ zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownikiem planem i na uzgodnionej dokumentacji przez osoby wskazane w pkt. VII.1 w dniu instalacji oraz po 12 i 24 miesiącach. | TAK, podać |  |
|  | Szkolenie z obsługi urządzeń | TAK, podać |  |
| 1. **Wirówka**
 |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | Siła wirowania rcf nie mniejsza niż 20913 x g (14000 rpm) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulacji prędkości rpm w zakresie nie mniejszym niż 200-14000, ze skokiem nie większym niż 10 rpm | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne powiadamianie w przypadku źle wyważonego rotora | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wprowadzenia co najmniej 10 prędkości rozpędzania i hamowania rotora, by chronić bardziej wrażliwe próby | TAK, podać |  |
|  | Funkcja uruchamiania zegara po osiągnięciu ustawionej prędkości | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia czasu w zakresie nie mniejszym niż 1 - 99 min, funkcja pracy ciągłej | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulacji temperatury pracy komory wirowania co najmniej od -9 oC do +40 oC | TAK, podać |  |
|  | Wirówka wyposażona w przycisk szybkiego schładzania komory | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wirowania bez ograniczenia czasowego | TAK, podać |  |
|  | Funkcja automatycznego wyłączenia po co najmniej 8 godzinach bezczynności | TAK, podać |  |
|  | Wirówka wyposażona w rotor wychylny z czterema pojemnikami o pojemności co najmniej 250 mL. Maksymalna prędkość wirowania nie mniejsza niż 2250 x g (3 700rpm) i adaptery:Dodatkowo: - 4 adaptery na co najmniej 32 probówki stożkowe o pojemności 5 ml - 4 adaptery na co najmniej 32 probówki typu Falcon o pojemności 15 ml- 4 adaptery na co najmniej 16 probówek typu Falcon o pojemności 50 ml - 4 adaptery na butelki 250 mLRotory oraz adaptery można sterylizować w autoklawie (121°C, 20min). | TAK, podać |  |
|  | Funkcja automatycznego rozpoznawania zainstalowanego rotora oraz ograniczania prędkości wirowania dla zachowania maksymalnego bezpieczeństwa bez konieczności wpisywania przez użytkownika numeru rotora | TAK, podać |  |
| **II** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** |
|  | Możliwość ustawiania zarówno wartości rpm jak i rcf | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wprowadzenia i zapamiętania co najmniej 35 programów wirowania | TAK, podać |  |
|  | Oddzielny przycisk funkcji szybkiego wirowania z możliwością ustawienia szybkości wirowania | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | Wysokość dostępu wynosząca nie więcej niż 29 cm | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia promienia dla każdego stosowanego adaptera | TAK, podać |  |
|  | Pobór mocy maksymalnie 1650W | TAK, podać |  |
|  | Możliwość instalacji co najmniej 12 rotorów | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna pojemność: nie mniejsza niż 4 probówki po 250ml | TAK, podać |  |
|  | Awaryjne otwieranie pokrywy w przypadku braku zasilania | TAK, podać |  |
|  | Waga urządzenia nie większa niż 80 kg | TAK, podać |  |
|  | Wysokość wirówki z otwartą pokrywą nie większa niż 74 cm | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (szer x głęb x wys) nie większe niż 64 x 55 x 34 cm | TAK, podać |  |
|  | Nie wymaga podłączenia do innych mediów oprócz zasilania 230V/50-60Hz | TAK, podać |  |
|  | Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy. | TAK, podać |  |
|  | Wirówka musi posiadać certyfikat CE lub deklarację producenta urządzenia o zgodności ze znakiem CE oraz wpis do rejestru Wyrobów Medycznych  | TAK, podać |  |
|  | Szafka dedykowana do wirówki na kółkach z wirówką mieści się pod standardowym stołem laboratoryjnym o wysokości 90 cm. Z czterema kółkami (2 blokowalne) i szufladą | TAK, podać |  |
| **IV** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** |
|  | Wirówka wyposażona w wyświetlacz pokazujący parametry wirowania. | TAK, podać |  |
| **V** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** |
|  | Urządzenie przeznaczone do pracy w pomieszczeniach czystych klasa C | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V 50/60 Hz | TAK, podać |  |
| **VI** | **WYMAGANA DOKUMENTACJA - która musi być dostarczona wraz z oferowanym urządzeniem** |
|  | Instrukcji obsługi w języku polskim | TAK, podać |  |
| 2 | Plan kwalifikacji i dokumentacja IQ/OQ/PQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacja zamawiającego | TAK, podać |  |
| **VII** | 1. **OGRANICZENIA**
 |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 24 miesiące. Czynności serwisowe potwierdzone dokumentami wymaganymi przez producenta urządzenia, wykonywane przez osoby posiadające uprawnienia wydane przez producenta dostarczonego urządzenia do wykonywania czynności serwisowych (wraz z dostawą urządzenia należy przedłożyć kopię dokumentu wystawionego przez producenta oferowanego urządzenia potwierdzająca posiadanie uprawnień do wykonywania czynności serwisowych przez ww. osoby) | TAK, podać |  |
|  | Reakcja serwisowa (przyjęcie zgłoszenia) w ciągu 3 dni roboczych. | TAK, podać |  |
| **VIII** | **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** |
|  | Urządzenie dostarczone z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną | TAK, podać |  |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ/PQ zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownikiem planem i na uzgodnionej dokumentacji przez osoby wskazane w pkt. VII.1 w dniu instalacji, po 12 i 24 miesiącach. | TAK, podać |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi urządzenia | TAK, podać |  |
| 1. **Inkubator CO2**
 |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | Inkubator utrzymuje stałą temperaturę w zakresie min. od +4 do 50°C ±0,1°C | TAK, podać |  |
|  | Inkubator utrzymuje stałe stężenie CO2 0,1-20% - zakres kontrolny ± 0.1% | TAK, podać |  |
|  | Inkubator przeznaczony do hodowli komórek | TAK, podać |  |
|  | W inkubatorze powinno być przewidziane miejsce na 4 półki perforowane, ze stali nierdzewnej oraz możliwość zainstalowania do 8 półek | TAK, podać |  |
|  | Pojemność komory inkubatora 167 litrów ±5% | TAK, podać |  |
|  | Temperatura rzeczywista i jej stabilność, rozkład temperatury w całej objętości komory inkubatora powinien dla temperatury +37°C wynosić ± 0,3°C | TAK, podać |  |
|  | Rzeczywiste stężenie CO2 powinien dla stężenia 5% wynosić ± 0.3%. | TAK, podać |  |
|  | Prędkość przywracania ustawionych parametrów po otwarciu drzwi: na 30 sek stężenie CO2 powinno powrócić w czasie – max. 6 ± 1 min, na 30 s temperatura powinna powrócić w czasie max. 5 minut ± 1 min | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie powinno utrzymywać wymaganą temperaturę i stężenie CO2 w pustym inkubatorze, z połową wsadu oraz wypełnionym w 80% wsadu. | TAK, podać |  |
|  | Inkubator wyposażony w opcję autosterylizacji komory inkubatora w temperaturze +180°C max. 2,5 godzin | TAK, podać |  |
|  | Kontrola wilgotności: 95% wilgotności względnej w 37°C | TAK, podać |  |
| **II** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** |
|  | Inkubator posiadający interfejs rj45 | TAK, podać |  |
|  | Software pozwalający na archiwizację danych z monitorowania warunków środowiska w inkubatorze oraz alarmów na nośnik zewnętrzny przez PC | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zapisu oraz eksportowania z urządzenia protokołu dotyczącego procesu autosterylizacji | TAK, podać |  |
|  | Rejestrator danych i wykresów rejestrujący zmiany w stężeniu CO2, temperatury oraz zapisujący informacje o alarmach w okresie max. 6 miesięcy | TAK, podać |  |
|  | Wyposażony w port umożliwiający podłączenie urządzenia do lokalnej sieci internetowej oraz BMS. Współpraca z oprogramowaniem pozwalającym na akwizycję parametrów pracy urządzenia | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | Sześciościenny system grzania, rozprowadzanie temperatury na zasadzie konwekcji, bez użycia wentylatora. | TAK, podać |  |
|  | Szklane drzwi wewnętrzne (dzielone 8 części) z uszczelkami umożliwiające podgląd kultur minimalizując wpływ na atmosferę panującą w komorze | TAK, podać |  |
|  | Komora inkubatora wykonana ze stali nierdzewnej polerowanej z zaokrąglonymi rogami i krawędziami, półki i stelaże łatwe do wyjęcia, co ułatwia czyszczenie | TAK, podać |  |
|  | Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy. | TAK, podać |  |
|  | Półprzewodnikowy czujnik CO2 na podczerwień działający niezależnie od poziomu wilgotności. | TAK, podać |  |
|  | Wyjmowana taca nawilżająca ze stali nierdzewnej. | TAK, podać |  |
|  | Niezależny filtr HEPA na doprowadzeniu CO2 | TAK, podać |  |
|  | Dwa porty dostępu o średnicy wewnętrznej 25mm umieszczone na tylnej ścianie komory inkubatora umożliwiające doprowadzenie urządzeń zewnętrznych | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (Wys. x Szer. x Głęb.) 900 x 718 x 715 mm ±5%Wymiary wewnętrzne komory (Wys. x Szer. x Głęb.) 692 x 539 x 445 mm ±5% | TAK, podać |  |
|  | Oznakowanie CE | TAK, podać |  |
| **IV** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** |
|  | Intuicyjny, dotykowy wyświetlacz wyposażony w 2 porty USB wyświetlający wartości temperatury, stężenie CO2 oraz stany alarmowe | TAK, podać |  |
|  | Rozdzielczość wyświetlania temperatury 0,1 °C | TAK, podać |  |
|  | System alarmów nieprawidłowej pracy z uwzględnieniem stanów alarmowych: · nieprawidłowa temperatura w komorze · nieprawidłowy poziom CO2 w komorze · otwartych drzwi | TAK, podać |  |
| **V** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** |
|  | Urządzenie przeznaczone do pracy w pomieszczeniach czystych klasa C | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V 50/60 Hz | TAK, podać |  |
| **VI** | **WYMAGANA DOKUMENTACJA - która musi być dostarczona wraz z oferowanym urządzeniem** |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK, podać |  |
| 2 | Plan kwalifikacji i dokumentacja IQ/OQ/PQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacji zamawiającego. | TAK, podać |  |
| 3 | Dokumentacja z wyznaczania parametrów badanych w inkubatorze (pkt. I.6, I.7, I.8, I.9 niniejszego Arkusza) do akceptacji przez zamawiającego przed wykonaniem badania, załączenie zarejestrowanych danych i przedstawienie wizualizacji przebiegu wyznaczania parametrów badanych w protokole/ raporcie z badania. | TAK, podać |  |
| **VII** | 1. **OGRANICZENIA**
 |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 60 miesięcy. Czynności serwisowe potwierdzone dokumentami wymaganymi przez producenta urządzenia, wykonywane przez osoby posiadające uprawnienia wydane przez producenta dostarczonego urządzenia do wykonywania czynności serwisowych (wraz z dostawą urządzenia należy przedłożyć kopię dokumentu wystawionego przez producenta oferowanego urządzenia potwierdzająca posiadanie uprawnień do wykonywania czynności serwisowych przez ww. osoby). | TAK, podać |  |
|  | Reakcja serwisowa (przyjęcie zgłoszenia) w ciągu 3 dni roboczych. | TAK, podać |  |
| **VIII** | **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** |
|  | Urządzenie dostarczone z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną | TAK, podać |  |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ/PQ zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownikiem planem i na uzgodnionej dokumentacji przez osoby wskazane w pkt. VII.1 w dniu instalacji, po 12 i 24 miesiącach. | TAK, podać |  |
|  | Wyznaczenie parametrów badanych urządzenia określonych w pkt. I.6, I.7, I.8, I.9 niniejszego Arkusza z zarejestrowaniem i wizualizacją danych oraz pomiarów. Badanie należy wykonać dla 5 punktów pomiarowych na każdym poziomie inkubatora. | TAK, podać |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi inkubatora. | TAK, podać |  |

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.

2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenie jest kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Data Pieczęć i podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 2 / 19 Część C Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

1. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

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

1. NIP................................. 5. Regon............................... 6. Fax ..............................
2. E-mail .............................. 8. www.................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Cena netto za 1 szt. | Stawka VAT(podać w %) | Cena brutto za 1 szt. | Ilość | Wartość netto PLN*3x6* | Wartość brutto PLN*5x6* |
| 1 | **Dostawa urządzeń do Macierzystego Banku Komórek zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część C:** |
| a | **System przechowywania komórek w ciekłym azocie** |   |   |   | **2** |   |   |
| b | **Chłodziarka laboratoryjna** |   |   |   | **1** |   |   |
| Razem pozycja a-b |  |  |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN |   |
| 3 | **Termin realizacji przedmiotu zamówienia** (maksymalnie do 3 miesięcy)  | **do …………. miesiąca/miesięcy** |
| 4 | **Okres gwarancji przedmiotu zamówienia** (min. 24 miesiące, max. 60 miesiący) | **do …………. miesięcy** |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

1. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie *(niewłaściwe skreślić)* prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego ................................. oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą ........................

*(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, ze wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

…………………………………. ……………………………………………

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 2 / 19 Część C Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Urządzenia do kontroli jakości powietrza:*** **System przechowywania komórek w ciekłym azocie**
* **Chłodziarka laboratoryjna**
 |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** | **a)…………………………………………………………………………………………****b)………………………………………………………......................................** |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2017 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| 1. **System przechowywania komórek w ciekłym azocie**
 |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | 2 dewary stacjonarne na 2x2000 probówek (2 ml) przechowywanych w pudełeczkach | TAK, podać |  |
|  | Pojemność zbiornika nie mniejsza niż 71 l. LN2 | TAK, podać |  |
|  | Pokrywa zbiornika zamykana na klucz | TAK, podać |  |
|  | Wysoka stabilność temperatury umożliwiająca przechowywanie probówek w temperaturze poniżej -180° C nawet kiedy w pojemniku pozostaje mniej niż 2 cm ciekłego azotu | TAK, podać |  |
| **II** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** |
|  | Ultrasoniczny system monitoringu z wyświetlaczem LED pokazującym poziom LN2 | TAK, podać |  |
|  | System alarmowy informujący o zbyt niskim poziomie LN2 | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | System izolacji próżniowej minimalizujący parowanie | TAK, podać |  |
|  | Zbiornik wyposażony w min. 4 stelaże wykonane ze stali nierdzewnej zaprojektowane do przechowywania pudełek o wysokości 5 cm | TAK, podać |  |
|  | Statyczny czas przechowywania nie mniejszy niż 83 dni | TAK, podać |  |
|  | Średnica szyjki nie mniejsza niż 215 mm | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne nie większe niż: średnica x wysokość (mm) 558x683 | TAK, podać |  |
| **IV** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** |
|  | Pokrywa dewara wyposażona w wyświetlacz pokazujący orientacyjny poziom ciekłego azotu (Full/ ¾ / ½ / ¼ / Empty) | TAK, podać |  |
| **V** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** |
|  | Urządzenie przeznaczone do pracy w laboratorium | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V 50/60 Hz | TAK, podać |  |
| **VI** | **WYMAGANA DOKUMENTACJA** |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK, podać |  |
| 2 | Plan kwalifikacji i dokumentacja IQ/OQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacji zamawiającego. | TAK, podać |  |
| **VII** | 1. **OGRANICZENIA**
 |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 24 miesiące. Czynności serwisowe potwierdzone dokumentami wymaganymi przez producenta urządzenia, wykonywane przez osoby posiadające uprawnienia wydane przez producenta dostarczonego urządzenia do wykonywania czynności serwisowych (wraz z dostawą urządzenia należy przedłożyć kopię dokumentu wystawionego przez producenta oferowanego urządzenia potwierdzająca posiadanie uprawnień do wykonywania czynności serwisowych przez ww. osoby). | TAK, podać |  |
|  | Reakcja serwisowa (przyjęcie zgłoszenia) w ciągu 3 dni roboczych. | TAK, podać |  |
| **VIII** | **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** |
|  | Urządzenie dostarczone z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną. | TAK, podać |  |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownikiem planem i na uzgodnionej dokumentacji przez osoby wskazane w pkt. VII.1 w dniu instalacji. | TAK, podać |  |
|  | Szkolenie z obsługi urządzenia | TAK, podać |  |
| 1. **Chłodziarka laboratoryjna**
 |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | Chłodziarka pracująca w zakresie min. od +1 do +10°C | TAK, podać |  |
|  | Alarmy wysokiej i niskiej temperatury | TAK, podać |  |
|  | Alarm niedomknięcia drzwi | TAK, podać |  |
|  | Drzwi zamykane na klucz | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlacz elektroniczny pozwalający na dokładne ustawienie temperatury ( co 1°C) | TAK, podać |  |
|  | Termometr elektroniczny wyświetlający temperaturę w komorze | TAK, podać |  |
|  | Utrzymanie wymaganej temperatury w urządzeniu poprzez sprawdzenie rzeczywistej temperatury oraz rozkładu temperatury w całej objętości. | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie powinno utrzymywać wymaganą temperaturę w pustej chłodziarce i z połową wsadu. | TAK, podać |  |
|  | Pojemność minimum 151 l. | TAK, podać |  |
| **II** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** |
|  | Temperatura jest wyświetlana na chłodziarce. | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie posiada interfejs pozwalający na odczyt temperatury | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | Deklaracja zgodności | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie ma pracować zamontowane pod blatem. | TAK, podać |  |
|  | Wymiary wewnętrzne szer. x gł. x wys. (mm): nie mniejsze niż 500 x 450 x 705 | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne szer. x gł. x wys. (mm): nie większe niż 595 x 595 x 845 | TAK, podać |  |
|  | Waga nie większa niż 65 kg | TAK, podać |  |
|  | Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy. | TAK, podać |  |
| **IV** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** |
|  | Przedni panel kontrolny numeryczny z wyświetlaczem LCD wyświetlający temperatury | TAK, podać |  |
| **V** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** |
|  | Praca w pomieszczeniu laboratoryjnym klasa C | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V 50/60 Hz | TAK, podać |  |
| **VI** | **WYMAGANA DOKUMENTACJA - która musi być dostarczona wraz z oferowanym urządzeniem** |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK, podać |  |
| 2 | Plan kwalifikacji i dokumentacja IQ/OQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacji zamawiającego. | TAK, podać |  |
| 3 | Dokumentacja z wyznaczania parametrów badanych w chłodziarce (pkt. I.7. i I.8. niniejszego URS) do akceptacji przez zamawiającego przed wykonaniem badania, załączenie zarejestrowanych danych i przedstawienie wizualizacji przebiegu wyznaczania parametrów badanych w protokole/ raporcie z badania. | TAK, podać |  |
| **VII** | 1. **OGRANICZENIA**
 |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK, podać |  |
|  | Reakcja serwisowa (przyjęcie zgłoszenia) w ciągu 3 dni roboczych. | TAK, podać |  |
| **VIII** | **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** |
|  | Chłodziarka dostarczona z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną. | TAK, podać |  |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownika planem i na uzgodnionej dokumentacji przez serwis posiadający kompetencje potwierdzone przez producenta sprzętu. | TAK, podać |  |
|  | Wyznaczenie parametrów pracy chłodziarki określonych w punkcie I.7. oraz I.8. niniejszego URS w zakresie uzgodnionym z użytkownikiem, pomiar jest prowadzony przez minimum 90 minut oraz minimum 5 punktów pomiarowych na każdym poziomie chłodziarki. | TAK, podać |  |

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.

2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenie jest kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Data Pieczęć i podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 2 / 19 Część D Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

1. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

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

1. NIP................................. 5. Regon............................... 6. Fax ..............................
2. E-mail .............................. 8. www.................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT(podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | **Dostawa automatycznego mikroskopu odwróconego wraz z komorą inkubacyjną i wyposażeniem zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część D** |   |   |   |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN |   |
| 3 | **Termin realizacji przedmiotu zamówienia** (maksymalnie do 3 miesięcy)  | **do …………. miesiąca/miesięcy** |
| 4 | **Okres gwarancji przedmiotu zamówienia** (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy) | **do …………. miesięcy** |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

1. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie *(niewłaściwe skreślić)* prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego ................................. oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą ........................

*(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, ze wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

### …………………………………. ……………………………………………

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 2 / 19 Część D Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Automatyczny mikroskop odwrócony wraz z komorą inkubacyjną**  |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany 2018 r. lub 2019 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | Automatyczny mikroskop odwrócony, przeznaczony do obserwacji hodowli komórek w świetle przechodzącym, kontraście fazowym i fluorescencji, za pośrednictwem monochromatycznej kamery CMOS. | TAK, podać |  |
|  | Przyżyciowa obserwacja preparatów i hodowli komórkowych oraz wykonywanie, przechowywanie i przeglądanie wykonanych zdjęć z dokładnym określeniem miejsca wykonania zdjęcia, czasu i rodzaju prowadzonej hodowli. | TAK, podać |  |
|  | Automatyczny mikroskop umożliwiający obserwację w płytkach wielodołkowych (6-1536-dołkowych), szalkach Petriego, szkiełkach mikroskopowych i butelkach hodowlanych. | TAK, podać |  |
| **II** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** |
|  | Sterownik kamery posiada interfejs pozwalający na prezentację obrazu oraz jego analizę (pomiary, adnotacje) | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie sterujące mikroskopem pozwala na archiwizację obrazów połączonych z określeniem miejsca, osoby i daty/czasu wykonania zdjęcia i rodzaju prowadzonej hodowli a także archiwizację naniesionych adnotacji. | TAK, podać |  |
|  | Format zapisywanych: * zdjęć: 16-bit TIFF
* obrazów: TIF, JPG, BMP, PNG, EMF, GIF
* filmów: MP4, WMV
 | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie sterujące do kontroli mikroskopu, obróbki obrazów i analizy danych. * Nakładanie obrazów wykonanych w różnych kanałach fluorescencji, jasnym polu, kontraście fazowym
* Montaż obrazu złożonego z kilku lub kilkudziesięciu obrazów
* Składanie w jeden obraz zdjęć wykonanych na różnym poziomie w osi Z
* Obrazowanie w trybie kinetycznym
* Automatyczne liczenie komórek, ziarnistości, obiektów
* Pomiary cytometryczne (obwód, szerokość, długość komórek), liczenie konfluencji
* Analizy subpopulacyjne
* Testy migracyjne, gojenia ran, wydajności transfekcji, cytotoksyczności, apoptozy
* Analizy translokacji między jądrem komórkowym a cytozolem
* Tworzenie filmów
* Dodawanie do obrazów adnotacji, opisów, wymiarów
* Analiza danych: tworzenie krzywych, wykresów punktowych, wyznaczanie współczynników, ratio, EC50 .
 | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie sterujące zgodne z wytycznymi FDA 21 CFR part 11 lub równoważnymi, odnośnie: audit trail, wprowadzania, zapisywania oraz archiwizacji danych, kontroli dostępu – nadawanie uprawnień, podpisów elektronicznych. | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | Tryby obrazowania: Fluorescencja, jasne pole (monochromatyczne i w kolorze), kontrast fazowy | TAK, podać |  |
|  | Możliwość obrazowania kinetycznego, w trybie do 20 fps (klatek na sekundę) | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne lub manualne dopasowanie ostrości na podstawie obrazu oraz wbudowany autofocus laserowy | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne lub manualne dopasowanie parametrów obrazowania – czas integracji, intensywność LED, wzmocnienie kamery | TAK, podać |  |
|  | Źródło światła: Oświetlenie przy użyciu diod LED. Wbudowane diody LED: * 365 nm
* 465 nm
* 523 nm
 | TAK, podać |  |
|  | Czas ekspozycji: od 5 millisekund do 4 sekund | TAK, podać |  |
|  | Możliwość jednoczesnego zamontowania 3 filtrów do obrazowania w 3 różnych kanałach fluorescencji. Wbudowane filtry: * DAPI (Ex 377/50 nm, Em 447/60 nm, lustro 409 nm)
* GFP (Ex 469/35 nm, Em 525/39 nm, lustro 497 nm)
* RFP (Ex 531/40 nm, Em 593/40nm, lustro 568 nm)
 | TAK, podać |  |
|  | Automatyczny rewolwer mieszczący do 6 obiektywów jednocześnie.Wbudowane suche obiektywy typu Plan Fluorite phase, o powiększeniu: 4x (NA 0,13); 10x (NA 0,3); 20x (NA 0,45); 40x (NA 0,6). | TAK, podać |  |
|  | Obsługiwane płytki wielodołkowe: Płytki 6 - 1536-dołkowe w standardzie ANSI | TAK, podać |  |
|  | Kontrola temperatury komory obrazowania: 5 niezależnych stref grzewczych ogrzewających komorę obrazowania do 40 °C, z możliwością ustawienia gradientu temperatury. | TAK, podać |  |
|  | Zewnętrzny kontroler utrzymujący stężenie CO2 w komorze obrazowania w zakresie co najmniej 0 – 20%. | TAK, podać |  |
|  | Wbudowana pokrywa, uchylana w dwóch pozycjach, zapewniająca zaciemnienie komory obrazowania oraz utrzymująca zadaną temperaturę i stężenie gazów. | TAK, podać |  |
|  | Kaseta umieszczana w komorze obrazowania, mieszcząca dowolną płytkę wielodołkową lub adapter, pasywnie utrzymująca wilgotność podczas wielogodzinnego obrazowania | TAK, podać |  |
|  | Stolik mikroskopowy sterowany automatycznie w osi x i y, za pomocą precyzyjnych mechanizmów śrubowych. Przesuwanie stolika w trybie automatycznym lub manualnym – przy użyciu myszki komputera. | TAK, podać |  |
| **IV** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** |
|  | Oprogramowanie pozwalające na szybkie wykonywanie: akwizycji obrazu, zmianę parametrów akwizycji, pomiary, analizę i eksport obrazu, dodawanie adnotacji (ikony). | TAK, podać |  |
| **V** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** |
|  | Urządzenie przeznaczone do pracy w pomieszczeniu czystym (klasa A) komora laminarna lub pomieszczenie laboratoryjne z laminarnym przepływem powietrza. Komputer sterujący przeznaczony do pracy w klasie C. | TAK, podać |  |
|  | Podłączenie sieciowe poprzez zasilacz | TAK, podać |  |
| **VI** | **WYMAGANA DOKUMENTACJA - która musi być dostarczona wraz z oferowanym urządzeniem** |
|  | Mikroskop dostarczany wraz z dokumentacją zawierającego pełny opis w postaci instrukcji obsługi wraz szczegółowymi wytycznymi dotyczącymi eksploatacji, w szczególności: | TAK, podać |  |
| 1.1 | Deklaracja zgodności | TAK, podać |  |
| 1.2 | Podstawowa instrukcja użytkownika w języku angielskim lub języku polskim | TAK, podać |  |
| 1.3 | Dokumentacja walidacyjna musi zostać dostarczona przed walidacją i być przedstawiona do akceptacja zamawiającego. | TAK, podać |  |
| 1.4 | Plan i dokumentacja IQ/OQ/PQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacja zamawiającego. | TAK, podać |  |
| **VII** | 1. **OGRANICZENIA**
 |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 24 miesiące. | TAK, podać |  |
|  | Reakcja serwisowa (przyjęcie zgłoszenia) w ciągu 3 dni roboczych. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o dwukanałowy dyspenser.Rozbudowa wykonywana w laboratorium Zamawiającego. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o dodatkowe filtry:CFP, YFP, Texas Red, CY5, CY7, Acridine Orange, CFP-YFP FRET, Chlorophyll, Phycoerythrin (PE), Propidium Iodide, CY5.5, TagBFP, GFP (Ex)-CY5 (Em), RFP (Ex)-CY5 (Em), Alexa 568, Ex377 / Em647 | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o dodatkowe:Suche: 1,25x; 2,5x; 20x; 60xOlejowe: 60x, 100x | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o zewnętrzne systemy perfuzyjne. | TAK, podać |  |
| **VIII** | **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** |
|  | Mikroskop wraz z stosowną dokumentacją wraz z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną. | TAK, podać |  |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ/PQ zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownikiem planem i na uzgodnionej dokumentacji przez serwis posiadający kompetencje potwierdzone przez producenta sprzętu. | TAK, podać |  |
|  | Szkolenie z zakresu obsługi mikroskopu | TAK, podać |  |

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.

2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenie jest kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

### Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 2 / 19 Część E Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

1. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

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

1. NIP................................. 5. Regon............................... 6. Fax ..............................
2. E-mail .............................. 8. www.................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT(podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | **Rozbudowa posiadanego przez Zamawiającego systemu Testo Saveris do monitorowania parametrów środowiskowych do wymagań farmaceutycznych zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część E, w skład którego wchodzi:** |
| a | Dostawa urządzeń (sondy, złącza, przewody) |   |   |   |
| b | Dostawa i zainstalowanie oprogramowania |   |   |   |
| c | Kwalifikacja i walidacja kompletnego systemu monitorowania |   |   |   |
| Razem pozycja a-c |  | **x** |  |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN |   |
| 3 | **Termin realizacji dostawy urządzeń i oprogramowania** (maksymalnie do 2 miesięcy od daty podpisania umowy) | **do …………. miesiąca/miesięcy** |
| 4 | **Okres gwarancji przedmiotu zamówienia** (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy) | **…………. miesiące/miesięcy** |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

1. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie *(niewłaściwe skreślić)* prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego ................................. oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą ........................

*(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, ze wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

### …………………………………. ……………………………………………

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 2 / 19 Część E Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Rozbudowa posiadanego przez Zamawiającego systemu Testo Saveris do monitorowania parametrów środowiskowych do wymagań farmaceutycznych** |
| **Producent** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | Rozbudowa posiadanego w laboratorium Użytkownika systemu Testo Saveris z poziomu SBE do CFR, wraz z walidacją systemu monitorowania i rozbudową o dodatkowe punkty monitoringu | TAK, podać |  |
|  | System do monitorowania parametrów środowiskowych będzie umożliwiał kontrolę i monitorowanie wyspecyfikowanych parametrów zgodnie z wymaganiami GMP i normy ISO 14644 lub równoważnej | TAK, podać |  |
|  | Wszechstronne zarządzanie alarmami | TAK, podać |  |
|  | Dane pomiarowe wyświetlane na zdjęciu lokalizacji poddawanej pomiarom | TAK, podać |  |
|  | Śledzenie zmian (konfiguracji systemu na liście zdarzeń, aktualizacji oprogramowania w historii aktualizacji) | TAK, podać |  |
|  | Integracja aplikacji z posiadanym systemem monitorowania warunków środowiskowych w urządzeniach (lodówki, zamrażarki, chłodnie, inkubatory itp.) | TAK, podać |  |
|  | System ma pozwalać na jednoczesne zalogowanie do systemu 5 użytkowników. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustalania parametrów sesji (np. ustalanie okresu bezczynności, po którym nastąpi wylogowanie). | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia limitu ostrzegawczego i działania dla każdego punktu pomiarowego oraz czasów próbkowania. | TAK, podać |  |
|  | Kolor czerwony oznacza wartość alarmową, a kolor zielony oznacza poprawne limity parametrów środowiskowych i pracy dla pomieszczeń oraz urządzeń. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia powiadomień online (wiadomość sms, email, inne powiadomienia na telefon) kiedy odczyty z czujników przekraczają zadane wartości odczytów | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia opóźnień próbkowania celem uniknięcia generowania fałszywych alarmów np. w czasie otwarcia drzwi urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Na wypadek awarii systemu (np. brak wyświetlania danych) alternatywny system odczytu danych. | TAK, podać |  |
|  | Na wypadek awarii systemu i zasilania możliwość ciągłości i dostępności danych. Przy utracie zasilania system powinien automatycznie się uruchomić. | TAK, podać |  |
|  | Wprowadzenie awarii dla danego urządzenia, spowoduje zmianę koloru rekordu urządzenia w systemie i we wszystkich jego kontrolach cyklicznych. | TAK, podać |  |
|  | Pomiar warunków środowiskowych w pomieszczeniach Użytkownika: B-1.P.12B – archiwum piwnica, B.1.2.19 magazyn, B.1.2.16 – przyjęcie prób | TAK, podać |  |
| **II** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** |
|  | Automatyczna aktualizacja danych pomiarowych (tryb Online) | TAK, podać |  |
|  | Zgodność z 21 CFR Part 11 (walidowalność) lub równoważnej  | TAK, podać |  |
|  | Podpis elektroniczny | TAK, podać |  |
|  | Przydział 3 poziomów praw dostępu dla użytkowników i grup użytkowników, rejestracja ustanawiania, zmiany i dostępu. | TAK, podać |  |
|  | Eksportowanie wyników do różnych formatów, w tym min. MS Excel, PDF | TAK, podać |  |
|  | Zmiany dla wszystkich wprowadzanych danych są rejestrowane w historii danego rekordu (osoba, data i czas, wartość poprzednia) | TAK, podać |  |
|  | Usunięcie rekordu, a także zdarzenia dotyczące: logowania, wylogowania, zmian haseł, błędów muszą zostać zapisane w Dzienniku Zdarzeń (logu systemowym), z uwzględnieniem informacji: osoba, data i czas i inne dane dotyczące zdarzenia. | TAK, podać |  |
|  | Dane historyczne wyświetlane według zaprogramowanych interwałów czasowych. Możliwość odczytu danych w formie tabelarycznej oraz graficznej. Dostęp do przechowywanych danych jest zapewniony przez cały okres ich przechowywania. | TAK, podać |  |
|  | Parametry pomiarowe wyświetlane zbiorczo na ekranie stanów liczników. Możliwość ciągłej kontroli monitorowania parametrów środowiskowych. | TAK, podać |  |
|  | Administrator systemu musi mieć dostęp do Dziennika Zdarzeń, który obejmować będzie rejestr wszystkich zmian, cofnięć i skreśleń / usunięcia danych. | TAK, podać |  |
|  | Wykonywanie automatycznych kopii zapasowych. Możliwość przywrócenia kopii zapasowych. | TAK, podać |  |
|  | Odtwarzanie stanu bazy danych z kopii zapasowej, z weryfikacją integralności danych. | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | Radiowa sonda temperatury do systemu Testo Saveris (2 sztuki)- 2 kanałowa sonda radiowa z możliwością podłączenia zewnętrznych sond TC typ K/T/J/S- wersja: z wyświetlaczem LCDzakres pomiarowy:K: -195…+1350 °CT: -200…+400 °CJ: -100…+750 °CS: 0...+1760°Cdokładność: ±0,5°C lub 0,5% mierzonej wartości | TAK, podać |  |
|  | Sonda do systemu Testo Saveris o następujących parametrach:4-kanałowa Sonda Ethernetowa ze 4 złączami zewnętrznej sondy NTCTC typ K-195 do +1350 °CTC typ T-200 do +400 °C0.1 °C/TC type S 1 °C±0.5 °C lub 0.5% mierzonej wartości | TAK, podać |  |
|  | Sonda do systemu Testo Saveris o następujących parametrach:Ethernetowa sonda wilgotności 2 %Czujnik wilgotności0 do 100 %wilg.wzg.1)do 90 %wilg.wzg: ±2 %wilg.wzg. przy +25 °C> 90 %wilg. wzg.: ±3 %wilg.wzg. przy +25 °C±0.03 %wilg. wzg. /K± 1 cyfrowy0.1%/0.1 °C tdNTC20 do +70 °CRozdzielczość±0,5 °C | TAK, podać |  |
|  | Sonda (3 sztuki) do systemu Testo Saveris o następujących parametrach:Radiowa sonda wilgotnościNTC -20 do +50 °C ±0.5 °CCzujnik wilgotności 0 do 100 %wilg. wzg.1) | TAK, podać |  |
|  | Sonda temperatury do systemu Testo Saveris typu TC typ T - termopara typ T, klasa 1- wymiary osłony: średnica Ø 4mm, długość l=60mm- materiał osłony: stal nierdzewna- izolacja przewodu: teflon/teflon (TMAX=+250oC)- długość przewodu: 2m z wtykiem minizakres pomiarowy: -40…+250 °Cdokładność: ±0,5°C ±0,001 x mierz. temp.(4 sztuki) | TAK, podać |  |
|  | Sonda temperatury do systemu Testo Saveris typu TC typ K typu, klasa 3 - sonda płaszczowa, giętka- rodzaj sensora: termopara typ K, klasa 3- wymiary: Ø 1,5mm, l=500mmzakres pomiarowy: -200…+40 °Cdokładność: ±2,5°C (-167…+40 °C)±0,015 x mierz.wart (-200…-167,1°C)(4 sztuki ) | TAK, podać |  |
|  | Złącza kompensacyjne typu MINI K-K wtyk typu K i gniazdo typu K4 sztuki | TAK, podać |  |
|  | Przewód kompensacyjny typu typ K śr. 4 mm o długości: 1 m2 sztuki | TAK, podać |  |
|  | Przewód kompensacyjny typ K śr. 4 mm o długości: 1,5 m2 sztuki | TAK, podać |  |
| **V** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** |
|  | Urządzenie przeznaczone do pracy w pomieszczeniach czystych (klasa A, B, C, D) | TAK, podać |  |
| **VI** | **WYMAGANA DOKUMENTACJA**  |
|  | Licencja Testo Saveris-CFR Software 1-5 użytkowników wł. z dostępem przez Internet | TAK, podać |  |
| 2 | Podstawowa instrukcja użytkownika w języku polskim | TAK, podać |  |
| 3 | Dokumentacja kwalifikacyjna i walidacyjna systemu monitorowania parametrów środowiskowych - IQ/OQ/PQ zgodna z wymaganiami GMP oraz GAMP5 | TAK, podać |  |
| **VII** | 1. **OGRANICZENIA**
 |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 24 miesiące na dostarczony sprzęt. | TAK, podać |  |
| **VIII** | **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** |
|  | Wykonanie kwalifikacji i walidacji IQ/OQ/PQ systemu zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownikiem planem i na uzgodnionej dokumentacji oraz wymaganiami określonymi przez GMP i GAMP5, przeprowadzonej przez serwis posiadający kompetencje potwierdzone przez producenta sprzętu. | TAK, podać |  |
|  | Szkolenie z zakresu obsługi systemu | TAK, podać |  |

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.

2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenie jest kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

### Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

### Załącznik nr 4 do Siwz

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

*(UWAGA ! Nie załączać do oferty ! Przekazać Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp)*

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy

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

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

Adres

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

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

NIP ….......................................................... Regon …..............................................................

Oświadczam, **że należę / nie należę**\* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp

(Poniższą część wypełnić w razie przynależności do tej samej grupy kapitałowej):

Do grupy kapitałowej należą oprócz mnie:

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

(o ile dotyczy) Przedstawiam następujące dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

\*zaznaczyć właściwe

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

**…………………… ………………………………………..**

**UMOWA nr UMW / IZ / PN – 2 / 19 Część [\_] - Wzór Załącznik nr 5 do Siwz**

sporządzona w dniu [\_] zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29. 01. 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 1986), zwanej dalej „Pzp”, pomiędzy:

**Uniwersytetem Medycznym we Wrocławiu**

Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław

tel. 71 / 784-10-02, fax. 71 / 784-00-07

NIP: 896-000-57-79, REGON: 000288981

który reprezentuje:

zwanym dalej **„Zamawiającym”**

a:

który reprezentuje:

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

łącznie zwanymi dalej **„Stronami”** lub oddzielnie **„Stroną”**

W wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr UMW / IZ / **PN – 2 / 19 część [\_]**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zawarta zostaje umowa następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy:**

1. Przedmiotem umowy jest **…………….,** zwanego dalej **„przedmiotem umowy**”, do Katedry i Zakładu Podstaw Nauk Medycznych, przy ul. Borowskiej 211, 50-556 Wrocław, zwanej dalej **„Użytkownikiem”.**
2. Wykonawca oświadcza, że oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu umowy są dopuszczone do obrotu na terytorium Polski.
3. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawarty jest w Arkuszu informacji technicznej stanowiącym załącznik nr 2do niniejszej umowy.

**§ 2**

**Dostawa i uruchomienie:**

1. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Użytkownika, uruchomić oraz przeprowadzić szkolenie w zakresie jego obsługi - w terminie do **[\_] miesiąca/miesięcy od dnia podpisania umowy. [dotyczy Części A-D] /** Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego dostarczyć urządzenia i oprogramowanie wraz z licencją, wchodzące w skład przedmiotu umowy do siedziby Użytkownika, uruchomić oraz przeprowadzić szkolenie w zakresie ich obsługi - w terminie do **[\_] miesiąca/miesięcy od dnia podpisania umowy.** oraz przeprowadzić kwalifikację i walidację kompletnego systemu monitorowania w terminie do **1 miesiąca** od dnia otrzymania pisemnego zlecenia wystawionego przez Użytkownika **[dotyczy Części E].**
2. Licencja, o której mowa powyżej, będzie upoważniała Użytkownika do korzystania z wymaganych funkcjonalności systemu, określonych w załącznik nr 2do niniejszej umowy (Arkusz Informacji Technicznej) **[dotyczy Części E]**.
3. Podpisanie protokołu odbioru przedmiotu umowy zostanie dokonane po jego dostarczeniu, podłączeniu do istniejących instalacji i po przeprowadzeniu szkolenia w zakresie obsługi oraz obustronnym stwierdzeniu, że nie wystąpiły żadne zastrzeżenia.
4. Protokół odbioru sporządza się według wzoru stanowiącego załącznik do umowy. Wykonawca zobowiązuje się do opracowania protokołu odbioru i przygotowania go Stronom do podpisu.

Osobami uprawnionymi do podpisania protokołu ze strony Zamawiającego są: **[\_]**

**§ 3**

**Cena:**

1. Cena przedmiotu umowy ustalona na podstawie oferty wynosi netto: **[\_]** PLN(słownie: [\_] złotych), brutto: **[\_]** **PLN** (słownie: [\_] złotych) **[Część A-D].** /

Cena przedmiotu umowy ustalona na podstawie oferty wynosi netto: **[\_]** PLN(słownie: [\_] złotych), brutto: **[\_]** **PLN** (słownie: [\_] złotych). Na cenę przedmiotu umowy składają się:

1. dostawa urządzeń i oprogramowania wraz z licencją, wchodzących w skład przedmiotu umowy do siedziby Użytkownika oraz zainstalowanie oprogramowania wchodzącego w skład przedmiotu umowy: netto: **[\_]** PLN(słownie: [\_] złotych), brutto: [\_] PLN(słownie: [\_] złotych);
2. przeprowadzenie kwalifikacji i walidacji kompletnego systemu monitorowania: netto: [\_] PLN (słownie: [\_] złotych), brutto: [\_] PLN (słownie: [\_] złotych) **[Część E].**
3. W cenie przedmiotu umowy zawarte są wszystkie koszty związane z jego realizacją:
* ubezpieczenia, opakowania i transportu do siedziby Użytkownika oraz podatku VAT,
* uruchomienia przedmiotu umowy w siedzibie Użytkownika,
* zagospodarowania odpadów, powstałych przy realizacji przedmiotu umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
* szkolenia personelu w zakresie obsługi i konserwacji przedmiotu umowy.

**§ 4**

**Zapłata:**

1. Zamawiający ureguluje należność za realizację przedmiotu umowy na podstawie faktury, wystawionej na Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław, NIP 896-000-57-79 **[Część A-D] /** Zamawiający ureguluje należność za realizację przedmiotu umowy w dwóch częściach, odrębnie za część przedmiotu umowy wskazaną w § 3 ust. 1 lit. a niniejszej umowy oraz odrębnie za część przedmiotu umowy wskazaną w § 3 ust. 1 lit. b niniejszej umowy, na podstawie prawidłowo wystawionych faktur, wystawionych na Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław, NIP 896-000-57-79. **[Część E]**
2. Płatność, o której mowa w ust. 1, będzie dokonana przelewem na konto Wykonawcy, wskazane w fakturze, w terminie do **21 dni** od daty dostarczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury, dostarczonej przez Wykonawcę wraz z podpisanym protokołem odbioru do Działu Aparatury Naukowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu przy ul. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-345 Wrocław.
3. Za datę zapłaty przyjmuje się datę wydania polecenia przelewu bankowi Zamawiającego.

**§ 5**

**Warunki gwarancyjne i serwisowe:**

1. Przedmiot umowy dostarczony Zamawiającemu winien być fabrycznie nowy,
tj. nieużywany, wolny od wad fizycznych i objęty gwarancją.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Użytkownikowi dokumenty gwarancyjne i instrukcje obsługi w języku polskim **[dotyczy części A-C i E]**/ w języku polskim lub angielskim **[dotyczy części D]** i inne dokumenty, które otrzyma od producenta przedmiotu umowy, dla zapewnienia Zamawiającemu prawidłowej eksploatacji i zabezpieczenia go przed roszczeniami ze strony osób trzecich z tytułu naruszenia praw autorskich, patentowych, znaku towarowego, licencji lub innych.
3. Wykonawca udziela Zamawiającemu **[\_] miesięcznej** gwarancji na przedmiot umowy
i zapewnia w tym okresie bezpłatny serwis.
4. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
5. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **3 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a jeżeli wystąpi konieczność importu części zamiennych, naprawa zostanie wykonana w ciągu **21 dni kalendarzowych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki.
6. W przypadku gdy naprawa przedmiotu zamówienia nie zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, Wykonawca jest zobowiązany do nieodpłatnego dostarczenia i uruchomienia sprzętu zastępczego o tych samych funkcjonalnościach i nie gorszych parametrach niż przedmiot umowy.
7. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
8. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy drugim jego uszkodzeniu w okresie gwarancyjnym. Uszkodzony moduł nie podlegający naprawie zostanie wymieniony na nowy równoważny oraz zgodnie z przepisem art. 581 Kodeksu cywilnego, dostarczony będzie z pełnym okresem gwarancji wynoszącym **[\_] miesięcy**.
9. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
10. Pozostałe warunki gwarancji zostały opisane w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy (Arkusz Informacji Technicznej).
11. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: **……………………………………..**, tel.: **……………………..….**

**§ 6**

**Kary umowne i odstąpienie od umowy:**

1. W razie opóźnienia Wykonawcy w realizacji przedmiotu umowy ponad termin określony w § 2 ust. 1 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,10 % ceny brutto przedmiotu umowy (§ 3 ust. 1 umowy) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jeśli opóźnienie trwało nie dłużej niż 20 dni i 0,15 % ceny brutto przedmiotu umowy za każdy następny dzień opóźnienia.
2. Jeżeli opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy przekroczy 30 dni, po bezskutecznym wezwaniu Zamawiający może odstąpić od zawartej umowy i naliczyć karę umowną w wysokości 5 % ceny brutto przedmiotu umowy (§ 3 ust. 1 umowy).
3. W razie opóźnienia Wykonawcy w wykonaniu naprawy gwarancyjnej przedmiotu umowy ponad termin określony w § 5 ust. 5 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,10 % ceny brutto przekazanego do naprawy urządzenia wchodzącego w skład przedmiotu umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia (załącznik nr 1 do umowy).
4. Zamawiający odstąpi od naliczenia kary, o której mowa w ust. 3 powyżej, w przypadku gdy Wykonawca na czas dokonywania naprawy gwarancyjnej, o której mowa w § 5 ust. 5 umowy,
nieodpłatnie dostarczy i uruchomi sprzęt zastępczy o tych samych funkcjonalnościach i nie gorszych parametrach niż przedmiot umowy.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
6. w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu – w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach,
7. otwarcia likwidacji Wykonawcy,
8. zajęcia majątku Wykonawcy,
9. dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnego z SIWZ,
10. niewywiązywania się przez Wykonawcę z realizacji przedmiotu umowy, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
11. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności, jeżeli Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktury mimo dodatkowego wezwania, w terminie jednego miesiąca od upływu terminu zapłaty faktury, określonego w niniejszej umowie.
12. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
13. Pomimo odstąpienia pozostają w mocy zobowiązania Stron z tytułu gwarancji, kar umownych i prawa żądania odszkodowania za nienależyte wykonanie umowy.
14. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do jej zapłaty.
15. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
16. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

**§ 7**

**Zmiany umowy:**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody Stron i zachowania formy pisemnego aneksu do umowy, pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności,
o której mowa w art. 144 ust. 1 pkt 2-6 Pzp, albo, zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt 1 Pzp, jedna
z wymienionych poniżej okoliczności:
3. zmiana stawki podatku VAT w toku wykonywania umowy – do ceny netto zostanie doliczona stawka VAT obowiązująca w dniu wystawienia faktury;
4. wejście w życie innych, niż wymienione w pkt 1, regulacji prawnych po dacie zawarcia umowy, wywołujących potrzebę jej zmiany;
5. wystąpienie konieczności wprowadzenia zmian doprecyzowujących treść umowy, jeżeli potrzeba ich wprowadzenia wynika z rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów;
6. zmiany organizacyjne Zamawiającego (między innymi zmiany związane z wprowadzeniem nowego programu elektronicznego obiegu dokumentów, zmiany organizacji pracy kancelarii);
7. zmiana sposobu realizacji zamówienia, jeśli rozwiązanie zaproponowane przez Zamawiającego lub Wykonawcę przyczyni się do wyższej jakości końcowej zamówienia, przy czym zmiana ta nie będzie miała wpływu na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy.
8. Nie stanowią zmiany umowy w rozumieniu art. 144 Pzp następujące wypadki, które wymagają jedynie poinformowania drugiej Strony w formie pisemnej z 3 (trzy) dniowym wyprzedzeniem:
9. zmiana danych teleadresowych Stron;
10. zmiana danych rejestrowych Stron;
11. zmiana sposobu prowadzenia korespondencji pomiędzy Stronami.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe:**

1. Umowa obowiązuje od dnia podpisania przez Strony.
2. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego i inne obowiązujące przepisy prawa.
3. Spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, nierozwiązane polubownie przez Strony, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
4. Do bezpośredniej współpracy w ramach wykonania niniejszej umowy upoważnieni są:
* ze strony Zamawiającego: **[\_]**
* ze strony Wykonawcy: **[\_]**
1. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
2. Załącznikami do niniejszej umowy, stanowiącymi jej integralną część, są:

**załącznik nr 1** - Formularz ofertowy Wykonawcy;

**załącznik nr 2** - Arkusz informacji technicznej Wykonawcy;

**załącznik nr 3** - Wzór Protokołu odbioru.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Data:……………………………….

**Centrum Informatyczne Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu**

**Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław**

 PROTOKÓŁ ODBIORU i URUCHOMIENIA

Załącznik 3 do Umowy **UMW / IZ / PN – 2 / 19 Część [\_]**

Zamawiający: Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław

Użytkownik: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wykonawca: (nazwa) .........................................................................................................

 (adres) ..........................................................................................................

1. **Wyposażenie/urządzenie** ……………………………………………………..…………………………….
* **Numer fabryczny /seryjny**……………………………..……………………………………..
* Numer pomieszczenia, w którym zamontowano wyposażenie / urządzenie /nie dotyczy/…………………….
1. Użytkownik stwierdza poprawność działania urządzenia i zgodność jego parametrów z danymi technicznymi gwarantowanymi przez producenta.
2. Szkolenie: Użytkownik został przeszkolony w zakresie obsługi i konserwacji urządzenia /nie dotyczy/.

 Osoby przeszkolone w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia: (Imię Nazwisko):

a) ......................................................... b) ...................................................

c) ......................................................... d) ...................................................

1. Dokumentacja przekazana (zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Wykonano kwalifikację dostarczonego urządzenia, zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej i dostarczono dokumentację z przeprowadzonej kwalifikacji:

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

Uwagi:

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

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

Data dostawy :……………………… Data uruchomienia:…………………………

Data kwalifikacji:……………………

WYKONAWCA: UŻYTKOWNIK / ZAMAWIAJĄCY:

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

**Podpis i pieczątka Podpis i pieczątka**