



# UNIWERSYTET MEDYCZNY

## IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU

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

UMW/IZ/PN-68/19

Wrocław, 02.08.2019 r.

### **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA** **Nr UMW / IZ / PN - 68 / 19**

#### NAZWA POSTĘPOWANIA

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

Przedmiot zamówienia podzielono na 25 (dwadzieścia pięć) części osobno ocenianych:

Część 1 – Dostawa spektrofotometru mikroplótkowego z wyposażeniem na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii i Immunochemii,

Część 2 – Dostawa nablutowej wirówki laboratoryjnej z chłodzeniem na potrzeby Katedry i Kliniki Urologii i Okologii Urologicznej,

Część 3 – Dostawa automatycznego licznika komórek na potrzeby Katedry i Zakładu Biomedycznych Analiz Środowiskowych,

Część 4 - Dostawa 4 sztuk recyrkulatorów chłodząco- grzejących dla Katedry i Zakładu Chemii Organicznej,

Część 5 – Dostawa cytometru przepływowego z wyposażeniem na potrzeby Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii,

Część 6 – Dostawa chillera na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego,

Część 7 – Dostawa uniwersalnego czytnika mikroplótkowego na potrzeby Zakładu Chorób Układu Nerwowego w Katedrze Pielęgniarstwa Klinicznego,

Część 8 - Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej na potrzeby Pracowni Przesiewowych Testów Aktywności Biologicznej i Gromadzenia Materiału Biologicznego/Biobanku,

Część 9 – Dostawa systemu do sekwencjonowania nowej generacji NGS o szerokim spektrum zastosowania na potrzeby Kliniki Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku,

Część 10 – Dostawa młynka analitycznego z dodatkową komorą mielenia i bijakiem podwójnym na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego,

Część 11 – Dostawa wagi półmikroanalitycznej na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego,

Część 12 - Dostawa chłodziarki laboratoryjnej na potrzeby Katedry i Zakładu Mikrobiologii Farmaceutycznej i Parazytologii,

Część 13 - Dostawa wyparki próżniowej z łaźnią wodną, ręcznym podnośnikiem kolby destylacyjnej oraz systemem próżniowym na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego,

Część 14 - Dostawa systemu próżniowego na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii Organicznej,

Część 15 - Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej na potrzeby Katedry i Zakładu Mikrobiologii Farmaceutycznej i Parazytologii,

Część 16 - Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej na potrzeby Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii,

Część 17 - Dostawa wirówki laboratoryjnej z chłodzeniem na potrzeby I Katedry i Kliniki Ginekologii i Położnictwa,

Część 18 - Dostawa inkubatora laboratoryjnego na potrzeby Zakładu Chorób Układu Nerwowego,

Część 19 - Dostawa termocyklera na potrzeby Katedry i Kliniki Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku,

Część 20 - Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej z wyposażeniem oraz systemem monitoringu i rejestracji temperatury na potrzeby Katedry i Kliniki Endokrynologii, Diabetologii i Leczenia Izotopami,

Część 21 - Dostawa chłodziarki laboratoryjnej z pełnymi drzwiami na potrzeby Katedry i Kliniki Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej - Laboratorium Specjalistycznego,

Część 22 - Dostawa wytrząsarki orbitalnej do płytek ELISA z inkubacją na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej,

Część 23 - Dostawa wytrząsarki orbitalnej z inkubacją wraz z zaciskami na kolby 250ml i 50 ml na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii Fizycznej,

Część 24 - Dostawa systemu do produkcji wody ultra czystej z wyposażeniem na potrzeby Katedry i Zakładu Immunochemii,

Część 25 - Dostawa demineralizatora z montażem na potrzeby Katedry i Zakładu Immunochemii

#### TRYB POSTĘPOWANIA

**Przetarg nieograniczony** o wartości szacunkowej mniejszej niż 221 tys. EURO  
(art. 10 ust. 1 oraz art. 39 – 46 Prawa zamówień publicznych)

#### TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Termin składania ofert – do dnia **09.09.2019** r. do godz. **10:00**

Termin otwarcia ofert – dnia **09.09.2019** r. o godz. **11:00**

**Z upoważnienia Rektora UMW  
Kancelarz UMW**

  
**Mgr Iwona Janus**

### **I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.**

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu  
Wybrzeże L. Pasteura 1  
50-367 Wrocław  
www.umed.wroc.pl

### **II. Tryb udzielenia zamówienia.**

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

### **III. Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Dostawa sprzętu laboratoryjnego na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

Przedmiot zamówienia podzielono na 25 (dwadzieścia pięć) części osobno ocenianych:

Nr Części	Nazwa Części	Kod CPV
Część 1	Dostawa spektrofotometru mikrołytkowego z wyposażeniem na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii i Immunochemii	38433000-9 Spektrometry
Część 2	Dostawa nablatawej wirówki laboratoryjnej z chłodzeniem na potrzeby Katedry i Kliniki Urologii i Onkologii Urologicznej	42931120-8 Wirówki stołowe
Część 3	Dostawa automatycznego licznika komórek na potrzeby Katedry i Zakładu Biomedycznych Analiz Środowiskowych	38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
Część 4	Dostawa 4 sztuk recyrkulatorów chłodząco-grzejących dla Katedry i Zakładu Chemii Organicznej	38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
Część 5	Dostawa cytometru przepływowego z wyposażeniem na potrzeby Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii	38434510-4 Cytometry
Część 6	Dostawa chillera na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego	31141000-6 Chłodnice wody
Część 7	Dostawa uniwersalnego czytnika mikrołytkowego na potrzeby Zakładu Chorób Układu Nerwowego w Katedrze Pielęgniarstwa Klinicznego	38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
Część 8	Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej na potrzeby Pracowni Przesiewowych Testów Aktywności Biologicznej i Gromadzenia Materiału Biologicznego/Biobanku	38000000-5 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

Część 9	Dostawa systemu do sekwencjonowania nowej generacji NGS o szerokim spektrum zastosowania na potrzeby Kliniki Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku	38500000-0	Aparatura kontrolna i badawcza
Część 10	Dostawa młynka analitycznego z dodatkową komorą mielenia i bijakiem podwójnym na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego	38000000-5	Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
Część 11	Dostawa wagi półmikroanalitycznej na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego	38310000-1	Wagi precyzyjne
Część 12	Dostawa chłodziarki laboratoryjnej na potrzeby Katedry i Zakładu Mikrobiologii Farmaceutycznej i Parazytologii	38000000-5	Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
Część 13	Dostawa wyparki próżniowej z łaźnią wodną, ręcznym podnośnikiem kolby destylacyjnej oraz systemem próżniowym na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego	38436200-2	Wyparki rotacyjne
Część 14	Dostawa systemu próżniowego na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii Organicznej	38000000-5	Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
Część 15	Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej na potrzeby Katedry i Zakładu Mikrobiologii Farmaceutycznej i Parazytologii	38000000-5	Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
Część 16	Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej na potrzeby Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	38000000-5	Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
Część 17	Dostawa wirówki laboratoryjnej z chłodzeniem na potrzeby I Katedry i Kliniki Ginekologii i Położnictwa	42931100-2	Wirówki laboratoryjne i akcesoria
Część 18	Dostawa inkubatora laboratoryjnego na potrzeby Zakładu Chorób Układu Nerwowego	33152000-0	Inkubatory
Część 19	Dostawa termocyklera na potrzeby Katedry i Kliniki Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku	38000000-5	Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
Część 20	Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej z wyposażeniem oraz systemem monitoringu i rejestracji temperatury na potrzeby Katedry i Kliniki Endokrynologii, Diabetologii i Leczenia Izotopami	38000000-5	Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
Część 21	Dostawa chłodziarki laboratoryjnej z pełnymi drzwiami na potrzeby Katedry i Kliniki Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej - Laboratorium Specjalistycznego	38000000-5	Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
Część 22	Dostawa wytrząsarki orbitalnej do płytek ELISA z inkubacją na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej	38436300-3	Wstrząsarki inkubacyjne
Część 23	Dostawa wytrząsarki orbitalnej z inkubacją wraz z zaciskami na kolby 250ml i 50 ml na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii Fizycznej	38436300-3	Wstrząsarki inkubacyjne
Część 24	Dostawa systemu do produkcji wody ultra czystej z wyposażeniem na potrzeby Katedry i Zakładu Immunochemii	42912310-8	Aparatura do filtrowania wody

Część 25	Dostawa demineralizatora na potrzeby Katedry i Zakładu Immunochemii	42912310-8	Aparatura do filtrowania wody
----------	---	------------	-------------------------------

2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Arkuszach informacji technicznej, stanowiących Załącznik nr 2 (Część 1-25) do Siwz. Szczegółowe warunki i zasady realizacji umowy określa wzór umowy (załącznik nr 5 do Siwz).
3. 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 1-25) do Siwz.
4. Miejsce dostawy:

Część 1	Katedra i Zakład Chemii i Immunochemii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. M. Skłodowskiej-Curie 48/50, 50-369 Wrocław
Część 2	Katedra i Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław
Część 3	Katedra i Zakład Biomedycznych Analiz Środowiskowych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. Borowska 211, 50-556 Wrocław
Część 4	Katedra i Zakład Chemii Organicznej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. Borowska 211 A, 50-556 Wrocław
Część 5	Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. Marii Skłodowskiej-Curie 66, 50-369 Wrocław
Część 6	Katedra i Zakład Farmakognozji i Leku Roślinnego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. Borowska 211 A, 50-556 Wrocław
Część 7	Zakład Chorób Układu Nerwowego ul. Grunwaldzka 2, 50-355 Wrocław
Część 8	Pracownia Przesiewowych Testów Aktywności Biologicznej i Gromadzenia Materiału Biologicznego/Biobank Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. Borowska 211A, 50-556 Wrocław
Część 9	Katedra i Klinika Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu wyb. Ludwika Pasteura 4, 50-367 Wrocław
Część 10	Katedra i Zakład Farmakognozji i Leku Roślinnego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. Borowska 211 A, 50-556 Wrocław
Część 11	Katedra i Zakład Farmakognozji i Leku Roślinnego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. Borowska 211 A, 50-556 Wrocław
Część 12	Katedra i Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej i Parazytologii ul. Borowska 211a, 50-556 Wrocław
Część 13	Katedra i Zakład Farmakognozji i Leku Roślinnego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. Borowska 211 A, 50-556 Wrocław
Część 14	Katedra i Zakład Chemii Organicznej ul. Borowska 211 A, 50-556 Wrocław

Część 15	Katedra i Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej i Parazytologii ul. Borowska 211a, 50-556 Wrocław
Część 16	Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. T. Chałubińskiego 1, 50-368 Wrocław
Część 17	I Katedra i Klinika Ginekologii i Położnictwa Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. T. Chałubińskiego 3, 50-368 Wrocław
Część 18	Zakład Chorób Układu Nerwowego ul. K. Bartla 5, 51-618 Wrocław
Część 19	Katedra i Klinika Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu wyb. Ludwika Pasteura 4, 50-367 Wrocław
Część 20	Katedra i Klinika Endokrynologii, Diabetologii i Leczenia Izotopami Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu wyb. Ludwika Pasteura 4, 50-367 Wrocław
Część 21	Laboratorium Specjalistyczne Katedry i Kliniki Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław
Część 22	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. Borowska 211A, 50-556 Wrocław
Część 23	Katedra i Zakład Chemii Fizycznej ul. Borowska 211A, 50-556 Wrocław
Część 24	Katedra i Zakład Chemii i Immunochemii ul. M. Skłodowskiej-Curie 48/50, 50-369 Wrocław
Część 25	Katedra i Zakład Chemii i Immunochemii ul. M. Skłodowskiej-Curie 48/50, 50-369 Wrocław

5. Wykonawca winien podać cenę w Formularzu oferty (wzór – Załącznik nr 1 (Część 1-25) do Siwz)
6. Zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.  
Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.
7. Informacja o umowie ramowej  
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
8. Udział podwykonawców
  - 1) Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
  - 2) Zamawiający 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.
9. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:
  - 1) administratorem danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu jest Zamawiający;
  - 2) Zamawiający wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: [iod@umed.wroc.pl](mailto:iod@umed.wroc.pl);
  - 3) Dane osobowe Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
  - 4) 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;
  - 5) 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;
  - 6) 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;
  - 7) w odniesieniu do danych osobowych osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  - 8) osoby uczestniczące w przedmiotowym postępowaniu posiadają:
    - a) 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 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 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;
    - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania przez Wykonawcę uczestniczącego w przedmiotowym postępowaniu danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania*);

wania 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);

- c) 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 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
  - d) 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;
- 9) nie przysługuje Wykonawcy i osobom uczestniczącym w przedmiotowym postępowaniu:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) 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.

#### **IV. Termin realizacji przedmiotu zamówienia.**

Zamawiający ustalił maksymalne terminy realizacji przedmiotu zamówienia dla:

Część 1	do 6 tygodni
Część 2	do 6 tygodni
Część 3	do 8 tygodni
Część 4	do 4 tygodni
Część 5	do 4 tygodni
Część 6	do 8 tygodni
Część 7	do 6 tygodni
Część 8	do 8 tygodni
Część 9	do 10 tygodni
Część 10	do 4 tygodni
Część 11	do 2 tygodni
Część 12	do 4 tygodni
Część 13	do 4 tygodni
Część 14	do 5 tygodni
Część 15	do 8 tygodni
Część 16	do 3 tygodni
Część 17	do 5 tygodni
Część 18	do 8 tygodni
Część 19	do 4 tygodni



Część 20	do 8 tygodni
Część 21	do 4 tygodni
Część 22	do 6 tygodni
Część 23	do 6 tygodni
Część 24	do 4 tygodni
Część 25	do 4 tygodni

Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert (część 1 – 25).

**V. Warunki udziału w postępowaniu.**

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

**VI. 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.

**VII. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia.**

1. Wykonawcy wraz z ofertą winni złożyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie niepodlegania wykluczeniu. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Wykonawca składa to oświadczenie w formie jednolitego dokumentu. Sposób złożenia jednolitego dokumentu opisano w Rozdziale VIII pkt. 2 Siwz.
2. W wypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity dokument składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.
3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców.
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia, składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów.
5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:
  - 1) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

- 2) Oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
  - 3) Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
6. 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.
  7. 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.
  8. Dokumenty, o których mowa w ppkt 7, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  9. 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.
  10. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w ppkt. 5.1 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.
  11. 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.
  12. Forma dokumentów i oświadczeń.
    - 1) Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1-4, składane jest w oryginale.
    - 2) Forma dokumentów i oświadczeń, o których mowa w pkt. 5-10 i 15:

- a) Dokumenty lub oświadczenia składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem;
  - b) Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego;
  - c) 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;
  - d) 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.
  - e) Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
13. 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.) oraz Rozporządzenia Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2018 r., poz. 1993).
14. 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.
15. 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.
16. 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.

**VIII. 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.
2. 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>.
3. Oferty oraz oświadczenia, w tym jednolity europejski dokument zamówienia sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. 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.
5. Do połączenia używany jest szyfrowany protokół HTTPS. Szyfrowanie danych odbywa się przy pomocy protokołu SSL. Certyfikat SSL zapewnia poufność transmisji danych przesyłanych przez Internet.
6. 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.
7. 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 Zamawiającego
- 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

8. 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.
9. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (ID postępowania) albo numerem postępowania nadanym przez Zamawiającego (UMW/IZ/PN-68/19).
10. 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.).

11. 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.
12. 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.
13. Pytanie powinno być opatrzone nazwą składającego je Wykonawcy. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.umed.wroc.pl](http://www.umed.wroc.pl), w rubryce dotyczącej niniejszego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania oraz na Platformie dostępnej pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net>.
14. Zamawiający **nie będzie zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców**, o którym mowa w art. 38 ust. 3 Pzp, w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści Siwz.
15. Jeżeli Zamawiający wprowadzi przed terminem składania ofert jakiegokolwiek 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>.

## **IX. Wymagania dotyczące wadium.**

### **1. Wysokość wadium.**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości dla:

Część 1	-	1 200,00 zł
Część 2	-	325,00 zł
Część 3	-	200,00 zł
Część 4	-	375,00 zł
Część 5	-	2 400,00 zł
Część 6	-	225,00 zł
Część 7	-	460,00 zł
Część 8	-	650,00 zł
Część 9	-	5 800,00 zł
Część 10	-	250,00 zł
Część 11	-	175,00 zł
Część 12	-	90,00 zł
Część 13	-	300,00 zł
Część 14	-	145,00 zł
Część 15	-	940,00 zł
Część 16	-	1 100,00 zł
Część 17	-	425,00 zł
Część 18	-	380,00 zł

Część 19	-	245,00 zł
Część 20	-	1 100,00 zł
Część 21	-	140,00 zł
Część 22	-	135,00 zł
Część 23	-	160,00 zł
Część 24	-	200,00 zł
Część 25	-	240,00 zł

## 2. Termin wniesienia wadium.

Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

## 3. 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.).

## 4. Postanowienia dotyczące wadium wnoszonego w pieniądzu (ppkt. 3.1).

- 1) 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 – 68 / 19 na „Dostawa sprzętu laboratoryjnego na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Część ... - „ .....**”.
- 2) 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.

## 5. Postanowienia dotyczące wadium wnoszonego w pozostałych formach (ppkt. 3.2 – 3.5).

- 1) 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.
- 2) W wypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji lub poręczenia, dokument powinien zawierać następujące elementy:
  - a) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji / poręczenia (Zamawiającego), gwaranta / poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib,
  - b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją / poręczeniem,
  - c) kwotę gwarancji / poręczenia,

- d) termin ważności gwarancji / poręczenia, nie krótszy niż termin związania ofertą, wraz z oświadczeniem gwaranta / poręczyciela o nieodwołalności zabezpieczenia w okresie jego ważności,
  - e) zobowiązanie gwaranta / poręczyciela do bezwarunkowej zapłaty kwoty gwarancji / poręczenia na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego.
- 3) 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.
- 6) Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 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.
- 7) Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
  - b) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

#### **X. Termin związania ofertą.**

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



## **XI. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

1. Zamawiający **dopuszcza** składanie ofert **częściowych**. Wykonawca może złożyć oferty częściowe na jedną lub więcej części zamówienia.
2. **Nie dopuszcza się** składania ofert **wariantowych**.
3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta powinna zawierać:
  - 1) Formularz(e) ofertowy(e) (wzór – załącznik nr 1 (Część 1-25) do Siwz), dla części, na którą(e) Wykonawca składa ofertę – wypełniony(e) przez Wykonawcę,
  - 2) Arkusz(e) informacji technicznej (wzór – Załącznik nr 2 (Część 1-25) 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 osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – jeżeli dotyczy. Pełnomocnictwa winny być przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych notarialnie.
5. 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.
6. 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.
7. 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.
8. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
9. 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.
10. Potwierdzeniem prawidłowego złożenia oferty jest powiadomienie: o tym, że oferta została złożona oraz wiadomość e-mail z potwierdzeniem złożenia oferty do postępowania.
11. Ofertę należy złożyć w oryginale.
12. Informacje zastrzeżone przez Wykonawcę powinny zostać złożone w osobnym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”, a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku.
13. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana lub wycofanie oferty dokonywane jest za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html> w sposób określony w Instrukcji obsługi dla Wykonawców, stanowiącej załącznik nr 6 do Siwz.
14. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może dokonać zmiany ani wycofać oferty.

## **XII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

### **1. Miejsce oraz termin składania ofert.**

- 1) Oferty należy składać za pośrednictwem Platformy w terminie **do 09.09.2019 r. do godz. 10:00.**
- 2) Po upływie terminu, o którym mowa powyżej, złożenie ofert nie będzie możliwe. Uwaga! O terminie złożenia ofert decyduje czas ostatecznego wysłania oferty a nie czas rozpoczęcia jej wprowadzenia.

### **2. Miejsce oraz termin otwarcia ofert.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **09.09.2019 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.

## **XIII. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Ceną ofertową danej części zamówienia (Część 1-25) 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.

## **XIV. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobem oceny ofert.**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:
  - 1.1. W części 1, 3-15, 17-20, 22-25,
    - 1) Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
    - 2) Termin dostawy przedmiotu zamówienia - 20 %,
    - 3) Okres gwarancji przedmiotu zamówienia – 20%.
  - 1.2. W części 2,
    - 1) Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
    - 2) Termin dostawy przedmiotu zamówienia - 10 %,
    - 3) Okres gwarancji przedmiotu zamówienia – 30%.
  - 1.3. W części 16,
    - 1) Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
    - 2) Termin dostawy przedmiotu zamówienia - 20 %,
    - 3) Okres gwarancji zamrażarki niskotemperaturowej – 20%.
  - 1.4. W części 21,

- 1) Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
  - 2) Termin dostawy przedmiotu zamówienia - 15 %,
  - 3) Termin zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia - 15 %
  - 4) Okres gwarancji przedmiotu zamówienia – 10%.
2. Do porównania ofert będą brane pod uwagę:
- 2.1. w części 1-15, 17-20, 22-25 cena brutto, termin realizacji przedmiotu zamówienia, okres gwarancji przedmiotu zamówienia podane w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 Część 1-15, 17-20, 22-25 do Siwz),
  - 2.2. w części 16 cena brutto, termin realizacji przedmiotu zamówienia, okres gwarancji zamrażarki niskotemperaturowej, podane w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 Część 16 do Siwz)
  - 2.3. w części 21 cena brutto, termin realizacji przedmiotu zamówienia, okres gwarancji przedmiotu zamówienia, termin zgłoszenia serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia podane w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 Część 21 do Siwz)
3. Ocena ofert odbywać się będzie w opisany poniżej sposób:

3.1. Dla **części 1, 3-15, 17-20, 22-25**

3.1.1. Kryterium:

**Cena realizacji przedmiotu zamówienia**

Waga 60%

Ilość pkt: max. 60,00

Sposób oceny: wg wzoru:

$$\text{Ilość pkt.} = \frac{\text{Najniższa cena oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 60$$

3.1.2. Kryterium:

**Termin realizacji przedmiotu zamówienia**

Waga 20%

Ilość pkt: max. 20,00

Maksymalny wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia od dnia podpisania umowy:

<b>Część 1</b>	<b>do 6 tygodni</b>
<b>Część 3</b>	<b>do 8 tygodni</b>
<b>Część 4</b>	<b>do 4 tygodni</b>
<b>Część 5</b>	<b>do 4 tygodni</b>
<b>Część 6</b>	<b>do 8 tygodni</b>
<b>Część 7</b>	<b>do 6 tygodni</b>
<b>Część 8</b>	<b>do 8 tygodni</b>
<b>Część 9</b>	<b>do 10 tygodni</b>
<b>Część 10</b>	<b>do 4 tygodni</b>
<b>Część 11</b>	<b>do 2 tygodni</b>
<b>Część 12</b>	<b>do 4 tygodni</b>
<b>Część 13</b>	<b>do 4 tygodni</b>
<b>Część 14</b>	<b>do 5 tygodni</b>

Część 15	do 8 tygodni
Część 17	do 5 tygodni
Część 18	do 8 tygodni
Część 19	do 4 tygodni
Część 20	do 8 tygodni
Część 22	do 6 tygodni
Część 23	do 6 tygodni
Część 24	do 4 tygodni
Część 25	do 4 tygodni

Wykonawca winien podać oferowany termin dostawy w **TYGODNIACH**.

W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż wskazane powyżej odpowiednio dla każdej części oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz.

**Sposób oceny: wg wzoru:**

$$\text{Ilość pkt} = \frac{\text{Najkrótszy termin realizacji}}{\text{Termin realizacji w ofercie badanej}} \times 20$$

3.1.3. Kryterium:

**Okres gwarancji przedmiotu zamówienia**

Waga 20%

Ilość pkt: max. 20,00

Minimalny i maksymalny okres gwarancji przedmiotu zamówienia:

Część 1	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 3	min. 36 m-cy	max. 48 m-cy
Część 4	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 5	min. 19 m-cy	max. 36 m-cy
Część 6	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 7	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 8	min. 24 m-ce	max. 60 m-cy
Część 9	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 10	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 11	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 12	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 13	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 14	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 15	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 17	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 18	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 19	min. 24 m-ce	max. 36 m-cy
Część 20	min. 24m-ce	max. 36 m-cy
Część 22	min. 36 m-cy	max. 48 m-cy
Część 23	min. 24 m-cy	max. 36 m-ce

Część 24	min. 24 m-cy	max. 36 m-cy
Część 25	min. 24 m-cy	max. 36 m-cy

**Sposób oceny: wg wzoru:**

Okres gwarancji w ofercie badanej  
Ilość pkt = -----x **20**  
Najdłuższy okres gwarancji ze wszystkich ofert

3.2. Dla **części 2**

3.2.1. Kryterium:

**Cena realizacji przedmiotu zamówienia**

Waga 60%

Ilość pkt: max. 60,00

Sposób oceny: wg wzoru:

Najniższa cena oferty  
Ilość pkt. = ----- x **60**  
Cena oferty badanej

3.2.2. Kryterium:

**Termin realizacji przedmiotu zamówienia**

Waga 10%

Ilość pkt: max. 10,00

Maksymalny wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia od dnia podpisania umowy: **do 6 tygodni.**

Wykonawca winien podać oferowany termin dostawy w **TYGODNIACH.**

W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż wskazane powyżej oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz.

**Sposób oceny: wg wzoru:**

Najkrótszy termin realizacji  
Ilość pkt = -----x **10**  
Termin realizacji w ofercie badanej

3.2.3. Kryterium:

**Okres gwarancji przedmiotu zamówienia**

Waga 30%

Ilość pkt: max. 30,00

Minimalny i maksymalny wymagany okres gwarancji przedmiotu zamówienia: **min. 24 m-ce, max. 36 m-cy**

**Sposób oceny: wg wzoru:**

Okres gwarancji w ofercie badanej  
Ilość pkt = -----x **30**  
Najdłuższy okres gwarancji ze wszystkich ofert

**3.3. Dla części 16**

**3.3.1. Kryterium:**

**Cena realizacji przedmiotu zamówienia**

Waga 60%

Ilość pkt: max. 60,00

Sposób oceny: wg wzoru:

Najniższa cena oferty  
Ilość pkt. = ----- x **60**  
Cena oferty badanej

**3.3.2. Kryterium:**

**Termin realizacji przedmiotu zamówienia**

Waga 20%

Ilość pkt: max. 20,00

Maksymalny wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia od dnia podpisania umowy: **do 3 tygodni.**

Wykonawca winien podać oferowany termin dostawy w **TYGODNIACH.**

W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż wskazane powyżej oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz.

**Sposób oceny: wg wzoru:**

Najkrótszy termin realizacji  
Ilość pkt = -----x **20**  
Termin realizacji w ofercie badanej

**3.3.3. Kryterium:**

**Okres gwarancji zamrażarki niskotemperaturowej**

Waga 20%

Ilość pkt: max. 20,00

Minimalny i maksymalny wymagany okres gwarancji zamrażarki niskotemperaturowej: **min. 24 m-ce, max. 36 m-cy.**

**Sposób oceny: wg wzoru:**

Okres gwarancji w ofercie badanej  
Ilość pkt = -----x **20**  
Najdłuższy okres gwarancji ze wszystkich ofert

3.4. Dla **części 21**

3.4.1. Kryterium:

**Cena realizacji przedmiotu zamówienia**

Waga 60%

Ilość pkt: max. 60,00

Sposób oceny: wg wzoru:

Najniższa cena oferty  
Ilość pkt. = ----- x **60**  
Cena oferty badanej

3.4.2. Kryterium:

**Termin realizacji przedmiotu zamówienia**

Waga 15%

Ilość pkt: max. 15,00

Maksymalny wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia od dnia podpisania umowy: **do 4 tygodni.**

Wykonawca winien podać oferowany termin dostawy w **TYGODNIACH.**

W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż wskazane powyżej odpowiednio dla każdej części oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz.

**Sposób oceny: zgodnie z terminem wpisanym przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym:**

**Do 4 tygodni – 0,00 pkt**

**Do 3 tygodni – 5,00 pkt**

**Do 2 tygodni – 10,00 pkt**

**Do 1 tygodnia – 15,00 pkt**

1.1.1. Kryterium:

**Termin zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia**

Waga 15%

Ilość pkt: max. 15,00

Maksymalny wymagany termin zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia w dni robocze w godzinach 8-16 (max 24 h): **do 24 h.**

W przypadku zaoferowania terminu zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia niż wskazany powyżej oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz.

**Sposób oceny: zgodnie z terminem wpisanym przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym:**

**Do 24 h – 0,00 pkt**

**Do 2 h – 15,00 pkt**

1.1.2. Kryterium:

**Okres gwarancji przedmiotu zamówienia**

Waga 10%

Ilość pkt: max. 10,00

Minimalny i maksymalny wymagany okres gwarancji zamrażarki niskotemperaturowej: **min. 24 m-ce, max. 36 m-cy.**

**Sposób oceny: zgodnie z okresem wpisanym przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym:**

**24 miesiące – 0,00 pkt**

**25-35 miesięcy – 5,00 pkt**

**36 i więcej miesięcy – 10,00 pkt**

2. W przypadku zaoferowania okresu gwarancji krótszego niż wskazany powyżej odpowiednio dla każdej części zamówienia, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz.
3. Zamawiający informuje, że Wykonawca może zaoferować okres gwarancji dłuższy niż maksymalny wskazany powyżej odpowiednio dla każdej części zamówienia, jednak wówczas do oceny ofert zostanie przyjęta wartość maksymalna wskazana przez Zamawiającego dla tej części.
4. Ocena punktowa dotyczyć będzie wyłącznie ofert uznanych za ważne i niepodlegających odrzuceniu.
5. Punkty przyznane za poszczególne kryteria liczone będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą, ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów.

**XV. 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.

**XVI. 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.

**XVII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

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

**XVIII. Wzór umowy.**

Wzór umowy stanowi załącznik nr 5 do Siwz.

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

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Siwz przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie wnosi się:
  - 1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
  - 2) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Siwz – w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Siwz na stronie internetowej;
  - 3) wobec czynności innych niż określone w ppkt 1 i 2 - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
  - 4) jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
    - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia
    - b) 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.

**XX. Wykaz załączników do niniejszej Siwz**

Załącznikami do niniejszej Siwz są:

Oznaczenie Załącznika		Nazwa Załącznika
Załącznik nr	1.	Wzór Formularza Ofertowego (dla części 1-25)
Załącznik nr	2.	Wzór Arkusza informacji technicznej (dla części 1-25)
Załącznik nr	3.	Wzór Formularza JEDZ
Załącznik nr	4.	Wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
Załącznik nr	5.	Wzór umowy
Załącznik nr	6.	Instrukcja obsługi dla Wykonawców

**Z upoważnienia Rektora UMW  
Kancelarz UMW**

  
**Mgr Ewona Janus**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 spektrofotometru mikro płytkowego z wyposażeniem na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii i Immunochemii zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 1:			
a	Spektrofotometr mikro płytkowy z jednostką sterującą z oprogramowaniem sterującym			
b	Drukarka laserowa			
	Razem			
2	Słownie wartość razem brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 6 tygodni)	<b>do ..... tygodnia/tygodni</b>		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy)	<b>..... miesiąca/miesiący</b>		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób

fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

Spektrofotometr mikropłytkowy z wyposażeniem	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)	

	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)
1	Odczyt płytek 6, 12, 24, 48, 96 i 384 dołkowych, bez konieczności użycia adapterów	TAK, podać	
2	Metoda wyboru długości fali: monochromator z siatką dyfrakcyjną	TAK, podać	
3	Zakres długości fal nie węższy niż 200 – 999 nm; Szerokość połówkowa wiązki nie szersza niż 5 nm	TAK, podać	
4	Ustawianie długości fali z krokiem nie większym niż 1 nm	TAK, podać	
5	Zakres pomiarowy nie węższy niż od 0 do 4,000 Abs	TAK, podać	
6	Rozdzielczość nie mniejsza niż 0,0001 OD; Powtarzalność wyboru długości fali: $\pm 0,2$ nm	TAK, podać	
7	Dokładność przy 2 OD: < 1%; Liniowość OD: 0 do 2,5 OD: < 1%; Powtarzalność przy 2 OD: < 0,5%	TAK, podać	
8	Odczyty typu endpoint, kinetyczne, spektralne i skanowanie powierzchni dna dołka	TAK, podać	
9	Czas odczytu płytki 96-dołkowej w pomiarach kinetycznych: $\leq 12$ s Czas odczytu płytki 384-dołkowej w pomiarach kinetycznych: $\leq 23$ s	TAK, podać	
10	Możliwość realizacji metod kuwetowych na mikropłytkach – korekcja drogi optycznej	TAK, podać	
11	Pomiar w czterech kuwetach o długości drogi optycznej = 1 cm – opcja do rozbudowy w przyszłości	TAK, podać	
12	Praca pod kontrolą komputera, jedno oprogramowanie do sterowania urządzeniem i analizy otrzymanych wyników. Oprogramowanie dostarczane w ilości 5 licencji (1 dla urządzenia sterującego + 4 do zainstalowania na urządzeniach posiadanych przez Zamawiającego)	TAK, podać	

13	Modele dopasowania krzywej standardowej, wymagane: liniowa, wielomianowa do 3 stopnia, 4-P, 5-P, point to point, cubic spline (wygładzona)	TAK, podać	
14	Operacje na wynikach: transformacje, cut offs, własne formuły	TAK, podać	
15	Funkcja eksportu wyników do pliku tekstowego i arkusza kalkulacyjnego Excel; pełna integracja z programem MS Excel, możliwość konfigurowania raportu przy zastosowaniu szablonu arkusza wbudowanego w plik eksperymentu programu sterującego	TAK, podać	
16	Testowanie i diagnostyka przyrządu z poziomu programu	TAK, podać	
17	Opcja walidacji przyrządu z poziomu programu z zapewnieniem możliwości zakupu płytki wzorcowej	TAK, podać	
18	Waga urządzenia nie wyższa niż 12,5 kg Żaden z wymiarów urządzenia nie przekraczający 38,5 cm	TAK, podać	
19	Możliwość rozbudowy o moduł filtrowy do pomiarów fluorescencji i luminescencji: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zakres dynamiczny nie mniejszy niż 7 dekad</li> <li>• Zakres długości fali min. 200-850 nm</li> <li>• Czułość fluorescencji: 2 pM fluoresceiny</li> <li>• Czułość luminescencji: 10 amol ATP</li> <li>• Detektor: dedykowany fotopowielacz</li> <li>• Źródło światła: lampa halogenowa</li> </ul>	TAK, podać	
20	Akcesorium do jednoczesnego pomiaru nie mniej niż 48 próbek o objętości maks. 2µl – opcja do rozbudowy w przyszłości	TAK, podać	
21	Certyfikaty: CE IVD lub równoważny, ROHS lub równoważny	TAK, podać	
22	Jednostka sterująca z preinstalowanym, dedykowanym oprogramowaniem sterującym spektrofotometrem mikroplótkowym: urządzenie typu Notebook (co najmniej: CPU klasy Intel i3, RAM 4GB, SSD min. 128GB, Intel HD graphics, DVD+/-RW, Windows 10 64-bit PL, LCD15.6") z monochromatyczną drukarką laserową typu HP LaserJet Pro M15w lub równoważną (co najmniej: technologia druku laserowa, monochromatyczna, format nośnika max A4, podajnik papieru min. 150 arkuszy, odbiornik papieru min. 100 arkuszy, szybkość druku min. 18str./min., max. rozdzielczość druku 600x600 dpi, interfejsy USB, Wi-Fi, AirPrint, wymiary max. 346/159/189mm (szer.xwys.xgł.), waga max. 3,8kg, akcesoria: kabel zasilający, toner startowy, gwarancja min. 12m-cy)	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**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 nablatowej wirówki laboratoryjnej z chłodzeniem na potrzeby Katedry i Kliniki Urologii i Onkologii Urologicznej zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 2			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 6 tygodni)	do ..... tygodnia/tygodni		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy)	..... miesiąca/miesiący		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania



się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

Nablutowa wirówka laboratoryjna z chłodzeniem	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)	

	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)
23	Rodzaj wirówki: stołowa	TAK, podać	
24	Funkcje wirówki: wirowanie   chłodzenie	TAK, podać	
25	Zakres obrotów wirówki: 90 ÷ 18 000 RPM	TAK, podać	
26	Pojemność komory wirówki: max. 500 ml	TAK, podać	
27	Urządzenie posiadające certyfikat CE IVD [in vitro wg dyr. IVDD] lub równoważny	TAK, podać	
28	Napięcie zasilania [L1+N+PE]: 230 V ±10%   115 V ±5%	TAK, podać	
29	Częstotliwość, [±10%]: 50 Hz   60 Hz	TAK, podać	
30	Moc maksymalna: 600 W	TAK, podać	
31	Zabezpieczenie prądowe: 10A	TAK, podać	
32	Czynnik chłodzący: R507 (nie zawierający CFC/HCFC)	TAK, podać	
33	Pojemność maksymalna: 500 ml	TAK, podać	
34	Prędkość obrotowa [RPM]: 90 ÷ 18.000 obr/min (skok 1 obr/min)	TAK, podać	
35	Przyspieszenie [RCF]: min. 24.270 x g (skok 1 x g)	TAK, podać	
36	Maksymalna energia kinetyczna: 8.800 Nm	TAK, podać	
37	Zakres czasu pracy: min. 00:00:01 ÷ 99:59:59 (skok 1s)	TAK, podać	

38	Odliczanie czasu: od startu lub od osiągnięcia zaprogramowanych obrotów	TAK, podać	
39	Tryb pracy krótkotrwałej [SHORT]: tak	TAK, podać	
40	Tryb pracy ciągłej [HOLD]: tak	TAK, podać	
41	Ilość programów: min. 99 +1 program fabryczny nr 99	TAK, podać	
42	Zakres regulacji temperatur: co najmniej -20 ÷ 40°C (skok 1°C) - uzależnione od rodzaju wirnika, prędkości wirowania, temperatury otoczenia	TAK, podać	
43	Wstępne chłodzenie: tak - PROG 99 (90 ÷ 2500 RPM)	TAK, podać	
44	Gwarantowana temperatura przy maks. prędkości wirnika: ≤4°C	TAK, podać	
45	Chłodzenie bez wirowania: tak	TAK, podać	
46	Chłodzenie po wirowaniu: tak	TAK, podać	
47	Przyspieszanie [ACEL]: min. 10 charakterystyk liniowych	TAK, podać	
48	Programowalne charakterystyki nieliniowe przyspieszania: min. 10	TAK, podać	
49	Hamowanie [DECEL]: min. 10 charakterystyk liniowych	TAK, podać	
50	Programowalne charakterystyki nieliniowe hamowania: 10	TAK, podać	
51	Rotor kątowy - max. RCF 4400 ×g, max. rpm 6000, max. pojemność 8× 15 ml stożkowe, 17×120 mm	TAK, podać	
52	Wkładki redukcyjne na próbki o pojemności: 10ml, 7ml, 5ml	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**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. E-mail ..... 8. www.....

1	2	3	4	5
Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość netto PLN	Stawka VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	Dostawa automatycznego licznika komórek na potrzeby Katedry i Zakładu Biomedycznych Analiz Środowiskowych zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 3			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 8 tygodni)	<b>do ..... tygodnia/tygodni</b>		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 36 miesięcy, max. 48 miesięcy)	<b>..... miesięcy</b>		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób

fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

<b>Automatyczny licznik komórek</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Zasilanie 230V/50Hz	TAK, podać	
2	Wymiary: 28 cm (szer.) x 20 cm (gł.) x 20 cm (wys.) +/- 5%	TAK, podać	
3	Automatyczne zliczanie wszystkich komórek (żywych i martwych)	TAK, podać	
4	Automatyczne zliczanie żywotności komórek	TAK, podać	
5	Detekcja przy użyciu barwnika błękit tryptanu w stężeniu 0,05% - 0,6 %	TAK, podać	
6	Odczyt – maks 20 sekund	TAK, podać	
7	Maksymalna objętość hodowli konieczna do przeprowadzenia analizy: nie więcej niż 5 µl	TAK, podać	
8	Dokładność pomiaru – CV 5%	TAK, podać	
9	Zakres pomiaru co najmniej – od $1,0 \times 10^4$ do $1,0 \times 10^7$ komórek/ml	TAK, podać	
10	Możliwość analizy komórek o wielkości co najmniej od 5 do 60 µm	TAK, podać	
11	Zliczanie na jednorazowych szkiełkach umożliwiających dwa pomiary	TAK, podać	
12	Podgląd komórek na wyświetlaczu dotykowym	TAK, podać	
13	Wbudowany kalkulator rozcieńczeń	TAK, podać	
14	Port USB wraz z USB driver do zapisywania i przenoszenia wyników w postaci obrazów i plików CSV	TAK, podać	
15	Możliwość obróbki danych na dostarczonym wraz z urządzeniem oprogramowaniu, które umożliwia generowanie raportów w postaci plików	TAK, podać	
16	Możliwość generowania raportu ze zdjęciami komórek	TAK, podać	

17	Urządzenie posiadające poświadczenie zgodności dla urządzeń elektrycznych o napięciu poniżej granicy określonej w dyrektywie 2006/95/WE w sprawie niskiego napięcia.	TAK, podać	
18	Przy pierwszym uruchomieniu urządzenia musi zostać wykonana kalibracja urządzenia, potwierdzająca jego prawidłowe działanie, potwierdzona wystawionym dokumentem przez autoryzowanego (upoważnionego) przez producenta serwisanta.	TAK, podać	
19	Czynności serwisowe w okresie trwania gwarancji muszą być wykonywane przez serwis posiadający uprawnienia wydane przez producenta dostarczonego urządzenia do wykonywania czynności serwisowych.	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, niepowytworzone, kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. E-mail ..... 8. www.....

1	2	3	4	5	6	7	8
Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Ilość szt.	Wartość netto PLN (3*4)	Stawka VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN (6+7)
1	Dostawa 4 sztuk recykulatorów chłodząco-grzejących dla Katedry i Zakładu Chemii Organicznej zgodnie z Arkuuszem Informacji Technicznej Część 4			4			
2	Słownie wartość brutto PLN						
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni)			<b>do ..... tygodnia/tygodni</b>			
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy)			<b>..... miesięcy</b>			

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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



13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*
15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

<b>Automatyczny licznik komórek</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Wymiary wanny (+/-5 mm): 200x230x160 [mm]	TAK, podać	
2	Wymiary zewnętrzne (+/-5 mm): 315x435x490 [mm]	TAK, podać	
3	Pojemność 8-10 [litr]	TAK, podać	
4	Moc grzejna / wydajność chłodzenia (max): 500 / 220 [W]	TAK, podać	
5	Zakres temp: co najmniej -6 st.C do +60 st. C	TAK, podać	
6	Wydajność pompy cyrkulacyjnej (litr/minuta): min. 21.5	TAK, podać	
7	Funkcje: <ul style="list-style-type: none"> <li>• z regulacją ON-OFF temperatury płynu chłodniczego z pojedynczym wyświetlaczem LED,</li> <li>• stabilizacja temperatury +/- 0.3 stopnia</li> </ul>	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, niepowystawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 używanego cytometru przepływowego z wyposażeniem na potrzeby Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 5:			
a	Cytometr			
b	Komputer z oprogramowaniem			
c	Drukarka laserowa			
d	Monitor			
	<b>Razem pozycja a-d</b>			
2	Słownie wartość razem brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni)	do ..... tygodnia/tygodni		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 19 miesiące, max. 36 miesiące)	..... miesiąca/miesiący		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części

zamówienia:

.....  
.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*
15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

Cytometr przepływowy z wyposażeniem	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	

	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)
<b>I. CYTOMETR PRZEPLYWOWY</b>			
1	Cytometr (Zamawiający dopuszcza zaoferowanie używanego cytometru z rokiem produkcji nie wcześniejszym niż 2011)	TAK, podać	
2	Urządzenie wyposażone w 2wa lasery: a) Chłodzony powietrzem laser argonowy (488 nm) jako źródło światła niebieskiego b) Chłodzony powietrzem laser półprzewodnikowy o długości fali 635 nm jako źródło światła czerwonego Ze względu na badania z barwnikami tandemowymi wiązki laserowe muszą być rozdzielone przestrzennie w miejscu pomiaru komórek, Lzn. komórka w czasie pomiaru przechodzi kolejno poprzez dwie oddzielne wiązki lasera rozdzielone przestrzennie i pomiar z każdego lasera jest rozdzielony czasowo	TAK, podać	
3	Możliwość ustawiania progu detekcji na dwóch parametrach jednocześnie z dwóch laserów	TAK, podać	
4	Wyposażony w detektory umożliwiające jednoczesny pomiar w jednej komórce następujących parametrów: a) FSC, b) SSC, c) Czterech parametrów fluorescencji, d) Czasu, e) Szerokości krzywej sygnału, f) Pola powierzchni pod krzywą sygnału	TAK, podać	
5	Wzmocnienie mierzonych sygnałów w sposób liniowy lub logarytmiczny	TAK, podać	
6	Rozdzielczość prezentacji danych na wykresach jedno lub dwuwymiarowych: minimum 1024 kanały	TAK, podać	
7	Układ detekcji dubletów potrzebny do oznaczania DNA	TAK, podać	
8	Czułość pomiaru fluorescencji: nie gorsza niż 200 cząstek FITC (MESF)	TAK, podać	

9	Zamknięty układ pobierania próbek z funkcją Bio-hazard, która zapobiega kapaniu płynu z igły po wyjęciu próbki z próbki	TAK, podać	
10	Automatyczne ustawianie napięć na detektorach oraz kompensacji sygnałów za pomocą kulek kalibracyjnych. Możliwość wykorzystania tych ustawień do automatycznego lub ręcznego zbierania fenotypowanych komórek	TAK, podać	
<b>II. STACJA ROBOCZA</b>			
1	<p>Komputer sterujący (<b>stacja robocza</b>) aparatem jest wyposażony</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>w program do automatycznego ustawiania parametrów pracy cytometru na kulkach kalibracyjnych (między innymi napięć detektorów, progu detekcji, kompensacji). Program ten musi także sprawdzać poprawność działania cytometru, stabilność ustawień w kolejnych dniach pracy oraz czułość detekcji fluorescencji i rozprożeń światła.</li> <li>w program do zbierania i analizowania próbek w badaniu zaprojektowanym przez operatora.</li> <li>w program do automatycznego fenotypowania limfocytów w krwi pełnej, po lizie erytrocytów, bez konieczności płukania i wirowania próbek, z użyciem czterokolorowych, gotowych zestawów odczynników. Pomiar autonomiczny - ilości bezwzględne limfocytów są mierzone bezpośrednio w próbce za pomocą referencyjnego układu kulek fluorescencyjnych</li> </ol>	TAK, podać	
2	<p>Program badania próbek winien:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zbierać próbki i analizować je w pełni automatycznie, z możliwością samoczynnej korekcji bramek, automatycznego bramkowania populacji limfocytów (tzw. układ expert gate) oraz wyliczania statystyk z podaniem odsetka oraz ilości bezwzględnych subpopulacji;</li> <li>posiadać opcję automatycznej weryfikacji poprawności mierzonych danych;</li> <li>automatycznie korzystać z ustawień cytometru wygenerowanych przez program do ustawiania parametrów cytometru (program z pkt. 1.1.);</li> <li>tworzyć na bieżąco raport dla lekarza z wynikami oraz raport laboratoryjny;</li> <li>umożliwiać wprowadzanie własnych zakresów referencyjnych, np. uwzględniających wiek pacjenta (dziecko-osoba dorosła).</li> <li>Raport musi zawierać wyniki pomiaru, zakres norm dla podanego parametru oraz automatycznie wyliczony stosunek limfocytów T CD4/CD8</li> </ol>	TAK, podać	

3	<p>Parametry minimalne stacji roboczej</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeden procesor 3.2 GHz Quad-Core Intel Xeon "Nehalem" lub równoważny</li> <li>• Pamięć min. 6GB (3 x 2GB) 1066MHz DDR3 ECC</li> <li>• Dysk twardy min. 1 TB 7200-rpm Serial ATA 3Gb/s lub równoważny</li> <li>• Grafika min.ATI Radeon HD 5770 z 1GB pamięci GDDR5 lub równoważna</li> <li>• Dwa porty Gigabit (10/100/1000BASE-T) Ethernet</li> <li>• Klawiatura i mysz</li> </ul>	TAK, podać	
4	<p>Oprogramowanie do analizy danych, cechy i funkcje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Możliwość nakładania kilku histogramów na jednym wykresie i ich analiza statystyczna,</li> <li>b) Możliwość analizy statystycznej przy bramkowaniu, co najmniej 8 obszarów o dowolnym kształcie (z modyfikacją położenia, kształtu i wymiarów),</li> <li>c) Możliwość tworzenia i zapisywania protokołów użytkownika,</li> <li>d) Możliwość analizy danych wieloparametrowych w trybie off-line, z mechanizmem automatycznego dopasowania regionów,</li> <li>e) Możliwość analizy kilku dokumentów jednocześnie,</li> <li>f) Możliwość tworzenia dowolnych raportów z wynikami</li> <li>g) Możliwość wykonywania automatycznych obliczeń wyników bezpośrednio w arkuszu roboczym programu, z wykorzystaniem wyświetlanych statystyk, operatorów arytmetycznych, itp.</li> </ul>	TAK, podać	
<b>III. DRUKARKA LASEROWA</b>			
1	Wyprodukowana nie wcześniej niż w 2017 roku	TAK, podać	
2	Szybkość druku w czerni [str/min]: minimum 18	TAK, podać	
3	Rozdzielczość w czerni [dpi] minimum 600 x 600	TAK, podać	
4	Wysokość [mm] maksimum: 250	TAK, podać	
5	Szerokość [mm] maksimum: 400	TAK, podać	
6	Głębokość [mm] maksimum 400	TAK, podać	
7	Waga [kg] bez opakowania maksimum: <b>15</b>	TAK, podać	
<b>IV. MONITOR</b>			
1	Monitor LCD,	TAK, podać	
2	Maksimum 24'	TAK, podać	
3	Wyprodukowany nie wcześniej niż w 2017 roku	TAK, podać	
<b>V. INNE</b>			
1	Aparat dopuszczony do obrotu na terenie RP		

2	Zestaw startowy zawierający wszystkie płyny, materiały itp. gwarantujący uruchomienie, walidację instalacyjną i procesową urządzenia		
---	--	--	--

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.
2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenie jest kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**



**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 chillera na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 2			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 8 tygodni)	do ..... tygodnia/tygodni		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy)	..... miesiąca/miesiący		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

<b>Chiller</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Zakres temperatury pracy co najmniej: -20 do +40 °C	TAK, podać	
2	Nastawa temperatury: cyfrowa	TAK, podać	
3	Wskazanie temperatury: cyfrowe	TAK, podać	
4	Wewnętrzny czujnik temperatury: Pt100	TAK, podać	
5	Rozdzielczość wyświetlacza:0.1 K	TAK, podać	
6	Stabilność temperatury w -10°C:0.5 K	TAK, podać	
7	Moc chłodzenia: w 15°C:0.6 kW w 0°C:0.5 kW w -10°C:0,35 kW w -20°C:0.15kW	TAK, podać	
8	Agregat chłodzący: Chłodzony powietrzem, bez CFC-f	TAK, podać	
9	Płyn chłodzący: R 290 dopuszczony do obrotu na terenie UE	TAK, podać	
10	Ilość płynu chłodzącego:0.085 kg	TAK, podać	
11	Pompa cyrkulacyjna: tak	TAK, podać	
12	Przepływ max. (ciśnienie):24 l/min	TAK, podać	
13	Dostarczane ciśnienie(głowica):0.7 bar	TAK, podać	

14	Ciśnienie ssania(głowica):0.4 bar	TAK, podać	
15	Przepływ zasysania 18 l/min	TAK, podać	
16	Podłączenie pompy M16x1	TAK, podać	
17	Podłączenie pompy do węża NW8/12	TAK, podać	
18	min. napełnienie: 2,8litra	TAK, podać	
19	Objętość rozprężania:2.2 litra	TAK, podać	
20	Wymiary zewn. Nie więcej niż SzerxGłęb xWyso- kość:280x490x430 mm	TAK, podać	
21	Waga nie więcej niż :35 kg	TAK, podać	
22	Zasilanie:230V 1~ 50/60Hz	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, niepowytworzone kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 uniwersalnego czytnika mikro-płytkowego na potrzeby Zakładu Chorób Układu Nerwowego w Katedrze Pielęgniarstwa Klinicznego zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 7			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 6 tygodni)	do ..... tygodnia/tygodni		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy)	..... miesiące/miesiący		

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

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
14. 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 wynosząca .....

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

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

<b>Uniwersalny czytnik mikro płytkowy</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Odczyt płytek 6, 12, 24, 48 i 96-dołkowych płasko- i okrągłodennych	TAK, podać	
2	Zakres długości fali co najmniej od 400 do 750 nm	TAK, podać	
3	Zakres odczytu co najmniej 0-4.000 OD	TAK, podać	
4	Dokładność odczytu <1% przy 2 OD	TAK, podać	
5	Liniowość odczytu <1% przy 2 OD	TAK, podać	
6	Powtarzalność odczytu < 0.5% przy 2 OD	TAK, podać	
7	Wytrząsanie w trybie liniowym	TAK, podać	
8	Ilość zainstalowanych filtrów – minimum 4 (405, 450, 490, 630 nm)	TAK, podać	
9	Kolorowy dotykowy wyświetlacz o przekątnej 4,3" do obsługi urządzenia	TAK, podać	
10	Pamięć wewnętrzna – min. 40 otwartych, programowanych przez użytkownika protokołów	TAK, podać	
11	Oprogramowanie zewnętrzne do wykonania pomiaru i obróbki danych: transformacje, cut-offs, walidacja wyników	TAK, podać	
12	Możliwość pracy niezależnej lub pod kontrolą komputera	TAK, podać	
13	Odczyt całej płytki 96-dołkowej w nie dłuższej niż 11 sekund	TAK, podać	
14	Możliwość podłączenia drukarki termicznej bezpośrednio do czytnika	TAK, podać	
15	Min. 3 złącza USB	TAK, podać	

16	Urządzenie posiadające: certyfikat do diagnostyki <i>in-vitro</i> (CE-IVD) lub równoważny	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**



**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 8			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 8 tygodni)	do ..... tygodnia/tygodni		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy)	..... miesiące/miesiący		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

Zamrażarka niskotemperaturowa	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)	

	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)
1	Pojemność nie mniejsza niż 400 litrów (pojemność min. 30 000 kriofiolek 2 ml)	TAK, podać	
2	Zasilanie 230 V, 50 Hz	TAK, podać	
3	Masa urządzenia poniżej 300 kg	TAK, podać	
4	Cicha praca <55 dBa	TAK, podać	
5	Wymiary zewnętrzne nie większe niż (głęb x szer x wys): 1000 x 600 x 2000 mm	TAK, podać	
6	System zamrażania hermetyczny, kaskadowy, dwukompresorowy	TAK, podać	
7	Regulacja temperatury co najmniej w zakresie -55°C do -86°C z rozdzielczością ustawienia z dokładnością 1°C.	TAK, podać	
8	Zamrażarka utrzymująca temperaturę komory mroźniczej -86°C przy temperaturze otoczenia dochodzącej do 32°C.	TAK, podać	
9	Izolacja ścian bocznych za pomocą paneli próżniowych.	TAK, podać	
10	Kompresory pod komorą mroźniczą, powietrze usuwane z tyłu urządzenia.	TAK, podać	
11	Wyposażona we wbudowany automatyczny system kompensacji wahań napięcia w sieci zasilającej	TAK, podać	
12	Urządzenie posiadające: deklarację CE, certyfikat ISO 9001 producenta urządzenia lub równoważny	TAK, podać	
13	Czynności serwisowe muszą być wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta dostarczonego urządzenia, przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia.	TAK, podać	
14	<u>Specyfikacja wnętrza komory:</u> Komora robocza metalowa, pokryta warstwą ochronną, bądź innego materiału odpornego 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	

15	<u>Specyfikacja drzwi zamrażarki:</u> Drzwi zewnętrzne izolowane potrójną (bądź inną o <b>ile uszczelka ta zachowuje właściwości izolacyjne co najmniej na poziomie stosowanych uszczelek potrójnych</b> ) podgrzewaną elektrycznie uszczelką. Drzwi zamrażarki z podgrzewanym zaworem wyrównującym ciśnienie, z uchwytem, zamykane na klucz	TAK, podać	
16	<u>Specyfikacja panelu sterującego:</u> 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 arkuszu kalkulacyjnym typu excel. 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	
17	<u>Specyfikacja systemu alarmowego:</u> 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	
18	Urządzenie wyposażone w dwa porty dostępu	TAK, podać	
19	System kółek umożliwiających łatwy transport	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, niepowytworzone kompletnie i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

8. 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 systemu do sekwencjonowania nowej generacji NGS o szerokim spektrum zastosowania na potrzeby Kliniki Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 9			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 10 tygodni)	do ..... tygodnia/tygodni		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy)	..... miesiące/miesiący		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

System do sekwencjonowania nowej generacji NGS o szerokim spektrum zastosowania	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)	

	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)
1	Do wykorzystania w aplikacjach: celowane resekwencjonowanie DNA, celowane sekwencjonowanie RNA, sekwencjonowanie paneli genowych, sekwencjonowanie miRNA, sekwencjonowanie małych genów	TAK, podać	
2	Zintegrowane w jednym urządzeniu moduły do amplifikacji klonalnej i odczytu sekwencji przy użyciu jednego zintegrowanego zestawu odczynników	TAK, podać	
3	Seqwencjonowanie przez syntezę w technologii, opartej na odwracalnych terminalnych zasadach DNA	TAK, podać	
4	Zautomatyzowana, niewymagająca ingerencji użytkownika, izotermiczna amplifikacja na fazie stałej (komora przepływowa), prowadząca do wytworzenia macierzy klastrowych cząsteczek klonalnych	TAK, podać	
5	Cykl amplifikacji i sekwencjonowania niewymagający ręcznych manipulacji oraz dodatkowych urządzeń	TAK, podać	
6	Brak dodatkowych urządzeń oraz konieczności wykonywania reakcji emulsyjnego PCR- amplifikacja klonalna w urządzeniu	TAK, podać	
7	Cykle amplifikacji i sekwencjonowania, również w trybie sparowanych końców w pełni zautomatyzowane	TAK, podać	
8	Długość odczytu w zakresie od 1 x 75bp do 2 x 150bp	TAK, podać	
9	Seqwencjonowanie w trybie sparowanych końców nie wymagające fizycznej zmiany orientacji komórki przepływowej	TAK, podać	
10	Wydajność urządzenia w jednym cyklu pracy (liczba odczytywanych par zasad DNA) minimum 6,6Gb w trybie sparowanych końców	TAK, podać	
11	Liczba odczytów generowana w jednym cyklu pracy urządzenia w trybie pełnej przepustowości: Powyżej 22 mln w trybie pojedynczych odczytów Powyżej 44 mln w trybie sparowanych końców Liczba odczytów generowana w jednym cyklu pracy urządzenia w trybie średniej przepustowości: Powyżej 7 mln w trybie pojedynczych odczytów Powyżej 14 mln w trybie sparowanych końców,	TAK, podać	

12	Dokładność odczytu Q30 dla minimum 75% uzyskanych danych	TAK, podać	
13	Zintegrowany komputer sterujący z wbudowanym ekranem dotykowym ( minimum Intel Core i7-4700EQ 2.4GHz CPU, 16 GB DDR3L RAM, 1Tb HDD) oraz zainstalowanym systemem operacyjnym Windows lub równoważnym	TAK, podać	
14	Kompaktowe wymiary urządzenia, masa do 50 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, niepowytworzone kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**



**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 młynka analitycznego z dodatkową komorą mielenia i bijakiem podwójnym na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 10			
2	Słownie wartość 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)	..... miesiące/miesiący		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*
15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

<b>Młynek analityczny z dodatkową komorą mielenia i bijakiem podwójnym</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Napięcie zasilania [V] 230±10%	TAK, podać	
2	Częstotliwość prądu [Hz] 50/60	TAK, podać	
3	Pobór mocy [W] max. 300	TAK, podać	
4	Wydatek mocy [W] około 160	TAK, podać	
5	Zakres prędkości [obr/min] do około 28 000	TAK, podać	
6	Pojemność użytkowa komory podstawowej [mL] 80 do 90	TAK, podać	
7	Komora mielenia podstawowa wykonana z tworzywa Tefcel (PTFE zbrojonego włóknem szklanym) z wykończeniem ze stali nierdzewnej	TAK, podać	
8	Możliwość mielenia materiałów wilgotnych i kleistych	TAK, podać	
9	Pojemność użytkowa dodatkowej komory [mL] nie mniej niż 250	TAK, podać	
10	Dodatkowa komora mielenia wykonana z poliwęglanu z wykończeniem ze stali nierdzewnej	TAK, podać	
11	Cykl pracy ON/OFF [min] 5-10	TAK, podać	
12	Wymiary SxGxW [mm] nie mniej niż 85x85x240 nie więcej niż 90x90x250	TAK, podać	
13	Waga [kg] od 1 do 2 kg	TAK, podać	
14	Możliwość mielenia na 2 różne sposoby: 1. Mielenie udarowe materiałów twardych, kruchych lub niepodatnych za pomocą wysokiej jakości bijaka ze stali nierdzewnej. Bijak powinien rozбивać materiały o twardości do 6 stopni w skali Mohsa. 2. Mielenie tnące celem proszkowania miękkich materiałów włóknistych.	TAK, podać	
15	młynek analityczny w zestawie z komorą mielenia 80 ml i stalowym nożem oraz dodatkowo komora mielenia 250 ml i podwójny bijak	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, niepowytworzone kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 wagi półmikroanalitycznej na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 11			
2	Słownie wartość 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)	..... miesiące/miesiący		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

<b>Waga półmikroanalityczna</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Waga półmikroanalityczna o maks. zakresie pomiarowym do 220 g i dwóch zakresach dokładności – do ok. 80g i do 220g	TAK, podać	
2	Działka elementarna: 0,01/0,1 mg	TAK, podać	
3	Czas stabilizacji: do 10 sek.	TAK, podać	
4	Działka legalizacyjna e: 0,001 g	TAK, podać	
5	Interfejs: RS 232, USB	TAK, podać	
6	Jednostki miary min.: g, mg	TAK, podać	
7	Kalibracja wewnętrzna: tak	TAK, podać	
8	Legalizacja: tak	TAK, podać	
9	Liniowość: 0,0001 g	TAK, podać	
10	Max. zakres pomiarowy: 82g/220 g	TAK, podać	
11	Powtarzalność: 0,000002/0,0001 g	TAK, podać	
12	Rozmiar szalki: 80mm-85mm	TAK, podać	
13	Szafka przeciwpodmuchowa: tak	TAK, podać	
14	Szalka nierdzewna: tak	TAK, podać	
15	Temperatura pracy co najmniej: +10 c do + 30 C	TAK, podać	
16	Ważenie pod wagą (hak): tak	TAK, podać	
17	Oslona klawiatury	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, niepowytworzone kompletnie i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 chłodziarki laboratoryjnej na potrzeby Katedry i Zakładu Mikrobiologii Farmaceutycznej i Parazytologii zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 12			
2	Słownie wartość 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)	..... miesiące/miesiący		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób



fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

<b>Chłodziarka laboratoryjna</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>						
1	Obudowa z blachy malowanej proszkowo na kolor szary z nadstawką grafitową	TAK, podać							
2	Wnętrze z aluminium	TAK, podać							
3	Z drzwiami pełnymi i wymuszonym obiegiem powietrza	TAK, podać							
4	Pojemność komory 300-350 l	TAK, podać							
5	Zakres temp co najmniej od 0 st.C do +15 st.C	TAK, podać							
6	Regulacja temp co 0,1 st.C	TAK, podać							
7	Wyświetlacz graficzny LCD	TAK, podać							
8	Podświetlana klawiatura dotykowa	TAK, podać							
9	4 półki druciane	TAK, podać							
10	Regulowane położenie przewodnic	TAK, podać							
11	Otwór do wprowadzania zewnętrznego czujnika f=30 mm	TAK, podać							
12	Pamięć wyników pomiarowych	TAK, podać							
13	Zamknięcie na klucz	TAK, podać							
14	Sygnalizacja otwartych drzwi	TAK, podać							
15	Oświetlenie wew. LED	TAK, podać							
16	wymiary zewnętrzne urządzenia [mm] +/- 5% <table border="1" data-bbox="287 1635 837 1758"> <tr> <td>szerokość A</td> <td>620</td> </tr> <tr> <td>wysokość B</td> <td>1460</td> </tr> <tr> <td>głębokość C</td> <td>650</td> </tr> </table>	szerokość A	620	wysokość B	1460	głębokość C	650	TAK, podać	
szerokość A	620								
wysokość B	1460								
głębokość C	650								
17	Waga max 75 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, niepowytworzone kompletnie i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 wyparki próżniowej z łaźnią wodną, ręcznym podnośnikiem kolby destylacyjnej oraz systemem próżniowym na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 13			
a	Wyparka próżniowa			
b	Łaźnia wodna			
c	Membranowy system próżniowy z cyfrowym kontrolerem próżni i butelką Woulf'a			
d	Cyfrowy kontroler próżni			
Razem pozycja a-d				
2	Słownie wartość razem brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni od daty podpisania umowy)	<b>do ..... tygodnia/tygodni</b>		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)	<b>..... miesiące/miesiący</b>		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....  
.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego*).

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

<b>Wyparka próżniowa, Łaźnia wodna, Membranowy system próżniowy z cyfrowym kontrolerem próżni i butelką Woulf'a, Cyfrowy kontroler próżni</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
<b>a) Wyparka próżniowa</b>			
1	podnośnik: ręczny ze wspomaganie mechanicznym, pozwalający na bezstopniową regulację zanurzenia kolby	TAK, podać	
2	napęd: - cichobieżny napęd obrotowy kolby destylacyjnej, sterowany elektronicznie; - płynna regulacja obrotów pokrętłem w zakresie co najmniej 20 – 280 min <sup>-1</sup> - pokrętło do ustawiania szybkości obrotowej na głowicy powyżej kolby destylacyjnej w celu ergonomicznej obsługi wyparki (brak możliwości przypadkowego zachłapania) - bezpieczne, niskonapięciowe zasilanie napędu kolby destylacyjnej (24V DC)	TAK, podać	
3	chłodnica: - szklana, pionowa, wykonana ze szkła borokrzemowego 3.3, pokryta warstwą antyimplozyjną ze sztucznego tworzywa, - ze zgrupowanym układem króćców przyłączeniowych dla przewodów doprowadzających medium chłodzące oraz źródła próżni; - powierzchnia kondensacji chłodnicy: min. 1500 cm <sup>2</sup>	TAK, podać	
4	rozmiar instalowanych kolb destylacyjnych: do 4000 ml	TAK, podać	
5	element z wewnętrznym gwintem i metalową zawleczką do szybkiego mocowania i zdejmowania kolby destylacyjnej	TAK, podać	
6	szklana rurka wyparna ze szlifem STJ 29/32 z wewnętrznym gwintem, dostosowanym do współpracy z w/w systemem do szybkiego mocowania i zdejmowania kolby	TAK, podać	
7	budowa modułowa, proste dobieranie konfiguracji użytkowej	TAK, podać	
8	szklany zawór trójdrożny pozwalający na dozowanie cieczy do destylacji bez przerywania pracy, zapowietrzenie, zamknięcie układu próżniowego	TAK, podać	

9	regulacja nachylenia kąta kolby wyparnej w zakresie min. 0-35°	TAK, podać	
10	w zestawie kolba destylacyjna oraz odbieralnik o pojemności 1 litra każda	TAK, podać	
11	klasa bezpieczeństwa: IP-21 lub równoważna	TAK, podać	
12	pobór mocy: nie większy niż 30W	TAK, podać	
13	waga (z chłodnicą): do 19 kg	TAK, podać	
14	deklaracja zgodności CE	TAK, podać	
<b>b) Łaźnia wodna</b>			
1	cyfrowa regulacja i odczyt temperatury aktualnej i zadanej	TAK, podać	
2	zakres pracy: co najmniej od +20°C do +95°C	TAK, podać	
3	wyświetlacz cyfrowy LED ustawiony pod niewielkim kątem do poziomu	TAK, podać	
4	dokładność regulacji temperatury: $\pm 2^{\circ}\text{C}$	TAK, podać	
5	dokładność odczytu temperatury: 1°C	TAK, podać	
6	pojemność łaźni wodnej: min. 4000 ml	TAK, podać	
7	wymiary łaźni: (285 x 220 x 325mm) $\pm 3\%$ . (szer x wys x głęb)	TAK, podać	
8	misa łaźni wykonana ze stali nierdzewnej	TAK, podać	
9	zabezpieczenie łaźni przed przegrzaniem	TAK, podać	
10	moc grzewcza: min. 1300 W	TAK, podać	
11	zasilanie: 220V-240V/50Hz	TAK, podać	
12	pobór mocy: maksym. 1700W	TAK, podać	

<b>c) Membranowy system próżniowy z cyfrowym kontrolerem próżni i butelką Woulf'a</b>			
1	pompa próżniowa membranowa, dwustopniowa, dwugłowicowa, chemoodporna	TAK, podać	
2	chemicznie odporne membrany wykonane z PTFE	TAK, podać	
3	próżnia końcowa: 10±2mbar	TAK, podać	
4	wydajność 1,5 m <sup>3</sup> /h	TAK, podać	
5	poziom hałasu nie większy niż 45 dB(A)	TAK, podać	
6	maksymalny pobór mocy 150 W	TAK, podać	
7	klasa ochrony IP 21 lub równoważna	TAK, podać	
8	przyłącza wlot/wylot – GL14	TAK, podać	
9	silnik bezszczotkowy	TAK, podać	
10	obroty: nie mniejsze niż 1250 rpm	TAK, podać	
11	tłumik hałasu na wylocie pompy	TAK, podać	
12	port komunikacyjny: Mini-DIN	TAK, podać	
13	zasilanie 100V-240V/50 Hz	TAK, podać	
14	maksymalne wymiary: 180 x 275 x 210 mm (szer x wys x głęb)	TAK, podać	
15	waga: poniżej 6kg	TAK, podać	
16	<b>Butelka Woulf'a:</b> - szklana, z pokryciem antyimplozyjnym z tworzywa sztucznego - z nakręcaną głowicą posiadającą minimum 3 króćce przyłączeniowe - zintegrowana fizycznie z pompą próżniową	TAK, podać	
<b>d) Cyfrowy kontroler próżni o następujących parametrach:</b>			

1	zakres pomiarowy od 1 400 do 0 mbar	TAK, podać	
2	zakres kontroli próżni od 1 100 - 1 mbar	TAK, podać	
3	wybór min. 3 jednostek ciśnienia	TAK, podać	
4	regulacja próżni do zadanej wartości z określoną histerezą	TAK, podać	
5	pomiar ciśnienia niezależnie od rodzaju gazu	TAK, podać	
6	dokładność pomiaru próżni: $\pm 2$ mbar ( $\pm 1$ cyfra) w stałej temperaturze ,w całym zakresie	TAK, podać	
7	wyświetlacz: LCD, graficzny	TAK, podać	
8	wskazania próżni: cyfrowe i analogowe	TAK, podać	
9	port Mini-DIN, RS 485	TAK, podać	
10	wyjście do sterowania elektrozaworem dopływu wody chłodzącej w chwili rozpoczęcia oraz zakończenia destylacji (przy współpracy z wyparką próżniową)	TAK, podać	
11	wyjście na automatyczny sterownik prądowy pracy pompy	TAK, podać	
12	wyjście na elektrozawór próżniowy	TAK, podać	
13	wbudowany w kontroler zawór automatycznego zapowietrzania układu próżniowego	TAK, podać	
14	króciec do podłączenia gazu obojętnego	TAK, podać	
15	funkcja pracy ciągłej	TAK, podać	
16	zadawanie czasu procesu (timer)	TAK, podać	
17	zasilanie 30V DC	TAK, podać	
18	maksymalny pobór mocy: 10W	TAK, podać	
19	klasa ochrony IP 21 lub równoważna	TAK, podać	



20	maksymalne wymiary maks. : 160 x 105 x 120mm (szer x wys x głęb.)	TAK, podać	
21	waga: do 700g	TAK, podać	
22	deklaracja zgodności CE	TAK, podać	
23	Czynności serwisowe urządzenia muszą być wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta dostarczonego urządzenia, przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia.	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, niepowytworzone kompletnie i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 systemu próżniowego na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii Organicznej zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 14			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 5 tygodni od daty podpisania umowy)		do ..... tygodnia/tygodni	
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)		..... miesiące/miesiący	

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób

fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

System próżniowy	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)	

	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz po- dać oferowane parame- try)
1	Prędkość pompy max. (50/60 Hz) 1,32 m <sup>3</sup> / h	TAK, podać	
2	Prędkość pompy max. (50/60 Hz) 22 l / min	TAK, podać	
3	Ciśnienie końcowe bez balastu gazowego 2 mbar	TAK, podać	
4	Poziomy ssania min. 4	TAK, podać	
5	Cylinder min. 4	TAK, podać	
6	Średnica przyłącza strona ssąca 8 mm	TAK, podać	
7	Średnica strony przyłącza 8 mm	TAK, podać	
8	Ciśnienie wejściowe 2 - 1030 mbar	TAK, podać	
9	Sterowanie dwupunktowe	TAK, podać	
10	Analogowa kontrola prędkości próżni	TAK, podać	
11	Kontrola prędkości - Pokrętko	TAK, podać	
12	Zakres prędkości co najmniej 285 - 1200 obr / min	TAK, podać	
13	Wyświetlacz LED	TAK, podać	
14	Hałas na niskim poziomie. ciśnienie 54 dB (A)	TAK, podać	
15	Materiał w kontakcie z medium Al <sub>2</sub> O <sub>3</sub> ; PTFE; FFPM; PPS; NBR	TAK, podać	
16	materiał obudowy powłoka aluminiowa / polimer ter- moplastyczny	TAK, podać	
17	Tryb automatyczny	TAK, podać	
18	Tryb ręczny	TAK, podać	
19	Pompa trybu%	TAK, podać	
20	Program trybu	TAK, podać	

21	Wymiary maks. (szer. X wys. X gł.) 150 x 375 x 370 mm	TAK, podać	
22	Waga maks. 11,5 kg	TAK, podać	
23	Dopuszczalna temperatura otoczenia 5 - 40 ° C	TAK, podać	
24	Dopuszczalna wilgotność względna 80%	TAK, podać	
25	Klasa ochrony zgodnie z DIN EN 60529 IP 20 lub równoważna	TAK, podać	
26	Interfejs RS 232	TAK, podać	
27	Interfejs USB	TAK, podać	
28	Napięcie 100 - 240 V	TAK, podać	
29	Częstotliwość 50/60 Hz	TAK, podać	
30	Pobór mocy 130 W	TAK, podać	
31	Tryb gotowości wejścia zasilania	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**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 Katedry i Zakładu Mikrobiologii Farmaceutycznej i Parazytologii zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 15			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 8 tygodni od daty podpisania umowy)		<b>do ..... tygodnia/tygodni</b>	
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 m-cy, max. 36 m-cy)		<b>..... miesiące/miesiący</b>	

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

<b>Zamrażarka niskotemperaturowa</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Czas schładzania z 22 °C na -80 °C [min] 450	TAK, podać	
2	Czas wzrostu temperatury przy awarii prądu od -80 °C do -60 °C [min] 250	TAK, podać	
3	Fluktuacja temperatury przy -80 °C [± K] 1.5	TAK, podać	
4	Przestrzenna zmienność temperatury przy -80 °C [± K] 2.5	TAK, podać	
5	Zakres temperatury [°C] co najmniej -90-40	TAK, podać	
6	Bezpiecznik urządzenia [A] 10	TAK, podać	
7	Częstotliwość napięcia [Hz] 50	TAK, podać	
8	Faza (napięcie znamionowe) 1~	TAK, podać	
9	Moc znamionowa [kW] 1.6	TAK, podać	
10	Napięcie znamionowe [V] 230	TAK, podać	
11	Drzwi zewnętrzne x1szt.	TAK, podać	
12	Wymiary obudowy bez wyposażenia i przyłączy max.: Głębokość netto [mm] 938 Szerokość netto [mm] 1110 Wysokość netto [mm] 1966	TAK, podać	
13	Wymiary wewnętrzne min.: Głębokość [mm] 605 Szerokość [mm] 890 Wysokość [mm] 1300	TAK, podać	
14	Maks. obciążenie całkowite [kg] 200	TAK, podać	
15	Maks. obciążenie pojedynczej sekcji [kg] 50	TAK, podać	
16	Masa urządzenia netto (puste) [kg] max. 288	TAK, podać	
17	Odstęp od ściany z boku [mm] 250	TAK, podać	



18	Odstęp od ściany z tyłu [mm]100	TAK, podać	
19	Pojemność wnętrza [L] 700 [+/-10l]	TAK, podać	
20	Poziom ciśnienia akustycznego [dB(A)]47	TAK, podać	
21	Uśredniona wartość kompensacji ciepła przy wartości zadanej -80 °C i Tu = 21 °C [W] 340	TAK, podać	
22	Zużycie energii przy wartości zadanej -80 °C i Tu = 21 °C [kWh/d] 8.1	TAK, podać	
23	Liczba półek (stand./maks.) 13-mar	TAK, podać	
24	Ilość stelaży dla jednej sekcji 6	TAK, podać	
25	Krio-pudełka 50 mm - 528	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, niepowystawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii zgodnie z Arku- szem Informacji Technicznej Część 16			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 3 ty- godni)	do ..... tygodnia		
4	Okres gwarancji zamrażarki niskotemperaturowej (min. 24 mie- siące , max. 36 miesięcy)	..... miesiące/miesiący		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

Zamrażarka niskotemperaturowa	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)	

	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)
<b>I. Istotne parametry techniczne</b>			
1	Pojemność minimum 740 litrów	TAK, podać	
2	Zakres temperatury co najmniej -50°C - -86°C	TAK, podać	
3	Dźwignia otwierania drzwi po lewej stronie	TAK, podać	
4	Drzwi zabezpieczone kodem PIN (możliwość awaryjnego otwarcia drzwi kluczem)	TAK, podać	
5	Możliwość otwierania drzwi pod kątem 180° dla ułatwienia transportu przez wąskie przejścia	TAK, podać	
6	Dotykowy panel sterowania z intuicyjnym interfejsem (działający również w założonych na dłoń rękawiczkach laboratoryjnych)	TAK, podać	
7	Możliwość personalizacji wyświetlacza, aby wyświetlać najważniejsze dane na ekranie	TAK, podać	
8	Wbudowana pamięć i system archiwizacji danych umożliwiający podgląd historii zamrażarki. Możliwość przeglądania poszczególnych danych na czytelnym wykresie	TAK, podać	
9	Port USB umożliwiający zgrywanie danych z urządzenia	TAK, podać	
10	Port BMS umożliwiający podłączenie zamrażarki do zewnętrznego systemu alarmowego	TAK, podać	
11	Port Ethernet umożliwiający podłączenie urządzenia do dodatkowych zewnętrznych systemów monitorujących i archiwizujących dane	TAK, podać	
12	Blokowanie ustawień kodem PIN	TAK, podać	

13	Wyświetlanie temperatury, ustawień alarmu, temperatury otoczenia	TAK, podać	
14	Wyświetlanie alarmów minimum: temperatury, konieczności wymiany zasilania awaryjnego, wyczyszczenia filtra, awarii systemu zamrażarki, awarii zasilania	TAK, podać	
15	Powrót do nastawionych parametrów po utracie i przywróceniu zasilania	TAK, podać	
16	Wewnętrzny czujnik temperatury umieszczony w centralnej części zamrażarki dla uzyskiwania wiarygodnych odczytów temperatury w komorze	TAK, podać	
17	Zamykany na klucz panel z głównym wyłącznikiem zasilania oraz wyłącznikiem akumulatora	TAK, podać	
18	Automatyczny port wyrównujący ciśnienie uruchamiany za pomocą przycisku na panelu sterowania ułatwiający ponowne otwieranie drzwi zamrażarki	TAK, podać	
19	Szczelny, dwustopniowy kaskadowy system kompresora	TAK, podać	
20	Wysoce wydajny system sterowania sprężarką zmniejszający zużycie energii i wydłużający żywotność zamrażarki	TAK, podać	
21	Poziom hałasu nie większy niż 41,3 dB zapewniający komfortowe środowisko pracy	TAK, podać	
22	Wymienny filtr powietrza umieszczony od spodu zamrażarki	TAK, podać	
23	Wymiana filtra bez dodatkowych narzędzi	TAK, podać	
24	Wyposażona w minimum 5 półek	TAK, podać	
25	Zamrażarka posiadająca 3 oddzielne drzwi wewnętrzne	TAK, podać	
26	Możliwość umieszczenie 6 statywów na półce	TAK, podać	
27	Półki ze szczelinami wentylacyjnymi zapewniającymi szybkie i równomierne wyrównywanie temperatury	TAK, podać	
28	Drzwi wewnętrzne z magnetycznym systemem zamykania	TAK, podać	
29	Uszczelka drzwi zewnętrznych odporna na niską temperaturę i zachowująca elastyczność w $-86\text{ }^{\circ}\text{C}$ , zapobiegając gromadzeniu się lodu	TAK, podać	
30	Wnętrze wykonane ze stali nierdzewnej 304 2B bez dodatkowej powłoki, zapewnia łatwe czyszczenie powierzchni oraz odporność na zarysowania	TAK, podać	

31	Izolacja z paneli próżniowych i pianki poliuretanowej	TAK, podać	
32	Wbudowane kółka ułatwiające transport zamrażarki po powierzchniach płaskich	TAK, podać	
33	Dwa porty dostępu dla dodatkowych czujników lub systemu back-up	TAK, podać	
34	Czas schładzania od temp. pokojowej do -80 °C – maksymalnie 260 min	TAK, podać	
35	Maks. zużycie energii 10,5 kWh/dzień	TAK, podać	
36	Bezpieczne dla środowiska i niezawierające HCFC i CFC czynniki chłodnicze minimalizujące emisję gazów cieplarnianych	TAK, podać	
37	Min. 95 –98% (wagowo) materiałów użytych do produkcji urządzenia nadaje się do recyklingu	TAK, podać	
38	Maks. wydzielanie ciepła 438 W	TAK, podać	
39	Wymiary zewnętrzne (WxSxG) – maksymalnie 197.3 x 109.9 x 98 cm	TAK, podać	
40	Wymiary wewnętrzne (WxSxG) – minimum 139.0 x 86.5 x 62.1 cm	TAK, podać	
41	Waga maksymalnie 315 kg	TAK, podać	
<b>II. Szczegółowa specyfikacja wyposażenia</b>			
1	Wyposażona w 8 kompatybilnych stelaży szufladowych na pudełka o wysokości 50 mm	TAK, podać	
2	Wyposażona w system back-up CO2 pozwalający utrzymać temperaturę co najmniej od -50 °C do -70 °C	TAK, podać	
3	wyposażona w niezależny system alarmowy (E-mail/SMS) Wifi z dostępem do zapisanych oraz aktualnych pomiarów z aplikacji lub strony www	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, niepowytworzone kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 wirówki laboratoryjnej z chłodzeniem na potrzeby I Katedry i Kliniki Ginekologii i Położnictwa zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 17			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 5 tygodni)	<b>do ..... tygodnia/tygodni</b>		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy)	<b>..... miesiące/miesiący</b>		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**



## Arkusz informacji technicznej

<b>Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Siła wirowania rcf 21130 x g	TAK, podać	
2	Możliwość regulacji prędkości rpm w zakresie co najmniej 100-15000, ze skokiem 50 rpm	TAK, podać	
3	Maksymalny pobór mocy 350W	TAK, podać	
4	Czas osiągnięcia prędkości maksymalnej max. 15 sekund	TAK, podać	
5	Czas zatrzymania rotora max. 16 sekund	TAK, podać	
6	Dostępne 4 rotory	TAK, podać	
7	Możliwość wirowania 24 probówek 1,5/2ml	TAK, podać	
8	Możliwość ustawienia czasu w zakresie 30s-9h 59min, możliwość pracy ciągłej	TAK, podać	
9	Głośność z pokrywą poniżej 48 dB(A)	TAK, podać	
10	Waga urządzenia bez wirnika max. 21kg	TAK, podać	
11	Możliwość regulacji temperatury co najmniej od -10 °C do +40 °C	TAK, podać	
12	Wysokość wirówki z otwartą pokrywą max. 51 cm	TAK, podać	
13	Gwarantowana temperatura przy maksymalnej prędkości obrotowej 4 °C	TAK, podać	
14	Wymiary zewnętrzne max. (szer x głęb x wys) 29 x 48 x 26 cm	TAK, podać	
15	Oddzielny przycisk funkcji szybkiego wirowania	TAK, podać	
16	Wirówka posiadająca certyfikat CE/deklarację zgodności oraz wpis do rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych	TAK, podać	
17	Nie wymagająca podłączenia do innych mediów oprócz zasilania 230V/50-60Hz	TAK, podać	

18	Funkcja „Eco Shut Off”, polegająca na automatycznym wyłączeniu urządzenia po 8 godzinach bezczynności	TAK, podać	
19	Funkcja szybkiego, wstępnego ochładzania komory wirowania oraz uzyskiwania maksymalnej dokładności temperatury wewnątrz wirnika	TAK, podać	
20	Możliwość ustawiania zarówno wartości rpm jak i rcf oraz szybkiego konwertowania tych wartości między sobą	TAK, podać	
21	Możliwość wirowania bez ograniczenia czasowego	TAK, podać	
22	Możliwość schłodzenia komory od temperatury pokojowej do 4°C w czasie max. 8 minut	TAK, podać	
23	Funkcja bezpiecznego hamowania, chroniąca wrażliwe próbki i zapobiegająca mieszaniu się rozdzielonych warstw	TAK, podać	
24	Dren odprowadzający wilgoć oraz skropliny z komory	TAK, podać	
25	W zestawie rotor aerozolozszczelny umożliwiający wirowanie 24 probówek 1,5/2,0 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, niepowytworzone kompletnie i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 laboratoryjnego na potrzeby Zakładu Chorób Układu Nerwowego zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 18			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 8 tygodni)		do ..... tygodnia/tygodni	
4	Okres gwarancji urządzenia (min. 24 miesiące , max. 36 miesięcy)		..... miesiące/miesiący	

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

Inkubator laboratoryjny	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)	

	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz po- dać oferowane parametre- try)
<b>I. Istotne parametry techniczne</b>			
1	Zakres temperatury: od temperatury otoczenia w zakresie nie mniejszym od + 3°C do + 60°C	TAK, podać	
2	Jednolitość temperatury nie większa od ± 0,3°C	TAK, podać	
3	Dokładność temperatury nie większa od ± 0,1°C	TAK, podać	
4	Zakres CO2 nie większy od 0 - 20%	TAK, podać	
5	Dokładność CO2 nie większa od ± 0,1%	TAK, podać	
6	Zakres stężenia wilgotności w zakresie nie mniej- szym od 90% do 95%	TAK, podać	
7	Nominalne zużycie energii (37°C) w przedziale 70 - 80 W	TAK, podać	
8	Inkubator ze stali nierdzewnej (typ 304)	TAK, podać	
9	Filtr do wlotów gazów nie większy od 0.2µm	TAK, podać	
10	Filtr ULPA o skuteczności w przedziale 99.990 - 99.999 %	TAK, podać	
11	Dekontaminacja mokra przez noc w temperaturze nie mniejszej od 90°C	TAK, podać	
12	Pojemność urządzenia w przedziale 160 - 170 li- trów, waga do 100 Kg	TAK, podać	
13	Wymiary zewnętrzne (szer/gł/wys): do 700 x 700 x 900 mm	TAK, podać	
14	Wymiary wewnętrzne (szer/gł/wys): maximum 550 x 550 x 650 mm	TAK, podać	
15	Kontrola temperatury sterowana mikroprocesorem PID	TAK, podać	
16	Powrót do zadanej temperatury po 30 sekundowym otwarciu drzwi do 6 minut	TAK, podać	
17	Kontrola CO2 sterowana mikroprocesorem PID	TAK, podać	
18	Czujnik CO2: czujnik podczerwieni IR	TAK, podać	
19	Wyposażenie standardowe najmniej 4 - 5 półek	TAK, podać	

20	Możliwość zamontowania najmniej 5 - 6 półek	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, niepowystawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 termocyklera na potrzeby Katedry i Kliniki Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 19			
2	Słownie wartość 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)	..... miesiące/miesiący		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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 wynosząca .....

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

15. 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**



## Arkusz informacji technicznej

<b>Termocykler</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Termocykler z blokiem na 96 probówek 0,2 ml/płytki 96-dołkowe	TAK, podać	
2	Kompaktowe rozmiary nie przekraczające 20x20x40 cm [szer x wys x głębokość]	TAK, podać	
3	System ułatwiający optymalizację PCR zawierający przynajmniej 3 niezależne strefy temperatury w obrębie bloku	TAK, podać	
4	Możliwość zdalnego monitorowania urządzenia za pośrednictwem aplikacji na telefon komórkowy	TAK, podać	
5	Możliwość przechowywania protokołów w chmurze (łączość przez WiFi lub Ethernet)	TAK, podać	
6	Dokładność temperatury nie gorsza niż $\pm 0,25^{\circ}\text{C}$	TAK, podać	
7	Ramping przynajmniej $3,5^{\circ}\text{C/s}$ dla bloku i $2,7^{\circ}\text{C/s}$ dla próbki	TAK, podać	
8	Zakres temperatur w bloku co najmniej: $0-100^{\circ}\text{C}$	TAK, podać	
9	Równomierność temperatury nie mniej niż $0,5^{\circ}\text{C}$	TAK, podać	
10	Akceptowana objętość próbki: 10-100 $\mu\text{l}$	TAK, podać	
11	Pamięć wewnętrzna urządzenia: na minimum 1000 protokołów amplifikacji (min. 2000 MB)	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, niepowytworzone, kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 z wyposażeniem oraz systemem monitoringu i rejestracji temperatury na potrzeby Katedry i Kliniki Endokrynologii, Diabetologii i Leczenia Izotopami zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 20			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 8 tygodni)		do ..... tygodnia/tygodni	
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy)		..... miesiące/miesiący	

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

<b>Zamrażarka niskotemperaturowa z wyposażeniem oraz systemem monitoringu i rejestracji temperatury</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Pojemność komory: przynajmniej 690 L	TAK, podać	
2	Wymiary zewnętrzne (Wysokość x Szerokość x Głębokość): 1980 x 880 x 980 mm +/- 20 mm	TAK, podać	
3	Wymiary wewnętrzne (Wysokość x Szerokość x Głębokość): nie mniejsze niż 1430 x 630 x 750 mm	TAK, podać	
4	Zakres regulacji temperatury przynajmniej od -65 st. C do -86 st. C	TAK, podać	
5	Ciężar maksymalnie 330 kg	TAK, podać	
6	Możliwość jednoczesnego przechowywania minimum 480 kriopudełek o wymiarach 133x133x50 mm oraz minimum 48000 krioprobówek o pojemności 2 ml	TAK, podać	
7	Pojedyncze drzwi zewnętrzne zamykane za pomocą ergonomicznej dźwigni ze zintegrowanym zamkiem na klucz oraz sensorem do detekcji niedomknięcia drzwi	TAK, podać	
8	Drzwi wewnętrzne: 4 sztuki po 1 na każdą z sekcji zamrażarki z możliwością wyjęcia z zawiasów bez użycia narzędzi	TAK, podać	
9	Maksymalne obciążenie półek: minimum 75 kg	TAK, podać	
10	Nowoczesna izolacja hybrydowa składająca się z paneli próżniowych VIP oraz pianki poliuretanowej o całkowitej grubości nieprzekraczającej 80 mm	TAK, podać	
11	Szeroka pojedyncza, podgrzewana uszczelka zapobiegająca przymarzaniu drzwi zewnętrznych	TAK, podać	
12	Poziom hałasu generowanego przez urządzenie poniżej 53 db	TAK, podać	
13	Sterowanie mikroprocesorowe z dużym kolorowym ekranem dotykowym umieszczonym na wysokości wzroku umożliwiającym odczyt aktualnej temperatury wewnątrz, menu informacyjnym, statystykami, wglądem w historię temperatur przedstawioną w formie graficznej oraz historię zdarzeń alarmowych	TAK, podać	
14	Zmiana parametrów pracy urządzenia zabezpieczona hasłem dostępowym	TAK, podać	

15	System kontroli parametrów pracy informujący o nieprawidłowościach za pomocą zmiany podświetlenia panelu sterującego z koloru zielonego podczas poprawnego działania na czerwony gdy urządzenie wymaga interwencji użytkownika	TAK, podać	
16	Urządzenie umożliwiające wgląd w funkcje diagnostyczne zabezpieczone hasłem serwisowym przed niepożądanym dostępem	TAK, podać	
17	Tryb ECO umożliwiający zmianę parametrów pracy w cyklu dobowym i tygodniowym dla osiągnięcia niskiego zużycia energii z możliwością dostosowania do potrzeb użytkownika i wskaźnikiem zużycia energii oraz emisji BTU	TAK, podać	
18	Zamrażarka wyposażona w wyświetlacz z trybem czuwania - standby oraz detektorem ruchu uruchamiającym ekran przy obecności użytkownika	TAK, podać	
19	Osobny dotykowy panel do wyciszania alarmów podświetlony na czerwono w razie ich wystąpienia	TAK, podać	
20	Kaskadowy układ chłodzenia składający się z dwóch kompresorów, działający pod niskim ciśnieniem, bez separatora oleju	TAK, podać	
21	Czas schładzania od temp otoczenia (22oC) do -86oC poniżej 4 godzin	TAK, podać	
22	Alarmy dźwiękowe i wizualne informujące o zbyt wysokiej / niskiej temperaturze, nieprawidłowym ciśnieniu w układzie, otwartych drzwiach, problemach z zasilaniem, konieczności wymiany filtra z możliwością czasowego wyciszenia	TAK, podać	
23	Wnętrze ze stali nierdzewnej z zaokrąglonymi rogami dla skutecznego czyszczenia i dezynfekcji, podgrzewany zawór wyrównujący ciśnienie	TAK, podać	
24	Filtr skraplacza w postaci kasety bez konieczności czyszczenia, wymieniany bez użycia narzędzi z czujnikiem informującym o prawidłowym zamocowaniu	TAK, podać	
25	System 12 diod LED przeznaczony do szybkiego diagnozowania awarii konkretnych podzespołów bez konieczności wizyty serwisu	TAK, podać	
26	Modułowa budowa podzespołów umożliwiająca szybką wymianę uszkodzonego układu bez długotrwałych przestoju w pracy zamrażarki	TAK, podać	
27	Akumulatorowy system stabilizacji zasilania kompresorów zabezpieczający urządzenie przed skutkami wahań napięcia sieciowego	TAK, podać	
28	Możliwość zaprogramowania opóźnionego startu kompresorów po utracie zasilania	TAK, podać	
29	Interfejs USB do transferu danych	TAK, podać	
30	Urządzenie dostarczane wraz z zestawem 8 oryginalnych stelaży wypełniających minimum 2 sekcje zamrażarki	TAK, podać	

31	Urządzenie dostarczane wraz z niezależnym systemem rejestracji temperatury i powiadamiania SMS/EMAIL o stanach alarmowych składającym się z mobilnej stacji monitorującej, bezprzewodowego czujnika temperatury oraz stacji bazowej do obsługi systemu oraz archiwizacji danych z wgranym systemem operacyjnym umożliwiającym pełną integrację z zamrażarką oraz rejestratorem	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, niepowytworzone kompletnie i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 chłodziarki laboratoryjnej z pełnymi drzwiami na potrzeby Katedry i Kliniki Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej - Laboratorium Specjalistycznego zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 21			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni od daty podpisania umowy)		do ..... tygodnia/tygodni	
4	Termin zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia (max. do 24 h)		do ..... h	
5	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 m-cy, max. 36 m-cy)		..... miesiące/miesiący	

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób

fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**



## Arkusz informacji technicznej

<b>Chłodziarka laboratoryjna z pełnymi drzwiami</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Pojemność brutto/netto minimum 360 l / 330 l	TAK, podać	
2	Wymiary zewnętrzne (szer/głęb/wys; +/-5mm) 600 x 620 x 1840 mm	TAK, podać	
3	Waga brutto/netto max 71/65 kg	TAK, podać	
4	Dynamiczny system chłodzenia zapewniający maksymalną stabilność temperatury w komorze chłodziarki	TAK, podać	
5	Zużycie energii max 0.85W/24h	TAK, podać	
6	Głośność urządzenia max 48dB	TAK, podać	
7	Temperatura możliwa do uzyskania w komorze w zakresie co najmniej od +3°C do +15°C	TAK, podać	
8	w komorze chłodziarki gradient temperatury (wyznaczany zgodnie z normą EN 60068-3 lub równoważną) max 4.1°C	TAK, podać	
9	w komorze chłodziarki maksymalna fluktuacja temperatury (wyznaczana zgodnie z normą EN 60068-3 lub równoważną) max 3.6°C	TAK, podać	
10	Dodatkowe zabezpieczenie termostatem przed spadkiem temperatury poniżej +2°C	TAK, podać	
11	Elektroniczny system kontroli temperatury i otwarcia drzwi	TAK, podać	
12	Wewnętrzna pamięć alarmu - data i czas trwania co najmniej 3 ostatnich alarmów	TAK, podać	

13	Dostęp dla zewnętrznego czujnika temperatury (PT-100)	TAK, podać	
14	Odszranianie automatyczne	TAK, podać	
15	Materiał wnętrza polystyrol	TAK, podać	
16	sterowanie elektroniczne	TAK, podać	
17	Wyświetlacz temperatury cyfrowy, dokładność 0.1° C	TAK, podać	
18	Alarm wzrostu/spadku temperatury i otwartych drzwi optyczny i dźwiękowy	TAK, podać	
19	Pamięć min./max. temperatury	TAK, podać	
20	Styk bezpotencjałowy	TAK, podać	
21	Interfejs RS 485	TAK, podać	
22	Półki regulowane, minimum 5 rusztów powlekanych białych	TAK, podać	
23	Maksymalne dopuszczalne obciążenie półki nie mniej niż 45 kg	TAK, podać	
24	Drzwi pełne, stalowe, przestawne, białe, zamykane zamkiem na klucz	TAK, podać	
25	Samoczynnie domykane drzwi	TAK, podać	
26	Izolacja minimum 40 mm PU	TAK, podać	
27	Praca urządzenia możliwa w pełnym zakresie temperatur +15 do +30° C	TAK, podać	
28	Czynnik chłodniczy R 600a	TAK, podać	
29	Moc znamionowa max 1.5A	TAK, podać	
30	Częstotliwość/napięcie 50 Hz / 220-240 V	TAK, podać	
31	Półki przystosowane do stabilnego przechowywania rotorów horyzontalnych i kątowych stanowiących	TAK, podać	

	wyposażenie posiadanych przez zamawiającego wirówek Sigma Laborzentrifugen GmbH model 2-6E, 2-16K i 3-16PK		
32	<u>W ramach dostawy, po instalacji i uruchomieniu chłodziarki:</u> pomiar stabilności temperatury w całej komorze chłodziarki wykonany za pomocą wzorcowanego przyrządu pomiarowego (wzorcowanie w laboratorium wzorcującym akredytowanym w oparciu o ISO/IEC 17025), potwierdzający zgodność z deklarowanymi gradientem i maksymalną fluktuacją temperatury oraz potwierdzony certyfikatem pomiaru	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, niepowytworzone, kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 wytrząsarki orbitalnej do płytek ELISA z inkubacją na potrzeby Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 22			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 6 tygodni)	do ..... tygodnia/tygodni		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 36 miesięcy, max. 48 miesięcy)	..... miesiące/miesiący		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

Wytrząsarka orbitalna do płytek ELISA z inkubacją	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany 2019 r.)	

	Parametry	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)
1	Zasilanie 230V, 5A, 50/60Hz	TAK, podać	
2	Utrzymanie czterech płytek standardowych ELISA lub głębokostudzienkowych	TAK, podać	
3	Zużycie mocy max. 450W	TAK, podać	
4	Funkcja inkubacji	TAK, podać	
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zakres temperatury co najmniej + 5°C powyżej T otoczenia do 65°C</li> <li>- stabilność temperatury <math>\pm 0,5^{\circ}\text{C}</math> przy 37°C</li> <li>- orbita 3mm</li> <li>- zakres prędkości co najmniej od 100 do 1200 obr./min.</li> <li>- dokładność prędkości +/-2% zadanej prędkości</li> <li>- zegar od 1sek do 160h</li> <li>- maksymalne obciążenie - 4 mikroplątki ELISA lub 2 stojaki na mikropróbówki</li> <li>- materiał tacy - aluminium</li> <li>- wymiary tacy max. (dł.xszer.) - 28x20cm</li> <li>- wymiary ogólne max. (dł.xszer.xwys.) - 44x28x27cm</li> <li>- masa netto max. 9 kg</li> </ul>	TAK, podać	
1	Sterowanie mikroprocesorowe zapewniające jednostajne wytrząsanie.	TAK, podać	
2	Mikroprocesor z wyświetlaczem ostatniej zdefiniowanej wartości i z uruchomieniem się ponownie w przypadku przerwy w dostawie zasilania.	TAK, podać	
3	Sterownik temperatury PID zapewniający precyzyjną regulację temperatury w zakresie od temperatury otoczenia +5°C do 65°C.	TAK, podać	
4	Wyposażone w łatwe w użyciu elementy sterujące do regulowania temperatury z przeskokiem o 1°C.	TAK, podać	
5	Potrójny napęd mimośrodowy - trwale nasmarowane łożyska kulkowe i bezobsługowy, bezszczotkowy silnik prądu stałego zapewniające niezawodną i stabilną pracę.	TAK, podać	

6	Sterowanie temperaturą, prędkością i czasem za pomocą touchpada oraz czytelne, niezależne wyświetlacze LED umożliwiające operatorowi jednocześnie śledzenie wszystkich ustawień.	TAK, podać	
7	Wyświetlacz zapewniający powtarzalność i dokładność wyników przy każdym pomiarze, dobrze widoczny z większej odległości; wyświetlacz pokazujący ostatnio zastosowane ustawienia po ponownym włączeniu.	TAK, podać	
8	Zestaw do kalibracji temperatury umożliwiający użytkownikowi kalibrację urządzenia według zewnętrznego miernika temperatury.	TAK, podać	
9	Ochrona przed przeciążeniem: sygnały dźwiękowe i wizualne aktywowane kiedy system wykryje przeszkodę lub przeciążenie tacy.	TAK, podać	
10	Funkcja zmiany prędkości powoli zwiększająca prędkość do pożądanej wartości w celu niedopuszczenia do rozprysku.	TAK, podać	
11	Alarm dźwiękowy - w trybie pracy z limitem czasu alarm włącza się, kiedy czas się skończy.	TAK, podać	
12	Wskaźnik wysokiej temperatury, który zapala się, gdy temperatura powietrza w komorze osiąga 40°C i pozostaje zapalony, dopóki temperatura nie spadnie.	TAK, podać	
13	Konstrukcja zapobiegająca rozpryskom: odprowadza płyny od komponentów wewnętrznych.	TAK, podać	
14	Pokrywa z poliwęglanu przezroczysta pozwalająca na obserwację próbek bez zakłócania temperatury wewnątrz.	TAK, podać	
15	Urządzenie może pracować w temperaturze od 5 do 40°C przy maksymalnej wilgotności względnej 80% bez skraplania.	TAK, podać	
16	Programy: testy immunologiczne, hybrydyzacje, hodowle komórek, bakterii, hodowle i zawiesiny drożdży, testy ELISA, PCR, reakcje enzymatyczne.	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, niepowytworzone kompletnie i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:  
.....
2. Adres Wykonawcy:  
.....
3. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:  
.....
4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....
7. 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 wytrząsarki orbitalnej z inkubacją wraz z zaciskami na kolby 250ml i 50 ml na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii Fizycznej zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 23			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 6 tygodni)	<b>do ..... tygodnia/tygodni</b>		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesiące)	<b>..... miesiące/miesiący</b>		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.
11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:  
.....  
.....  
(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).
13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

<b>Wytrząsarka orbitalna z inkubacją wraz z zaciskami na kolby 250ml i 50 m</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany 2018 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Wytrząsarka orbitalna z inkubacją wraz z zaciskami na kolby 250 ml (4 szt.) i 50 ml (6 szt.)	TAK, podać	
2	Możliwość wytrząsania próbek ruchem orbitalnym	TAK, podać	
3	Możliwość regulacji i utrzymania temperatury wytrząsanych próbek	TAK, podać	
4	Możliwość montażu kolb erlenmeyera	TAK, podać	
5	Możliwość montażu statywów na probówki o różnej pojemności	TAK, podać	
6	Zakres temperatury co najmniej: do 65°C	TAK, podać	
7	Jednorodność utrzymywanej temperatury $\pm 0,5^{\circ}\text{C}$	TAK, podać	
8	Zakres prędkości co najmniej : 100 - 1200 obr./min	TAK, podać	
9	Rozmiar platformy 25 cm (+/- 3cm) x 20 cm (+/- 1cm)	TAK, podać	
10	Układ napędowy: bezszczotkowy silnik DC	TAK, podać	
11	Dokładność prędkości $\pm 2\%$	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, niepowytworzone kompletnie i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....

7. 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 systemu do produkcji wody ultra czystej z wyposażeniem na potrzeby Katedry i Zakładu Immunochemii zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 24			
2	Słownie wartość 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)	..... miesiące/miesiący		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

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

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**

## Arkusz informacji technicznej

<b>System do produkcji wody ultra czystej z wyposażeniem</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	System pracujący w sposób automatyczny, pobór wody wstępnie oczyszczonej z pojemnika (bez podłączania do sieci wodociągowej)	TAK, podać	
2	Możliwość ustawienia limitów jakości wody ultraczystej	TAK, podać	
3	W końcowym etapie oczyszczania wymagana jest sterylizacja wody w punkcie poboru	TAK, podać	
4	Wymagana jest automatyczna recyrkulacja wody	TAK, podać	
5	Prędkość poboru wody oczyszczonej: minimum 1 l/min	TAK, podać	
6	Minimalna ilość możliwa do poboru: 50 ml	TAK, podać	
7	System musi być gotowy do użycia i zawierać komplet wszystkich materiałów eksploatacyjnych	TAK, podać	
8	Pobieranie wody co najmniej w trybach: -manualnie - zadana objętość w krokach, co 50 ml - funkcja ulubionej objętości w zakresie od 50 ml do 5 litrów	TAK, podać	
9	System na wyświetlaczu instruuje użytkownika, jakie czynności powinien wykonać przy wymianie materiałów eksploatacyjnych	TAK, podać	
10	Możliwość wymiany wszystkich materiałów eksploatacyjnych podczas jednego etapu	TAK, podać	
11	Informacje o błędach i alarmach zapisywane w urządzeniu oraz komunikat z opisem ukazuje się na wyświetlaczu	TAK, podać	
12	Czujnik źle zainstalowanego kartridża do wody ultraczystej	TAK, podać	
13	System zabezpieczający przed zalaniem	TAK, podać	
14	Informacja na wyświetlaczu o ilości wody w worku podana w litrach	TAK, podać	

15	System zaopatrzony w worek magazynujący wodę wstępnie oczyszczoną o poj. min. 5l, niwelujący konieczność czyszczenia systemu	TAK, podać	
16	Woda z worka jest używana do produkcji wody ultra-czystej, na wymienniku jonowym o pojemności co najmniej 1 litra, o parametrach: - przewodnictwo: 0,055 $\mu$ S/cm - wartość TOC: $\leq$ 5 ppb - mikroorganizmy: < 1CFU/1000ml - cząstki > 0,2 $\mu$ m: < 1/ml	TAK, podać	
17	Wymagana funkcja fotooksydacji; lampa UV, o dwóch dł. fali 254 i 185 nm	TAK, podać	
18	Menu w języku polskim	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, niepowystawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:  
.....
2. Adres Wykonawcy:  
.....
3. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:  
.....
4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....
7. 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 demineralizatora z montażem na potrzeby Katedry i Zakładu Immunochemii zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 24			
2	Słownie wartość brutto PLN			
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni)	<b>do ..... tygodnia/tygodni</b>		
4	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesiące)	<b>..... miesiące/miesiący</b>		

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.
11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:  
.....  
.....  
(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).
13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. 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**



## Arkusz informacji technicznej

<b>Demineralizator</b>	
<b>Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent</b>	
<b>Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)</b>	

	<b>Parametry</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)</b>
1	Zasilanie: woda wodociągowa	TAK, podać	
2	Wydajność: min 10 l/h	TAK, podać	
3	Szybkość podawania wody oczyszczonej: 1-2 l/min	TAK, podać	
4	Przewodność < 0,06 $\mu$ S/cm	TAK, podać	
5	Na <sup>+</sup> , SO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> , Cl <sup>-</sup> , Br <sup>-</sup> , NO <sub>2</sub> <sup>-</sup> , NO <sub>3</sub> <sup>-</sup> , PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup> , Fe, Zn, Cu, Cr, Mn	TAK, podać	
6	TOC < 5ppb	TAK, podać	
7	Bakteria < 1cfu/ml	TAK, podać	
8	Cząstki 0,2 $\mu$ m < 1/ml	TAK, podać	
9	Norma: woda oczyszczona w urządzeniu HLP 10p spełnia wymogi normy PN-EN ISO 3696: 1999 dla trzeciego stopnia czystości lub równoważnej, odpowiada pod względem mikrobiologicznym fizykochemicznym wymaganiom FP IX dla wody oczyszczonej produkcyjnej lub równoważnej	TAK, podać	
10	Zastosowanie: otrzymana woda może mieć zastosowanie do analiz biochemicznych	TAK, podać	
11	Ruchomy punkt poboru wody – druga klasa czystości wg PN-EN ISO 3696: 1999 lub równoważna - zasięg wylewki min. 2 m (przewodnictwo < 0,06 $\mu$ S/cm).	TAK, podać	
12	Instalacja dodatkowego punktu poboru wody ogólnolaboratoryjnej – trzecia klasa czystości wg PN-EN ISO 3696: 1999 lub równoważna (z przeznaczeniem do mycia szkła, zasilania zmywarki laboratoryjnej, autoklawu, itp.)	TAK, podać	
13	Automatyczne zatrzymanie pracy systemu przy pełnym zbiorniku	TAK, podać	

14	Możliwość samodzielnego serwisowania (łatwa wymiana wkładów filtrujących)	TAK, podać	
15	Maksymalne ciśnienie robocze: 1 MPa	TAK, podać	
16	System przeznaczony do zasilania zimną wodą: 5-40°C	TAK, podać	
17	Pobór mocy urządzenia 25W	TAK, podać	
18	Zasilanie: 230V/50Hz	TAK, podać	
19	Wymiary (szer. x głęb. x wys.) max. : 230x450x580 mm	TAK, podać	
20	<p>Funkcje monitorujące pracę systemu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Urządzenie wyposażone jest w mikroprocesorowy system kontrolno-pomiarowy posiadający: <ul style="list-style-type: none"> <li>• wyświetlacz LCD 2x16 znaków,</li> <li>• konduktometr dokonujący pomiaru przewodnictwa i temperatury wody oczyszczonej,</li> <li>• zegar wyświetlający datę oraz godzinę,</li> <li>• alarm informujący o wymianie filtra mechanicznego i węglowego,</li> <li>• alarm informujący o wymianie wstępnych i końcowych złóż jonowymiennych,</li> <li>• alarm informujący o wymianie kapsuły mikrofiltracyjnej,</li> <li>• podgląd terminów serwisowych,</li> <li>• wbudowane złącze RS 232 do komunikacji z komputerem,</li> <li>• możliwość indywidualnego dostosowania częstotliwości serwisów i poziomów alarmu bezpośrednio z klawiatury urządzenia</li> </ul> </li> </ul>	TAK, podać	
21	<p>Funkcje zabezpieczające pracę systemu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manometr ciśnienia wody zasilającej.</li> <li>• Przerwanie pracy pompy przy: <ul style="list-style-type: none"> <li>• niskim ciśnieniu wody zasilającej (brak wody zasilającej) – czujnik niskiego ciśnienia,</li> <li>• pełnym zbiorniku</li> </ul> </li> </ul>	TAK, podać	
22	<p>Stopnie oczyszczania wody:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• filtracja na filtrach osadowych (dwa stopnie),</li> <li>• filtracja na filtrach węglowych,</li> <li>• odwrócona osmoza,</li> <li>• wstępna demineralizacja na mieszanym złożu jonowymyennym (kolumna główna),</li> <li>• powtórna demineralizacja na mieszanym złożu jonowymyennym (kolumna końcowa)</li> </ul>	TAK, podać	
23	Wydajność dobową ok. 240-280 dm <sup>3</sup> (ok. 10 - 12 dm <sup>3</sup> /h)	TAK, podać	
24	Przewodnictwo wody zdeminalizowanej poniżej 0,06 µS/cm	TAK, podać	

25	Praca urządzenia automatyczna i bezobsługowa	TAK, podać	
26	Urządzenie wyposażone w pompę podnoszącą ciśnienie wody zasilającej	TAK, podać	
27	System zaopatrzone w 2 zbiorniki ciśnieniowe o poj. 40 dm <sup>3</sup> każdy (z czego jeden do zmywarki)	TAK, podać	
28	Możliwość podłączenia do zmywarki laboratoryjnej SalvisLab SC 1160, OT/2019/02051	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, niepowytworzone, kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**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**

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 – 68 / 19 część ... , prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zawarta zostaje umowa następującej treści:

**§ 1****Przedmiot umowy:**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa .....** (odpowiednio dla części: **1-25**), zwanego dalej „przedmiotem umowy”, do ..... (odpowiednio dla części: **1-25**), przy ..... (odpowiednio dla części: **1-25**), 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 2 do niniejszej umowy.

**§ 2****Dostawa i uruchomienie:**

1. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Użytkownika do miejsca użytkowania wskazanego przez Użytkownika, podłączyć do istniejących instalacji (jeśli dotyczy) i uruchomić oraz przeprowadzić szkolenie w zakresie jego obsługi - w terminie do [ ] **od dnia podpisania umowy**.
2. 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.
3. 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.
3. Drukarka laserowa, wchodząca w skład przedmiotu zamówienia, zostanie nabyta przez Zamawiającego przy zastosowaniu przez Wykonawcę stawki podatku od towarów i usług 0% - po uzyskaniu przez Zamawiającego potwierdzenia Ministerstwa Zdrowia (**dotyczy części 1**).
3. Komputer, drukarka laserowa oraz monitor 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 5**).

**§ 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. Wykonawca może złożyć fakturę za pomocą Platformy Elektronicznego Fakturowania (link do strony: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl>). Wykonawca jest obowiązany umieścić na fakturze numer niniejszej umowy oraz wskazać Jednostkę organizacyjną Zamawiającego, do której faktura winna zostać przekazana.
3. Za datę zapłaty przyjmuje się datę wydania polecenia przelewu bankowi Zamawiającego.

## § 5

(dotyczy części 1-4, 6-7, 10-15, 17-20, 22-25)

### 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. 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.
4. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
5. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **3 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a jeżeli wystąpi konieczność importu części zamiennych, naprawa zostanie wykonana w ciągu **21 dni kalendarzowych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki.
6. W przypadku gdy naprawa przedmiotu zamówienia nie zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, Wykonawca jest zobowiązany do nieodpłatnego dostarczenia i uruchomienia sprzętu zastępczego o tych samych funkcjonalnościach i nie gorszych parametrach niż przedmiot umowy.
7. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
8. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy drugim jego uszkodzeniu w okresie gwarancyjnym. Uszkodzony moduł nie podlegający naprawie zostanie wymieniony na nowy równoważny oraz zgodnie z przepisem art. 581 Kodeksu cywilnego, dostarczony będzie z pełnym okresem gwarancji wskazanym w § 5 ust. 3 umowy.
9. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkownika przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
10. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: ....., tel.:  
.....

## § 5

(dotyczy części 5)

### Warunki gwarancyjne i serwisowe:

1. Przedmiot umowy dostarczony Zamawiającemu winien być w pełni sprawny, 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. 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.
4. Wykonawca zapewnia w cenie umowy **min. 3 wizyty serwisowe zapobiegawcze** w czasie trwania gwarancji. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
  5. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **3 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a jeżeli wystąpi konieczność importu części zamiennych, naprawa zostanie wykonana w ciągu **21 dni kalendarzowych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki.
  6. W przypadku gdy naprawa przedmiotu zamówienia nie zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, Wykonawca jest zobowiązany do nieodpłatnego dostarczenia i uruchomienia sprzętu zastępczego o tych samych funkcjonalnościach i nie gorszych parametrach niż przedmiot umowy.
  7. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
  8. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy drugim jego uszkodzeniu w okresie gwarancyjnym. Uszkodzony moduł nie podlegający naprawie zostanie wymieniony na nowy równoważny oraz zgodnie z przepisem art. 581 Kodeksu cywilnego, dostarczony będzie z pełnym okresem gwarancji wskazanym w § 5 ust. 3 umowy.
  9. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
  10. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: ....., tel.: .....

## § 5 (dotyczy części 8)

### 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. 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.
4. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
5. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **2 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **6 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a jeżeli wystąpi konieczność importu części zamiennych, naprawa zostanie wykonana w ciągu **21 dni kalendarzowych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki.
6. W przypadku gdy naprawa przedmiotu zamówienia nie zostanie wykonana w ciągu **6 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, Wykonawca jest zobowiązany do nieodpłatnego dostarczenia i uruchomienia sprzętu zastępczego o tych samych funkcjonalnościach i nie gorszych parametrach niż przedmiot umowy.
7. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
8. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy drugim jego uszkodzeniu w okresie gwarancyjnym. Uszkodzony moduł nie podlegający naprawie zostanie wymieniony na nowy równoważny oraz zgodnie z przepisem art. 581 Kodeksu cywilnego, dostarczony będzie z pełnym okresem gwarancji wskazanym w § 5 ust. 3 umowy.
9. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy

niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.

10. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: ....., tel.:  
.....

## § 5 (dotyczy części 9)

### 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. 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.
4. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
5. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **5 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **10 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a jeżeli wystąpi konieczność importu części zamiennych, naprawa zostanie wykonana w ciągu **21 dni kalendarzowych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki.
6. W przypadku gdy naprawa przedmiotu zamówienia nie zostanie wykonana w ciągu **10 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, Wykonawca jest zobowiązany do nieodpłatnego dostarczenia i uruchomienia sprzętu zastępczego o tych samych funkcjonalnościach i nie gorszych parametrach niż przedmiot umowy.
7. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
8. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy drugim jego uszkodzeniu w okresie gwarancyjnym. Uszkodzony moduł nie podlegający naprawie zostanie wymieniony na nowy równoważny oraz zgodnie z przepisem art. 581 Kodeksu cywilnego, dostarczony będzie z pełnym okresem gwarancji wskazanym w § 5 ust. 3 umowy.
9. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
10. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: ....., tel.:  
.....

## § 5 (dotyczy części 16)

### 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 zamrażarkę niskotemperaturową, 5 lat na kompresor i 12 lat na panel próżniowy i zapewnia w tych okresach bezpłatny serwis. 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.
4. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
5. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **3 dni roboczych** od



daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a jeżeli wystąpi konieczność importu części zamiennych, naprawa zostanie wykonana w ciągu **21 dni kalendarzowych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki.

6. W przypadku gdy naprawa przedmiotu zamówienia nie zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, Wykonawca jest zobowiązany do nieodpłatnego dostarczenia i uruchomienia sprzętu zastępczego o tych samych funkcjonalnościach i nie gorszych parametrach niż przedmiot umowy.
7. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
8. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy drugim jego uszkodzeniu w okresie gwarancyjnym. Uszkodzony moduł nie podlegający naprawie zostanie wymieniony na nowy równoważny oraz zgodnie z przepisem art. 581 Kodeksu cywilnego, dostarczony będzie z pełnym okresem gwarancji wskazanym w § 5 ust. 3 umowy.
9. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkownika przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
10. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: ....., tel.: .....

## **§ 5** **(dotyczy części 21)**

### **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. 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.
4. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
5. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku) w godzinach 8-16 w ciągu .....h od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **1 tygodnia** od daty otrzymania zgłoszenia usterki.
6. W przypadku gdy naprawa przedmiotu zamówienia nie zostanie wykonana w ciągu **1 tygodnia** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, Wykonawca jest zobowiązany do nieodpłatnego dostarczenia i uruchomienia sprzętu zastępczego o tych samych funkcjonalnościach i nie gorszych parametrach niż przedmiot umowy.
7. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
8. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy drugim jego uszkodzeniu w okresie gwarancyjnym. Uszkodzony moduł nie podlegający naprawie zostanie wymieniony na nowy równoważny oraz zgodnie z przepisem art. 581 Kodeksu cywilnego, dostarczony będzie z pełnym okresem gwarancji wskazanym w § 5 ust. 3 umowy.
9. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkownika przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
10. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: ....., tel.: .....

## **§ 6**

### **Kary umowne i odstąpienie od umowy:**

1. W razie opóźnienia Wykonawcy w realizacji przedmiotu umowy ponad termin określony w § 2 ust. 1 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,10 % ceny brutto

- przedmiotu umowy (§ 3 ust. 1 umowy) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jeśli opóźnienie trwało nie dłużej niż 20 dni i 0,15 % ceny brutto przedmiotu umowy za każdy następny dzień opóźnienia.
2. Jeżeli opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy przekroczy 30 dni, po bezskutecznym wezwaniu Zamawiający może odstąpić od zawartej umowy i naliczyć karę umowną w wysokości 5 % ceny brutto przedmiotu umowy (§ 3 ust. 1 umowy).
  3. W razie opóźnienia Wykonawcy w wykonaniu naprawy gwarancyjnej przedmiotu umowy ponad termin określony w § 5 ust. 5 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,10 % ceny brutto przekazanego do naprawy urządzenia wchodzącego w skład przedmiotu umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia (załącznik nr 1 do umowy).
  4. W razie opóźnienia Wykonawcy w przystąpieniu do naprawy przedmiotu umowy ponad termin określony w § 5 ust. 5 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,10 % ceny brutto przedmiotu umowy przekazanego do naprawy (załącznik nr 1 do umowy) - za rozpoczęty dzień opóźnienia. **(dotyczy części 1-21, 23-25)** / W razie opóźnienia Wykonawcy w przystąpieniu do naprawy przedmiotu umowy ponad termin określony w § 5 ust. 5 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,01 % ceny brutto przedmiotu umowy przekazanego do naprawy (załącznik nr 1 do umowy) - za każdą godzinę opóźnienia. **(dotyczy części 22)**
  5. 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.
  6. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
    - 1) 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,
    - 2) otwarcia likwidacji Wykonawcy,
    - 3) zajęcia majątku Wykonawcy,
    - 4) dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnego z SIWZ,
    - 5) niewywiązywania się przez Wykonawcę z realizacji przedmiotu umowy, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
  5. 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.
  6. 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.
  7. Pomimo odstąpienia pozostają w mocy zobowiązania Stron z tytułu gwarancji, kar umownych i prawa żądania odszkodowania za nienależyte wykonanie umowy.
  8. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do jej zapłaty.
  9. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
  10. 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:
  - 1) zmiana stawki podatku VAT w toku wykonywania umowy – do ceny netto zostanie doliczona stawka VAT obowiązująca w dniu wystawienia faktury;
  - 2) wejście w życie innych, niż wymienione w pkt 1, regulacji prawnych po dacie zawarcia umowy, wywołujących potrzebę jej zmiany;
  - 3) 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;
  - 4) zmiany organizacyjne Zamawiającego (między innymi zmiany związane z wprowadzeniem nowego programu elektronicznego obiegu dokumentów, zmiany organizacji pracy

- kancelarii);
- 5) 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.
3. 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:
- 1) zmiana danych teleadresowych Stron;
  - 2) zmiana danych rejestrowych Stron;
  - 3) 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: [\_\_]
5. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
6. 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**

**PROTOKÓŁ ODBIORU i URUCHOMIENIA**  
**Załącznik 3 do Umowy **UMW / IZ / PN – 68 / 19 Część .....****

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

Użytkownik: .....

Wykonawca: (nazwa) .....

(adres) .....

- 1) **Wypożyczenie/urządzenie** .....
  - **Numer fabryczny /seryjny**.....
  - Numer pomieszczenia, w którym zamontowano wyposażenie / urządzenie /nie dotyczy/.....
- 2) Użytkownik stwierdza poprawność działania urządzenia i zgodność jego parametrów z danymi technicznymi gwarantowanymi przez producenta.
- 3) 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) .....

- 4) Dokumentacja przekazana:

.....  
Uwagi:

.....  
Data dostawy :.....

.....  
Data uruchomienia:.....

WYKONAWCA:

UŻYTKOWNIK / ZAMAWIAJĄCY:

.....  
**Podpis i pieczęćka**

.....  
**Podpis i pieczęćka**