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

UMW/IZ/PN-68/19 Wrocław, 02.08.2019 r.

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Nr UMW / IZ / PN - 68 / 19**

**Korekta z dnia 11.09.2019r.**

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 mikropłytkowego z wyposażeniem na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii i Immunochemii,

Część 2 – Dostawa nablatowej 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 mikropłytkowego 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 Klinika 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 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~~** **~~12.09.2019~~  19.09.2019** r. do godz. **10:00**

Termin otwarcia ofert – dnia **~~09.09.2019~~** **~~12.09.2019~~ 19.09.2019** r. o godz. **11:00**

**Z upoważnienia Rektora UMW**

**Zastępca Kanclerza ds. Zarządzania Administracją UMW**

**Mgr inż. Kamil Jakubowicz**

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

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Wybrzeże L. Pasteura 1

50-367 Wrocław

www.umed.wroc.pl

1. **Tryb udzielenia zamówienia.**
2. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. – Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, z późn. zm.), zwanej dalej „Pzp”.
3. Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** (podst. prawna: art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 Pzp).
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn. – Dz. U. z 2018 r., poz. 1025, z późn. zm.), jeżeli przepisy Pzp nie stanowią inaczej.
5. **Opis przedmiotu zamówienia.**
   * + - 1. Przedmiotem zamówienia jest: **Dostawa sprzętu laboratoryjnego 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 mikropłytkowego z wyposażeniem na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii i Immunochemii | 38433000-9 | Spektrometry |
| Część 2 | Dostawa nablatowej 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 mikropłytkowego 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 Klinika 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 |

1. 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).
2. Zamawiający wymaga, by oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia były dopuszczone do obrotu na terytorium Polski oraz by odpowiadały opisowi zawartemu w Załączniku nr 2 (Część 1-25) do Siwz.
3. 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 |

1. Wykonawca winien podać cenę w Formularzu oferty (wzór – Załącznik nr 1 (Część 1-25) do Siwz)
2. Zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

1. Informacja o umowie ramowej

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

1. Udział podwykonawców
   1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją przedmiotu dostawy.
3. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
4. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
5. Postanowienie ppkt. 4 stosuje się wobec dalszych podwykonawców.
6. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
7. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:
8. administratorem danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu jest Zamawiający;
9. Zamawiający wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: [iod@umed.wroc.pl](mailto:iod@umed.wroc.pl);
10. Dane osobowe Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
11. Odbiorcami danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 Pzp;
12. dane osobowe osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
13. obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących oraz danych osób uczestniczących w postępowaniu jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp;
14. w odniesieniu do danych osobowych osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
15. osoby uczestniczące w przedmiotowym postępowaniu posiadają:
16. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych bezpośrednio ich dotyczących. W przypadku gdy wykonanie przez Zamawiającego obowiązków, o których mowa w [art. 15 ust. 1-3](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(15)ust(1)&cm=DOCUMENT) RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia, gdy wykonanie przez Zamawiającego obowiązków,   
    o których mowa w [art. 15 ust. 1-3](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(15)ust(1)&cm=DOCUMENT) RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania;
17. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania przez Wykonawcę uczestniczącego w przedmiotowym postępowaniu danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników)*;
18. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego)*. Wystąpienie   
    z żądaniem, o którym mowa w [art. 18 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(18)ust(1)&cm=DOCUMENT) RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
19. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących wykonawców i uczestników przedmiotowego zamówienia narusza przepisy RODO;
20. nie przysługuje Wykonawcy i osobom uczestniczącym w przedmiotowym postępowaniu:
21. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
22. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
23. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
24. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia.**

Zamawiający ustalił 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).

1. **Warunki udziału w postępowaniu.**
2. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.
3. Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu.
4. W wypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek, o którym mowa w pkt. 1, jest spełniony, gdy żaden z podmiotów składających wspólną ofertę nie podlega wykluczeniu.
5. Zgodnie z treścią art. 24aa Pzp, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu.
6. **Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 Pzp.**

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

1. **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia.**
2. Wykonawcy wraz z ofertą winni złożyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie   
   w zakresie niepodlegania wykluczeniu. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Wykonawca składa to oświadczenie w formie jednolitego dokumentu. Sposób złożenia jednolitego dokumentu opisano w Rozdziale VIII pkt. 2 Siwz.
3. W wypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity dokument składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.
4. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom,   
   w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców.
5. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia, składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów.
6. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:
   * + - 1. Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
7. Oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
8. Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
9. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ppkt. 5.1 – 5.3 niniejszego rozdziału.
10. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ppkt. 5.1 niniejszego rozdziału składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp.
11. Dokumenty, o których mowa w ppkt 7, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przez upływem terminu składania ofert.
12. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 7, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Zapisy pkt. 8 stosuje się.
13. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w ppkt. 5.1 niniejszego rozdziału, składa dokument, o którym mowa w ppkt 7 niniejszego rozdziału, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Zapisy pkt. 8 stosuje się.
14. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
15. Forma dokumentów i oświadczeń.
16. Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1-4, składane jest w oryginale.
17. Forma dokumentów i oświadczeń, o których mowa w pkt. 5-10 i 15:

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

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

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

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

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

1. W zakresie nieuregulowanym w SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26. 07. 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający   
   od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126, z późn. zm.) 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).
2. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 Pzp, może przedstawić, w ramach tzw. „procedury samooczyszczenia się”, dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Postanowienia zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające przedstawione dowody.
3. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór Oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do Siwz.
4. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
   1. **Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**
      * 1. Ze strony Zamawiającego pracownikiem upoważnionym do porozumiewania się z Wykonawcami w sprawach zamówienia jest:

Olga Bąk – Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW.

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

**Dopuszczalne przeglądarki internetowe:**

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

**Pozostałe wymagania techniczne:**

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

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

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

**Wspierane są rozwiązania dostarczane przez firmy:**

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

**Dopuszczalne formaty przesyłanych danych**

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

1. Kodowanie i oznaczenie czasu przekazania danych.Czas zapisywany jest w formacie YYYY-MM-DD HH:MM:SS. Czas przekazania danych jest to czas, w którym zostanie potwierdzone złożenie oferty, dokumentu przez Wykonawcę. Potwierdzenie odbywa się poprzez kliknięcie w link dostępny w wiadomości mailowej, wysłanej automatycznie po złożeniu oferty, dokumentu będąc niezalogowanym na Platformie zakupowej. Wiadomość otrzymuje Wykonawca na adres e-mail wskazany w formularzu. W przypadku Wykonawcy zalogowanego na Platformie zakupowej, czas przekazania danych jest to czas wysłania dokumentu, oferty przez Platformę zakupową.
2. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (ID postępowania) albo numerem postępowania nadanym przez Zamawiającego (UMW/IZ/PN-68/19).
3. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27. 06. 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1320, z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126, z późn. zm.).
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Siwz. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 11, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 11.
6. Pytanie powinno być opatrzone nazwą składającego je Wykonawcy. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.umed.wroc.pl, w rubryce dotyczącej niniejszego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania oraz na Platformie dostępnej pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net>.
7. Zamawiający **nie będzie zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców,** o którym mowa w art. 38 ust. 3 Pzp, w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści Siwz.
8. Jeżeli Zamawiający wprowadzi przed terminem składania ofert jakiekolwiek zmiany w treści Siwz, zostaną one zamieszczone na stronie internetowej [www.umed.wroc.pl](http://www.umed.wroc.pl) w rubryce przeznaczonej dla niniejszego postępowania oraz na Platformie dostępnej pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net>.
   1. **Wymagania dotyczące wadium.**
9. **Wysokość wadium.**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości dla:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |

1. **Termin wniesienia wadium.**

Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

1. **Forma wniesienia wadium.**

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

1. pieniądzu;
2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
3. gwarancjach bankowych;
4. gwarancjach ubezpieczeniowych;
5. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 110, z późn. zm.).
6. **Postanowienia dotyczące wadium wnoszonego w pieniądzu (ppkt. 3.1).**
7. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w Banku: Santander Bank Polska S.A. IV Oddział we Wrocławiu, o numerze:

**72109024020000000630000428**

z dopiskiem: „**Wadium w przetargu nr UMW / IZ / PN – 68 / 19 na „Dostawa sprzętu laboratoryjnego na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Część … - „ ……………”.**

1. Wniesienie wadium w pieniądzu, za pomocą przelewu bankowego, Zamawiający będzie uważał za skuteczne tylko wówczas, gdy bank prowadzący rachunek Zamawiającego potwierdzi, że otrzymał taki przelew przed upływem terminu składania ofert.
2. **Postanowienia dotyczące wadium wnoszonego w pozostałych formach (ppkt. 3.2 – 3.5).**
3. Wadium wnoszone w formie innej niż pieniężna (gwarancji, poręczenia – o których mowa w ppkt. 3.2 – 3.5), powinno być wniesione w oryginale w postaci elektronicznej przed upływem terminu składania ofert.
4. W wypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji lub poręczenia, dokument powinien zawierać następujące elementy:
   * 1. nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji / poręczenia (Zamawiającego), gwaranta / poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib,
     2. określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją / poręczeniem,
     3. kwotę gwarancji / poręczenia,
     4. termin ważności gwarancji / poręczenia, nie krótszy niż termin związania ofertą, wraz z oświadczeniem gwaranta / poręczyciela o nieodwołalności zabezpieczenia w okresie jego ważności,
     5. zobowiązanie gwaranta / poręczyciela do bezwarunkowej zapłaty kwoty gwarancji / poręczenia na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego.
5. Wadium wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia powinno być wykonalne na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
6. **Zasady zwrotu wadium.**
   1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ppkt. 6.
   2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
   3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
   4. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ppkt. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
   5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 Pzp, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
   * 1. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
     2. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
   1. **Termin związania ofertą.**
9. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **60** dni.
10. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
    1. **Opis sposobu przygotowywania ofert.**
11. Zamawiający dopuszcza składanie ofert **częściowych**. Wykonawca może złożyć oferty częściowe na jedną lub więcej części zamówienia.
12. Nie dopuszcza się składania ofert **wariantowych.**
13. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
14. Oferta powinna zawierać:
    * 1. Formularz(e) ofertowy(e) (wzór – załącznik nr 1 (Część 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 osóbpodpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – jeżeli dotyczy. Pełnomocnictwa winny być przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
15. Załączniki do Siwz są wzorami. Zamawiający zaleca ich użycie w składanej ofercie. Dopuszcza się zamieszczenie w ofercie załączników opracowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem jednak, że ich treść będzie odpowiadała treści formularzy załączonych do Siwz.
16. Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych firmy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnione do zaciągania zobowiązań w jego imieniu. Formalne upoważnienie powinno być wówczas dołączone do oferty. Zaleca się, by podpisy wyżej określonych osób złożone były na formularzu oferty, arkuszu informacji technicznej oraz na wszystkich załączonych dokumentach.
17. Wykonawca składa ofertę wraz z wymaganymi dokumentami (określonymi w pkt. 4) za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net/rejestracja/>ustawowe.html w sposób określony w Instrukcji obsługi dla Wykonawców, stanowiącej załącznik nr 6 do Siwz.
18. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
19. Oferta powinna być złożona w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Złożenie oferty na nośniku danych lub w innej formie niż przewidziana powyżej jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jej złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
20. Potwierdzeniem prawidłowego złożenia oferty jest powiadomienie: o tym, że oferta została złożona oraz wiadomość e-mail z potwierdzeniem złożenia oferty do postępowania.
21. Ofertę należy złożyć w oryginale.
22. Informacje zastrzeżone przez Wykonawcę powinny zostać złożone w osobnym pliku, wraz   
    z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”,   
    a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku.
23. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana lub wycofanie oferty dokonywane jest za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net>/rejestracja/ustawowe.html w sposób określony w Instrukcji obsługi dla Wykonawców, stanowiącej załącznik nr 6 do Siwz.
24. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może dokonać zmiany ani wycofać oferty.
    1. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**
       * 1. **Miejsce oraz termin składania ofert.**
25. Oferty należy składać za pośrednictwem Platformy w terminie **do ~~09.09.2019~~** **~~12.09.2019~~ 19.09.2019** **r. do godz. 10:00**.
26. Po upływie terminu, o którym mowa powyżej, złożenie ofert nie będzie możliwe.   
    Uwaga! O terminie złożenia ofert decyduje czas ostatecznego wysłania oferty a nie czas rozpoczęcia jej wprowadzenia.
    * + 1. **Miejsce oraz termin otwarcia ofert.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **~~09.09.2019~~** **~~12.09.2019~~ 19.09.2019** **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.

* 1. **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.
   1. **Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobem oceny ofert.**
5. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:
   1. W części 1, 3-15, 17-20, 22-25,

Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,

Termin ~~dostawy~~ realizacji przedmiotu zamówienia - 20 %,

Okres gwarancji przedmiotu zamówienia – 20%.

* 1. W części 2,

1. Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
2. Termin ~~dostawy~~ realizacji przedmiotu zamówienia - 10 %,
3. Okres gwarancji przedmiotu zamówienia – 30%.
   1. W części 16,
4. Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
5. Termin ~~dostawy~~ realizacji przedmiotu zamówienia - 20 %,
6. Okres gwarancji zamrażarki niskotemperaturowej – 20%.
   1. W części 21,
7. Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
8. Termin ~~dostawy~~ realizacji przedmiotu zamówienia - 15 %,
9. Termin zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia - 15 %
10. Okres gwarancji przedmiotu zamówienia – 10%.
11. Do porównania ofert będą brane pod uwagę:
    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. 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)
    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)
12. Ocena ofert odbywać się będzie w opisany poniżej sposób:
    1. Dla **części 1, 3-15, 17-20, 22-25**
       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

* + 1. Kryterium:

**Termin realizacji przedmiotu zamówienia**

Waga 20%

Ilość pkt: max. 20,00

Maksymalny wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia od dnia podpisania umowy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 1** | **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 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:**

Najkrótszy termin realizacji

Ilość pkt = -----------------------------------**x 20**

Termin realizacji w ofercie badanej

* + 1. 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-ce** |

**Sposób oceny: wg wzoru:**

Okres gwarancji w ofercie badanej

Ilość pkt = ----------------------------------x **20**

Najdłuższy okres gwarancji ze wszystkich ofert

* 1. Dla **części 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

* + 1. 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

* + 1. 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

* 1. Dla **części 16**
     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

* + 1. 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

* + 1. 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

* 1. Dla **części 21**
     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

* + 1. 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. 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. 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**

1. W przypadku zaoferowania okresu gwarancji krótszego niż wskazany powyżej odpowiednio dla każdej części zamówienia, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz.
2. 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.
3. Ocena punktowa dotyczyć będzie wyłącznie ofert uznanych za ważne i niepodlegających odrzuceniu.
4. Punkty przyznane za poszczególne kryteria liczone będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą, ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów.
   1. **Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.**

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

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

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W wypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. Zawarcie umowy nastąpi na podstawie wzoru Zamawiającego.
4. Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.
   1. **Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

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

* 1. **Wzór umowy.**

Wzór umowy stanowi załącznik nr 5 do Siwz.

* 1. **Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.**
  2. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp.
  3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Siwz przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Pzp.
  4. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
  5. Odwołanie wnosi się:

1. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
2. wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Siwz – w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Siwz na stronie internetowej;
3. wobec czynności innych niż określone w ppkt 1 i 2 - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
4. jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
   * + 1. 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia
       2. 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej (KIO) stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
7. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
8. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa KIO w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia KIO, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
9. Szczegółowe zasady korzystania ze środków ochrony prawnej określa Dział VI Pzp – Środki ochrony prawnej.
   1. **Wykaz załączników do niniejszej Siwz**

Załącznikami do niniejszej Siwz są:

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

**Z upoważnienia Rektora UMW**

**Zastępca Kanclerza ds. Zarządzania Administracją UMW**

**Mgr inż. Kamil Jakubowicz**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 1 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa spektrofotometru mikropłytkowego z wyposażeniem na potrzeby Katedry i Zakładu Chemii i Immunochemii zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 1: |
| a | Spektrofotometr mikropłytkowy 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) | | **do …………. tygodnia/tygodni** | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy) | | **…………. miesiąca/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 1 Załącznik nr 2 do Siwz**

**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)** |
|  | Odczyt płytek 6, 12, 24, 48, 96 i 384 dołkowych, bez konieczności użycia adapterów | TAK, podać |  |
|  | Metoda wyboru długości fali: monochromator z siatką dyfrakcyjną | TAK, podać |  |
|  | Zakres długości fal nie węższy niż 200 – 999 nm; Szerokość połówkowa wiązki nie szersza niż 5 nm | TAK, podać |  |
|  | Ustawianie długości fali z krokiem nie większym niż 1 nm | TAK, podać |  |
|  | Zakres pomiarowy nie węższy niż od 0 do 4,000 Abs | TAK, podać |  |
|  | Rozdzielczość nie mniejsza niż 0,0001 OD; Powtarzalność wyboru długości fali: ± 0,2 nm | TAK, podać |  |
|  | Dokładność przy 2 OD: < 1%; Liniowość OD: 0 do 2,5 OD: < 1%; Powtarzalność przy 2 OD: < 0,5% | TAK, podać |  |
|  | Odczyty typu endpoint, kinetyczne, spektralne i skanowanie powierzchni dna dołka | TAK, podać |  |
|  | Czas odczytu płytki 96-dołkowej w pomiarach kinetycznych: ≤ 12 s  Czas odczytu płytki 384-dołkowej w pomiarach kinetycznych: ≤ 23 s | TAK, podać |  |
|  | Możliwość realizacji metod kuwetowych na mikropłytkach – korekcja drogi optycznej | TAK, podać |  |
|  | Pomiar w czterech kuwetach o długości drogi optycznej = 1 cm – opcja do rozbudowy w przyszłości | TAK, podać |  |
|  | 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 |  |
|  | Modele dopasowania krzywej standardowej, wymagane: liniowa, wielomianowa do 3 stopnia, 4-P, 5-P, point to point, cubic spline (wygładzona) | TAK, podać |  |
|  | Operacie na wynikach: transformacje, cut offs, własne formuły | TAK, podać |  |
|  | 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 |  |
|  | Testowanie i diagnostyka przyrządu z poziomu programu | TAK, podać |  |
|  | Opcja walidacji przyrządu z poziomu programu z zapewnieniem możliwości zakupu płytki wzorcowej | TAK, podać |  |
|  | Waga urządzenia nie wyższa niż 12,5 kg  Żaden z wymiarów urządzenia nie przekraczający 38,5 cm | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł filtrowy do pomiarów fluorescencji i luminescencji:   * Zakres dynamiczny nie mniejszy niż 7 dekad * Zakres długości fali min. 200-850 nm * Czułość fluorescencji: 2 pM fluoresceiny * Czułość luminescencji: 10 amol ATP * Detektor: dedykowany fotopowielacz * Źródło światła: lampa halogenowa | TAK, podać |  |
|  | Akcesorium do jednoczesnego pomiaru nie mniej niż 48 próbek o objętości maks. 2µl – opcja do rozbudowy w przyszłości | TAK, podać |  |
|  | Certyfikaty: CE IVD lub równoważny, ROHS lub równoważny | TAK, podać |  |
|  | Jednostka sterująca z preinstalowanym, dedykowanym oprogramowaniem sterującym  spektrofotometrem mikropłytkowym:  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**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 2 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 2 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 11.09.2019r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nablatowa 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)** |
|  | Rodzaj wirówki: stołowa | TAK, podać |  |
|  | Funkcje wirówki: wirowanie | chłodzenie | TAK, podać |  |
|  | Zakres obrotów wirówki: 90 ÷ 18 000 RPM | TAK, podać |  |
|  | Pojemność komory wirówki: max. 500 ml | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie posiadające certyfikat CE IVD [in vitro wg dyr. IVDD] lub równoważny | TAK, podać |  |
|  | Napięcie zasilania [L1+N+PE]: 230 V ±10% | 115 V ±5% | TAK, podać |  |
|  | Częstotliwość, [±10%]: 50 Hz | 60 Hz | TAK, podać |  |
|  | Moc maksymalna: 600 W | TAK, podać |  |
|  | Zabezpieczenie prądowe: 10A | TAK, podać |  |
|  | Czynnik chłodzący: R507 (nie zawierający CFC/HCFC) | TAK, podać |  |
|  | Pojemność maksymalna: 500 ml | TAK, podać |  |
|  | Prędkość obrotowa [RPM]: 90 ÷ 18.000 obr/min (skok 1 obr/min) | TAK, podać |  |
|  | Przyspieszenie [RCF]: min. 24.270 x g (skok 1 x g) | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna energia kinetyczna: 8.800 Nm | TAK, podać |  |
|  | Zakres czasu pracy: min. 00:00:01 ÷ 99:59:59 (skok 1s) | TAK, podać |  |
|  | Odliczanie czasu: od startu lub od osiągnięcia zaprogramowanych obrotów | TAK, podać |  |
|  | Tryb pracy krótkotrwałej [SHORT]: tak | TAK, podać |  |
|  | Tryb pracy ciągłej [HOLD]: tak | TAK, podać |  |
|  | Ilość programów: min. 99 +1 program fabryczny nr 99 | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji temperatur: co najmniej -20 ÷ 40°C (skok 1°C) - uzależnione od rodzaju wirnika, prędkości wirowania, temperatury otoczenia | TAK, podać |  |
|  | Wstępne chłodzenie: tak - PROG 99 (90 ÷ 2500 RPM) | TAK, podać |  |
|  | Gwarantowana temperatura przy maks. prędkości wirnika: ≤4°C | TAK, podać |  |
|  | Chłodzenie bez wirowania: tak | TAK, podać |  |
|  | Chłodzenie po wirowaniu: tak | TAK, podać |  |
|  | Przyspieszanie [ACEL]: min. 10 charakterystyk liniowych | TAK, podać |  |
|  | Programowalne charakterystyki nieliniowe przyspieszania: min. 10 | TAK, podać |  |
|  | Hamowanie [DECEL]: min. 10 charakterystyk liniowych | TAK, podać |  |
|  | Programowalne charakterystyki nieliniowe hamowania: 10 | TAK, podać |  |
|  | Rotor kątowy – max. RCF min. 4226  ~~max. RCF 4400~~ ×g, max. rpm 6000, max. pojemność 8× 15 ml stożkowe, 17×120 mm | TAK, podać |  |
|  | Wkładki redukcyjne na probówki 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**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 3 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa automatycznego 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) | | **do …………. tygodnia/tygodni** | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 36 miesięcy, max. 48 miesięcy) | | **…………. miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 3 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Automatyczny licznik komórek** | |
| **Nazwa,**  **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Zasilanie 230V/50Hz | TAK, podać |  |
|  | Wymiary: 28 cm (szer.) x 20 cm (gł.) x 20 cm (wys.) +/- 5% | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne zliczanie wszystkich komórek (żywych i martwych) | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne zliczanie żywotności komórek | TAK, podać |  |
|  | Detekcja przy użyciu barwnika błękit tryptanu w stężeniu 0,05% - 0,6 % | TAK, podać |  |
|  | Odczyt – maks 20 sekund | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna objętość hodowli konieczna do przeprowadzenia analizy: nie więcej niż 5 μl | TAK, podać |  |
|  | Dokładność pomiaru – CV 5% | TAK, podać |  |
|  | Zakres pomiaru co najmniej – od 1,0×104 do 1,0×107 komórek/ml | TAK, podać |  |
|  | Możliwość analizy komórek o wielkości co najmniej od 5 do 60 μm | TAK, podać |  |
|  | Zliczanie na jednorazowych szkiełkach umożliwiających dwa pomiary | TAK, podać |  |
|  | Podgląd komórek na wyświetlaczu dotykowym | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany kalkulator rozcieńczeń | TAK, podać |  |
|  | Port USB wraz z USB driver do zapisywania i przenoszenia wyników w postaci obrazów i plików CSV | TAK, podać |  |
|  | Możliwość obróbki danych na dostarczonym wraz z urządzeniem oprogramowaniu, które umożliwia generowania raportów w postaci plików | TAK, podać |  |
|  | Możliwość generowania raportu ze zdjęciami komórek | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie posiadające poświadczenie zgodności dla urządzeń elektrycznych o napięciu poniżej granicy określonej w dyrektywie 2006/95/WE w sprawie niskiego napięcia. | TAK, podać |  |
|  | Przy pierwszym uruchomieniu urządzenia musi zostać wykonana kalibracja urządzenia, potwierdzająca jego prawidłowe działanie, potwierdzona wystawionym dokumentem przez autoryzowanego (upoważnionego) przez producenta serwisanta. | TAK, podać |  |
|  | 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 4 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Cena 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 recyrkulatorów chłodząco- grzejących dla Katedry i Zakładu Chemii Organicznej zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 4 |  |  | **4** |  |  |  |
| 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) | | | **…………. miesięcy** | | | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 4 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 03.09.2019r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Automatyczny licznik komórek~~**  **Recylkulator** | |
| **Nazwa,**  **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Wymiary wanny (+/-5 mm): 200x230x160 [mm] | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (+/-5 mm): 315x435x490 [mm] | TAK, podać |  |
|  | Pojemność 8-10 [litr] | TAK, podać |  |
|  | Moc grzejna / wydajność chłodzenia (max): 500 / 220 [W] | TAK, podać |  |
|  | Zakres temp: co najmniej -6 st.C do +60 st. C | TAK, podać |  |
|  | Wydajność pompy cyrkulacyjnej (litr/minuta):  min. 21.5 | TAK, podać |  |
|  | Funkcje:   * z regulacją ON-OFF temperatury płynu chłodniczego z pojedynczym wyświetlaczem LED, * stabilizacja temperatury +/- 0.3 stopnia | TAK, podać |  |

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 5 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Korekta z dnia 03.09.2019r.**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa ~~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 |  |  |  |
| **Razem pozycja a-d** | |  |  |  |
| 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 miesięcy) | | **…………. miesiąca/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 5 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 03.09.2019r.**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| 1. **CYTOMETR PRZEPŁYWOWY** | | | |
|  | Cytometr (Zamawiający dopuszcza zaoferowanie używanego cytometru z rokiem produkcji nie wcześniejszym niż 2011) | TAK, podać |  |
|  | 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, tzn. komórka w czasie pomiaru przechodzi kolejno poprzez dwie oddzielne wiązki lasera rozdzielone przestrzennie i pomiar z każdego lasera jest rozdzielony czasowo | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawiania progu detekcji na dwóch parametrach jednocześnie z dwóch laserów | TAK, podać |  |
|  | Wyposażony w detektory umożliwiające jednoczesny pomiar w jednej komórce następujących parametrów:   1. FSC, 2. SSC, 3. Czterech parametrów fluorescencji, 4. Czasu, 5. Szerokości krzywej sygnału, 6. Pola powierzchni pod krzywą sygnału | TAK, podać |  |
|  | Wzmocnienie mierzonych sygnałów w sposób liniowy lub logarytmiczny | TAK, podać |  |
|  | Rozdzielczość prezentacji danych na wykresach jedno lub dwuwymiarowych: minimum 1024 kanały | TAK, podać |  |
|  | Układ detekcji dubletów potrzebny do oznaczania DNA | TAK, podać |  |
|  | Czułość pomiaru fluorescencji: nie gorsza niż 200 cząstek FITC (MESF) | TAK, podać |  |
|  | Zamknięty układ pobierania próbek z funkcją Biohazard, która zapobiega kapaniu płynu z igły po wyjęciu probówki z próbką | TAK, podać |  |
|  | 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 |  |
| 1. **STACJA ROBOCZA** | | | |
|  | Komputer sterujący **(stacja robocza)** aparatem jest wyposażony   * + - 1. 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 rozproszeń światła.       2. w program do zbierania i analizowania próbek w badaniu zaprojektowanym przez operatora.       3. 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 | TAK, podać |  |
|  | Program badania próbek winien:   * + 1. 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;     2. posiadać opcję automatycznej weryfikacji poprawności mierzonych danych;     3. automatycznie korzystać z ustawień cytometru wygenerowanych przez program do ustawiania parametrów cytometru (program z pkt. 1.1.);     4. tworzyć na bieżąco raport dla lekarza z wynikami oraz raport laboratoryjny;     5. umożliwiać wprowadzanie własnych zakresów referencyjnych, np. uwzględniających wiek pacjenta (dziecko-osoba dorosła).     6. Raport musi zawierać wyniki pomiaru, zakres norm dla podanego parametru oraz automatycznie wyliczony stosunek limfocytów T CD4/CD8 | TAK, podać |  |
|  | Parametry minimalne stacji roboczej   * + - * Jeden procesor 3.2 GHz Quad-Core Intel Xeon "Nehalem" lub równoważny       * Pamięć min. 6GB (3 x 2GB) 1066MHz DDR3 ECC       * Dysk twardy min. 1 TB 7200-rpm Serial ATA 3Gb/s lub równoważny       * Grafika min.ATI Radeon HD 5770 z 1GB pamięci GDDR5 lub równoważna       * Dwa porty Gigabit (10/100/1000BASE-T) Ethernet       * Klawiatura i mysz | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie do analizy danych, cechy i funkcje:   1. Możliwość nakładania kilku histogramów na jednym wykresie i ich analiza statystyczna, 2. Możliwość analizy statystycznej przy bramkowaniu, co najmniej 8 obszarów o dowolnym kształcie (z modyfikacją położenia, kształtu i wymiarów), 3. Możliwość tworzenia i zapisywania protokołów użytkownika, 4. Możliwość analizy danych wieloparametrowych w trybie off-line, z mechanizmem automatycznego dopasowania regionów, 5. Możliwość analizy kilku dokumentów jednocześnie, 6. Możliwość tworzenia dowolnych raportów z wynikami 7. Możliwość wykonywania automatycznych obliczeń wyników bezpośrednio w arkuszu roboczym programu, z wykorzystaniem wyświetlanych statystyk, operatorów arytmetycznych, itp. | TAK, podać |  |
| 1. **DRUKARKA LASEROWA** | | | |
|  | Wyprodukowana nie wcześniej niż w ~~2017~~  2016 roku | TAK, podać |  |
|  | Szybkość druku w czerni [str/min]: minimum 18 | TAK, podać |  |
|  | Rozdzielczość w czerni [dpi] minimum 600 x 600 | TAK, podać |  |
|  | Wysokość [mm] maksimum: 250 | TAK, podać |  |
|  | Szerokość [mm] maksimum: 400 | TAK, podać |  |
|  | Głębokość [mm] maksimum 400 | TAK, podać |  |
|  | Waga [kg] bez opakowania maksimum: **15** | TAK, podać |  |
| 1. **MONITOR** | | | |
|  | Monitor LCD, | TAK, podać |  |
|  | Maksimum 24’ | TAK, podać |  |
|  | Wyprodukowany nie wcześniej niż w 2017 roku | TAK, podać |  |
| 1. **INNE** | | | |
|  | Aparat dopuszczony do obrotu na terenie RP |  |  |
|  | 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**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 6 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Korekta z dnia 03.09.2019r.**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa chillera na potrzeby Katedry i Zakładu Farmakognozji i Leku Roślinnego zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część ~~2~~ 6 |  |  |  |
| 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 6 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Zakres temperatury pracy co najmniej:  -20 do +40 °C | TAK, podać |  |
|  | Nastawa temperatury: cyfrowa | TAK, podać |  |
|  | Wskazanie temperatury: cyfrowe | TAK, podać |  |
|  | Wewnętrzny czujnik temperatury: Pt100 | TAK, podać |  |
|  | Rozdzielczość wyświetlacza:0.1 K | TAK, podać |  |
|  | Stabilność temperatury w -10°C:0.5 K | TAK, podać |  |
|  | 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 |  |
|  | Agregat chłodzący: Chłodzony  powietrzem, bez CFC-f | TAK, podać |  |
|  | Płyn chłodzący: R 290 dopuszczony do obrotu na terenie UE | TAK, podać |  |
|  | Ilość płynu chłodzącego:0.085 kg | TAK, podać |  |
|  | Pompa cyrkulacyjna: tak | TAK, podać |  |
|  | Przepływ max.  (ciśnienie):24 l/min | TAK, podać |  |
|  | Dostarczane ciśnienie(głowica):0.7 bar | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie ssania(głowica):0.4 bar | TAK, podać |  |
|  | Przepływ zasysania 18 l/min | TAK, podać |  |
|  | Podłączenie pompy M16x1 | TAK, podać |  |
|  | Podłączenie pompy do węża NW8/12 | TAK, podać |  |
|  | min. napełnienie: 2,8litra | TAK, podać |  |
|  | Objętość rozprężania:2.2 litra | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewn. Nie więcej niż SzerxGłęb xWysokośc:280x490x430 mm | TAK, podać |  |
|  | Waga nie więcej niż :35 kg | TAK, podać |  |
|  | 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 7 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa uniwersalnego czytnika mikropłytkowego 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 7 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uniwersalny czytnik mikropłytkowy** | |
| **Nazwa,**  **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

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

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 8 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej na potrzeby Pracowni Przesiewowych Testów Aktywności Biologicznej i Gromadzenia Materiału Biologicznego/Biobanku 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 8 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 03.09.2019r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **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)** |
|  | Pojemność nie mniejsza niż 400 litrów (pojemność min. 30 000 kriofiolek 2 ml) | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz | TAK, podać |  |
|  | Masa urządzenia poniżej 300 kg | TAK, podać |  |
|  | Cicha praca <55 dBa | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne nie większe niż (głęb x szer x wys): 1000 x 600 x 2000 mm | TAK, podać |  |
|  | System zamrażania hermetyczny, kaskadowy, dwukompresorowy | TAK, podać |  |
|  | Regulacja temperatury co najmniej w zakresie -55˚C do -86˚C z rozdzielczością ustawienia z dokładnością 1˚C. | TAK, podać |  |
|  | Zamrażarka utrzymująca temperaturę komory mroźniczej -86˚C przy temperaturze otoczenia dochodzącej do 32˚C. | TAK, podać |  |
|  | Izolacja ścian bocznych za pomocą paneli próżniowych. | TAK, podać |  |
|  | Kompresory pod komorą mroźniczą, powietrze usuwane z tyłu urządzenia. | TAK, podać |  |
|  | Wyposażona we wbudowany automatyczny system kompensacji wahań napięcia w sieci zasilającej | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie posiadające: deklarację CE, certyfikat ISO 9001 producenta urządzenia lub równoważny | TAK, podać |  |
|  | Czynności serwisowe muszą być wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta dostarczonego urządzenia, przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia. | TAK, podać |  |
|  | Specyfikacja wnętrza komory: 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 |  |
|  | Specyfikacja drzwi zamrażarki: Drzwi zewnętrzne izolowane potrójną (bądź inną oile uszczelka ta zachowuje właściwości izolacyjne co najmniej na poziomie stosowanych uszczelek potrójnych) podgrzewaną elektrycznie uszczelką. Drzwi zamrażarki z podgrzewanym zaworem wyrównującym ciśnienie, z uchwytem, zamykane na klucz | TAK, podać |  |
|  | Specyfikacja panelu sterującego: Dotykowy panel LCD albo graficzny ekran LCD z przyciskami membranowymi (wielkość tego wyświetlacza (licząc sam wyświetlacz bez przycisków) - min. 5”); 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 albo urządzenie posiadające system autodiagnostyczny wyświetlający kody błędów, pozwalający na identyfikację ewentualnej awarii, wyświetlane informacje dostępne z poziomu użytkownika (nie tylko serwisu) i wystarczające do łatwej identyfikacji ewentualnej awarii. Na wyświetlaczu możliwość odczytania aktualnej temperatury sondy umieszczonej w komorze, sondy wymiennika ciepła, skraplacza, otoczenia, 1. sprężarki, 2. sprężarki oraz wartość napięcia elektrycznego | TAK, podać |  |
|  | Specyfikacja systemu alarmowego: system wizualno-akustyczny z własnym zasilaniem bateryjnym podtrzymującym działanie systemu w przypadku braku zasilania. Powinien obejmować co najmniej: alarm zaniku zasilania, alarm niewłaściwych parametrów sieci zasilającej, alarm zbyt niskiej oraz zbyt wysokiej temperatury (nastawny, progi określone przez użytkownika), alarm otwartych drzwi, alarm wyczerpania baterii zasilającej system alarmowy, wskaźnik i alarm wizualny oraz dźwiękowy informujący o przekroczeniu bezpiecznych dla zamrażarki warunkach środowiskowych w pomieszczeniu, wskaźnik nakazujący wyczyszczenie filtra, alarm awarii czujników temperatury, alarm przegrzania elementów układu zamrażającego. Wszystkie rodzaje alarmów powinny być komunikowane na wyświetlaczu zamrażarki komunikatem pozwalającym na szybką identyfikację problemu | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie wyposażone w dwa porty dostępu | TAK, podać |  |
|  | 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 9 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa systemu do sekwencjonowania nowej generacji NGS o szerokim spektrum zastosowania na potrzeby Klinika 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 9 Załącznik nr 2 do Siwz**

**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)** |
|  | Do wykorzystania w aplikacjach: celowane resekwencjonowanie DNA, celowane sekwencjonowanie RNA, sekwencjonowanie paneli genowych, sekwencjonowanie miRNA, sekwencjonowanie małych genów | TAK, podać |  |
|  | Zintegrowane w jednym urządzeniu moduły do amplifikacji klonalnej i odczytu sekwencji przy użyciu jednego zintegrowanego zestawu odczynników | TAK, podać |  |
|  | Sekwencjonowanie przez syntezę w technologii, opartej na odwracalnych terminalnych zasadach DNA | TAK, podać |  |
|  | Zautomatyzowana, niewymagająca ingerencji użytkownika , izotermiczna amplifikacja na fazie stałej(komora przepływowa), prowadząca do wytworzenia macierzy klastrów cząsteczek klonalnych | TAK, podać |  |
|  | Cykl amplifikacji i sekwencjonowania niewymagający ręcznych manipulacji oraz dodatkowych urządzeń | TAK, podać |  |
|  | Brak dodatkowych urządzeń oraz konieczności wykonywania reakcji emulsyjnego PCR- amplifikacja klonalna w urządzeniu | TAK, podać |  |
|  | Cykle amplifikacji i sekwencjonowania , również w trybie sparowanych końców w pełni zautomatyzowane | TAK, podać |  |
|  | Długość odczytu w zakresie od 1 x 75bp do 2 x 150bp | TAK, podać |  |
|  | Sekwencjonowanie w trybie sparowanych końców nie wymagające fizycznej zmiany orientacji komórki przepływowej | TAK, podać |  |
|  | Wydajność urządzenia w jednym cyklu pracy (liczba odczytywanych par zasad DNA) minimum 6,6Gb w trybie sparowanych końców | TAK, podać |  |
|  | 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 |  |
|  | Dokładność odczytu Q30 dla minimum 75% uzyskanych danych | TAK, podać |  |
|  | Zintegrowany komputer sterujący z wbudowanym ekranem dotykowym ( mnimum Intel Core i7-4700EQ 2.4GHz CPU, 16 GB DDR3L RAM, 1Tb HDD) oraz zainstalowanym systemem operacyjnym Windows lub równoważnym | TAK, podać |  |
|  | 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 10 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa 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 miesięcy, max. 36 miesięcy) | | **…………. miesiące/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 10 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Młynek analityczny z dodatkową komorą mielenia i bijakiem podwójnym** | |
| **Nazwa,**  **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 11 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 11 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Waga półmikroanalityczna o maks. zakresie pomiarowym do 220 g i dwóch zakresach dokładności – do ok. 80g i do 220g | TAK, podać |  |
|  | Działka elementarna: 0,01/0,1 mg | TAK, podać |  |
|  | Czas stabilizacji: do 10 sek. | TAK, podać |  |
|  | Działka legalizacyjna e: 0,001 g | TAK, podać |  |
|  | Interfejs: RS 232, USB | TAK, podać |  |
|  | Jednostki miary min.: g, mg | TAK, podać |  |
|  | Kalibracja wewnętrzna: tak | TAK, podać |  |
|  | Legalizacja: tak | TAK, podać |  |
|  | Liniowość: 0,0001 g | TAK, podać |  |
|  | Max. zakres pomiarowy: 82g/220 g | TAK, podać |  |
|  | Powtarzalność: 0,000002/0,0001 g | TAK, podać |  |
|  | Rozmiar szalki: 80mm-85mm | TAK, podać |  |
|  | Szafka przeciwpodmuchowa: tak | TAK, podać |  |
|  | Szalka nierdzewna: tak | TAK, podać |  |
|  | Temperatura pracy co najmniej: +10 c do + 30 C | TAK, podać |  |
|  | Ważenie pod wagą (hak): tak | TAK, podać |  |
|  | Osłona 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 12 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 12 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Chłodziarka laboratoryjna** | |
| **Nazwa,**  **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Obudowa z blachy malowanej proszkowo na kolor szary z nadstawką grafitową | TAK, podać |  |
|  | Wnętrze z aluminium | TAK, podać |  |
|  | Z drzwiami pełnymi i wymuszonym obiegiem powietrza | TAK, podać |  |
|  | Pojemność komory 300-350 l | TAK, podać |  |
|  | Zakres temp co najmniej od 0 st.C do +15 st.C | TAK, podać |  |
|  | Regulacja temp co 0,1 st.C | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlacz graficzny LCD | TAK, podać |  |
|  | Podświetlana klawiatura dotykowa | TAK, podać |  |
|  | 4 półki druciane | TAK, podać |  |
|  | Regulowane położenie prowadnic | TAK, podać |  |
|  | Otwór do wprowadzania zewnętrznego czujnika f=30 mm | TAK, podać |  |
|  | Pamięć wyników pomiarowych | TAK, podać |  |
|  | Zamknięcie na klucz | TAK, podać |  |
|  | Sygnalizacja otwartych drzwi | TAK, podać |  |
|  | Oświetlenie wew. LED | TAK, podać |  |
|  | |  |  | | --- | --- | | wymiary zewnętrzne urządzenia [mm] +/- 5% | | | szerokość A | 620 | | wysokość B | 1460 | | głębokość C | 650 | | TAK, podać |  |
|  | 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 13 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa 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) | | **do …………. tygodnia/tygodni** | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy) | | **…………. miesiące/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 13 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyparka próżniowa, Łaźnia wodna, Membranowy system próżniowy z cyfrowym kontrolerem próżni i butelką Woulf’a, Cyfrowy kontroler próżni** | |
| **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. **Wyparka próżniowa** | | | |
|  | podnośnik: ręczny ze wspomaganiem mechanicznym, pozwalający na bezstopniową regulację zanurzenia kolby | TAK, podać |  |
|  | napęd:  - cichobieżny napęd obrotowy kolby destylacyjnej, sterowany elektronicznie;  - płynna regulacja obrotów pokrętłem w zakresie co najmniej 20 – 280 min-1  - pokrętło do ustawiania szybkości obrotowej na głowicy powyżej kolby destylacyjnej w celu ergonomicznej obsługi wyparki (brak możliwości przypadkowego zachlapania)  - bezpieczne, niskonapięciowe zasilanie napędu kolby destylacyjnej (24V DC) | TAK, podać |  |
|  | 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 cm2 | TAK, podać |  |
|  | rozmiar instalowanych kolb destylacyjnych: do 4000 ml | TAK, podać |  |
|  | element z wewnętrznym gwintem i metalową zawleczką do szybkiego mocowania i zdejmowania kolby destylacyjnej | TAK, podać |  |
|  | szklana rurka wyparna ze szlifem STJ 29/32 z zewnętrznym gwintem, dostosowanym do współpracy z w/w systemem do szybkiego mocowania i zdejmowania kolby | TAK, podać |  |
|  | budowa modułowa, proste dobieranie konfiguracji użytkowej | TAK, podać |  |
|  | szklany zawór trójdrożny pozwalający na dozowanie cieczy do destylacji bez przerywania pracy, zapowietrzenie, zamknięcie układu próżniowego | TAK, podać |  |
|  | regulacja nachylenia kąta kolby wyparnej w zakresie min. 0-35˚ | TAK, podać |  |
|  | w zestawie kolba destylacyjna oraz odbieralnik o pojemności 1 litra każda | TAK, podać |  |
|  | klasa bezpieczeństwa: IP-21 lub równoważna | TAK, podać |  |
|  | pobór mocy: nie większy niż 30W | TAK, podać |  |
|  | waga (z chłodnicą): do 19 kg | TAK, podać |  |
|  | deklaracja zgodności CE | TAK, podać |  |
| 1. **Łaźnia wodna** | | | |
|  | cyfrowa regulacja i odczyt temperatury aktualnej i zadanej | TAK, podać |  |
|  | zakres pracy: co najmniej od +200C do +950C | TAK, podać |  |
|  | wyświetlacz cyfrowy LED ustawiony pod niewielkim kątem do poziomu | TAK, podać |  |
|  | dokładność regulacji temperatury: ± 2ºC | TAK, podać |  |
|  | dokładność odczytu temperatury: 1ºC | TAK, podać |  |
|  | pojemność łaźni wodnej: min. 4000 ml | TAK, podać |  |
|  | wymiary łaźni: (285 x 220 x 325mm) ± 3%. (szer x wys x głęb) | TAK, podać |  |
|  | misa łaźni wykonana ze stali nierdzewnej | TAK, podać |  |
|  | zabezpieczenie łaźni przed przegrzaniem | TAK, podać |  |
|  | moc grzewcza:  min. 1300 W | TAK, podać |  |
|  | zasilanie: 220V-240V/50Hz | TAK, podać |  |
|  | pobór mocy: maksym. 1700W | TAK, podać |  |
| 1. **Membranowy system próżniowy z cyfrowym kontrolerem próżni i butelką Woulf’a** | | | |
|  | pompa próżniowa membranowa, dwustopniowa, dwugłowicowa, chemoodporna | TAK, podać |  |
|  | chemicznie odporne membrany wykonane z PTFE | TAK, podać |  |
|  | próżnia końcowa: 10±2mbar | TAK, podać |  |
|  | wydajność 1,5 m3/h | TAK, podać |  |
|  | poziom hałasu nie większy niż 45 dB(A) | TAK, podać |  |
|  | maksymalny pobór mocy 150 W | TAK, podać |  |
|  | klasa ochrony IP 21 lub równoważna | TAK, podać |  |
|  | przyłącza wlot/wylot – GL14 | TAK, podać |  |
|  | silnik bezszczotkowy | TAK, podać |  |
|  | obroty: nie mniejsze niż 1250 rpm | TAK, podać |  |
|  | tłumik hałasu na wylocie pompy | TAK, podać |  |
|  | port komunikacyjny: Mini-DIN | TAK, podać |  |
|  | zasilanie 100V-240V/50 Hz | TAK, podać |  |
|  | maksymalne wymiary: 180 x 275 x 210 mm (szer x wys x głęb) | TAK, podać |  |
|  | waga: poniżej 6kg | TAK, podać |  |
|  | **Butelka Woulf’a:**  - szklana, z pokryciem antyimplozyjnym z tworzywa sztucznego  - z nakręcaną głowicą posiadającą minimum 3 króćce przyłączeniowe  - zintegrowana fizycznie z pompą próżniową | TAK, podać |  |
| 1. **Cyfrowy kontroler próżni o następujących parametrach:** | | | |
|  | zakres pomiarowy od 1 400 do 0 mbar | TAK, podać |  |
|  | zakres kontroli próżni od 1 100 - 1 mbar | TAK, podać |  |
|  | wybór min. 3 jednostek ciśnienia | TAK, podać |  |
|  | regulacja próżni do zadanej wartości z określoną histerezą | TAK, podać |  |
|  | pomiar ciśnienia niezależnie od rodzaju gazu | TAK, podać |  |
|  | dokładność pomiaru próżni: ± 2 mbar (± 1 cyfra) w stałej temperaturze ,w całym zakresie | TAK, podać |  |
|  | wyświetlacz: LCD, graficzny | TAK, podać |  |
|  | wskazania próżni: cyfrowe i analogowe | TAK, podać |  |
|  | port Mini-DIN, RS 485 | TAK, podać |  |
|  | wyjście do sterowania elektrozaworem dopływu wody chłodzącej w chwili rozpoczęcia oraz zakończenia destylacji (przy współpracy z wyparką próżniową) | TAK, podać |  |
|  | wyjście na automatyczny sterownik prądowy pracy pompy | TAK, podać |  |
|  | wyjście na elektrozawór próżniowy | TAK, podać |  |
|  | wbudowany w kontroler zawór automatycznego zapowietrzania układu próżniowego | TAK, podać |  |
|  | króciec do podłączenia gazu obojętnego | TAK, podać |  |
|  | funkcja pracy ciągłej | TAK, podać |  |
|  | zadawanie czasu procesu (timer) | TAK, podać |  |
|  | zasilanie 30V DC | TAK, podać |  |
|  | maksymalny pobór mocy: 10W | TAK, podać |  |
|  | klasa ochrony IP 21 lub równoważna | TAK, podać |  |
|  | maksymalne wymiary maks. : 160 x 105 x 120mm (szer x wys x głęb.) | TAK, podać |  |
|  | waga: do 700g | TAK, podać |  |
|  | deklaracja zgodności CE | TAK, podać |  |
|  | 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 14 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 14 Załącznik nr 2 do Siwz**

**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 podać oferowane parametry)** |
|  | Prędkość pompy max. (50/60 Hz) 1,32 m³ / h | TAK, podać |  |
|  | Prędkość pompy max. (50/60 Hz) 22 l / min | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie końcowe bez balastu gazowego 2 mbar | TAK, podać |  |
|  | Poziomy ssania min. 4 | TAK, podać |  |
|  | Cylinder min. 4 | TAK, podać |  |
|  | Średnica przyłącza strona ssąca 8 mm | TAK, podać |  |
|  | Średnica strony przyłącza 8 mm | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie wejściowe 2 - 1030 mbar | TAK, podać |  |
|  | Sterowanie dwupunktowe | TAK, podać |  |
|  | Analogowa kontrola prędkości próżni | TAK, podać |  |
|  | Kontrola prędkości - Pokrętło | TAK, podać |  |
|  | Zakres prędkości co najmniej 285 - 1200 obr / min | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlacz LED | TAK, podać |  |
|  | Hałas na niskim poziomie. ciśnienie 54 dB (A) | TAK, podać |  |
|  | Materiał w kontakcie z medium Al2O3; PTFE; FFPM; PPS; NBR | TAK, podać |  |
|  | materiał obudowy powłoka aluminiowa / polimer termoplastyczny | TAK, podać |  |
|  | Tryb automatyczny | TAK, podać |  |
|  | Tryb ręczny | TAK, podać |  |
|  | Pompa trybu% | TAK, podać |  |
|  | Program trybu | TAK, podać |  |
|  | Wymiary maks. (szer. X wys. X gł.) 150 x 375 x 370 mm | TAK, podać |  |
|  | Waga maks. 11,5 kg | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalna temperatura otoczenia 5 - 40 ° C | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalna wilgotność względna 80% | TAK, podać |  |
|  | Klasa ochrony zgodnie z DIN EN 60529 IP 20 lub równoważna | TAK, podać |  |
|  | Interfejs RS 232 | TAK, podać |  |
|  | Interfejs USB | TAK, podać |  |
|  | Napięcie 100 - 240 V | TAK, podać |  |
|  | Częstotliwość 50/60 Hz | TAK, podać |  |
|  | Pobór mocy 130 W | TAK, podać |  |
|  | 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**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 15 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej na potrzeby 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) | | **do …………. tygodnia/tygodni** | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 m-cy, max. 36 m-cy) | | **…………. miesiące/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 15 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 11.09.2019r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamrażarka niskotemperaturowa** | |
| **Nazwa,**  **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Czas schładzania z 22 °C na -80 °C [min] 450 | TAK, podać |  |
|  | Czas wzrostu temperatury przy awarii prądu od -80 °C do -60 °C [min] ~~250~~ 150 (dot. urządzenia wypełnionego materiałem) | TAK, podać |  |
|  | Fluktuacja temperatury przy -80 °C [± K] ~~1.5~~ max. 2 | TAK, podać |  |
|  | Przestrzenna zmienność temperatury przy -80 °C [± K] 2.5 | TAK, podać |  |
|  | Zakres temperatury [°C] co najmniej ~~-90-40~~ od -50 do - 85 | TAK, podać |  |
|  | Bezpiecznik urządzenia [A] 10 | TAK, podać |  |
|  | Częstotliwość napięcia [Hz] 50 | TAK, podać |  |
|  | Faza (napięcie znamionowe) 1~ | TAK, podać |  |
|  | Moc znamionowa [kW] ~~1.6~~ min. 1 max. 2 | TAK, podać |  |
|  | Napięcie znamionowe [V] 230 | TAK, podać |  |
|  | Drzwi zewnętrzne x1szt. | TAK, podać |  |
|  | Wymiary obudowy bez wyposażenia i przyłączy max.:  Głębokość netto [mm] 938  Szerokość netto [mm] ~~1110~~ 1115  Wysokość netto [mm] ~~1966~~ 1995 | TAK, podać |  |
|  | Wymiary wewnętrznemin.:  Głębokość [mm] ~~605~~ 600  Szerokość [mm] ~~890~~ 860  Wysokość [mm] 1300 | TAK, podać |  |
|  | Maks. obciążenie całkowite [kg] 200 | TAK, podać |  |
|  | Maks. obciążenie pojedynczej sekcji [kg] 50 | TAK, podać |  |
|  | Masa urządzenia netto (puste) [kg] max. ~~288~~ 365 | TAK, podać |  |
|  | Odstęp od ściany z boku [mm] ~~250~~co najmniej 100 | TAK, podać |  |
|  | Odstęp od ściany z tyłu [mm]100 | TAK, podać |  |
|  | Pojemność wnętrza [L] ~~700 [+/-10l]~~ min. 700L i max. 850L | TAK, podać |  |
|  | Poziom ciśnienia akustycznego [dB(A)] ~~47~~ max. 53 | TAK, podać |  |
|  | Uśredniona wartość kompensacji ciepła przy wartości zadanej -80 °C i Tu = 21 °C [W] 340 | TAK, podać |  |
|  | Zużycie energii przy wartości zadanej -80 °C i Tu = 21 °C [kWh/d] 8.1 | TAK, podać |  |
|  | ~~Liczba półek (stand./maks.) 13-mar~~ | ~~TAK, podać~~ |  |
|  | Zamrażarka posiadająca min. 4 sekcje, każda z sekcji zamykana wewnętrznymi drzwiami oraz min. 3 półki o regulowanej wysokość i 1 półki tzw. dno/podłoga - nie regulowanej  ~~ilość stelaży dla jednej sekcji 6~~ | TAK, podać |  |
|  | ~~Krio-pudełka 50 mm - 528~~ | ~~TAK, podać~~ |  |
|  | Wewnętrzna powierzchnia ścian komory zamrażarki oraz półki wykonane ze stali nierdzewnej (bez pokrycia plastikiem, akrylem lub innym tworzywem sztucznym ) | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie wyposażone w min. jeden port Ethernet oraz gniazdo na karty SD lub mikro SD | TAK, podać |  |
|  | Panel sterowania zamrażarki wyposażony w graficzny ekran LCD co najmniej z następującymi funkcjami:  - wyświetlania zadanej temp. roboczej i aktualnie panującej w komorze,  -wyświetlanie zaprogramowanych temp. alarmowych ( co najmniej wzrost i spadek temp. rozładowanie baterii, niedomknięcie drzwi, zanieczyszczenie filtra, braku zasilania, wbudowany elektroniczny rejestrator mający własne zasilanie dla monitoringu i rejestracji parametrów)  -monitoring i rejestracja temp. pracy zamrażarki, temp. otoczenia, napięcia zasilającego, stanów alarmowych z funkcją prezentacji graficznej na wbudowanym ekranie | TAK, podać |  |
|  | Zamrażarka posiadająca izolację próżniową, wykorzystującą panele próżniowe | TAK, podać |  |
|  | Uniwersalny system kontroli dostępu do wnętrza zamrażarki ( nie mechaniczny ), gdzie każdemu z użytkowników przyporządkowany jest indywidualny kod służący do otwarcia zamrażarki oraz oprogramowanie generujące/modyfikujące nowe kody dla obecnych i  nowych użytkowników. Administrator oprogramowania zamrażarki musi mieć również możliwość kontroli dostępu w tym informacji kto, kiedy i na jak długo miał dostęp do zawartości zamrażarki. | TAK, podać |  |

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 16 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej na potrzeby Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 16 |  |  |  |
| 2 | Słownie wartość brutto PLN |  | | |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 3 tygodni) | | **do …………. tygodnia** | |
| 4 | Okres gwarancji zamrażarki niskotemperaturowej (min. 24 miesiące , max. 36 miesięcy) | | **…………. miesiące/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 16 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 03.09.2019r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **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. **Istotne parametry techniczne** | | | |
|  | Pojemność minimum 740 litrów | TAK, podać |  |
|  | Zakres temperatury co najmniej -50°C - -86°C | TAK, podać |  |
|  | Dźwignia otwierania drzwi po lewej stronie | TAK, podać |  |
|  | Drzwi zabezpieczane kodem PIN (możliwość awaryjnego otwarcia drzwi kluczem) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość otwierania drzwi pod kątem 180° dla ułatwienia transportu przez wąskie przejścia | TAK, podać |  |
|  | Dotykowy panel sterowania z intuicyjnym interfejsem (działający również w założonych na dłoń rękawiczkach laboratoryjnych) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość personalizacji wyświetlacza, aby wyświetlać najważniejsze dane na ekranie | TAK, podać |  |
|  | Wbudowana pamięć i system archiwizacji danych umożliwiający podgląd historii zamrażarki. Możliwość przeglądania poszczególnych danych na czytelnym wykresie | TAK, podać |  |
|  | Port USB umożliwiający zgrywanie danych z urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Port BMS umożliwiający podłączenie zamrażarki do zewnętrznego systemu alarmowego | TAK, podać |  |
|  | Port Ethernet umożliwiający podłączenie urządzenia do dodatkowych zewnętrznych systemów monitorujących i archiwizujących dane | TAK, podać |  |
|  | Blokowanie ustawień kodem PIN | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlanie temperatury, ustawień alarmu, temperatury otoczenia | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlanie alarmów minimum: temperatury, konieczności wymiany zasilania awaryjnego,  wyczyszczenia filtra, awarii systemu zamrażarki, awarii zasilania | TAK, podać |  |
|  | Powrót do nastawionych parametrów po utracie i przywróceniu zasilania | TAK, podać |  |
|  | Wewnętrzny czujnik temperatury umieszczony w centralnej części zamrażarki dla uzyskiwania wiarygodnych odczytów temperatury w komorze | TAK, podać |  |
|  | Zamykany na klucz panel z głównym wyłącznikiem zasilania oraz wyłącznikiem akumulatora | TAK, podać |  |
|  | Automatyczny port wyrównujący ciśnienie uruchamiany za pomocą przycisku na panelu  sterowania ułatwiający ponowne otwieranie drzwi zamrażarki | TAK, podać |  |
|  | Szczelny, dwustopniowy kaskadowy system kompresora | TAK, podać |  |
|  | Wysoce wydajny system sterowania sprężarką zmniejszający zużycie energii i wydłużający  żywotność zamrażarki | TAK, podać |  |
|  | Poziom hałasu nie większy niż 41,3 dB zapewniający komfortowe środowisko pracy | TAK, podać |  |
|  | Wymienny filtr powietrza umieszczony od spodu zamrażarki | TAK, podać |  |
|  | Wymiana filtra bez dodatkowych narzędzi | TAK, podać |  |
|  | Wyposażona w minimum ~~5 półek~~ 4 półki (w tym podłoga komory) | TAK, podać |  |
|  | Zamrażarka posiadająca ~~3~~ min. 2 oddzielne drzwi wewnętrzne | TAK, podać |  |
|  | Możliwość umieszczenie 6 statywów na półce | TAK, podać |  |
|  | Półki ze szczelinami wentylacyjnymi zapewniającymi szybkie i równomierne wyrównywanie temperatury | TAK, podać |  |
|  | Drzwi wewnętrzne z magnetycznym systemem zamykania albo z zamknięciem mechanicznym typu pazur | TAK, podać |  |
|  | Uszczelka drzwi zewnętrznych odporna na niską temperaturę i zachowująca elastyczność  w –86 °C, zapobiegając gromadzeniu się lodu | TAK, podać |  |
|  | Wnętrze wykonane ze stali nierdzewnej 304 2B bez dodatkowej powłoki, zapewnia łatwe  czyszczenie powierzchni oraz odporność na zarysowania | TAK, podać |  |
|  | Izolacja z paneli próżniowych i pianki poliuretanowej albo z paneli próżniowych z rdzeniem z włókna szklanego | TAK, podać |  |
|  | Wbudowane kółka ułatwiające transport zamrażarki po powierzchniach płaskich | TAK, podać |  |
|  | Dwa porty dostępu dla dodatkowych czujników lub systemu back-up | TAK, podać |  |
|  | Czas schładzania od temp. pokojowej do -80 °C – maksymalnie 260 min | TAK, podać |  |
|  | Maks. zużycie energii 10,5 kWh/dzień | TAK, podać |  |
|  | Bezpieczne dla środowiska i niezawierające HCFC i CFC czynniki chłodnicze minimalizujące emisję gazów cieplarnianych | TAK, podać |  |
|  | Min. 95% ~~-98%~~ (wagowo) materiałów użytych do produkcji urządzenia nadaje się do recyklingu | TAK, podać |  |
|  | Maks. wydzielanie ciepła 438 W | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (WxSxG) – maksymalnie 197.3 x 109.9 x 98 cm | TAK, podać |  |
|  | Wymiary wewnętrzne (WxSxG) – minimum 139.0 x ~~86.5~~ 86.0 x ~~62.1~~ 60.0 cm | TAK, podać |  |
|  | Waga maksymalnie 315 kg | TAK, podać |  |
| 1. **Szczegółowa specyfikacja wyposażenia** | | | |
|  | Wyposażona w 8 kompatybilnych stelaży szufladowych na pudełka o wysokości 50 mm | TAK, podać |  |
|  | Wyposażona w system back-up CO2 pozwalający utrzymać temperaturę co najmniej od -50 °C do  -70 °C | TAK, podać |  |
|  | 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 17 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa 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) | | **do …………. tygodnia/tygodni** | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy) | | **…………. miesiące/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 17 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem** | |
| **Nazwa,**  **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Siła wirowania rcf 21130 x g | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulacji prędkości rpm w zakresie co najmniej 100-15000, ze skokiem 50 rpm | TAK, podać |  |
|  | Maksymalny pobór mocy 350W | TAK, podać |  |
|  | Czas osągnięcia prędkości maksymalnej max. 15 sekund | TAK, podać |  |
|  | Czas zatrzymania rotora max. 16 sekund | TAK, podać |  |
|  | Dostępne 4 rotory | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wirowana 24 probówek 1,5/2ml | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia czasu w zakresie 30s-9h 59min, możliwość pracy ciągłej | TAK, podać |  |
|  | Głośność z pokrywą poniżej 48 dB(A) | TAK, podać |  |
|  | Waga urządznia bez wirnika max. 21kg | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulacji temperatury co najmniej od -10 oC do +40 oC | TAK, podać |  |
|  | Wysokość wirówki z otwartą pokrywą max. 51 cm | TAK, podać |  |
|  | Gwarantowana temperatura przy maksymalnej prędkości obrotowej 4 oC | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne max. (szer x głęb x wys) 29 x 48 x 26 cm | TAK, podać |  |
|  | Oddzielny przycisk funkcji szybkiego wirowania | TAK, podać |  |
|  | Wirówka posiadająca certyfikat CE/deklarację zgodności oraz wpis do rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych | TAK, podać |  |
|  | Nie wymagająca podłączenia do innych mediów oprócz zasilania 230V/50-60Hz | TAK, podać |  |
|  | Funkcja ~~„Eco Shut Off”~~, polegająca na automatycznym wyłączeniu urządzenia po 8 godzinnach bezczynności | TAK, podać |  |
|  | Funkcja szybkiego, wstępnego ochładzania komory wirowania oraz uzyskiwania maksymalnej dokładności temperatury wewnątrz wirnika | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawiania zarówno wartości rpm jak i rcf oraz szybkiego konwertowania tych wartości między sobą | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wirowania bez ograniczenia czasowego | TAK, podać |  |
|  | Możliwość schłodzenia komory od temperatury pokojowej do 4oC w czasie max. 8 minut | TAK, podać |  |
|  | Funkcja bezpiecznego hamowania, chroniąca wrażliwe próbki i zapobiegająca mieszaniu się rozdzielonych warstw | TAK, podać |  |
|  | Dren odprowadzający wilgoć oraz skropliny z komory | TAK, podać |  |
|  | W zestawie rotor aerozoloszczelny 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 18 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa inkubatora 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 18 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 11.09.2019r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Inkubator laboratoryjny** | |
| **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. **Istotne parametry techniczne** | | | |
|  | Zakres temperatury: od temperatury otoczenia w zakresie nie mniejszym od ~~+ 3~~~~o~~~~C do + 60~~~~o~~~~C~~ + 5oC do + 50oC | TAK, podać |  |
|  | Jednolitość temperatury nie większa od ± 0,3oC | TAK, podać |  |
|  | Dokładność temperatury nie większa od ± 0,1oC | TAK, podać |  |
|  | Zakres CO2 nie większy od 0 – 20% | TAK, podać |  |
|  | Dokładność CO2 nie większa od ~~± 0,1%~~ ± 0,15% | TAK, podać |  |
|  | Zakres stężenia wilgotności w zakresie nie mniejszym od 90% do 95% | TAK, podać |  |
|  | Nominalne zużycie energii (37oC) w przedziale ~~70~~ 50 - 80 W | TAK, podać |  |
|  | Inkubator ze stali nierdzewnej ~~(typ 304)~~ | TAK, podać |  |
|  | Filtr do wlotów gazów nie większy od 0.2μm | TAK, podać |  |
|  | Filtr ULPA o skuteczności w przedziale 99.990 - 99.999 % | TAK, podać |  |
|  | Dekontaminacja mokra przez noc w temperaturze nie mniejszej od 90oC | TAK, podać |  |
|  | Pojemność urządzenia w przedziale 160 – ~~170~~ 190 litrów, waga do ~~100~~ 105 Kg | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (szer/gł/wys): do 700 x ~~700~~ 750 x ~~900~~ 905 mm | TAK, podać |  |
|  | Wymiary wewnętrzne (szer/gł/wys): maximum 550 x 550 x ~~650~~ ~~665~~ 690 mm | TAK, podać |  |
|  | Kontrola temperatury sterowana mikroprocesorem PID | TAK, podać |  |
|  | Powrót do zadanej temperatury po 30 sekundowym otwarciu drzwi do 6 minut | TAK, podać |  |
|  | Kontrola CO2 sterowana mikroprocesorem PID | TAK, podać |  |
|  | Czujnik CO2: czujnik podczerwieni IR | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie standardowe najmniej 4 - 5 półek | TAK, podać |  |
|  | 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 19 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 19 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Termocykler z blokiem na 96 probówek 0,2 ml/płytki 96-dołkowe | TAK, podać |  |
|  | Kompaktowe rozmiary nie przekraczające 20x20x40 cm [szer x wys x gębokość] | TAK, podać |  |
|  | System ułatwiający optymalizację PCR zawierający przynajmniej 3 niezależne strefy temperatury w obrębie bloku | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zdalnego monitorowania urządzenia za pośrednictwem aplikacji na telefon komórkowy | TAK, podać |  |
|  | Możliwość przechowywania protokołów w chmurze (łączność przez WiFi lub Ethernet) | TAK, podać |  |
|  | Dokładność temperatury nie gorsza niż ±0,25°C | TAK, podać |  |
|  | Ramping przynajmniej 3,5°C/s dla bloku i 2,7°C/s dla próbki | TAK, podać |  |
|  | Zakres temperatur w bloku co najmniej: 0-100°C | TAK, podać |  |
|  | Równomierność temperatury nie mniej niż 0,5°C | TAK, podać |  |
|  | Akceptowana objętość próbki: 10-100 µl | TAK, podać |  |
|  | 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 20 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 20 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 03.09.2019r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamrażarka niskotemperaturowa z wyposażeniem oraz systemem monitoringu i rejestracji temperatury** | |
| **Nazwa,**  **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Pojemność komory: przynajmniej 690 L | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (Wysokość x Szerokość x Głębokość): ~~1980 x 880 x 980 mm +/- 20 mm~~  1960-2000 x 860-1030 x 882-1000 mm | TAK, podać |  |
|  | Wymiary wewnętrzne (Wysokość x Szerokość x Głębokość): nie mniejsze niż ~~1430~~ 1400 x 630 x ~~750~~ 600 mm | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji temperatury przynajmniej od -65 st. C do -86 st. C | TAK, podać |  |
|  | Ciężar maksymalnie 330 kg | TAK, podać |  |
|  | Możliwość jedoczesnego przechowywania minimum 480 kriopudełek o wymiarach 133x133x50 mm oraz minimum 48000 krioprobówek o pojemności 2 ml | TAK, podać |  |
|  | Pojedyncze drzwi zewnętrzne zamykane za pomocą ergonomicznej dźwigni ze zintegrowanym zamkiem na klucz oraz sensorem do detekcji niedomknięcia drzwi | TAK, podać |  |
|  | Drzwi wewnętrzne: 4 sztuki po 1 na każdą z sekcji zamrażarki z możliwością wyjęcia z zawiasów bez użycia narzędzi albo 2 sztuki po 1 na każde 2 sekcje, z 3 półkami i podłogą komory, czyli 4 sekcje układania statywów – 6 statywów na sekcje | TAK, podać |  |
|  | Maksymalne obciążenie półek: minimum 75 kg | TAK, podać |  |
|  | Nowoczesna izolacja hybrydowa składająca się z paneli próżniowych VIP oraz pianki poliuretanowej o całkowitej grubości nieprzekraczającej 80 mm | TAK, podać |  |
|  | Szeroka pojedyncza, podgrzewana uszczelka zapobiegająca przymarzaniu drzwi zewnętrznych | TAK, podać |  |
|  | Poziom hałasu generowanego przez urządzenie poniżej 53 db | TAK, podać |  |
|  | 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 |  |
|  | Zmiana parametrów pracy urządzenia zabezpieczona hasłem dostępowym | TAK, podać |  |
|  | 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 lub za pomocą sygnalizacji wizualnej – awaria jest sygnalizowana komunikatami z dokładnym opisem błędu diagnostycznego, oraz akustycznej – dźwięki alarmowe | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie umożliwiające wgląd w funkcje diagnostyczne zabezpieczone hasłem serwisowym przed niepożądanym dostępem | TAK, podać |  |
|  | 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 |  |
|  | Zamrażarka wyposażona w wyświetlacz z trybem czuwania - standby ~~oraz detektorem ruchu uruchamiającym ekran przy obecności użytkownika~~ | TAK, podać |  |
|  | Osobny dotykowy panel do wyciszania alarmów podświetlony na czerwono w razie ich wystąpienia lub przycisk do wyciszania alarmów umieszczony na wyświetlaczu głównym | TAK, podać |  |
|  | Kaskadowy układ chłodzenia składający się z dwóch kompresorów, działający pod niskim ciśnieniem, bez separatora oleju | TAK, podać |  |
|  | Czas schładzania od temp otoczenia (22oC) do -86oC ~~poniżej 4 godzin~~ max. 4,5h | TAK, podać |  |
|  | 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 |  |
|  | Wnętrze ze stali nierdzewnej lub stali lakierowanej na biało z zaokrąglonymi rogami dla skutecznego czyszczenia i dezynfekcji, podgrzewany zawór wyrównujący ciśnienie | TAK, podać |  |
|  | Filtr skraplacza w postaci kasety bez konieczności czyszczenia, wymieniany bez użycia narzędzi z czujnikiem informującym o prawidłowym zamocowaniu lub filtr skraplacza łatwo dostępny, wyjmowany z przodu zamrażarki, który wymaga okresowego czyszczenia pod bieżącą wodą i który można wyciągnąć bez użycia dodatkowych narzędzi | TAK, podać |  |
|  | System 12 diod LED przeznaczony do szybkiego diagnozowania awarii konkretnych podzespołów bez konieczności wizyty serwisu lub urządzenia z systemem autodiagnozy i z sygnalizowaniem awarii na wyświetlaczu w postaci komunikatu z dokładnym, opisem błędu diagnostycznego, który serwis może zdiagnozować bez konieczności przyjazdu na miejsce | TAK, podać |  |
|  | Modułowa budowa podzespołów umożliwiająca szybką wymianę uszkodzonego układu bez długotrwałych przestojów w pracy zamrażarki | TAK, podać |  |
|  | Akumulatorowy system stabilizacji zasilania kompresorów zabezpieczający urządzenie przed skutkami wahań napięcia sieciowego | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zaprogramowania opóźnionego startu kompresorów po utracie zasilania | TAK, podać |  |
|  | Interfejs USB do transferu danych | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie dostarczane wraz z zestawem 8 oryginalnych stelaży wypełniających minimum 2 sekcje zamrażarki | TAK, podać |  |
|  | 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 21 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 21 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Chłodziarka laboratoryjna z pełnymi drzwiami** | |
| **Nazwa,**  **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Pojemność brutto/netto minimum 360 l / 330 l | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (szer/głęb/wys; +/-5mm) 600 x 620 x 1840 mm | TAK, podać |  |
|  | Waga brutto/netto max 71/65 kg | TAK, podać |  |
|  | Dynamiczny system chłodzenia zapewniający maksymalną stabilność temperatury w komorze chłodziarki | TAK, podać |  |
|  | Zużycie energii max 0.85W/24h | TAK, podać |  |
|  | Głośność urządzenia max 48dB | TAK, podać |  |
|  | Temperatura możliwa do uzyskania w komorze w zakresie co najmniej od +3°C do +15°C | TAK, podać |  |
|  | w komorze chłodziarki gradient temperatury (wyznaczany zgodnie z normą EN 60068-3 lub równoważną) max 4.1°C | TAK, podać |  |
|  | w komorze chłodziarki maksymalna fluktuacja temperatury (wyznaczana zgodnie z normą EN 60068-3 lub równoważną) max 3.6°C | TAK, podać |  |
|  | Dodatkowe zabezpieczenie termostatem przed spadkiem temperatury poniżej +2°C | TAK, podać |  |
|  | Elektroniczny system kontroli temperatury i otwarcia drzwi | TAK, podać |  |
|  | Wewnętrzna pamięć alarmu - data i czas trwania co najmniej 3 ostatnich alarmów | TAK, podać |  |
|  | Dostęp dla zewnętrznego czujnika temperatury (PT-100) | TAK, podać |  |
|  | Odszranianie automatyczne | TAK, podać |  |
|  | Materiał wnętrza polystyrol | TAK, podać |  |
|  | sterowanie elektroniczne | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlacz temperatury cyfrowy, dokładność 0.1° C | TAK, podać |  |
|  | Alarm wzrostu/spadku temperatury i otwartych drzwi optyczny i dźwiękowy | TAK, podać |  |
|  | Pamięć min./max. temperatury | TAK, podać |  |
|  | Styk bezpotencjałowy | TAK, podać |  |
|  | Interfejs RS 485 | TAK, podać |  |
|  | Półki regulowane, minimum 5 rusztów powlekanych białych | TAK, podać |  |
|  | Maksymalne dopuszczalne obciążenie półki nie mniej niż 45 kg | TAK, podać |  |
|  | Drzwi pełne, stalowe, przestawne, białe, zamykane zamkiem na klucz | TAK, podać |  |
|  | Samoczynnie domykane drzwi | TAK, podać |  |
|  | Izolacja minimum 40 mm PU | TAK, podać |  |
|  | Praca urządzenia możliwa w pełnym zakresie temperatur +15 do +30° C | TAK, podać |  |
|  | Czynnik chłodniczy R 600a | TAK, podać |  |
|  | Moc znamionowa max 1.5A | TAK, podać |  |
|  | Częstotliwość/napięcie 50 Hz / 220-240 V | TAK, podać |  |
|  | Półki przystosowane do stabilnego przechowywania rotorów horyzontalnych i kątowych stanowiących wyposażenie posiadanych przez zamawiającego wirówek Sigma Laborzentrifugen GmbH model 2-6E, 2-16K i 3-16PK | TAK, podać |  |
|  | W ramach dostawy, po instalacji i uruchomieniu chłodziarki: 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 22 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 22 Załącznik nr 2 do Siwz**

**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)** |
|  | Zasilanie 230V, 5A, 50/60Hz | TAK, podać |  |
|  | Utrzymanie czterech płytek standardowych ELISA lub głębokostudzienkowych | TAK, podać |  |
|  | Zużycie mocy max. 450W | TAK, podać |  |
|  | Funkcja inkubacji | TAK, podać |  |
|  | * zakres temperatury co najmniej + 5°C powyżej T otoczenia do 65°C * stabilność temperatury  ± 0,5oC przy 37oC * orbita 3mm * zakres prędkości co najmniej od 100 do 1200 obr./min. * dokładność prędkości  +/-2% zadanej prędkości * zegar  od 1sek do 160h * maksymalne obciążenie - 4 mikropłytki ELISA lub 2 stojaki na mikroprobówki * materiał tacy - aluminium * wymiary tacy max. (dł.xszer.)  -  28×20cm * wymiary ogólne max. (dł.xszer.xwys.)  -  44×28×27cm * masa netto max. 9 kg | TAK, podać |  |
|  | Sterowanie mikroprocesorowe zapewniające jednostajne wytrząsanie. | TAK, podać |  |
|  | Mikroprocesor z wyświetlaczem ostatniej zdefiniowanej wartość i z uruchomieniem się ponownie w przypadku przerwy w dostawie zasilania. | TAK, podać |  |
|  | Sterownik temperatury PID zapewniający precyzyjną regulację temperatury w zakresie od temperatury otoczenia +5oC do 65oC. | TAK, podać |  |
|  | Wyposażone w łatwe w użyciu elementy sterujące do regulowania temperatury z przeskokiem o 1°C. | TAK, podać |  |
|  | Potrójny napęd mimośrodowy - trwale nasmarowane łożyska kulkowe i bezobsługowy, bezszczotkowy silnik prądu stałego zapewniające niezawodną i stabilną pracę. | TAK, podać |  |
|  | Sterowanie temperaturą, prędkością i czasem za pomocą touchpada oraz czytelne, niezależne wyświetlacze LED umożliwiające operatorowi jednoczesne śledzenie wszystkich ustawień. | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlacz zapewniający powtarzalność i dokładność wyników przy każdym pomiarze, dobrze widoczny z większej odległości; wyświetlacz pokazujący ostatnio zastosowane ustawienia po ponownym włączeniu. | TAK, podać |  |
|  | Zestaw do kalibracji temperatury umożliwiający użytkownikowi kalibrację urządzenia według zewnętrznego miernika temperatury. | TAK, podać |  |
|  | Ochrona przed przeciążeniem: sygnały dźwiękowe i wizualne aktywowane kiedy system wykryje przeszkodę lub przeciążenie tacy. | TAK, podać |  |
|  | Funkcja zmiany prędkości powoli zwiększająca prędkość do pożądanej wartości w celu niedopuszczenia do rozprysku. | TAK, podać |  |
|  | Alarm dźwiękowy - w trybie pracy z limitem czasu alarm włącza się, kiedy czas się skończy. | TAK, podać |  |
|  | Wskaźnik wysokiej temperatury, który zapala się, gdy temperatura powietrza w komorze osiąga 40°C i pozostaje zapalony, dopóki temperatura nie spadnie. | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja zapobiegająca rozpryskom: odprowadza płyny od komponentów wewnętrznych. | TAK, podać |  |
|  | Pokrywa z poliwęglanu przezroczysta pozwalająca na obserwację próbek bez zakłócania temperatury wewnątrz. | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie może pracować w temperaturze od 5 do 40°C przy maksymalnej wilgotności względnej 80% bez skraplania. | TAK, podać |  |
|  | 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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 23 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa 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) | | **do …………. tygodnia/tygodni** | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 miesięcy, max. 36 miesięcy) | | **…………. miesiące/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 23 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 03.09.2019r.**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Wytrząsarka orbitalna z inkubacją wraz z zaciskami na kolby 250 ml (4 szt.) i 50 ml (6 szt.) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wytrząsania próbek ruchem orbitalnym | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulacji i utrzymania temperatury wytrząsanych próbek | TAK, podać |  |
|  | Możliwość montażu kolb erlenmeyera | TAK, podać |  |
|  | Możliwość montażu statywów na probówki o różnej pojemności | TAK, podać |  |
|  | Zakres temperatury co najmniej: do 65°C | TAK, podać |  |
|  | Jednorodność utrzymywanej temperatury ± 0,5°C | TAK, podać |  |
|  | Zakres prędkości co najmniej : min. 300 ~~100~~ – 1200 obr./min | TAK, podać |  |
|  | Rozmiar platformy 25 cm (+/- 3cm) x 20 cm (+/- 1cm) | TAK, podać |  |
|  | Układ napędowy: bezszczotkowy silnik DC | TAK, podać |  |
|  | Dokładność prędkości ±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, niepowywstawowe kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 24 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 24 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 11.09.2019r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **System do produkcji wody ultra czystej z wyposażeniem** | |
| **Nazwa,**  **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | System pracujący w sposób automatyczny, pobór wody wstępnie oczyszczonej z pojemnika  (bez podłączania do sieci wodociągowej) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia limitów jakości wody ultraczystej | TAK, podać |  |
|  | W końcowym etapie oczyszczania wymagana jest sterylizacja wody w punkcie poboru | TAK, podać |  |
|  | Wymagana jest automatyczna recyrkulacja wody | TAK, podać |  |
|  | Prędkość poboru wody oczyszczonej: minimum 1 l/min | TAK, podać |  |
|  | Minimalna ilość możliwa do poboru: 50 ml | TAK, podać |  |
|  | System musi być gotowy do użycia i zawierać komplet wszystkich materiałów eksploatacyjnych | TAK, podać |  |
|  | 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 |  |
|  | System na wyświetlaczu instruuje użytkownika, jakie czynności powinien wykonać przy wymianie materiałów eksploatacyjnych | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wymiany wszystkich materiałów eksploatacyjnych podczas jednego etapu | TAK, podać |  |
|  | Informacje o błędach i alarmach zapisywane w urządzeniu oraz komunikat z opisem ukazuje się na wyświetlaczu | TAK, podać |  |
|  | Czujnik źle zainstalowanego kartridża do wody ultraczystej | TAK, podać |  |
|  | System zabezpieczający przed zalaniem | TAK, podać |  |
|  | Informacja na wyświetlaczu o ilości wody w worku podana w litrach (jeżeli dotyczy) | TAK, podać |  |
|  | System zaopatrzony w worek magazynujący wodę wstępnie oczyszczoną o poj. min. 5l, niwelujący konieczność czyszczenia systemu albo system do produkcji wody ultra czystej w technologii bezzbiornikowej zapewniającej szybki pobór wody i zapobiegający wtórnej  kontaminacji | TAK, podać |  |
|  | Woda z worka jest używana do produkcji wody ultraczystej, na wymienniku jonowym o pojemności co najmniej 1 litra, o parametrach:  - przewodnictwo: 0,055 μS/cm  - wartość TOC: ≤ 5 ppb  - mikroorganizmy: < 1CFU/1000ml  - cząstki > 0,2 µm: < 1/ml  (jeżeli dotyczy) | TAK, podać |  |
|  | Wymagana funkcja fotooksydacji; lampa UV, o dwóch dł. fali 254 i 185 nm | TAK, podać |  |
|  | Menu w języku polskim | TAK, podać |  |
|  | System wyposażony w wbudowany, przepływowy konduktometr posiadający świadectwo wzorcowania, wydane przez laboratorium wzorcujące akredytowane przez Polskie Centrum Akredytacji w zakresie wzorcowania konduktometrów na zakres pomiarowy od 0,1 μS/cm do 5 μS/cm lub sprawdzenie po instalacji urządzenia za pomocą zewnętrznego urządzenia z świadectwem wzorcowania oraz wystawienie protokołu z sprawdzenia | TAK, podać |  |
|  | System wyposażony w koncentryczną sondę konduktometryczną zgodnej z normą PN-EN 60746-3: 2006 „Część 3: Przewodnictwo elektrolityczne właściwe” lub równoważną dla zapewnienia prawidłowego pomiaru przewodności elektrolitycznej właściwej wód czystych i ultraczystych lub system w pomiarach wód stosujący najdokładniejsze naczynka konduktometryczne o budowie przepływowej, wykonane z stali nierdzewnej | TAK, podać |  |
|  | Przewody mające kontakt z woda oczyszczoną posiadają certyfikat NSF, FDA, WRAS lub równoważne potwierdzające użycie materiałów odpowiednich do  wody czystej i nieniosących ryzyka powtórnego zanieczyszczenia oczyszczonej wody lub urządzenieposiadające deklarację zgodności, spełniające normę DIN ISO 3696 lub równoważną, która określa jakość uzyskiwanej wody, na którą pływ ma jakość użytych materiałów do budowy urządzenia | TAK, podać |  |
|  | System posiadające możliwość samodzielnej wymiany filtrów bez konieczności rozmontowywania całego urządzenia lub jego odesłania do serwisu z powodu umieszczania filtrów w miejscu niedostępnym dla Użytkownika | TAK, podać |  |

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 25 Załącznik nr 1 do Siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Korekta z dnia 03.09.2019r.**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | **Dostawa demineralizatora na potrzeby Katedry i Zakładu Immunochemii zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część ~~24~~ 25** |  |  |  |
| 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/miesięcy** | |

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

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

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

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

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

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

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 68 / 19 Część 25 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 03.09.2019r.**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
|  | Zasilanie: woda wodociągowa | TAK, podać |  |
|  | Wydajność: min 10 l/h | TAK, podać |  |
|  | Szybkość podawania wody oczyszczonej: 1-2 I/min | TAK, podać |  |
|  | Przewodność < 0,06 μS/cm | TAK, podać |  |
|  | Na+,SO42-,Cl-, Br-, N02-,NO3-, P043-  Fe, Zn, Cu, Cr, Mn | TAK, podać |  |
|  | TOC <5ppb | TAK, podać |  |
|  | Bakteria < 1cfu/ml | TAK, podać |  |
|  | Cząstki 0,2um < 1/ml | TAK, podać |  |
|  | 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 |  |
|  | Zastosowanie: otrzymana woda może mieć zastosowanie do analiz biochemicznych | TAK, podać |  |
|  | Ruchomy punkt poboru wody – druga klasa czystości wg PN-EN ISO 3696: 1999 lub równoważna - zasięg wylewki min. 2 m (przewodnictwo < 0,06 μS/cm). | TAK, podać |  |
|  | Instalacjia 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 |  |
|  | Automatyczne zatrzymanie pracy systemu przy pełnym zbiorniku | TAK, podać |  |
|  | Możliwość samodzielnego serwisowania (łatwa wymiana wkładów filtrujących) | TAK, podać |  |
|  | Maksymalne ciśnienie robocze: 1 MPa | TAK, podać |  |
|  | System przeznaczony do zasilania zimną wodą: 5-40°C | TAK, podać |  |
|  | Pobór mocy urządzenia 25W | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V/50Hz | TAK, podać |  |
|  | Wymiary (szer. x głęb. x wys.) max. : 230x450x580 mm | TAK, podać |  |
|  | Funkcje monitorujące pracę systemu:  • Urządzenie wyposażone jest w mikroprocesorowy system kontrolno-pomiarowy posiadający:  • wyświetlacz LCD 2x16 znaków,  • konduktometr dokonujący pomiaru przewodnictwa i temperatury wody oczyszczonej,  • zegar wyświetlający datę oraz godzinę,  • alarm informujący o wymianie filtra mechanicznego i węglowego,  • alarm informujący o wymianie wstępnych i końcowych złóż jonowymiennych,   * alarm informujący o wymianie kapsuły mikrofiltracyjnej,   • podgląd terminów serwisowych,  • wbudowane złącze RS 232 do komunikacji z komputerem,  • możliwość indywidualnego dostosowania częstotliwości serwisów i poziomów alarmu bezpośrednio z klawiatury  urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Funkcje zabezpieczające pracę systemu:  • Manometr ciśnienia wody zasilającej.  • Przerwanie pracy pompy przy:  • niskim ciśnieniu wody zasilającej (brak wody zasilającej) – czujnik niskiego ciśnienia,  • pełnym zbiorniku | TAK, podać |  |
|  | Stopnie oczyszczania wody:  • filtracja na filtrach osadowych (dwa stopnie),  • filtracja na filtrach węglowych,  • odwrócona osmoza,  • wstępna demineralizacja na mieszanym złożu jonowymiennym (kolumna główna),  • powtórna demineralizacja na mieszanym złożu jonowymiennym (kolumna końcowa) | TAK, podać |  |
|  | Wydajność dobowa ok. 240-280 dm3 (ok. 10 - 12 dm3/h) | TAK, podać |  |
|  | Przewodnictwo wody zdemineralizowanej poniżej 0,06 μS/cm | TAK, podać |  |
|  | Praca urządzenia automatyczna i bezobsługowa | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie wyposażone w pompę podnoszącą ciśnienie wody zasilającej | TAK, podać |  |
|  | System zaopatrzony w 2 zbiorniki ciśnieniowe o poj. 40 dm3 każdy (z czego jeden do zmywarki) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość podłączenia do zmywarki laboratoryjnej SalvisLab SC 1160, OT/2019/02051 | TAK, podać |  |
|  | Wyposażony w wbudowany, przepływowy konduktometr posiadający świadectwo wzorcowania, wydane przez laboratorium wzorcujące posiadające akredytacje Polskiego Centrum Akredytacji w zakresie  wzorcowanie konduktometrów. | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie wyposażone w koncentryczną sondę konduktometryczną zgodną z normą PN-EN 60746-3: 2006 „Część 3: Przewodnictwo elektrolityczne właściwe” lub równoważną do zapewnienia prawidłowego pomiaru przewodności elektrolitycznej właściwej wód czystych i ultraczystych | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnie armatury urządzenia mające kontakt z woda oczyszczoną posiadają niezależne certyfikaty NSF, FDA, WRAS lub równoważne, potwierdzające użycie materiałów odpowiednich do wody czystej i nieniosących ryzyka wtórnego zanieczyszczenia oczyszczonej wody | TAK, podać |  |
|  | Możliwość samodzielnej wymiany filtrów bez konieczności rozmontowywania całego urządzenia lub jego odesłania do serwisu z powodu umieszczania filtrów w miejscu niedostępnym dla Użytkownika | TAK, podać |  |
|  | Wydajność systemu co najmniej 20l /h, wyposażenie w pompę zasilającą gwarantującą odpowiednie ciśnienie podawania wody do zmywarki oraz jeden zbiornik o pojemności minimum 70 litrów | TAK, podać |  |
|  | Wyposażany w kolumnę jonowymienna o pojemności co najmniej 8 l podwójnego wymiennika jonowego | TAK, podać |  |

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN – 68/ 19 Załącznik nr 4 do Siwz**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

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

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy

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

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

Adres

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

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

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

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

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

**Do grupy kapitałowej należą oprócz mnie:**

***…………………………………………………………***

***…………………………………………………………***

***…………………………………………………………***

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

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

\*niepotrzebne skreślić

**Podpis Wykonawcy**

**UMOWA nr UMW / IZ / PN – 68 / 19 Część …. - Wzór Załącznik nr 5 do Siwz**

**Korekta z dnia 11.09.2019r.**

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 2do 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.

1. 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).**
2. 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~~ 17-18, 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.

1. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
2. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **3 dni roboczych** 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.
3. 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 **(nie dotyczy części 4, 6, 13 i 14).**
4. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
5. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy ~~drugim~~ trzecim 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.
6. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
7. 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.

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
5. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy ~~drugim~~ trzecim 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.
6. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
7. 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.

1. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
2. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **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.
3. 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.
4. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
5. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy ~~drugim~~ trzecim 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.
6. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
7. 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.

1. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
2. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **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.
3. ~~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.~~
4. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
5. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy ~~drugim~~ trzecim 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.~~ , a gwarancja na wymieniony moduł będzie trwała do końca okresu gwarancji wskazanego w § 5 ust. 3 umowy, jednak nie krócej niż 90 dni od daty wymiany modułu.
6. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
7. 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.

1. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
2. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **3 dni roboczych** 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.
3. 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.
4. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
5. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy ~~drugim~~ trzecim 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.
6. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
7. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: **……………………………………..**, tel.: **……………………..….**

**§ 5**

**(dotyczy części 19)**

**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 lub angielskim 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.

1. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
2. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **~~3~~ 7 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **~~7~~ 14 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.
3. W przypadku gdy naprawa przedmiotu zamówienia nie zostanie wykonana w ciągu **~~7~~ 14 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.
4. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
5. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy ~~drugim~~ trzecim 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.
6. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
7. 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.

1. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
2. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w 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.
3. 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.
4. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
5. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy ~~drugim~~ trzecim 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.
6. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
7. 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. **(Nie dotyczy części 4, 6, 9, 13 i 14)**
6. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
7. 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,
8. otwarcia likwidacji Wykonawcy,
9. zajęcia majątku Wykonawcy,
10. dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnego z SIWZ,
11. niewywiązywania się przez Wykonawcę z realizacji przedmiotu umowy, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
12. 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.
13. 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.
14. Pomimo odstąpienia pozostają w mocy zobowiązania Stron z tytułu gwarancji, kar umownych i prawa żądania odszkodowania za nienależyte wykonanie umowy.
15. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do jej zapłaty.
16. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
17. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

**§ 7**

**Zmiany umowy:**

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

**§ 8**

**Postanowienia końcowe:**

1. Umowa obowiązuje od dnia podpisania przez Strony.
2. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego i inne obowiązujące przepisy prawa.
3. Spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, nierozwiązane polubownie przez Strony, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
4. Do bezpośredniej współpracy w ramach wykonania niniejszej umowy upoważnieni są:

* ze strony Zamawiającego: **[\_]**
* ze strony Wykonawcy: **[\_]**

1. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
2. Załącznikami do niniejszej umowy, stanowiącymi jej integralną część, są:

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

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

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

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Data:……………………………….

**Dział Aparatury Naukowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu**

**ul. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-345 Wrocław**

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. **Wyposażenie/urządzenie** ……………………………………………………..…………………………….

* **Numer fabryczny /seryjny**……………………………..……………………………………..
* Numer pomieszczenia, w którym zamontowano wyposażenie / urządzenie /nie dotyczy/…………………….

1. Użytkownik stwierdza poprawność działania urządzenia i zgodność jego parametrów z danymi technicznymi gwarantowanymi przez producenta.
2. Szkolenie: Użytkownik został przeszkolony w zakresie obsługi i konserwacji urządzenia /nie dotyczy/.

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

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

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

1. Dokumentacja przekazana: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi:

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

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

WYKONAWCA: UŻYTKOWNIK / ZAMAWIAJĄCY:

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

**Podpis i pieczątka Podpis i pieczątka**