|  |
| --- |
| papier_umed_szare50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1**Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW**ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocławfaks 71 / 784-00-45e-mail: olga.bak@umed.wroc.pl  |
|

UMW/IZ/PN-38/19 Wrocław, 10.05.2019 r.

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Nr UMW / IZ / PN - 38 / 19**

**Korekta z dnia 31.05.2019 r.**

NAZWA POSTĘPOWANIA

**Dostawa sprzętu laboratoryjnego i diagnostycznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

Przedmiot zamówienia podzielono na 12 (dwanaście) części osobno ocenianych:

Część A – Dostawa zestawu do wytwarzania produktów leczniczych terapii zaawansowanej zawierających żywe komórki na potrzeby Centrum Badawczo-Wdrożeniowego Zaawansowanych Terapii Komórkowych Katedry i Zakładu Podstaw Nauk Medycznych,

Część B – Dostawa inkubatora CO2 na potrzeby Katedry i Zakładu Podstaw Nauk Medycznych

Część C – Dostawa 4 spektrofotometrów na potrzeby Katedry i Zakładu Biochemii Lekarskiej

Część D - Dostawa 6 suchych bloków grzejnych na potrzeby Katedry i Zakładu Biochemii Lekarskiej

Część E - Dostawa 8 mikrowirówek na potrzeby Katedry i Zakładu Biochemii Lekarskiej

Część F - Dostawa kompaktowej wirówki stołowej z wbudowanym rotorem do 12x 1,5/2 ml mikropróbówek na potrzeby Zakładu Chemii Klinicznej w Katedrze Analityki Medycznej

Część G - Dostawa termomikseru wraz z blokiem grzejnym na potrzeby Katedry i Zakładu Genetyki

Część H - Dostawa aparatu do elektroforezy poziomej wielkości żelu 20x20cm na potrzeby Katedry i Zakładu Genetyki

Część I - Dostawa zestawu pomiarowego dwuwiązkowego spektrofotometru UV-VIS z zestawem komputerowym i oprogramowaniem sterującym na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii Nieorganicznej

Część J - Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej na potrzeby Pracowni Przesiewowych Testów Aktywności Biologicznej i Gromadzenia Materiału Biologicznego / Biobanku Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

Część K - Dostawa skanującego spektrofotometru UV-VIS na potrzeby Katedry i Zakładu Biomedycznych Analiz Środowiskowych

Część L - Dostawa 4 zestawów do wykonania głębokiej stymulacji mózgu oraz kabla do microrecordingu na potrzeby Katedry i Kliniki Psychiatrii

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 **18.06.2019** r. do godz. **10:00**

Termin otwarcia ofert – dnia **18.06.2019** r. o godz. **11:00**

**Z upoważnienia Rektora UMW**

**Kanclerz UMW**

**Mgr Iwona Janus**

1. **Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.**

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Wybrzeże L. Pasteura 1

50-367 Wrocław

www.umed.wroc.pl

1. **Tryb udzielenia zamówienia.**
2. 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, z późn. zm.), zwanej dalej „Pzp”.
3. Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** (podst. prawna: art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 Pzp).
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn. – Dz. U. z 2018 r., poz. 1025, z późn. zm.), jeżeli przepisy Pzp nie stanowią inaczej.
5. **Opis przedmiotu zamówienia.**
	* + - 1. Przedmiotem zamówienia jest: **Dostawa sprzętu laboratoryjnego i diagnostycznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

Przedmiot zamówienia podzielono na 12 (dwanaście) części osobno ocenianych:

Część A – Dostawa zestawu do wytwarzania produktów leczniczych terapii zaawansowanej zawierających żywe komórki na potrzeby Centrum Badawczo-Wdrożeniowego Zaawansowanych Terapii Komórkowych Katedry i Zakładu Podstaw Nauk Medycznych

Kod CPV:

38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

38500000-0 Aparatura kontrolna i badawcza

42931100-2 Wirówki laboratoryjne i akcesoria

Część B – Dostawa inkubatora CO2 na potrzeby Katedry i Zakładu Podstaw Nauk Medycznych

Kod CPV:

38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

Część C – Dostawa 4 spektrofotometrów na potrzeby Katedry i Zakładu Biochemii Lekarskiej

Kod CPV:

38433000-9 Spektrometry

Część D - Dostawa 6 suchych bloków grzejnych na potrzeby Katedry i Zakładu Biochemii Lekarskiej

Kod CPV:

38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

Część E - Dostawa 8 mikrowirówek na potrzeby Katedry i Zakładu Biochemii Lekarskiej

Kod CPV:

42931100-2 Wirówki laboratoryjne i akcesoria

Część F - Dostawa kompaktowej wirówki stołowej z wbudowanym rotorem do 12x 1,5/2 ml mikroprobówek na potrzeby Zakładu Chemii Klinicznej w Katedrze Analityki Medycznej

Kod CPV:

42931100-2 Wirówki laboratoryjne i akcesoria

Część G - Dostawa termomikseru wraz z blokiem grzejnym na potrzeby Katedry i Zakładu Genetyki

Kod CPV:

38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

Część H - Dostawa aparatu do elektroforezy poziomej wielkości żelu 20x20cm na potrzeby Katedry i Zakładu Genetyki

Kod CPV:

38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

Część I - Dostawa zestawu pomiarowego dwuwiązkowego spektrofotometru UV-VIS z zestawem komputerowym i oprogramowaniem sterującym na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii Nieorganicznej

Kod CPV:

38433000-9 Spektrometry

30200000-1 Urządzenia komputerowe

30231300-0 Monitory ekranowe

Część J - Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej na potrzeby Pracowni Przesiewowych Testów Aktywności Biologicznej i Gromadzenia Materiału Biologicznego / Biobanku Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

Kod CPV:

38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

Część K - Dostawa skanującego spektrofotometru UV-VIS na potrzeby Katedry i Zakładu Biomedycznych Analiz Środowiskowych

Kod CPV:

38433000-9 Spektrometry

Część L - Dostawa 4 zestawów do wykonania głębokiej stymulacji mózgu oraz kabla do microrecordingu na potrzeby Katedry i Kliniki Psychiatrii

Kod CPV:

33158210-7 Stymulatory

33124100-6 Urządzenia diagnostyczne

1. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Arkuszach informacji technicznej, stanowiących Załącznik nr 2 (Część A-L) do Siwz.
2. 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-L) do Siwz.
3. Wykonawca winien podać w Formularzu oferty (wzór – Załącznik nr 1 (Część A-L) do Siwz)
4. Miejsce dostawy:

|  |  |
| --- | --- |
| Część A | Katedra i Zakład Podstaw Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiuul. Borowska 21150-556 Wrocław |
| Część B | Katedra i Zakład Podstaw Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiuul. Borowska 21150-556 Wrocław |
| Część C | Katedra i Zakład Biochemii Lekarskiejul. Chałubińskiego 1050-368 Wrocław |
| Część D | Katedra i Zakład Biochemii Lekarskiejul. Chałubińskiego 1050-368 Wrocław |
| Część E | Katedra i Zakład Biochemii Lekarskiejul. Chałubińskiego 1050-368 Wrocław |
| Część F | Zakład Chemii Klinicznej Katedra Analityki Medycznej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiuul. Borowska 211A50-556 Wrocław |
| Część G | Katedra i Zakład Genetyki Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiuul. Marcinkowskiego 150-368 Wrocław |
| Część H | Katedra i Zakład Genetyki Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiuul. Marcinkowskiego 150-368 Wrocław |
| Część I | Katedra i Zakład Chemii Nieorganicznejul. Borowska 211A50-556 Wrocław |
| Część J | Pracownia Przesiewowych Testów Aktywności Biologicznej i Gromadzenia Materiału Biologicznegoul. Borowska 211A50-556 Wrocław |
| Część K | Katedra i Zakład Biomedycznych Analiz Środowiskowychul. Borowska 211, 50-556 Wrocław |
| Część L | Katedra i Klinika Psychiatrii Uniwersytetu Medycznego we WrocławiuWybrzeże Pasteura 1050-367 Wrocław |

1. **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.

1. **Informacja o umowie ramowej**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

1. **Udział podwykonawców**
	1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją przedmiotu dostawy.
3. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
4. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
5. Postanowienie ppkt. 4 stosuje się wobec dalszych podwykonawców.
6. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
7. 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:
8. administratorem danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu jest Zamawiający;
9. Zamawiający wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: iod@umed.wroc.pl;
10. 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;
11. 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;
12. 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;
13. 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;
14. w odniesieniu do danych osobowych osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
15. osoby uczestniczące w przedmiotowym postępowaniu posiadają:
16. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych bezpośrednio ich dotyczących. W przypadku gdy wykonanie przez Zamawiającego obowiązków, o których mowa w [art. 15 ust. 1-3](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(15)ust(1)&cm=DOCUMENT) RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia, gdy wykonanie przez Zamawiającego obowiązków, o których mowa w [art. 15 ust. 1-3](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(15)ust(1)&cm=DOCUMENT) RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania;
17. 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)*;
18. 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)*. Wystąpienie
z żądaniem, o którym mowa w [art. 18 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(18)ust(1)&cm=DOCUMENT) RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
19. 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;
20. nie przysługuje Wykonawcy i osobom uczestniczącym w przedmiotowym postępowaniu:
21. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
22. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
23. 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.
24. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia.**

Zamawiający ustalił maksymalny termin realizacji przedmiotu zamówienia dla:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Części | A | - | do 3 miesięcy, |
| Części | B | - | do 2 tygodni, |
| Części | C | - | do 6 tygodni, |
| Części | D | - | do 4 tygodni, |
| Części | E | - | do 7 dni roboczych, |
| Części | F | - | do 4 tygodni, |
| Części | G | - | do 3 tygodni, |
| Części | H | - | do 3 tygodni, |
| Części | I | - | do 13 tygodni, |
| Części | J | - | do 2 tygodni, |
| Części | K | - | do 8 tygodni, |
| Części | L | - | do 2 tygodni. |

 Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert (część A – K).

1. **Warunki udziału w postępowaniu.**
2. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.
3. Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu.
4. 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.
5. 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.
6. **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.

1. **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia.**
2. 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. Sposób złożenia jednolitego dokumentu opisano w Rozdziale VIII pkt. 2 Siwz.
3. 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.
4. 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.
5. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia, składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów.
6. 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;
7. 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;
8. Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
9. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ppkt. 5.1 – 5.3 niniejszego rozdziału.
10. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ppkt. 5.1 niniejszego rozdziału 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.
11. Dokumenty, o których mowa w ppkt 7, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przez upływem terminu składania ofert.
12. 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. 7, 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. Zapisy pkt. 8 stosuje się.
13. 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 niniejszego rozdziału, składa dokument, o którym mowa w ppkt 7 niniejszego rozdziału, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Pzp. 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. Zapisy pkt. 8 stosuje się.
14. 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.
15. Forma dokumentów i oświadczeń.
16. Oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1-4, składane jest w oryginale.
17. 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. z 2016 r., poz. 1126, z późn. zm.).
2. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 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, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, 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.
	1. **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. 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. 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. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126, z późn. zm.).
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>.
	1. **Wymagania dotyczące wadium.**
9. **Wysokość wadium.**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości dla:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Części | A | - | 2 300,00 zł | (słownie: dwa tysiące trzysta złotych i 00/100) |
| Części | B | - | 440,00 zł | (słownie: czterysta czterdzieści złotych i 00/100) |
| Części | C | - | 350,00 zł | (słownie: trzysta pięćdziesiąt złotych i 00/100) |
| Części | D | - | 240,00 zł | (słownie: dwieście czterdzieści złotych i 00/100) |
| Części | E | - | 360,00 zł | (słownie: trzysta sześćdziesiąt złotych i 00/100) |
| Części | F | - | 100,00 zł | (słownie: sto złotych i 00/100) |
| Części | G | - | 120,00 zł | (słownie: sto dwadzieścia złotych i 00/100) |
| Części | H | - | 60,00 zł | (słownie: sześćdziesiąt złotych i 00/100) |
| Części | I | - | 910,00 zł | (słownie: dziewięćset dziesięć złotych i 00/100) |
| Części | J | - | 750,00 zł | (słownie: siedemset pięćdziesiąt złotych i 00/100) |
| Części | K | - | 460,00 zł | (słownie: czterysta sześćdziesiąt złotych i 00/100) |
| Części | L | - | 4 200,00 zł | (słownie: cztery tysiące dwieście złotych i 00/100) |

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 (ppkt. 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 – 38 / 19 na „Dostawa sprzętu laboratoryjnego i diagnostycznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.. Część … - „ ……………”.**

1. 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.
2. **Postanowienia dotyczące wadium wnoszonego w pozostałych formach (ppkt. 3.2 – 3.5).**
3. 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.
4. 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.
5. Wadium wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia powinno być wykonalne na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
6. **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.
	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. 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.
7. 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 Pzp, 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.
8. 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.
	1. **Termin związania ofertą.**
9. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **60** dni.
10. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
	1. **Opis sposobu przygotowywania ofert.**
11. Zamawiający dopuszcza składanie ofert **częściowych**. Wykonawca może złożyć oferty częściowe na jedną lub więcej części zamówienia.
12. Nie dopuszcza się składania ofert **wariantowych.**
13. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
14. Oferta powinna zawierać:
	* 1. Formularz(e) ofertowy(e) (wzór – załącznik nr 1 (Część A-L) do Siwz), dla części, na którą(e) Wykonawca składa ofertę – wypełniony(e) przez Wykonawcę,
		2. Arkusz(e) informacji technicznej (wzór – Załącznik nr 2 (Część A-L) do Siwz), dla części, na którą(e) Wykonawca składa ofertę – wypełniony(e) przez Wykonawcę,
		3. Oświadczenia wymienione w Rozdziale VII pkt. 1-4 niniejszej Siwz,
		4. Pełnomocnictwa osóbpodpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – jeżeli dotyczy. Pełnomocnictwa winny być przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
15. 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.
16. Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych firmy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnione 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, arkuszu informacji technicznej oraz na wszystkich załączonych dokumentach.
17. 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 6 do Siwz.
18. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
19. Oferta powinna być złożona w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym 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.
20. Potwierdzeniem prawidłowego złożenia oferty jest powiadomienie: o tym, że oferta została złożona oraz wiadomość e-mail z potwierdzeniem złożenia oferty do postępowania.
21. Ofertę należy złożyć w oryginale.
22. 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.
23. 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 6 do Siwz.
24. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może dokonać zmiany ani wycofać oferty.
	1. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**
		* 1. **Miejsce oraz termin składania ofert.**
25. Oferty należy składać za pośrednictwem Platformy w terminie **do 18.06.2019 r. do godz. 10:00**.
26. 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.
	* + 1. **Miejsce oraz termin otwarcia ofert.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.06.2019 r. o godz. 11:00** w Zespole ds. Zamówień Publicznych UMW, 50-368 Wrocław, ul. Marcinkowskiego 2-6, w pokoju nr 3A 112.1 (III piętro), za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net> poprzez ich odszyfrowanie przez Zamawiającego. Otwarcie ofert jest jednoznaczne z ich upublicznieniem na Platformie.

* 1. **Opis sposobu obliczenia ceny.**
1. Ceną ofertową danej części zamówienia (Część A-L) jest cena podana w Formularzu ofertowym (wzór - zał. nr 1 do Siwz), właściwym dla tej części.
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 lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
	1. **Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów.**
5. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:
	1. w zakresie części A zamówienia,

Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,

Termin dostawy - 20 %,

Okres gwarancji przedmiotu zamówienia – 20%.

* 1. w zakresie części B-K zamówienia,
1. Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
2. Termin realizacji przedmiotu zamówienia - 20 %,
3. Okres gwarancji przedmiotu zamówienia – 20%.
	1. w zakresie części L zamówienia,
4. Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
5. Czas reakcji serwisowej, tj. czas przystąpienia do naprawy od daty zgłoszenia usterki - 20 %,
6. Okres gwarancji przedmiotu zamówienia – 20%.
7. Do porównania ofert będą brane pod uwagę:
	1. w zakresie części A cena brutto, termin dostawy, okres gwarancji przedmiotu zamówienia podane w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 Część A do Siwz),
	2. w zakresie części B-K cena brutto, termin realizacji przedmiotu zamówienia, okres gwarancji przedmiotu zamówienia podane w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 Część B-K do Siwz),
	3. w zakresie części L cena brutto, Czas reakcji serwisowej, tj. czas przystąpienia do naprawy od daty zgłoszenia usterki, okres gwarancji przedmiotu zamówienia podane w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 Część L do Siwz),
8. Ocena ofert odbywać się będzie w sposób opisany w poniższych tabelach:

Dla części A:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KRYTERIA** | **WAGA**  **%** | **Ilość****pkt.** | **Sposób oceny: wzory, uzyskane****informacje mające wpływ na ocenę** |
| **1** | Cenę realizacji przedmiotu zamówienia | **60** | **60** |  Najniższa cena ofertyIlość pkt. = ------------------------- **x 60** Cena oferty badanej  |
| **2** | Termin dostawy przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 3 miesięcy)W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż wskazany powyżej oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz | **20** | **20** |   Najkrótszy termin realizacjiIlość pkt = -----------------------------------**x 20** Termin realizacji w ofercie badanej  |
| **3** | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia w pozycji b, c i d(min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy)W przypadku zaoferowania okresu gwarancji krótszego niż wskazany powyżej oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SiwzZamawiający informuje, że Wykonawca może zaoferować okres gwarancji dłuższy niż maksymalny wskazany powyżej, jednak wówczas do oceny ofert zostanie przyjęta wartość maksymalna wskazana przez Zamawiającego. | **20** | **20** | Okres gwarancji w ofercie badanej Ilość pkt = ----------------------------------x **20** Najdłuższy okres gwarancji ze wszystkich ofert |
| **4** | Razem | **100** | **100** | Ilość pkt. = Suma pkt. za kryteria 1, 2 i 3  |

Dla części B-K:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KRYTERIA** | **WAGA**  **%** | **Ilość****pkt.** | **Sposób oceny: wzory, uzyskane****informacje mające wpływ na ocenę** |
| **1** | Cenę realizacji przedmiotu zamówienia | **60** | **60** |  Najniższa cena ofertyIlość pkt. = ------------------------- **x 60** Cena oferty badanej  |
| **2** | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie:**Część B i J** – do 2 tygodni**Część C** – do 6 tygodni**Część D i F** – do 4 tygodni**Część E** – do 7 dni roboczych**Część G i H** – do 3 tygodni**Część I** – do 13 tygodni**Część K** – do 8 tygodni)W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż wskazane powyżej odpowiednio dla każdej części oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz | **20** | **20** |   Najkrótszy termin realizacjiIlość pkt = -----------------------------------**x 20** Termin realizacji w ofercie badanej  |
| **3** | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia(część B – min. 24 m-ce, max. 36 m-cy;część C - min. 12 m-cy, max. 36 m-cy;część D - min. 24 m-ce, max. 36 m-cy;część E - min. 24 m-ce, max. 36 m-cy;część F - min. 24 m-ce, max. 36 m-cy;część G i H - min. 12 m-ce, max. 36 m-cy;część I - min. 36 m-cy, max. 48 m-cy;część J - min. 36 m-cy, max. 48 m-cy;część K - min. 24 m-ce, max. 36 m-cy;)W przypadku zaoferowania okresu gwarancji krótszego niż wskazany powyżej oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SiwzZamawiający informuje, że Wykonawca może zaoferować okres gwarancji dłuższy niż maksymalny wskazany powyżej, jednak wówczas do oceny ofert zostanie przyjęta wartość maksymalna wskazana przez Zamawiającego. | **20** | **20** | Okres gwarancji w ofercie badanej Ilość pkt = ----------------------------------x **20** Najdłuższy okres gwarancji ze wszystkich ofert |
| **4** | Razem | **100** | **100** | Ilość pkt. = Suma pkt. za kryteria 1, 2 i 3  |

Dla części L:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KRYTERIA** | **WAGA**  **%** | **Ilość****pkt.** | **Sposób oceny: wzory, uzyskane****informacje mające wpływ na ocenę** |
| **1** | **Cenę realizacji przedmiotu zamówienia** | **60** | **60** |  Najniższa cena ofertyIlość pkt. = ------------------------- **x 60** Cena oferty badanej  |
| **2** | **Termin wymiany wyrobu w przypadku wystąpienia wad jakościowych**(nie dłuższy niż 3 dni robocze)W przypadku zaoferowania terminu dłuższego niż wskazany powyżej oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz | **20** | **20** |   Najkrótszy termin wymianyIlość pkt = -----------------------------------**x 20** Termin wymiany w ofercie badanej  |
|  | **Okres gwarancji przedmiotu zamówienia** (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy)W przypadku zaoferowania okresu gwarancji krótszego niż wskazany powyżej oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SiwzZamawiający informuje, że Wykonawca może zaoferować okres gwarancji dłuższy niż maksymalny wskazany powyżej, jednak wówczas do oceny ofert zostanie przyjęta wartość maksymalna wskazana przez Zamawiającego. | **20** | **20** | Okres gwarancji w ofercie badanej Ilość pkt = ----------------------------------x **20** Najdłuższy okres gwarancji ze wszystkich ofert |
| **3** | Razem | **100** | **100** | Ilość pkt. = Suma pkt. za kryteria 1, 2 i 3  |

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.
	1. **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.

* 1. **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 wypadku 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 oceniona jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.
	1. **Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

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

* 1. **Wzór umowy.**

Wzór umowy stanowi załącznik nr 5 do Siwz.

* 1. **Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.**
	2. 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.
	3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Siwz przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Pzp.
	4. 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.
	5. 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.
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.
	1. **Wykaz załączników do niniejszej Siwz**

Załącznikami do niniejszej Siwz są:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie Załącznika** | **Nazwa Załącznika** |
| Załącznik nr  |  | Wzór Formularza Ofertowego (dla części A - L) |
| Załącznik nr  |  | Wzór Arkusza informacji technicznej (dla części A – L) |
| Załącznik nr  |  | Wzór Formularza JEDZ |
| Załącznik nr |  | Wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej |
| Załącznik nr  |  | Wzór umowy |
| Załącznik nr |  | Instrukcja obsługi dla Wykonawców |

**Z upoważnienia Rektora UMW**

**Kanclerz UMW**

**Mgr Iwona Janus**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 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 |
| 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 A, w skład którego wchodzą: | **x** | **x** | **x** |
| a | Inkubator CO2 |   |   |   |
| b | Wirówka |   |   |   |
| c | Blok chłodząco-grzejący |   |   |   |
| d | Blok grzejąco-mieszający |   |   |   |
| Razem pozycja a-d |   |   |   |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN |   |   |   |
| 3 | Termin dostawy przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 3 miesięcy)  |   | **do …………. miesiąca/miesięcy** |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia w pozycji b, c i d (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy) |   | **…………. Miesięcy/miesiące** |

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)*

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część A Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Zestaw do wytwarzania produktów leczniczych terapii zaawansowanej zawierających żywe komórki:**1. **Inkubator CO2**
2. **Wirówka**
3. **Blok chłodząco-grzejący**
4. **Blok grzejąco-mieszający**
 |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** | **a)…………………………………………………………………………………………****b)………………………………………………………......................................****c)………………………………………………………......................................****d)………………………………………………………......................................** |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| 1. **Inkubator CO2**
 |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | Inkubator utrzymujący stałą temperaturę w zakresie od Tot +3 do 50°C ±0,1°C | TAK, podać |  |
|  | Inkubator utrzymujący stałe stężenie CO2 0 -20% - zakres kontrolny ± 0.1% | TAK, podać |  |
|  | Inkubator przeznaczony jest do hodowli komórek | TAK, podać |  |
|  | W inkubatorze przewidziano miejsce na min. 3 półki perforowane, ze stali nierdzewnej | TAK, podać |  |
|  | Pojemność komory inkubatora 165 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 w całej objętości komory powinien dla stężenia 5% wynosić ± 0.3%. | 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 bez konieczności demontażu głowicy pomiarowej | TAK, podać |  |
|  | Wilgotność względna: 93% wilgotności względnej w 37°C (±5%) | TAK, podać |  |
| **II** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** |
|  | Sterowanie mikroprocesorowe panelem dotykowym, cyfrowym wyświetlaczem parametrów pracy / zadanych, rejestracją warunków hodowli w pamięci wewnętrznej. Interface USB  | TAK, podać |  |
|  | Rejestrator danych i wykresów rejestrujący zmiany w stężeniu CO2, temperatury oraz zapisujący informacje o alarmach, wraz z urządzeniem przenośnym do podglądu danych, odpornym na wodę - IP68, minimum 8 cali wyświetlacz, min. system android 7.0 lub równoważny, pamięć wewnętrzna min. : 16GB, pamięć RAM min.: 3GB | TAK, podać |  |
|  | Optyczny i akustyczny alarm przekroczenia zadanych parametrów | TAK, podać |  |
|  | Przyłącze do zewnętrznego systemu monitorowania, umożliwiające podłączenie urządzenia do lokalnej sieci internetowej oraz BMS. Współpraca z oprogramowaniem pozwalającym na akwizycję parametrów pracy urządzenia | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | Drzwi wewnętrzne podzielone na 6 sekcji w wykonaniu gazoszczelnym z możliwością otworzenia osobno każdej z 6 sekcji lub całych drzwi na raz  | TAK, podać |  |
|  | Drzwi zewnętrzne metalowe podgrzewane | 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 |  |
|  | Przepust rurowy do wprowadzenia zewnętrznej sondy pomiarowej w ścianie komory roboczej | TAK, podać |  |
|  | Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy | TAK, podać |  |
|  | Półprzewodnikowy czujnik CO2 na podczerwień działający niezależnie od poziomu wilgotności | TAK, podać |  |
|  | Niezależny filtr HEPA na doprowadzeniu CO2 | TAK, podać |  |
|  | Port dostępu o średnicy wewnętrznej 42mm umieszczone na tylnej ścianie komory inkubatora umożliwiające doprowadzenie urządzeń zewnętrznych | TAK, podać |  |
|  | Dedykowana podstawa  | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (Wys. x Szer. x Głęb.) 900 x 637 x 880 mm ±5%Wymiary wewnętrzne komory (Wys. x Szer. x Głęb.) 607 x 470 x 576 mm ±5% | TAK, podać |  |
|  | Adapter umożliwiający zestawienie jeden nad drugim inkubatorów o wymiarach zewnętrznych (Wys. x Szer. x Głęb.) 900 x 637 x 880 mm ±5% | TAK, podać |  |
|  | Oznakowanie CE | TAK, podać |  |
| **IV** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** |
|  | Intuicyjny, dotykowy wyświetlacz wyposażony w port 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** |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK, podać |  |
| 2 | Plan kwalifikacji i dokumentacja IQ/OQ/PQ zostaną dostarczone przed kwalifikacją i będą przedstawione do akceptacji zamawiającego | TAK, podać |  |
| 3 | Dokumentacja z wyznaczania parametrów badanych w inkubatorze (pkt. I.6, I.7, I.8, I.9 niniejszej specyfikacji) 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. Wymagany certyfikat ISO dla dystrybutora i serwisu. 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 użytkownika planem i na uzgodnionej dokumentacji przez serwis producenta w dniu instalacji | TAK, podać |  |
|  | Wyznaczenie parametrów badanych urządzenia z zarejestrowaniem i wizualizacją danych oraz pomiarów. Badanie należy wykonać dla 9 punktów pomiarowych na każdym poziomie inkubatora | TAK, podać |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi inkubatora | TAK, podać |  |
| 1. **Wirówka**
 |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | Siła wirowania rcf nie mniejsza niż 25830 x g (15200 rpm) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulacji prędkości rpm w zakresie nie mniejszym niż 300-15200, ze skokiem nie większym niż 10 rpm | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne powiadamianie w przypadku źle wyważonego rotora | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wprowadzenia co najmniej 9 prędkości rozpędzania i 10 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 -10 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 400 mL. Maksymalna prędkość wirowania nie mniejsza niż 4696 x g (5000rpm) i adaptery:Dodatkowo: - 4 adaptery na co najmniej probówki 1,5 / 2 ml- 4 adaptery na co najmniej 36 probówki o pojemności 15 ml o maksymalnych wymiarach probówki 17 x 121 mm- 4 adaptery na co najmniej 16 probówek o pojemności 50 ml o maksymalnych wymiarach probówki 30 x 116 mm- 4 adaptery na butelki 250 ml o maksymalnych wymiarach probóbki 62 x 135 mmRotory 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 99 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 36 cm | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia promienia dla każdego stosowanego adaptera | TAK, podać |  |
|  | Pobór mocy maksymalnie 14000 W | TAK, podać |  |
|  | Możliwość instalacji co najmniej 12 rotorów | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna pojemność: nie mniejsza niż 4 probówki po 400 ml | TAK, podać |  |
|  | Awaryjne otwieranie pokrywy w przypadku braku zasilania | TAK, podać |  |
|  | Waga urządzenia nie większa niż 91,5 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 63 x 61 x 36 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 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** |
|  | Instrukcji obsługi w języku polskim  | TAK, podać |  |
| 2 | Plan kwalifikacji i dokumentacja IQ/OQ/PQ zostanie 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. Wymagany certyfikat ISO dla dystrybutora i serwisu. 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 po raz pierwszy w terminie ustalonym przez Zamawiającego oraz kolejne po 12 i 24 miesiącach od daty instalacji. | TAK, podać |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi urządzenia | TAK, podać |  |
| 1. **Blok 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 co najmniej od 4°C do 95°C | TAK, podać |  |
|  | Dokładność utrzymywania temperatury ±0,55°C w 37°C | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zaprogramowania do 10 programów każdy do 10 kroków | TAK, podać |  |
|  | Dwie funkcje timera: start tylko po osiągnięciu zadanej temperatury. Star niezwłocznie po włączeniu timera | TAK, podać |  |
|  | W zestawie:1. Wymienny blok grzejny na co najmniej 30 probówek 1,5ml o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 95°C
2. Wymienny blok grzejny do probówek stożkowych na co najmniej 12 probówek o średnicy 18mm, o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 95°C
3. Wymienny blok grzejny do probówek stożkowych na co najmniej 15 probówek 15 ml o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 95°C
4. Wymienny blok grzejny do probówek stożkowych na co najmniej 6 probówek 50 ml o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 95°C
 | TAK, podać |  |
| **II** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** |
|  | Podświetlany wyświetlacz ciekłokrystaliczny | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zaprogramowania nie mniej niż 10 programów z regulacją temperatury | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | Przycisk wyboru wcześniej zdefiniowanych programów | TAK, podać |  |
|  | Zmiana programów za pomocą cyfrowego pokrętła | TAK, podać |  |
|  | Szybka wymiana bloku  | TAK, podać |  |
|  | Wymiary nie większe niż (szer. x gł. x wys.) 27,6 x 33,4 x 17 cm | TAK, podać |  |
|  | Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy. | TAK, podać |  |
|  | Waga nie większa niż 8,3 kg | TAK, podać |  |
| **IV** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** |
| 1 | Podświetlany wyświetlacz ciekłokrystaliczny | TAK, podać |  |
| **V** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** |
|  | Pomieszczenie laboratoryjne klasa A | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V 50/60 Hz,  | TAK, podać |  |
| **VI** | **WYMAGANA DOKUMENTACJA** |
| 1 | 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. Wymagany certyfikat ISO dla dystrybutora i serwisu. 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 serwis producenta po raz pierwszy w terminie ustalonym przez Zamawiającego oraz kolejne po 12 i 24 miesiącach od daty instalacji. | TAK, podać |  |
|  | Szkolenie z obsługi urządzeń | TAK, podać |  |
| 1. **Blok grzejąco-mieszający**
 |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | Urządzenie do termostatowania próbek z wytrząsaniem, z możliwością wymiany bloków grzejnych, dostosowane do probówek oraz płytek w zakresie min. od 5µl do 50ml. | TAK, podać |  |
|  | Regulacja temperatury pracy w zakresie Tot co najmniej od +5°C do 100°C | TAK, podać |  |
|  | Dokładność utrzymywania temperatury ±0,5°C w 80°C | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zaprogramowania do 10 programów każdy do 10 kroków | TAK, podać |  |
|  | Dwie funkcje timera: start tylko po osiągnięciu zadanej temperatury. Star niezwłocznie po włączeniu timera | TAK, podać |  |
|  | Zakres wytrząsania co najmniej od 150 do 1500 rpm | TAK, podać |  |
|  | Możliwość mieszania z przerwami | TAK, podać |  |
|  | W zestawie:1. Wymienny blok grzejny na 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 24 probówki o średnicy 13mm, o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 100°C
3. Wymienny blok grzejny do probówek stożkowych na co najmniej 15 probówek 15 ml o maksymalnej temp. pracy nie mniejszej niż 100°C

Wymienny blok grzejny do probówek stożkowych na co najmniej 6 probówek 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 10 programów z regulacją temperatury | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | Przycisk wyboru wcześniej zdefiniowanych programów | TAK, podać |  |
|  | Zmiana programów za pomocą cyfrowego pokrętła | TAK, podać |  |
|  | Szybka wymiana bloku  | TAK, podać |  |
|  | Wymiary nie większe niż (szer. x gł. x wys.) 27,6 x 33,4 x 17 cm | TAK, podać |  |
|  | Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy. | TAK, podać |  |
|  | Waga nie większa niż 8,3 kg | TAK, podać |  |
| **IV** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** |
| 1 | Podświetlany wyświetlacz ciekłokrystaliczny | TAK, podać |  |
| **V** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** |
|  | Pomieszczenie laboratoryjne klasa A | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V 50/60 Hz | TAK, podać |  |
| **VI** | **WYMAGANA DOKUMENTACJA** |
| 1 | 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. Wymagany certyfikat ISO dla dystrybutora i serwisu. 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 serwis producentapo raz pierwszy w terminie ustalonym przez Zamawiającego oraz kolejne po 12 i 24 miesiącach od daty instalacji. | TAK, podać |  |
|  | Szkolenie z obsługi urządzeń | 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 urządzenia są fabrycznie nowe, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 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 inkubatora CO2 na potrzeby Katedry i Zakładu Podstaw Nauk Medycznych zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część B |   |   |   |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN |     |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 2 tygodni)  |  do …………. tygodnia/tygodni |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy) |  …………. Miesięcy/miesiące |

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)*

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część B Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Inkubator CO2** |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| **I** | **FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU** |
|  | Inkubator utrzymujący stałą temperaturę w zakresie od Tot +4 do 60°C ±0,1°C | TAK, podać |  |
|  | Inkubator utrzymujący stałe stężenie CO2 0 -20% - zakres kontrolny ± 0.1% | TAK, podać |  |
|  | Inkubator przeznaczony do hodowli komórek | TAK, podać |  |
|  | W inkubatorze przewidziano miejsce na min. 3 półki perforowane, ze stali nierdzewnej | TAK, podać |  |
|  | Pojemność komory inkubatora 170 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 w całej objętości komory powinien dla stężenia 5% wynosić ± 0.3%. | 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 bez konieczności demontażu głowicy pomiarowej | TAK, podać |  |
|  | Wilgotności względna: 93% wilgotności względnej w 37°C (±5%) | TAK, podać |  |
| **II** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** |
|  | Sterowanie mikroprocesorowe panelem dotykowym, cyfrowym wyświetlaczem parametrów pracy / zadanych, rejestracją warunków hodowli w pamięci wewnętrznej. Interface USB  | TAK, podać |  |
|  | Rejestrator danych i wykresów rejestrujący zmiany w stężeniu CO2, temperatury oraz zapisujący informacje o alarmach | TAK, podać |  |
|  | Optyczny i akustyczny alarm przekroczenia zadanych parametrów | TAK, podać |  |
|  | Przyłącze do zewnętrznego systemu monitorowania, umożliwiające podłączenie urządzenia do lokalnej sieci internetowej oraz BMS. Współpraca z oprogramowaniem pozwalającym na akwizycję parametrów pracy urządzenia | TAK, podać |  |
| **III** | **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
|  | Drzwi wewnętrzne szczelne ze szkła bezpiecznego | TAK, podać |  |
|  | Drzwi zewnętrzne metalowe z zamkiem | 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 |  |
|  | Przepust rurowy do wprowadzenia zewnętrznej sondy pomiarowej w ścianie komory roboczej 42mm | TAK, podać |  |
|  | Odporność na następujące środki czystości: alkohol etylowy/ izopropylowy | TAK, podać |  |
|  | Czujnik CO2 na podczerwień | TAK, podać |  |
|  | Niezależny filtr HEPA na doprowadzeniu CO2 | TAK, podać |  |
|  | Technologia przepływu powietrza umożliwiająca zachowanie jednorodnych i stabilnych parametrów atmosfery w każdej komorze wewnętrznej | TAK, podać |  |
|  | Dedykowana podstawa  | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (Wys. x Szer. x Głęb.) 870 x 680 x 715 mm ±5%Wymiary wewnętrzne komory (Wys. x Szer. x Głęb.) 600 x 560 x 505 mm ±5% | TAK, podać |  |
| **IV** | **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** |
|  | Intuicyjny, dotykowy wyświetlacz wyposażony w port 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  | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V 50/60 Hz | TAK, podać |  |
| **VI** | **WYMAGANA DOKUMENTACJA** |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim albo angielskim | TAK, podać |  |
| **VII** | 1. **OGRANICZENIA**
 |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | 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 |  |
|  | 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 fabrycznie nowe, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 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 | Liczbaszt. | Cena za 1 szt. netto | Cena za 1 szt. brutto | Wartość netto PLN*3x4* | Stawka VAT(podać w %) | Wartość brutto PLN*6+VAT* |
|
| 1 | Dostawa 4 spektrofotometrów na potrzeby Katedry i Zakładu Biochemii Lekarskiej zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część C | 4  |   |   |   |   |  |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN |  |
|
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 6 tygodni)  | **do …………. tygodnia/tygodni** |
|
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 12 miesięcy, max. 36 miesięcy) | **…………. Miesięcy/miesiące** |
|

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)*

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część C Załącznik nr 2 do Siwz**

**Korekta z dnia 31.05.2019r.**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Spektrofotometr** |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wymagane parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Zakres dł. falowej:co najmniej: 325-1000 nm | TAK, podać |  |
|  | Powtarzalność dł. fali:± 0,3 nm | TAK, podać |  |
|  | Dokładność dł. fali:**≤** ± 2 nm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość spektralna:< 5 nm | TAK, podać |  |
|  | Zakres transmitancji: nie mniej niż: 0-100% T | TAK, podać |  |
|  | Zakres absorbancji: co najmniej: -0,3 do + 3,5 ABS | TAK, podać |  |
|  | Zakres koncentracji:co najmniej: 0-2999 | TAK, podać |  |
|  | Dokładność fotometryczna:co najmniej: 0,005 ABS przy 1 ABS | TAK, podać |  |
|  | Światło rozproszenia:**≤** 0,1 % T przy 340 nm | TAK, podać |  |
|  | Stabilność:Dryft **≤** 0,003 ABS / h po 1 h wygrzewania | TAK, podać |  |
|  | Detektor: fotodioda krzemowa | TAK, podać |  |
|  | Źródła światła: halogen | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlacz: ciekłokrystaliczny albo LED | TAK, podać |  |
|  | Ustawianie długości fali: automatyczne | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 240V/50Hz | 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 fabrycznie nowe, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 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 | 6 | 7 | 8 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Liczbaszt. | Cena za 1 szt. netto | Cena za 1 szt. brutto | Wartość netto PLN*3x4* | Stawka VAT(podać w %) | Wartość brutto PLN*6+VAT* |
|
| 1 | Dostawa 6 suchych bloków cyfrowych na potrzeby Katedry i Zakładu Biochemii Lekarskiej zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część D | 6  |   |   |   |   |  |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN |  |
|
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni)  | **do …………. tygodnia/tygodni** |
|
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy) | **…………. miesięcy/miesiące** |
|

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)*

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część D Załącznik nr 2 do Siwz**

**Korekta z dnia 31.05.2019r.**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Suchy blok cyfrowy** |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wymagane parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Wbudowany blok A-103 lub równoważny na próbówki 21 x 0,5ml + 32 x 1,5 ml + 50 x 0,2 ml  | TAK, podać |  |
|  | Zakres temperatury: co najmniej: +25oC do + 120 oC (krok co 1 oC)  | TAK, podać |  |
|  | Zakres kontroli temp.:co najmniej: od 5oC powyżej temp. otoczenia do + 120oC | TAK, podać |  |
|  | Stabilność temp. w +37oC: ±0,1oC | TAK, podać |  |
|  | Jednorodność temp. w +37oC: ±0,1oC | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlacz LCD | TAK, podać |  |
|  | Timer co najmniej: 1 min. – 96 godz. (krok co 1 min.) | TAK, podać |  |
|  | Wymiary max.: 260x220x150 mm | TAK, podać |  |
|  | Waga: max.: 2,8 kg | 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 fabrycznie nowe, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

 Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 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 | 6 | 7 | 8 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Liczbaszt. | Cena za 1 szt. netto | Cena za 1 szt. brutto | Wartość netto PLN*3x4* | Stawka VAT(podać w %) | Wartość brutto PLN*6+VAT* |
|
| 1 | Dostawa 8 mikrowirówekna potrzeby Katedry i Zakładu Biochemii Lekarskiej zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część E | 8  |   |   |   |   |  |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN |  |
|
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 7 dni roboczych)  | **do …………. dni roboczych** |
|
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesięcy, max. 36 miesięcy) | **…………. miesięcy/miesiące** |
|

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)*

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część E Załącznik nr 2 do Siwz**

**Korekta z dnia 31.05.2019r.**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Mikrowirówka** |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wymagane parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Minimalne obroty/min. - min. 500 | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna pojemność 12x1,5/2,0 ml | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji przyspieszenia co najmniej 100-12225 xg | TAK, podać |  |
|  | Prędkość maksymalna (min-1) 13500 | TAK, podać |  |
|  | Prędkość maks. (xg) 12225 | TAK, podać |  |
|  | Czasomierz co najmniej: 1-30 min | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie 230V/50-60 Hz | TAK, podać |  |
|  | Wymiary (szer. x gł. X wys. mm) max.: 262x270x183 | TAK, podać |  |
|  | Waga: max.: 4,4 kg | 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 fabrycznie nowe, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

 Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część F 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 kompaktowej wirówki stołowej z wbudowanym rotorem do 12x 1,5/2 ml mikropróbówek na potrzeby Zakładu Chemii Klinicznej w Katedrze Analityki Medycznej zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część F |   |   |   |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN |  |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni)  | **do …………. tygodnia/tygodni** |
| 4 | Okres gwarancji (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy) | **…………. miesięcy/miesiące** |

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)*

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część F Załącznik nr 2 do Siwz**

**Korekta z dnia 31.05.2019r.**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Kompaktowa wirówka stołowa z wbudowanym rotorem do 12x 1,5/2 ml mikropróbówek** |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Zamontowany na stałe aluminiowy rotor kątowy do 12x1,5/2ml mikroprobówek, dostarczany z adapterami na 12 miejsc do probówek o poj. 0,2 ml i 0,5 ml oraz pokrywą (rotor możliwy do sterylizacji w autoklawie, pokrywa nie) | TAK, podać |  |
|  | Praca czasowa (cyfrowe ustawienie czasu pracy, zakres minimum od: 20 sek. do 30 min., krok niemniejszy niż 15 sek.), automatyczny wyłącznik | TAK, podać |  |
|  | Odpowiedni do pracy w chłodniach, temp. pracy otoczenia od +4oC do +25 oC | TAK, podać |  |
|  | Metalowe wkładki ochronne wewnątrz pokrywy i obudowy | TAK, podać |  |
|  | Automatyczny wyłącznik niewyważenia | TAK, podać |  |
|  | Blokada pokrywy zapewniająca bezpieczną pracę | TAK, podać |  |
|  | Stały przepływ powietrza wokół rotora zmniejszający ryzyko przegrzewania się próbek podczas wirowania | TAK, podać |  |
|  | Przejrzysty, co najmniej 1-liniowy wyświetlacz LCD pokazujący co najmniej aktualne wartości czasu wirowania oraz prędkość. | TAK, podać |  |
|  | Przewód o niskim napięciu, łatwo mieszczący się pomiędzy uszczelkami drzwi lodówki | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie kompaktowe, zajmujące niewielką powierzchnię na blacie cicho pracujące (Waga mnie więcej niż 4 kg) | TAK, podać |  |
|  | Zakres prędkości: Nie mniejszy niż 1000-14500 obr/min.Przyśpieszenie: Nie mniejsze niż 50-12400 g | 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 fabrycznie nowe, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część G 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 termomiksera wraz z blokiem grzejnym (wymiennym) zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część G, w skład którego wchodzą: | **x** | **x** | **x** |
| a | Termomikser |  |  |  |
| b | Blok grzejny (wymienny) |  |  |  |
| Razem pozycja a i b |  |  |  |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN  |    |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 3 tygodni)   | **do …………. tygodnia/tygodni** |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 12 miesięcy, max. 36 miesięcy)  | **…………. Miesięcy/miesiące** |

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)*

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część G Załącznik nr 2 do Siwz**

 **Korekta z dnia 31.05.2019r.**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| 1. **Termomikser**
2. **Blok grzejny (wymienny)**
 |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** | **a)……………………………………………….****b)……………………………………………….** |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| 1. **Termomikser**
 |
|  | Cyfrowa kontrola temperatury i prędkości. | TAK, podać |  |
|  | Zakres ustawienia temperatury co najmniej: od +25°C do +100°C. | TAK, podać |  |
|  | Zakres kontroli temperatury co najmniej: powyżej +5°C od temperatury otoczenia do 100°C. | TAK, podać |  |
|  | Rozdzielczość ustawienia temperatury:0,1°C. | TAK, podać |  |
|  | Jednorodność temp. przy 37°C:±0,1°C | TAK, podać |  |
| 1. **Blok grzejny (wymienny)**
 |
|  | Blok grzejny (wymienny), kompatybilny z termomikserem z pozycji a | TAK, podać |  |
|  | Blok na min. 24 probówki 1,5 ml | 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 fabrycznie nowe, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część H 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 aparatu do elektroforezy poziomej wielkości żelu 20x20cm zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część H: |   |   |   |
| 2 | Słownie wartość brutto PLN  |    |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 3 tygodni) | **do …………. tygodnia/tygodni** |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 12 miesięcy, max. 36 miesięcy) | **…………. 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)*

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część H Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Aparat do elektroforezy poziomej wielkości żelu 20x20cm**  |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Zestaw do elektroforezy:wielkość tacki na żel 20x20 cm, wraz z dodatkową tacką 20x25 cm i 2x grzebieniami 1,5 mm 20 dołków oraz 2x 1,5 mm 40 dołków | TAK, podać |  |
|  | Wylewanie żelu poza aparatem pozwalające na prowadzenie elektroforezy na jednym żelu, podczas gdy drugi żel jest wylewany | TAK, podać |  |
|  | Tacka wzmacniająca kontrast ułatwia nakładanie próbek na żel | TAK, podać |  |
|  | elektrody w aparacie umieszczone w osobnych plastikowych elementach, możliwa samodzielna wymiana | 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 fabrycznie nowe, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część I Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY Korekta z dnia 31.05.2019r.**

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 pomiarowego dwuwiązkowego spektrofotometru UV-VIS z zestawem komputerowym i oprogramowaniem sterującym na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii Nieorganicznej zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część I, w skład którego wchodzą: | **x** | **x** | **x** |
| a | Dwuwiązkowy spektrofotometr UV-VIS wraz z oprogramowaniem sterującym spektrofotometrem i umożliwiającym analizę wyników |   |   |   |
| b | Komputer typu all in one z systemem operacyjnym |   |   |   |
|  Razem pozycja a-b |  |  |  |
| 2 | Słownie wartość razem brutto PLN |  |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 13 tygodni)  | **do …………. tygodnia/tygodni** |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 36 miesięcy, max. 48 miesięcy) | **…………. Miesięcy/miesiące** |

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)*

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część I Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Zestaw pomiarowy dwuwiązkowego spektrofotometru UV-VIS z zestawem komputerowym i oprogramowaniem sterującym** |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| **Istotne parametry techniczne** |
|  | Urządzenie jest połączone ze źródłem zasilania tylko poprzez kabel (bez pośredniego zasilacza), z podłączeniem do typowego gniazdka o charakterystyce prądowej: 220-240 V, 50 Hz, znak zgodności CE | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie powinno pracować w zakresie spektralnym co najmniej 190-900 nm i zakresie fotometrycznym co najmniej od -4 do +4 Abs. | TAK, podać |  |
|  | Źródłem promieniowania są dwie lampy deuterowa i halogenowa z możliwością wyboru zmiany długości fali przy której następuje zmiana lampy w zakresie 330 – 350 nm z poziomu oprogramowania komputerowego | TAK, podać |  |
| **Szczegółowa specyfikacja wyposażenia**: |
|  | **Dwuwiązkowy spektrofotometr UV-VIS** |
| 1.1 | Spektrofotometr z dwuwiązkowym układem optycznym i monochromatorem montowanym w układzie Czerny-Turner | TAK, podać |  |
| 1.2 | Spektrofotometr wyposażony w uchwyt na dwie standardowe kuwety pomiarowe o drodze optycznej 10 mm z możliwością demontażu | TAK, podać |  |
| 1.3 | Komora pomiarowa posiada uchwyty na kuwetę z próbką badaną i osobno na kuwetę odniesienia | TAK, podać |  |
| 1.4 | Urządzenie wyposażone w fotopowielacz jako detektor | TAK, podać |  |
| 1.5 | Urządzenie charakteryzuje się dokładnością fotometryczna: ± 0,0015 Abs dla zakresu 0-0,5 Abs ± 0,0025 Abs dla zakresu 0,5-1 Abs | TAK, podać |  |
| 1.6 | Pomiar dokładności długości fali dla wzorca o maksimum absorbancji 656,1 nm wynosi ±0,2 nm | TAK, podać |  |
| 1.7 | Spektrofotometr charakteryzuje się powtarzalnością długości falowej ± 0,05 nm | TAK, podać |  |
| 1.8 | aparat przechodzi do wybranej długości fali z prędkością przynajmniej 12 000 nm/min. | TAK, podać |  |
| 1.9 | urządzenie z możliwością regulacji szybkości skanowania widma w zakresie pomiarowym 10-4000 nm/min | TAK, podać |  |
| 1.10 | spektrofotometr utrzymuje stabilność linii bazowej na poziomie ± 0,0003 Abs/h, a równomierność linii bazowej dla zakresu 200-800 nm jest ±0,0002 Abs | TAK, podać |  |
| 1.11 | szerokość szczeliny spektralnej w aparacie wynosi od 0,1 do 10 nm | TAK, podać |  |
| 1.12 | możliwość rozbudowy aparatu o dodatkowe przystawki i akcesoria: do pomiarów kinetycznych, światłowodową sondę, uchwyt na mikrokuwety, termostatowany uchwyt na kuwety, automatyczny autosampler | TAK, podać |  |
| 1.13 | Urządzenie posiada funkcję automatycznego rozpoznawania zainstalowanych dodatkowych akcesoriów | TAK, podać |  |
|  | **Komputer typu all in one z systemem operacyjnym** |
| 2.1 | System operacyjny Windows lub równoważny | TAK, podać |  |
| 2.2 | Komputer kompatybilny z oprogramowaniem do sterowania spektrofotometru | TAK, podać |  |
| 2.3 | Monitor typu LCD równy lub większy niż 21” | TAK, podać |  |
| 2.4 | Wyposażony w bezprzewodową mysz i klawiaturę numeryczną | TAK, podać |  |
|  | **Oprogramowanie sterujące spektrofotometrem i umożliwiające analizę wyników o następujących funkcjach** |
| 3.1 | Możliwość wykonywania pomiarów transmitancji i absorbancji oraz wyboru skanowania widma w dowolnie wybranym zakresie spektralnym | TAK, podać |  |
| 3.2 | Możliwość pomiarów przy wybranych długościach fali (do ośmiu) | TAK, podać |  |
| 3.3 | Możliwość pomiarów w funkcji czasu (kolekcjonowanie i obróbka danych 3D) | TAK, podać |  |
| 3.4 | Możliwość pomiarów widm w funkcji temperatury (kolekcjonowanie i obróbka danych 3D) | TAK, podać |  |
| 3.5 | Możliwość pomiarów próbki przy kilku wybranych długościach fali w funkcji temperatury | TAK, podać |  |
| 3.6 | Możliwość pomiarów i analizy kinetyki reakcji enzymatycznych, z przynajmniej pięcioma modelami kinetycznymi dla reakcji | TAK, podać |  |
| 3.7 | Możliwość oznaczania protein/kwasów nukleinowych w oparciu o różne metody obliczeniowe na podstawie pomiaru absorbancji przynajmniej przy dwóch różnych długościach fali | TAK, podać |  |
| 3.8 | Możliwość analizy ilościowej z wykorzystaniem krzywej kalibracyjnej i jej zapisaniem | TAK, podać |  |
| 3.9 | Oprogramowanie posiada zintegrowany system wyszukiwania i podglądu zapisanych widm | TAK, podać |  |
| 3.10 | Możliwość przeprowadzania analizy danych pomiarowych jak na przykład: wyszukiwanie pików, funkcje matematyczne, liczenie pochodnych do czwartego rzędu, korekcja linii bazowej, analiza koloru | TAK, podać |  |
| 3.11 | możliwość tworzenia prezentacji zapisanych danych | TAK, podać |  |
| 3.12 | Oprogramowanie posiada licencję producenta upoważniającą do korzystania z oprogramowania analitycznego na wielu stanowiskach | TAK, podać |  |
| 3.13 | Aplikacja do testowanie aparatu - autodiagnostyka, kalibracja długości fali | TAK, podać |  |
| 3.14 | Program walidacyjny | TAK, podać |  |
| **Inne wymagania:** |
| 1 | W cenie przedmiotu zamówienia: min. 36 m-czna gwarancja obejmująca bezpłatnie: serwis oraz min. 1 przegląd urządzenia przeprowadzony przez autoryzowany serwis | 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 fabrycznie nowe, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część J 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 zamrażarki niskotemperaturowej na potrzeby Pracowni Przesiewowych Testów Aktywności Biologicznej i Gromadzenia Materiału Biologicznego / Biobanku Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część J |  |  |  |
| 2 | Słownie wartość brutto PLN |  |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 2 tygodni)  | **do …………. tygodnia/tygodni** |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 36 miesięcy, max. 48 miesięcy) | **…………. Miesięcy/miesiące** |

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)*

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część J Załącznik nr 2 do Siwz**

**Korekta z dnia 31.05.2019r.**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Zamrażarka niskotemperaturowa** |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| **Istotne parametry techniczne** |
|  | Pojemność nie mniejsza niż 520 litrów | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz. | TAK, podać |  |
|  | Masa urządzenia poniżej 300 kg. | TAK, podać |  |
|  | Cicha praca <55 dBa | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne nie większe niż (głęb x szer x wys): 1000 x 750 x 2000 mm | TAK, podać |  |
|  | System zamrażania hermetyczny, kaskadowy, dwukompresorowy | TAK, podać |  |
|  | Regulacja temperatury co najmniej w zakresie -55˚C do -86˚C z rozdzielczością ustawienia z dokładnością 1˚C. | TAK, podać |  |
|  | Zamrażarka utrzymująca temperaturę komory mroźniczej -86˚C przy temperaturze otoczenia dochodzącej do 32˚C. | TAK, podać |  |
|  | Izolacja ścian bocznych za pomocą paneli próżniowych | TAK, podać |  |
|  | Kompresory pod komorą mroźniczą, powietrze usuwane z tyłu urządzenia. | TAK, podać |  |
|  | Wyposażona we wbudowany automatyczny system kompensacji wahań napięcia w sieci zasilającej. | TAK, podać |  |
| **Szczegółowa specyfikacja wyposażenia**: |
| 1 | Specyfikacja wnętrza komory: Komora robocza metalowa, pokryta warstwą ochronną, odporną na niskie temperatury, uderzenia oraz zadrapania albo wykonana ze stali nierdzewnej, gwarantującej odporność na niskie temperatury, uderzenia oraz zadrapania Urządzenie wyposażone w 4 półki o regulowanym położeniu, dzielące komorę na 5 sekcji – każda otwierana za pomocą izolowanych drzwi wewnętrznych | TAK, podać |  |
| 2 | Specyfikacja drzwi zamrażarki: Drzwi zewnętrzne izolowane potrójną podgrzewaną elektrycznie uszczelką albo podwójną podgrzewaną elektrycznie uszczelką, która zachowuje właściwości izolacyjne co najmniej na poziomie stosowanych uszczelek potrójnych**.** Drzwi zamrażarki z podgrzewanym zaworem wyrównującym ciśnienie, z uchwytem, zamykane na klucz. | TAK, podać |  |
| 3 | Specyfikacja panelu sterującego: Dotykowy panel LCD umieszczony na drzwiach urządzenia, na wysokości oczu użytkownika. Wbudowany cyfrowy rejestrator temperatury oraz wszystkich wydarzeń (tj. czas otwarcia i zamknięcia drzwi, wszelkie alarmy z informacją o typie wydarzenia, dacie i czasie). Możliwość zgrania zapisów rejestratora poprzez port USB umieszczony na panelu sterowania zamrażarki na nośnik typu memory stick w postaci pliku łatwego do otwarcia w Excelu. Prezentowanie zapisu temperatury w postaci wykresu na panelu sterowania. Wyświetlacz powinien pokazywać w postaci graficznego schematu temperaturę wymiennika ciepła, pierwszego i drugiego stopnia układu kaskadowego, na wlocie powietrza do kondensatora, na wejściu i wyjściu parownika w celu łatwiejszej identyfikacji ewentualnej awarii. | TAK, podać |  |
| 4 | Specyfikacja systemu alarmowego: system wizualno-akustyczny z własnym zasilaniem bateryjnym podtrzymującym działanie systemu w przypadku braku zasilania. Powinien obejmować co najmniej: alarm zaniku zasilania, alarm niewłaściwych parametrów sieci zasilającej, alarm zbyt niskiej oraz zbyt wysokiej temperatury (nastawny, progi określone przez użytkownika), alarm otwartych drzwi, alarm wyczerpania baterii zasilającej system alarmowy, wskaźnik i alarm wizualny oraz dźwiękowy informujący o przekroczeniu bezpiecznych dla zamrażarki warunkach środowiskowych w pomieszczeniu, wskaźnik nakazujący wyczyszczenie filtra, alarm awarii czujników temperatury, alarm przegrzania elementów układu zamrażającego. Wszystkie rodzaje alarmów powinny być komunikowane na wyświetlaczu zamrażarki komunikatem pozwalającym na szybką identyfikację problemu. | TAK, podać |  |
| 5 | Specyfikacja systemu backup: Zamrażarka powinna być wyposażona w system backup CO2 służący podtrzymaniu zaprogramowanej temperatury w przypadku zaniku zasilania sieciowego. System backup posiadać powinien własne zasilanie elektryczne oraz niezależny/własny czujnik temperatury. Programowanie systemu z panelu kontrolnego zamrażarki. | TAK, podać |  |
| 6 | Urządzenie wyposażone w dwa porty dostępu. | TAK, podać |  |
| 7 | System kółek umożliwiających łatwy transport | TAK, podać |  |
| **Szczegółowa specyfikacja wyposażenia**: |
| 1 | Gwarancja na przedmiot urządzenia min. 36 miesięcy | TAK, podać |  |
| 2 | Urządzenie musi posiadać certyfikat CE lub deklarację zgodności producenta urządzenia ze znakiem CE | TAK, podać |  |
| 3 | Producent urządzenia musi spełniać normy ISO 9001 lub równoważnej  | 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 fabrycznie nowe, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część K 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 skanującego spektrofotometru UV-VIS na potrzeby Katedry i Zakładu Biomedycznych Analiz Środowiskowych zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część K: |  |  |  |
| 2 | Słownie wartość brutto PLN  |  |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 8 tygodni) *(stanowiący kryterium oceny ofert)*  | **do …………. tygodnia/tygodni** |
| 4 | Okres gwarancji na spektrofotometr (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy) *(stanowiący kryterium oceny ofert)*  | **…………. miesięcy** |
| 5 | Okres gwarancji na źródło światła (lampę ksenonową) (min. 36 miesięcy)*(nie stanowiący kryterium oceny ofert)* | **…………. 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)*

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część K Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| **Skanujący spektrofotometr UV-VIS**  |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Skanujący spektrofotometr UV-VIS pracujący w zakresie  spektralnym co najmniej 190-1100 nm | TAK, podać |  |
|  | Układ optyczny z wiązką dwudzielną | TAK, podać |  |
|  | Aparat musi mieć stałą rozdzielczość spektralną - szczelina 2 nm | TAK, podać |  |
|  | Źródło światła - lampa ksenonowa | TAK, podać |  |
|  | Monochromator zbudowany z dwóch sferycznych zwierciadeł i siatki dyfrakcyjnej w układzie powszechnie określanym jako Czerny-Turnera | TAK, podać |  |
|  | Szybkość skanowania w zakresie co najmniej do 1 600 nm /min. | TAK, podać |  |
|  | Rozdzielczość cyfrowa - możliwość ustawienia co najmniej 0.2; 0.5; 1; 2; 5 nm. | TAK, podać |  |
|  | Zakres fotometryczny co najmniej od -2 do 3.5 Abs | TAK, podać |  |
|  | Zakres wyświetlany co najmniej od -3 do +5 Abs | TAK, podać |  |
|  | Dokładność długości fali nie gorsza niż ±0.5 nm | TAK, podać |  |
|  | Powtarzalność długości fali nie gorsza niż ±0.2 nm | TAK, podać |  |
|  | Dokładność fotometryczna nie gorsza niż:±0.002 Abs przy 0.5 Abs,±0.004 Abs przy 1.0 Abs,±0.008 Abs przy 2.0 Abs | TAK, podać |  |
|  | Powtarzalność fotometryczna nie gorsza niż ±0.001 Abs przy 1A | TAK, podać |  |
|  | Szum fotometryczny nie gorszy niż:≤0.00020 Abs przy 0 Abs (przy 260 nm i 500 nm),≤0.00030 Abs przy 1 Abs (przy 260 nm i 500 nm),≤0.00040 Abs przy 2 Abs (przy 260 nm i 500 nm) | TAK, podać |  |
|  | Stabilność fotometryczna nie gorsza niż 0.0005 Abs/h | TAK, podać |  |
|  | Światło rozproszone poniżej 0.03% przy 340 nm | TAK, podać |  |
|  | Płaskość linii bazowej nie gorsza niż ±0.002 Abs | TAK, podać |  |
|  | Diagnostyka systemu przy każdorazowym włączeniu | TAK, podać |  |
|  | Spektrofotometr wyposażony w co najmniej 7" kolorowy dotykowy wyświetlacz HD o rozdzielczości 800 x 1280 pikseli, z funkcją regulacji poziomu nachylenia wyświetlacza | TAK, podać |  |
|  | Aparat musi mieć możliwość obsługi za pomocą wbudowanego ekranu (praca bez konieczności podłączania do komputera) | TAK, podać |  |
|  | Funkcje wbudowanego oprogramowania: - możliwość pracy w trybie absorbancji, transmitancji, intensywności; - pomiar widma, analiza ilościowa z krzywymi kalibracji, pomiary w czasie, kinetyka | TAK, podać |  |
|  | Aparat musi posiadać wbudowaną pamięć umożliwiającą zapisywanie i przechowywanie zarówno metod jak i wyników pomiarów | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wyposażenia spektrofotometru w drukarkę termiczną | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wyposażenia w dodatkowe uchwyty i przystawki, co najmniej:- 8-pozycyjny automatyczny zmieniacz kuwet (kuwety prostokątne o drodze optycznej 10 mm),- 4-pozycyjny automatyczny zmieniacz kuwet (kuwety cylindryczne i prostokątne o drodze optycznej do 50 mm),- uchwyty na kuwety cylindryczne i prostokątne o drodze optycznej do 100 mm,- na cienkie filmy/filtry,- uchwyt dedykowany do pomiarów w mikrokuwetach,- uchwyt z możliwością termostatowania kuwety za pomocą zewnętrznego termostatu cyrkulacyjnego,- system termostatowania kuwety za pomocą wbudowanego układu Peltiera w zakresie temp. 20-60 °C i z możliwością mieszania w kuwecie,- system pompy perystaltycznej z uchwytem i akcesoriami,- system sondy światłowodowej | TAK, podać |  |
|  | Wymienne uchwyty muszą opierać się na połączeniu magnetycznym, dzięki któremu możliwa jest szybka, samodzielna i swobodna wymiana, bez konieczności wykorzystania dodatkowych narzędzi oraz łatwy dostęp do czyszczenia aparatu | TAK, podać |  |
|  | Aparat musi być wyposażony minimum w złącza USB, port Ethernet oraz opcjonalnie WiFi umożliwiające podłączenie do aparatu pamięci przenośnej typu pendrive, komputera zewnętrznego z systemem operacyjnym Windows 7, 8 lub 10, klawiatury, myszy, drukarki | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zapisu wyników na pamięci zewnętrznej typu pendrive i ich przeniesienie do arkusza kalkulacyjnego Excel | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wysyłania danych, np. do wydruku lub na PC poprzez Ethernet lub opcjonalnie WiFi. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zastosowania opcjonalnego oprogramowania komputerowego pracującego w środowisku Microsoft Windows umożliwiającego co najmniej pomiar przy stałej długości fali w trybie Abs, %T, C, zdejmowanie krzywych kalibracji, analizę stopnia dopasowania, wyznaczanie współczynników korelacji i równania krzywych, zdejmowanie i obróbkę widm, kinetykę | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 100-240 V, 50-60 Hz, polski typ wtyczki | TAK, podać |  |
|  | Waga: nie więcej niż 10 kg | TAK, podać |  |
|  | Wymiary nie większe niż: 40 x 40 x 20 cm (dł. x szer. x wys.) | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie musi posiadać certyfikat CE lub deklarację zgodności producenta urządzenia ze znakiem CE | TAK, podać |  |
|  | Dostawa, instalacja, pierwsze uruchomienie i szkolenie z obsługi urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Gwarancja na spektrofotometr co najmniej 24 miesiące | TAK, podać |  |
|  | Gwarancja na źródło światła (lampę ksenonową) co najmniej 36 miesięcy | TAK, podać |  |
|  | Zapewnienie autoryzowanego serwisu gwarancyjnego  | TAK, podać |  |
|  | W zestawie z aparatem:- uchwyt z podstawą na kuwety prostokątne o drodze optycznej do 10mm, - automatyczny zmieniacz kuwet 10 mm (karuzela) co najmniej 8-pozycyjny,- drukarka termiczna wbudowana w obudowę spektrofotometru, w zestawie co najmniej jedna rolka papieru termicznego z żywotnością wydruku co najmniej 5 lat,- instrukcja obsługi w języku polskim,- dokumenty gwarancyjne,- pokrowiec na aparat,- kabel zasilający,- pendrive 8GB | 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 fabrycznie nowe, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część L 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.................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Jedn. | Ilość | Cena jedn. netto PLN | Cena jedn. brutto PLN | Wartość netto PLN | VAT(podać w %) | Wartość brutto PLN |
|  | Dostawa 4 zestawów do wykonania głębokiej stymulacji mózgu oraz 5-kanałowego kabla do microrecordingu na potrzeby Katedry i Kliniki Psychiatrii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część L: | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| *a* | Zestaw do wykonania głębokiej stymulacji mózgu | zest. | **4** |  |  |  |  |  |
| *b* | 5-kanałowy kabel do microrecordingu kombatybilny z zestawem z pozycji a | szt. | **1** |  |  |  |  |  |
| 2. | Razem pozycja a i b |  |  |  |
| 3. | Słownie brutto PLN |  |
| 4. | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (wymagany przez Zamawiającego do 2 tygodnie od daty podpisania umowy) | **do …………. tygodnia/tygodni** |
| 5. | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia liczony od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego(wymagany przez Zamawiającego min. **24** m-ce, max **36** m-cy) | **………….. miesięcy** |
| 6. | Termin wymiany wyrobu w przypadku wystąpienia wad jakościowych(nie dłuższy niż **3** dni robocze) | **……….. dni roboczych** |

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)*

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 38 / 19 Część L Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |
| --- |
| 1. **Zestaw do wykonania głębokiej stymulacji mózgu**
2. **5-kanałowy kabel do microrecordingu kombatybilny z zestawem z pozycji a**
 |
| **Nazwa,** **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent, kraj pochodzenia** | **a)…………………………………………………………….****b)……………………………………………………………** |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry** | **Wartość** **wymagana** | **Wartość oferowana****(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| 1. **Zestaw do wykonania głębokiej stymulacji mózgu w skład którego wchodzą:**
	* + 1. **Zestaw wszczepialny generatora impulsu - 1szt.**
			2. **Zestaw elektrody kierunkowej 45cm – 2szt.**
			3. **Zestaw rozszerzenia styku 55cm 8 – 2szt.**
			4. **Zestaw pokrywy otworu trepanacyjnego - 2szt.**
			5. **Zestaw kontrolera zdalnego – 1 szt.**
			6. **System do przezskórnego ładowania wraz z akcesoriami – 1 szt.**
			7. **Zestaw elektrod do mikrorecordingu (zestaw zawiera 5 szt.) – 1 op.**
			8. **Zestaw kaniuli do microrecordingu (zestaw zawiera 5 szt.) – 1 op.**
 |
| **I.** | **Istotne parametry techniczne:** |
|  | Stymulator dwukanałowy, ładowalny (system ładowania przezskórnego). | Tak, podać |  |
|  | Elektrody kierunkowe, długość 45 cm, współpraca ze stymulatorem. | Tak, podać |  |
|  | Dodatkowy osprzęt kompatybilny ze stymulatorem i elektrodami (zestaw rozszerzenia styku, zestaw pokrywy trepanacyjnej). | Tak, podać |  |
|  | Akcesoria współpracujące ze stymulatorem (system przezskórnego ładowania, kontroler zdalny). | Tak, podać |  |
|  | Zestaw do mikrorekordingu (elektrody, kaniule do elektrod, kabel do elektrod). | Tak, podać |  |
|  | **Szczegółowa specyfikacja wyposażenia:** |
|  | Zestaw wszczepialny generatora impulsu: | Tak, podać |  |
|  | Bateria, która rozładowuje się w całości lub przez długi czas, nie tracąc znacząco pojemności i nie uszkadzając baterii. | Tak, podać |  |
|  | Stałe natężenie prądu | Tak, podać |  |
|  | Niezależna kontrola każdego z kontaktów od 0 do 100%, stopniowo o 1% (MICC) | Tak, podać |  |
|  | Amplituda w zakresie minimum od 0,1 do 20 mA | Tak, podać |  |
|  | Częstotliwość w zakresie minimum od 2 do 255 Hz | Tak, podać |  |
|  | Czas trwania impulsu w zakresie minimum od 20 do 450 μs | Tak, podać |  |
|  | Cykl (Wł/ Wył) w zakresie minimum 1s – 90min | Tak, podać |  |
|  | Czas narastania w zakresie minimum 1 – 10s | Tak, podać |  |
|  | Objętość: 20cc | Tak, podać |  |
|  | Możliwość korzystania z minimum 16 kontaktów (2x8) | Tak, podać |  |
|  | Bezprzewodowy system zdalnego sterowania i ładowania dla pacjenta  | Tak, podać |  |
|  | Elektroda domózgowa 8 - kontaktowa, kierunkowa. Znacznik na elektrodzie widoczny w rtg, określa jej położenie. Długość kontaktów 1,5mm- z odstępami 0,5mm, długość elektrody 30 lub 45 cm | Tak, podać |  |
|  | Zestaw rozszerzenia styku 55 cm, 8-kontaktowy styk  | Tak, podać |  |
|  | Zestaw pokrywy do otworu trepanacyjnego o średnicy od 14 do 17 mm, z automatycznym systemem blokującym przewód elektrody.  | Tak, podać |  |
|  | Zestaw kontrolera zdalnego DBS  | Tak, podać |  |
|  | System do przezskórnego ładowania | Tak, podać |  |
|  | Elektroda do Microrecordingu, sterylna, jednorazowego użytku | Tak, podać |  |
|  | Kaniula do Microrecordingu, sterylna, jednorazowego użytku | Tak, podać |  |
|  | **Inne wymagania:** |
|  | Udostępnienie jednego programatora terapii dla lekarza | Tak |  |
|  | Szkolenie z implantacji, programowania i kontroli pooperacyjnej nad pacjentem ze stymulatorem wliczone w cenę przedmiotu zamówienia | Tak |  |
|  | Zapewnienie Zamawiającemu do zabiegu urządzenia microdrive kompatybilnego z posiadana ramą stereotaktyczna | Tak |  |
|  | Zapewnienie Zamawiającemu do zabiegu zestawu do microrecordingu | Tak |  |
|  | Zapewnienie neurofizjologa w obsłudze powyższej aparatury neurofizjologicznej | Tak |  |
| 1. **kabel do microrecordingu kombatybilny z zestawem z pozycji a**
 |
| **I.** | **Istotne parametry techniczne:** |
|  | Kabel do microrecordingu, wieloktrotnego użytku, 5 kanałowy  | 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 fabrycznie nowe, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / PN – 38 / 19 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:**

1. **…………………………………………**
2. **…………………………………………**
3. **…………………………………………**

\*niepotrzebne skreślić

 Podpis Wykonawcy

**UMOWA nr UMW / IZ / PN – 38 / 19 - 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 ze zm.), 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 – 38 / 19**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zawarta zostaje umowa następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy:**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa …..** (**odpowiednio dla części:
A-L**)**,** zwanego dalej **„przedmiotem umowy**”, do …………. (**odpowiednio dla części: A-L**), 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 **[\_] od dnia podpisania umowy.**
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać kwalifikację IQ/OQ/PQ zgodnie z zatwierdzonym przez Użytkownika planem i na uzgodnionej dokumentacji: po raz pierwszy w terminie ustalonym przez Zamawiającego oraz kolejny po 12 i 24 miesiącach od daty instalacji. **(dotyczy części A)**
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).
2. 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.
1. Komputer typu all in one z systemem operacyjnym, wchodzące w skład przedmiotu zamówienia, zostaną nabyte przez Zamawiającego przy zastosowaniu przez Wykonawcę stawki podatku od towarów i usług 0% - po uzyskaniu przez Zamawiającego potwierdzenia Ministerstwa Zdrowia **(dotyczy części I).**

**§ 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.
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 **(dotyczy części A, B, C, F, G, H, I, J, K, L) /** Działu Transportu i Zaopatrzenia, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław **(dotyczy części D, E)**. Wykonawca może złożyć fakturę za pomocą Platformy Elektronicznego Fakturowania (link do strony: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl>.) Wykonawca jest zobowiązany umieścić na fakturze numer niniejszej umowy oraz wskazać Dział do którego faktura winna zostać przekazana.
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 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 **(dotyczy części A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, L)**

/ Wykonawca udziela Zamawiającemu **[\_] miesięcznej** gwarancji na skanujący spektrofotometr UV-VIS oraz **[\_] miesięcznej** gwarancji na źródło światła (lampę ksenową) i zapewnia odpowiednio w tych okresach bezpłatny serwis. **(dotyczy części K)**

Równocześnie, Wykonawca zapewnia w okresie pogwarancyjnym dostępność części zamiennych oraz pełny serwis przedmiotu umowy, przez okres min. **3 lat** licząc od daty zakończenia okresu gwarancji.

1. 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.
2. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **3 dni roboczych** **(dotyczy części A, B, C, D, E, F, G, H, I, K) / 2 dni roboczych** **(dotyczy części J)** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych (dotyczy części A, B, C, D, E, F, G, H, I, K) / 6 dni roboczych (dotyczy części J)** 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. / W przypadku wystąpienia wad jakościowych Wykonawca w ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji wymieni wadliwy przedmiot umowy na wolny od wad, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu o którym mowa w § 5 ust. 3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wyrób wolny od wad lub dokonać jego naprawy, niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu ……… dni roboczych, od daty otrzymania od Zamawiajacego zgłoszenia. **(dotyczy części L)**
3. W przypadku gdy naprawa przedmiotu zamówienia nie zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych** **(dotyczy części A, B, C, D, E, F, G, H, I, K) / 6 dni roboczych (dotyczy części J)** 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.
4. 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. **(dotyczy części A- K)**
5. 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 wskazanym w § 5 ust. 3 umowy. **(dotyczy części A- K)**
6. 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.
7. Pozostałe warunki gwarancji zostały opisane w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy (Arkusz Informacji Technicznej).
8. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: **……………………………………..**, tel.: **……………………..…. (dotyczy części A- K)**

**§ 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 **(dotyczy części A-K)**/ wymiany wadliwego przedmiot umowy na wolny od wad (**dotyczy części L**) ponad terminy określone 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 / ceny brutto przedmiotu zamówienia podlegającego wymianie (**dotyczy części L**), 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 (dotyczy części A-K).
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. Oświadczenie o odstąpieniu winno zostać złożone w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o przyczynie odstąpienia.
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:……………………………….

**Dział Aparatury Naukowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu**

**ul. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-345 Wrocław (dotyczy części A, B, C, F, G, H, I, J, K, L)**

**Dział Transportu i Zaopatrzenia**

**Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław (dotyczy części D, E)**

 PROTOKÓŁ ODBIORU i URUCHOMIENIA

Załącznik 3 do Umowy **UMW / IZ / PN – 38 / 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: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi:

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

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

WYKONAWCA: UŻYTKOWNIK / ZAMAWIAJĄCY:

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

**Podpis i pieczątka Podpis i pieczątka**