|  |
| --- |
| 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-110/19 Wrocław, 11.10.2019 r.

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Nr UMW / IZ / PN - 110 / 19**

**Korekta z dnia 29.10.2019r.**

NAZWA POSTĘPOWANIA

**Dostawa sprzętu laboratoryjnego na potrzeby Centrum Badawczo-Wdrożeniowego Zaawansowanych Terapii Komórkowych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

Przedmiot zamówienia podzielono na 7 (siedem) części osobno ocenianych:

Część 1 – Dostawa lodówki laboratoryjnej i lodówko-zamrażarki laboratoryjnej,

Część 2 – Dostawa licznika komórek,

Część 3 – Dostawa cytometru przepływowego,

Część 4 – Dostawa stacji pipetującej,

Część 5 – Dostawa zestawu do ilościowego PCR,

Część 6 – Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej,

Część 7 – Dostawa systemu do produkcji wody jakości FP.

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 **18.11.2019** r. do godz. **9:00**

Termin otwarcia ofert – dnia **18.11.2019** r. o godz. **10:00**

**Z upoważnienia Rektora UMW**

**Zastępca Kanclerza ds. Zarządzania Administracją UMW**

**Dr Maciej Kowalski**

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 2019 r., poz. 1843), 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. 2019 poz. 1145, z późn. zm.), jeżeli przepisy Pzp nie stanowią inaczej.
5. **Opis przedmiotu zamówienia.**
   * + - 1. Przedmiotem zamówienia jest: **Dostawa sprzętu laboratoryjnego na potrzeby Centrum Badawczo-Wdrożeniowego Zaawansowanych Terapii Komórkowych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

Płatne ze środków Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego na podstawie umowy   
nr 016/RID/2018/19 z dnia 16.01.2019r. w kwocie 11 998 121,30 zł.

Przedmiot zamówienia podzielono na 7 (siedem) części osobno ocenianych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Część | 1 | Dostawa lodówki laboratoryjnej i lodówko-zamrażarki laboratoryjnej | 39711100-0 Chłodziarki i zamrażarki |
| Część | 2 | Dostawa licznika komórek | 38550000-5 Liczniki |
| Część | 3 | Dostawa cytometru przepływowego | 38434510-4 Cytometry |
| Część | 4 | Dostawa stacji pipetującej | 38540000-2 Maszyny i aparatura badawcza i pomiarowa |
| Część | 5 | Dostawa zestawu do ilościowego PCR | 38540000-2 Maszyny i aparatura badawcza i pomiarowa |
| Część | 6 | Dostawa zamrażarki niskotemperaturowej | 39711120-6 Zamrażarki |
| Część | 7 | Dostawa systemu do produkcji wody jakości FP | 42912300-5 Maszyny i aparatura do filtrowania lub oczyszczania wody |

1. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Arkuszach informacji technicznej, stanowiących Załącznik nr 2 (Część 1-7) 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 1-7) do Siwz.
3. Miejsce dostawy: Katedra i Zakład Podstaw Nauk Medycznych, ul. Borowska 211, 50-556, Wrocław.
4. Wykonawca winien podać cenę w Formularzu ofertowym (wzór – Załącznik nr 1 (Część 1-7) do Siwz).
5. 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 dostawy przedmiotu zamówienia dla Części 1-7: do 10 dni. Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert (część 1 – 7).

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-110/19**).
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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Części | 1 | 360,00 zł |
| Części | 2 | 1 300,00 zł |
| Części | 3 | 2 450,00 zł |
| Części | 4 | 1 800,00 zł |
| Części | 5 | 1 800,00 zł |
| Części | 6 | 505,00 zł |
| Części | 7 | 665,00 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. 2019 poz. 310).
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 – 110 / 19 na „Dostawa sprzętu laboratoryjnego na potrzeby Centrum Badawczo-Wdrożeniowego Zaawansowanych Terapii Komórkowych 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 1-7) do Siwz), dla części, na którą(e) Wykonawca składa ofertę – wypełniony(e) przez Wykonawcę,
      2. **Arkusz(e) informacji technicznej** (wzór – Załącznik nr 2 (Część 1-7) do Siwz), dla części, na którą(e) Wykonawca składa ofertę – wypełniony(e) przez Wykonawcę,
      3. **Oświadczenia** wymienione w Rozdziale VII pkt. 1-4 niniejszej Siwz,
      4. **Pełnomocnictwa** osóbpodpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – jeżeli dotyczy. Pełnomocnictwa winny być przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
15. Załączniki do Siwz są wzorami. Zamawiający zaleca ich użycie w składanej ofercie. Dopuszcza się zamieszczenie w ofercie załączników opracowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem jednak, że ich treść będzie odpowiadała treści formularzy załączonych do Siwz.
16. Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych firmy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnione do zaciągania zobowiązań w jego imieniu. Formalne upoważnienie powinno być wówczas dołączone do oferty. Zaleca się, by podpisy wyżej określonych osób złożone były na formularzu oferty, arkuszu informacji technicznej oraz na wszystkich załączonych dokumentach.
17. Wykonawca składa ofertę wraz z wymaganymi dokumentami (określonymi w pkt. 4) za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net/rejestracja/>ustawowe.html w sposób określony w Instrukcji obsługi dla Wykonawców, stanowiącej załącznik nr 6 do Siwz.
18. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
19. Oferta powinna być złożona w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Złożenie oferty na nośniku danych lub w innej formie niż przewidziana powyżej jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jej złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
20. Potwierdzeniem prawidłowego złożenia oferty jest powiadomienie: o tym, że oferta została złożona oraz wiadomość e-mail z potwierdzeniem złożenia oferty do postępowania.
21. Ofertę należy złożyć w oryginale.
22. Informacje zastrzeżone przez Wykonawcę powinny zostać złożone w osobnym pliku, wraz   
    z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”,   
    a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku.
23. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana lub wycofanie oferty dokonywane jest za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net>/rejestracja/ustawowe.html w sposób określony w Instrukcji obsługi dla Wykonawców, stanowiącej załącznik nr 6 do Siwz.
24. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może dokonać zmiany ani wycofać oferty.
    1. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**
       * 1. **Miejsce oraz termin składania ofert.**
25. Oferty należy składać za pośrednictwem Platformy w terminie **do 18.11.2019 r. do godz. 09:00**.
26. Po upływie terminu, o którym mowa powyżej, złożenie ofert nie będzie możliwe.   
    Uwaga! O terminie złożenia ofert decyduje czas ostatecznego wysłania oferty a nie czas rozpoczęcia jej wprowadzenia.
    * + 1. **Miejsce oraz termin otwarcia ofert.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.11.2019 r. o godz. 10:00** 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 1-7) 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 w części 1-7:

Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,

Termin dostawy przedmiotu zamówienia - 20 %,

Okres gwarancji przedmiotu zamówienia – 20%.

1. Do porównania ofert będą brane pod uwagę w części 1-7 cena brutto, termin dostawy przedmiotu zamówienia, okres gwarancji przedmiotu zamówienia podane w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 Część 1-7 do Siwz),
2. Ocena ofert w części 1-7 odbywać się będzie w opisany poniżej sposób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kryterium** | **Waga** | **Ilość pkt: max.** | **Sposób oceny** |
| 1 | **Cena realizacji przedmiotu zamówienia** | 60% | 60 | Wg wzoru:  Najniższa cena oferty Ilość pkt. = ------------------------- x 60  Cena oferty badanej |
| 2 | **Termin dostawy przedmiotu zamówienia** | 20% | 20 | Zgodnie z terminem podanym w Formularzu ofertowym: do 10 dni - 0,00 pkt  do 5 dni - 20,00 pkt |
| 3 | **Okres gwarancji przedmiotu zamówienia** | 20% | 20 | Zgodnie z okresem podanym w Formularzu ofertowym:  **Część 1, 4, 5, 7:** 24 m-ce - 0,00 pkt  25-35 m-cy - 10,00 pkt  36 m-cy i więcej - 20,00 pkt  **Część 2, 3:** 12 m-cy - 0,00 pkt  13-23 m-cy - 10,00 pkt  24 m-ce i więcej - 20,00 pkt  **Część 6:** 36 m-cy - 0,00 pkt  37-47 m-cy - 10,00 pkt  48 m-cy i więcej - 20,00 pkt |

Ad. 2

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

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

Ad. 3

W przypadku zaoferowania okresu gwarancji krótszego niż wskazany powyżej odpowiednio dla każdej części zamówienia, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz.

1. Ocena punktowa dotyczyć będzie wyłącznie ofert uznanych za ważne i niepodlegających odrzuceniu.
2. Punkty przyznane za poszczególne kryteria liczone będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą, ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów.
   1. **Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.**

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

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

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

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

* 1. **Wzór umowy.**

Wzór umowy stanowi załącznik nr 5 do Siwz.

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

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

Załącznikami do niniejszej Siwz są:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oznaczenie Załącznika** | | **Nazwa Załącznika** |
| Załącznik nr |  | Wzór Formularza Ofertowego (dla części 1-7) |
| Załącznik nr |  | Wzór Arkusza informacji technicznej (dla części 1-7) |
| 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**

**Dr Maciej Kowalski**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 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 lodówki laboratoryjnej i lodówko-zamrażarki laboratoryjnej zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 1: | x | x | x |
| a | Lodówka laboratoryjna |  |  |  |
| b | Lodówko-zamrażarka laboratoryjna |  |  |  |
| RAZEM (pozycja a+b) | |  |  |  |
| 2 | Słownie wartość brutto PLN |  | | |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 10 dni od daty podpisania umowy) | | do …………. dnia/dni | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 m-ce, liczony od daty instalacji) | | …………. 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 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.
5. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

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

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

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

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

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 19 Część 1 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Lodówka laboratoryjna** 2. **Lodówko-zamrażarka laboratoryjna** | |
| **Nazwa,**  **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent** | 1. **…………………………………………………………………………..** 2. **……………………………………………………………………………** |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| 1. **Lodówka laboratoryjna** | | | |
| * + - 1. **Funkcjonalności systemu** | | | |
|  | Lodówka laboratoryjna przeznaczona do przechowywania materiałów laboratoryjnych | TAK, podać |  |
|  | Pojemność komory min 150l | TAK, podać |  |
|  | Temperatura przechowywania w zakresie min od 0oC do +15°C | TAK, podać |  |
|  | Regulacja temperatury co 0,1°C | TAK, podać |  |
|  | Stabilność temperatury w 4ºC: ± 1ºC | TAK, podać |  |
|  | Wymuszony obieg powietrza | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne rozmrażanie | TAK, podać |  |
|  | Funkcja automatycznego odszraniania | TAK, podać |  |
|  | Regulacja czasu utrzymania zadanej temperatury (od 1 min do 365 dni, 23 h i 59 min) lub praca ciągła | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zapamiętania min jednego programu Użytkownika | TAK, podać |  |
|  | Podgląd zadanych i bieżących parametrów podczas pracy urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Rejestracja średniej, min i maks. wartości temperatury | TAK, podać |  |
|  | Rejestr zdarzeń | TAK, podać |  |
|  | Sygnalizacja dźwiękowa przekroczenia zadanej temperatury | TAK, podać |  |
|  | Sygnalizacja uszkodzenia czujnika temperatury | TAK, podać |  |
|  | Sygnalizacja otwartych drzwi | TAK, podać |  |
|  | Kontrola zaniku napięcia | TAK, podać |  |
|  | Zegar czasu rzeczywistego | TAK, podać |  |
|  | Port dostępu do wprowadzenia zewnętrznego czujnika temperatury | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA TECHNICZNE** | | | |
|  | Wymiary zewnętrzne urządzenia nie większe niż 620x650x910mm (szerokość x głębokość x wysokość) | TAK, podać |  |
|  | Wymiary wewnętrzne urządzenia nie mniejsze niż 480x420x440mm (szerokość x głębokość x wysokość) | TAK, podać |  |
|  | Waga max 54 kg | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** | | | |
|  | Czytelny kolorowy wyświetlacz | TAK, podać |  |
|  | Komunikacja i transfer danych przez: LAN, USB | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie oraz instrukcja obsługi dostępna z poziomu sterownika na USB | TAK, podać |  |
|  | Mikroprocesorowy sterownik temperatury oraz czasu | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** | | | |
|  | Urządzenie przeznaczone do pracy w pomieszczeniu czystym (klasa C) | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANA DOKUMENTACJA – dostarczona razem urządzeniem** | | | |
|  | Lodówka dostarczana wraz z dokumentacją zawierającą pełny opis w postaci instrukcji obsługi wraz ze szczegółowymi wytycznymi dotyczącymi eksploatacji, instrukcją bezpieczeństwa.  Wraz z urządzeniem jest dostarczana deklaracja zgodności | TAK |  |
|  | Podstawowa instrukcja użytkownika w języku polskim | TAK |  |
|  | Dokumentacja walidacyjna musi zostać dostarczona przed walidacją i być przedstawiona do akceptacja zamawiającego | TAK |  |
|  | Plan i dokumentacja IQ/OQ/PQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacja zamawiającego.  Pomiar rozkładu temperatury w komorze w minimum 15 punktach, dla komory pełnej i zapełnionej w 80% | TAK |  |
| * + - 1. **OGRANICZENIA** | | | |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja min. 24 miesiące Czynności serwisowe w okresie gwarancyjnym wykonywane przez autoryzowany serwis producenta urządzenia. | TAK |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** | | | |
|  | Lodówka wraz z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną | TAK |  |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ/PQ w terminie ustalonym z Użytkownikiem zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownikiem planem i na uzgodnionej dokumentacji przez serwis posiadający uprawnienia potwierdzone przez producenta sprzętu | TAK |  |
|  | Szkolenie z zakresu obsługi urządzenia | TAK |  |
| 1. **Lodówka-zamrażarka laboratoryjna** | | | |
| * + - 1. **Funkcjonalności systemu** | | | |
|  | Lodówko-zamrażarka laboratoryjna przeznaczona do przechowywania materiałów laboratoryjnych | TAK, podać |  |
|  | Pojemność komory lodówki min 122l, pojemność komory zamrażarki min 73l | TAK, podać |  |
|  | Temperatura przechowywania w zakresie min od 0oC do +15°C dla lodówki oraz min -25°C do 0 °C dla zamrażarki | TAK, podać |  |
|  | Regulacja temperatury co 0,1°C | TAK, podać |  |
|  | Stabilność temperatury w 4ºC: ± 1ºC | TAK, podać |  |
|  | Stabilność temperatury w -20ºC: ± 1,5ºC | TAK, podać |  |
|  | Wymuszony obieg powietrza w lodówce, naturalny obieg powietrza w zamrażarce | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne rozmrażanie lodówki, manualne rozmrażanie zamrażarki | TAK, podać |  |
|  | Funkcja automatycznego odszraniania chłodziarki | TAK, podać |  |
|  | Regulacja czasu utrzymania zadanej temperatury (od 1 min do 365 dni, 23 h i 59 min) lub praca ciągła | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zapamiętania min jednego programu Użytkownika | TAK, podać |  |
|  | Podgląd zadanych i bieżących parametrów podczas pracy urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Rejestracja średniej, min i maks. wartości temperatury | TAK, podać |  |
|  | Rejestr zdarzeń | TAK, podać |  |
|  | Sygnalizacja dźwiękowa przekroczenia zadanej temperatury | TAK, podać |  |
|  | Sygnalizacja uszkodzenia czujnika temperatury | TAK, podać |  |
|  | Sygnalizacja otwartych drzwi | TAK, podać |  |
|  | Kontrola zaniku napięcia | TAK, podać |  |
|  | Zegar czasu rzeczywistego | TAK, podać |  |
|  | Porty dostępu do wprowadzenia zewnętrznego czujnika temperatury | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA TECHNICZNE** | | | |
|  | Wymiary zewnętrzne urządzenia nie większe niż 620x650x1950mm (szerokość x głębokość x wysokość) | TAK, podać |  |
|  | Waga max 120 kg | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** | | | |
|  | Czytelne kolorowe wyświetlacze osobne dla lodówki oraz zamrażarki | TAK, podać |  |
|  | Komunikacja i transfer danych przez: LAN, USB | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie oraz instrukcja obsługi dostępna z poziomu sterownika na USB | TAK, podać |  |
|  | Mikroprocesorowy sterownik temperatury oraz czasu | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** | | | |
|  | Urządzenie przeznaczone do pracy w pomieszczeniu czystym (klasa D) | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANA DOKUMENTACJA – dostarczona razem z urządzeniem** | | | |
|  | Lodówko-zamrażarka dostarczana wraz z dokumentacją zawierającą pełny opis w postaci instrukcji obsługi wraz szczegółowymi wytycznymi dotyczącymi eksploatacji, instrukcją bezpieczeństwa.  Wraz z urządzeniem jest dostarczana deklaracja zgodności | TAK |  |
|  | Podstawowa instrukcja użytkownika w języku polskim | TAK |  |
|  | Dokumentacja walidacyjna musi zostać dostarczona przed walidacją i być przedstawiona do akceptacji zamawiającego | TAK |  |
|  | Plan i dokumentacja IQ/OQ/PQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacji zamawiającego.  Dla każdej z komór pomiar rozkładu temperatury w minimum 15 punktach, dla komory pełnej i zapełnionej w 80% | TAK |  |
| * + - 1. **OGRANICZENIA** | | | |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja min 24 miesiące. Czynności serwisowe w okresie gwarancyjnym wykonywane przez autoryzowany serwis producenta urządzenia. | TAK |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** | | | |
|  | Lodówko-zamrażarka wraz z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną | TAK |  |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ/PQ w terminie ustalonym z Użytkownikiem zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownikiem planem i na uzgodnionej dokumentacji przez serwis posiadający uprawnienia potwierdzone przez producenta sprzętu | TAK |  |
|  | Szkolenie z zakresu obsługi urządzenia | TAK |  |

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 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 licznika komórek zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 2 |  |  |  |
| 2 | Słownie wartość brutto PLN |  | | |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 10 dni od daty podpisania umowy) | | do …………. dnia/dni | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 12 m-ce, liczony od daty instalacji) | | …………. 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 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.
5. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

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

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

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

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

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 19 Część 2 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Licznik komórek** | |
| **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. **Funkcjonalności systemu** | | | |
|  | Automatyczne liczenie komórek w hodowlach komórkowych z wykorzystaniem błękitu trypanu w jasnym polu, mieszaniny oranżu akrydyny i jodku propidyny w dwóch kanałach fluorescencji | TAK, podać |  |
|  | Połączenie w jednym urządzeniu trzech kanałów fluorescencji i mikroskopu do obserwacji komórek w jasnym polu. Zintegrowana kamera CCD rozdzielczości min. 1.4 Mpx | TAK, podać |  |
|  | Technologia „fixed focus” eliminująca ręczne ustawianie ostrości | TAK, podać |  |
|  | Pomiar liczebności komórek w czasie nie gorszym niż 30 sekund | TAK, podać |  |
|  | Objętość aplikowanej próbki nie większa niż 20 µl | TAK, podać |  |
|  | Pomiar co najmniej w zakresie 1x104 - 3x107 komórek/ml | TAK, podać |  |
|  | Mierzona wielkość obiektów w zakresie 3 – 180 µm | TAK, podać |  |
|  | Powiększenie obiektywu nie mniejsze niż 5x | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie automatycznie musi zliczać całkowitą liczbę komórek oraz komórki martwe, podając jednocześnie informację o liczbie żywych komórek oraz procentową żywotność populacji, a także średnią średnicę komórek i stopień agregacji | TAK, podać |  |
|  | Liczebność komórek, dla każdego typu pomiaru, podawana w wyniku uśrednienia zliczania obiektów z co najmniej 3 pól (zdjęć) na komorę pomiarową | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie musi pracować samodzielnie bez zewnętrznego komputera | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie musi być zgodne z wymogami 21 CFR część 11 lub równoważnej | TAK, podać |  |
|  | Zliczanie na płytkach pomiarowych z tworzywa sztucznego, każda płytka z 5-oma komorami umożliwiająca wykonanie analizy 5 niezależnych próbek | TAK, podać |  |
|  | Obudowa wykonana z gładkiego, łatwego w czyszczeniu tworzywa | TAK, podać |  |
|  | Wbudowana pamięć co najmniej 500 GB | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany ekran dotykowy i oprogramowanie ze wstępnie skonfigurowanymi aplikacjami biologicznymi do zliczania komórek. Fabrycznie zainstalowane aplikacje:  - błękit trypanu  - żywotność AO/PI  - transfekcja GFP  - powinowactwo przeciwciał  - test markera powierzchniowego  - cykl komórkowy i apoptoza z opcjonalnym oprogramowaniem cytometrycznym  Możliwość wprowadzania nowych metod na inne barwniki | TAK, podać |  |
|  | Minimum 4 poziomy dostępu do funkcji oprogramowania dowolnie konfigurowane przez administratora, z możliwością wprowadzania co najmniej kilkudziesięciu użytkowników dla każdego poziomu. Wszystkie zapisy elektroniczne wykonanych przez użytkownika czynności nie mogą zostać skasowane | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne generowanie raportów w PDF z miejscem na podpis operatora i administratora, wynikami w postaci cyfrowej, danymi operatora, datą i godziną wykonania testu, zdjęciami w jasnym polu i kanałach fluorescencji oraz diagramem rozkładu średnicy komórek | TAK, podać |  |
|  | Możliwość podłączenia nośnika typu pendrive celem zgrania wszystkich lub wybranych danych, w tym raportów (w PDF, XLSX, JPEG), logów oraz zdjęć, celem importu i eksportu metodyk analitycznych | TAK, podać |  |
|  | Możliwość przesyłania danych do zewnętrznego oprogramowania w standardzie FCS lub równoważnym | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** | | | |
|  | Oprogramowanie wewnętrzne musi pozwalać na tworzenie kont operatorów, zabezpieczonych indywidualnym hasłem | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie wewnętrzne musi pozwalać na nadawanie różnych uprawnień kontom operatorów | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie wewnętrzne musi pozwalać na uruchomienie trybu audytowego z rejestracją działań poszczególnych operatorów | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie wewnętrzne musi pozwalać na prezentowanie wyników analizy liczebności komórek, na wbudowanym ekranie wraz ze zdjęciem | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie wewnętrzne musi pozwalać na automatyczne generowanie raportów w postaci plików PDF oraz XLSX i zgrywanie ich na przenośną pamięć USB | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA TECHNICZNE** | | | |
|  | Urządzenie powinno być wyposażone w kolorowy, dotykowy wyświetlacz LCD o przekątnej nie mniejszej niż 10 cali | TAK, podać |  |
|  | Źródło światła – diody LED  Światło wzbudzenia: 375nm, 480nm, 525nm  Filtry emisji: 460nm, 535nm, 600nm | TAK, podać |  |
|  | Odczyt za pomocą kamery CCD o automatycznie ustawianej ostrości | TAK, podać |  |
|  | Minimum 2 porty USB 2.0 | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie urządzenia: adapter AC; wejście 100-240V | TAK, podać |  |
|  | Wymiary nie większe niż: 254×303×453mm | TAK, podać |  |
|  | Waga do 13 kg | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** | | | |
|  | Możliwość operowania bez użycia myszy oraz klawiatury | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** | | | |
|  | Urządzenie przeznaczone do pracy laboratorium hodowli komórkowych, przystosowane do pracy w rękawiczkach w klasie A i C | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zainstalowania w komorze laminarnej | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANA DOKUMENTACJA – dostarczona razem urządzeniem** | | | |
|  | Licznik komórek dostarczany wraz z dokumentacją zawierającą pełny opis w postaci instrukcji obsługi wraz szczegółowymi wytycznymi dotyczącymi eksploatacji | TAK |  |
|  | Podstawowa instrukcja użytkownika w języku polskim | TAK |  |
|  | Dokumentacja kwalifikacyjna IQ/OQ urządzenia | TAK |  |
|  | Plan i dokumentacja IQ/OQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacja zamawiającego | TAK |  |
| * + - 1. **OGRANICZENIA** | | | |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja min. 12 miesiące od daty kwalifikacji. W okresie gwarancyjnym czynności serwisowe prowadzone przez autoryzowany serwis urządzenia. | TAK |  |
|  | Czas telefonicznej reakcji serwisu na zgłoszenie usterki – 7 dni. Czas na naprawę usterki – max. 21 dni | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania pełnej kwalifikacji PQ urządzenia | TAK |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** | | | |
|  | Licznik zostanie dostarczony z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną | TAK |  |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ w terminie ustalonym z Użytkownikiem zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownikiem planem i na uzgodnionej dokumentacji przez serwis posiadający uprawnienia potwierdzone przez producenta sprzętu | TAK |  |
|  | Po instalacji urządzenia odbędzie się szkolenie z zakresu obsługi | TAK |  |
|  | Urządzenie zostanie dostarczone z pakietem startowym 50 sztuk komór jednorazowych | TAK |  |
|  | W terminie do 3 miesięcy po instalacji urządzenia Wykonawca przeprowadzi walidację IQ/OQ | TAK |  |

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 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 cytometru przepływowego z wyposażeniem zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 3 |  |  |  |
| 2 | Słownie wartość brutto PLN |  | | |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 10 dni od daty podpisania umowy) | | do …………. dnia/dni | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 12 m-cy, liczony od daty instalacji) | | …………. 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 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.
5. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

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

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

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

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

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 19 Część 3 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 28.10.2019r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cytometr przepływowy** | |
| **Nazwa,**  **numer katalogowy *(jeśli dotyczy),* producent** |  |
| **Rok produkcji: (wymagany min. 2017 r.)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| * + - 1. **Funkcjonalności systemu** | | | |
|  | Cytometr wyposażony jest w dwa źródła wzbudzenia-lasery:  laser niebieski: 488 nm moc min. 50 mW  laser czerwony: 642 nm moc min. 100 mW | TAK, podać |  |
|  | Kapilarny cytometr przepływowy umożliwiający detekcję 4 kolorów oraz detekcję światła rozproszonego (FSC - przedni detektor światła rozproszonego i SSC – tylny detektor światła rozproszonego) w celu uzyskania informacji odpowiednio o względnej wielkości komórek (FCS) oraz wielkości i gęstości ziarnistości w cytoplazmie (SSC) | TAK, podać |  |
|  | Cytometr dokonujący pomiaru 4 fluorescencji z następującym podziałem pomiędzy laserami:  3 fluorescencje z lasera niebieskiego oraz 1 fluorescencja z lasera czerwonego  Dla niebieskiego lasera: Zielony 525/30 nm; Żółty: 583/26 nm; Czerwony1: 695/50 nm,  Dla czerwonego lasera: czerwony2: 664/20 nm, FSC, SSC | TAK, podać |  |
|  | Czułość:  <125 MESF (FITC), <50 MESF (PE), <150 MESF (PE-Cy5), <50 MESF (APC) | TAK, podać |  |
|  | Precyzja:  <4% CV for CEN | TAK, podać |  |
|  | Sposób pobierania prób: Podajnik probówek o pojemności 1,5 ml | TAK, podać |  |
|  | Minimalna objętość badanej próby – min. 150 ul w probówce  minimalna gęstość komórek do analizy – min. 10 komórek/ul  możliwość analizy komórek w zakresie wielkości w zakresie minimum od 0,2 do 60 µm | TAK, podać |  |
|  | Laptop z systemem operacyjnym Windows 7 Ultimate lub równoważnym, zawierający Microsoft Excel lub równoważny  Minimalna konfiguracja:  Procesor nie gorszy niż: Intel Core i5-5200U (2.2 GHz, 3M cache);  Pamięć RAM: min. 8 GB, DDR3-1600 MHz SDRAM;  Dysk twardy: min. 500 GB  3 porty USB, LAN, VGA, HDMI  Przekątna ekranu: min. 15,6 cala | TAK, podać |  |
|  | Cytometr wyposażony w łatwo dostępne zbiorniki na płyny posiadające czujniki kontrolujące poziom płynu, automatycznie zarządza płynami eksploatacyjnymi | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** | | | |
|  | Oprogramowanie posiadające następujące funkcje:  • sterujące automatycznie włączaniem i wyłączaniem systemu  • 4 licencje na oprogramowanie (komputer sterujący pracą urządzenia + 3 dodatkowe wybrane komputery)  • umożliwiające przenoszenie plików z danymi do komercyjnych programów do analizy takich jak: Excel, CellQuest, ModFit, MultiCycle i WinMDI  • umożliwiające monitorowanie parametrów pracy systemu  • umożliwiające generowanie krzywych IC50/EC50 z wykorzystaniem przygotowanej do tego celu aplikacji  • umożliwiające „heat-map” do 6 parametrów jednocześnie z wykorzystaniem przygotowanej do tego celu aplikacji  • umożliwiające przeprowadzenie kompensacji post akwizycyjnej | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA TECHNICZNE** | | | |
|  | System umożliwia manualną zmianę napięcia na detektorach w celu optymalnego ustawienia siły sygnału | TAK, podać |  |
|  | Szybkość przepływu próby: 7 µl/min do 70 µl/min | TAK, podać |  |
|  | System nie wymaga stosowania płynów osłonowych | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wymiany mikrokapilary wraz z komorą pomiarową samodzielnie przez użytkownika, bez potrzeby późniejszej kalibracji urządzenia | TAK, podać |  |
|  | System generuje < 50 ml odpadów, przez 8 godzin ciągłej pracy | TAK, podać |  |
|  | Bezpośredni pomiar stężenia komórek w dowolnej objętości próby bez konieczności stosowania dodatkowych odczynników wzorcowych | TAK, podać |  |
|  | Wymiary w mm: 450 x 220 x 440 ±5% waga: 16 kg ±5% | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** | | | |
|  | Włącznik zasilania urządzenie zlokalizowany w łatwo dostępnym miejscu. | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** | | | |
|  | Urządzenie przeznaczone do pracy w pomieszczeniach laboratoryjnych | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V 50/60 Hz | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANA DOKUMENTACJA – dostarczona razem urządzeniem** | | | |
|  | Instrukcja obsługi w języku angielskim i skrócona w języku polskim | TAK |  |
| * + - 1. **OGRANICZENIA** | | | |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja minimum 12 miesięcy. | TAK |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane lub podemonstracyjne | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** | | | |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi | TAK |  |
|  | W cenie przedmiotu zamówienia:  • Zestaw odczynników do weryfikacji poprawności pracy urządzenia- 1 sztuka  • Odczynnik do płukania urządzenia- 1 sztuka  • Wymienne Mikrokapilary –2 sztuk | TAK |  |

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 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 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa stacji pipetującej zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 4 |  |  |  |
| 2 | Słownie wartość brutto PLN |  | | |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 10 dni od daty podpisania umowy) | | do …………. dnia/dni | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 m-ce liczony od daty instalacji) | | …………. 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 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.
5. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

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

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

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

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

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

**Podpis Wykonawcy**

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

**Arkusz informacji technicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stacja pipetująca** | |
| **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. **Funkcjonalności systemu** | | | |
|  | Automatyczna stacja pipetująca działająca przy użyciu wielokanałowych wymiennych pipet elektronicznych o różnych pojemnościach | TAK, podać |  |
|  | Stosowane pipety mogące działać zarówno w stacji pipetującej montowane w odpowiednim do tego celu uchwycie z podłączeniem do ładowarki lub jako niezależne pipety do pracy ręcznej | TAK, podać |  |
|  | Stacja zawierająca 3 pozycyjną platformę na różnego rodzaju akcesoria laboratoryjne w tym: rezerwuary o różnych pojemnościach, mikropłytki w formacie SBS, statywy na probówki 0,2ml, 1,5/2,0ml, 5ml, 15ml, cooling block | TAK, podać |  |
|  | Zawierająca dodatkową platformę na pudełka z tipsami do automatycznego ładowania pipety | TAK, podać |  |
|  | Zawierająca pojemnik na zużyte końcówki z laserowym detektorem przepełnienia wypełniany jednorazowymi workami. | TAK, podać |  |
|  | Tworzenie programu pracy stacji za pomocą intuicyjnego oprogramowania komputerowego lub bezpośrednio przez menu nawigacyjne pipety - do wyboru przez użytkownika | TAK, podać |  |
|  | Program pracy stacji zapisywany w pamięci pipety. System umożliwiający transfer oraz synchronizację zapamiętanych programów pomiędzy pipetą, a PC | TAK, podać |  |
|  | Bezprzewodowa łączność stacji pipetującej oraz pipety za pomocą modułu Bluetooth | TAK, podać |  |
|  | Wraz ze stacją wymagane jest dostarczenie elektronicznych pipet współpracujących ze stacją:   * Pipety 8 kanałowej o zmiennym rozstawie końcówek o zakresie 2,0-50µl. * Pipety 8 kanałowej o zakresie 0,5-12,5µl. * Pipety 8 kanałowej o zakresie 10-300µl. * Pipety 8 kanałowej o zakresie 50-1250µl.   Wszystkie powyższe wyposażone w moduł bluetooth niezbędny do komunikacji ze stacją pipetującą. | TAK, podać |  |
|  | Wymagane funkcje pipet elektronicznych:   * Możliwość zapamiętania programów stacji pipetującej, a w przypadku pracy poza stacją najczęściej używanych objętości i łatwy dostęp do nich w menu; * Kolorowy wyświetlacz; * Element do nawigacji typu *touch wheel*; * System trzymania końcówek z trzema wypustkami na tłoku i dodatkowo uszczelka silikonowa; * Historia kalibracji z przypomnieniem o konieczności wykonania kalibracji (po określonym okresie czasu lub po określonej liczbie operacji); * Komunikacja z komputerem przez bluetooth, program do tworzenia własnych programów pipetowania na komputerze, które następnie można przenieść do pamięci pipety; * Ustawienie hasła dostępu do pipety; * Tryby pipetowania: zwykłe pipetowanie, dozowanie powtarzalne, pipetowanie z tak zwaną poduszką powietrzną (air gap, możliwość pobrania do końcówki dwóch różnych substancji oddzielonych pustą przestrzenią, a następnie oddozowanie ich jednocześnie), pipetowanie z mieszaniem, pipeta manualna, pipeta odwrócona, dozowanie w różnych objętościach (jedno pobranie i oddozowanie w różnych objętościach), automatyczne pobieranie różnych objętości cieczy do końcówki, a następnie oddozowanie ich jednoczesne, pipetowanie z poduszką powietrzną połączone z mieszaniem, szeregi rozcieńczeń, tryb użytkownika (możliwość zaprogramowania własnego programu składającego się z minimalnie 95 etapów, w tym możliwość ustawienia tzw. pierwszej i ostatniej dozy – sygnał dźwiękowy przy dozowaniu ostatniej dozy) * Zapamiętywanie programów użytkownika w pamięci pipety * Możliwość ustawienia jednej z 10 prędkości pobierania płynu do końcówki i dozowania. Tabela pozwalająca na przeliczenie prędkości dozowania (w μl/sek) * Dolna część pipety z tłokiem nadająca się do sterylizacji w autoklawie (121 stopni Celsjusza) | TAK, podać |  |
|  | Statyw na 1 pipetę elektroniczną z funkcją ładowania i komunikacją komputerem | TAK, podać |  |
|  | Statyw liniowy do zamocowania kilku pipet | TAK, podać |  |
|  | Statyw na probówki 1,5/2,0 ml odpowiedni do pracy platformy stacji | TAK, podać |  |
|  | Blok chłodzący 96 dołkowy zgodny płytek SBS odpowiedni do pracy platformy stacji | TAK, podać |  |
|  | Pomocniczy zestaw 3 pipet jednokanałowych o zakresie:  2-20µl;20-200µl; 100-1000µl | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy stacji o współpracujące z systemem pipety w zakresie przynajmniej:   * Wielokanałowe o stałym rozstawie końcówek:   8 kanałowe – zakresy 0,5µl…1250µl  12 kanałowe – zakresy 0,5µl…1250µl  16 kanałowe – zakresy 0,5…125µl.   * Wielokanałowe o zmiennym rozstawie końcówek:   4 kanałowe – zakresy 10µl…1250µl  6 kanałowe – zakresy 10µl…1250µl  8 kanałowe – zakresy 0,5µl…1250µl  12 kanałowe – zakresy 0,5µl…125µl | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** | | | |
|  | Urządzenie dostarczane wraz z programem komputerowym do:  • programowania protokołów pracy stacji pipetującej;  • zawierające bazę danych kompatybilnych akcesoriów /w tym pipet, końcówek, rezerwuarów oraz materiałów plastikowych różnych producentów/;  • umożliwiający dodawania własnych materiałów laboratoryjnych;  • system filtrów ułatwiający wybór akcesoriów lub wyszukiwanie po numerze katalogowym;  • szybkie wyszukiwanie materiałów oznaczonych jako „ulubione”;  • transfer utworzonych protokołów pracy do pipety /przy użyciu portu USB oraz Bluetooth/;  • umożliwiającym wizualizację utworzonego protokołu;  • interfejs graficzny umożliwiający intuicyjną pracę.  Możliwość zainstalowania oprogramowania na wielu komputerach Użytkownika - licencja nieograniczona | TAK, podać |  |
|  | Nieodpłatna i bezterminowa aktualizacja oprogramowania min. przez 5 lat od dnia instalacji. | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA TECHNICZNE** | | | |
|  | Moc urządzenia ≤ 100 W | TAK, podać |  |
|  | Wymiary urządzenia nie większe niż 750 x 380 x 510 mm (szerokość x głębokość x wysokość) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wstawienia stacji do komory laminarnej – wysokość całkowita wraz z zamontowaną pipetą nie większa niż 64cm | TAK, podać |  |
|  | Waga max. 25 kg | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** | | | |
|  | Pulpit sterujący na urządzeniu | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** | | | |
|  | Urządzenie przeznaczone do pracy w komorze laminarnej (klasa A). | TAK, podać |  |
|  | Podłączenie sieciowe poprzez zasilacz | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANA DOKUMENTACJA – dostarczona razem urządzeniem** | | | |
|  | Stacja pipetująca dostarczana wraz z dokumentacją zawierającą pełny opis w postaci instrukcji obsługi w języku polskim wraz szczegółowymi wytycznymi dotyczącymi eksploatacji, instrukcją bezpieczeństwa.  Wraz ze stacją deklaracja zgodności. | TAK |  |
|  | Podstawowa instrukcja użytkownika w języku angielskim i w języku polskim. | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi oprogramowania komputerowego w języku polskim | TAK |  |
|  | Dokumentacja walidacyjna musi zostać dostarczona przed walidacją i być przedstawiona do akceptacji zamawiającego. | TAK |  |
|  | Plan i dokumentacja IQ/OQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacji zamawiającego | TAK |  |
| * + - 1. **OGRANICZENIA** | | | |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja min. 24 miesiące. Czynności serwisowe w okresie gwarancyjnym wykonywane przez autoryzowany serwis producenta urządzenia. | TAK |  |
|  | Wliczony w cenę ~~Bezpłatny~~ przegląd wraz z kwalifikacją OQ po 1 roku eksploatacji. | TAK |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** | | | |
|  | Stacja pipetująca dostarczana jest wraz z stosowną dokumentacją wraz z dokumentacją testów jakościowych wykonanych przez producenta (FAT lub równoważny) , a pipety z certyfikatem kalibracji wystawionym przez laboratorium pomiarowe producenta. | TAK |  |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ w terminie ustalonym z Użytkownikiem zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownika planem i na uzgodnionej dokumentacji przez serwis posiadający uprawnienia potwierdzone przez producenta sprzętu. | TAK |  |
|  | Wykonawca zapewnia wszelkie niezbędne materiały zużywalne do wykonania procedury IQ/OQ. | TAK |  |
|  | Wszystkie dostarczone pipety posiadają świadectwo wzorcowania wykonane przez akredytowane przez PCA laboratorium | TAK |  |
|  | Szkolenie z zakresu obsługi stacji pipetującej, pipet oraz oprogramowania komputerowego służącego do programowania stacji. | TAK |  |

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 19 Część 5 Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | Stawka VAT (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | Dostawa aparatu do ilościowego PCR z wyposażeniem zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 5 |  |  |  |
| 2 | Słownie wartość brutto PLN |  | | |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 10 dni od daty podpisania umowy) | | do …………. dnia/dni | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 m-ce liczony od daty instalacji) | | …………. 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 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.
5. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

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

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

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

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

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 19 Część 5 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aparat do ilościowego PCR** | |
| **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. **Funkcjonalności systemu** | | | |
|  | Termocykler na elementach Peltiera z blokiem 96 dołkowym do pracy z płytkami i probówkami o objętości 0,2 ml pracujący w wersji standardowej oraz wersji Fast | TAK, podać |  |
|  | Blok 96 dołkowy z gradientem. Możliwość optymalizacji 8 temperatur annealingu i 12 parametrów w każdej temperaturze. | TAK, podać |  |
|  | Czułość detekcji: od 1 kopii | TAK, podać |  |
|  | Rozdzielczość czułości: odróżnia 1,5-krotną różnicę w stężeniu pomiędzy próbami | TAK, podać |  |
|  | Zakres dynamiczny 10 logarytmowy | TAK, podać |  |
|  | Źródło wzbudzenia, niezależna dioda LED dla każdego z 5 kanałow | TAK, podać |  |
|  | Minimum 5 kanałów emisyjno/wzbudzających (450-730nm) plus opcja FRET | TAK, podać |  |
|  | Obecność filtrów umożliwiających detekcję minimum następujących barwników: FAM/SYBR ,VIC/HEX/TET, ROX/TexasRed, Cy5/CY5.5 dye/Cal Orange 560/Cal Gold 540/Cal Red 610/Tex 615/Cy5/Quasar 670/Quasar 705 | TAK, podać |  |
|  | Możliwość jednoczesnego zbierania fluorescencji z Sybr Green oraz sond z próbek na jednej płytce | TAK, podać |  |
|  | Do aparatu jest dostępny walidowany na aparat test pozwalający na wykrywanie zakażeń mikoplazmami zgodny z wymaganiami EP 2.6.7. lub równoważnej. ~~Zestaw może być dostarczany przez niezależnego dostawcę~~. ~~Należy potwierdzić dostępność w Polsce.~~ | TAK, podać |  |
|  | Aparat wyposażony w program kalkulujący automatycznie udział poszczególnych barwników wchodzących w skład mieszaniny reakcyjnej w trakcie każdego cyklu PCR. | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA TECHNICZNE** | | | |
|  | Szybkość grzania bloku 96 min 5C/sek | TAK, podać |  |
|  | Zakres temperatury w bloku 96: 0-100oC | TAK, podać |  |
|  | Standardowe źródło zasilania (230V) | TAK, podać |  |
|  | Wymiary urządzenia Real Time PCR nie większe niż  33x46x36cm | TAK, podać |  |
|  | Waga urządzenia Real Time PCR do 25 kg | TAK, podać |  |
|  | Aparat wyposażony w port umożliwiający import lub export danych z aparatu do komputera lub na nośniki danych Flash | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** | | | |
|  | Urządzenie wyposażone w komputer typu All-in-One minimum procesor i5 (7 generacja), dysk 1T, 8GB RAM, 23 cale monitor. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość sterowania aparatem za pomocą panelu dotykowego celem szybkiego wybrania protokołu do uruchomienia aparatu i rozpoczęcia reakcji bez konieczności sterowania z komputera. Możliwość wysyłania wyników przez email. System zapamiętuje 100 ostatnich eksperymentów. Można zgrać dane z wykorzystaniem portu USB. | TAK, podać |  |
|  | Minimalnie wymagane funkcje:  a) zbieranie i przechowywanie danych, automatyczne wykreślanie krzywej dysocjacyjnej, automatyczne wykreślanie krzywej standardowej, oznaczanie ilościowe kwasów nukleinowych, oznaczanie jakościowe (+/-), analiza polimorfizmu pojedynczego nukleotydu (dyskryminacja alleli), zastosowanie kontroli wewnętrznej (IPC).  b) WBUDOWANY W SOFTWARE MODUŁ DO ANALIZY EKSPRESJI GENÓW (delta delta Cq, ANOVA jednoczynnikowa, analiza stabilności genów referencyjnych)  d) funkcja w oprogramowaniu umożliwiająca szybkie zliczenie objętości potrzebnych odczynników do złożenia reakcji na bloku,  e) możliwość łączenia lików wynikowych analiz ekspresji genów w jeden plik do analizy, uwzględniający wydajności poszczególnych reakcji | TAK, podać |  |
|  | Funkcje oprogramowania zgodne z 21 CFR part 11 compliance lub równoważną | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** | | | |
|  | Urządzenie przeznaczone do pracy w laboratorium, klasa D | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANA DOKUMENTACJA – dostarczona razem urządzeniem** | | | |
|  | Aparata dostarczany wraz z dokumentacją zawierającą pełny opis w postaci instrukcji obsługi wraz szczegółowymi wytycznymi dotyczącymi eksploatacji. Wraz z urządzeniem jest dostarczana deklaracja zgodności | TAK |  |
|  | Podstawowa instrukcja użytkownika w języku polskim lub angielskim. Skrócona w języku polskim | TAK |  |
|  | Dokumentacja walidacyjna musi zostać dostarczona przed walidacją i być przedstawiona do akceptacja zamawiającego | TAK |  |
|  | Plan i dokumentacja IQ/OQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacja zamawiającego | TAK |  |
| * + - 1. **OGRANICZENIA** | | | |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja min 24 miesiące od daty kwalifikacji. Czynności serwisowe w okresie gwarancyjnym wykonywane przez autoryzowany serwis producenta urządzenia. | TAK |  |
|  | Czas telefonicznej reakcji serwisu na zgłoszenie usterki – 72 godziny. Czas na naprawę usterki – max. 21 dni | TAK |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** | | | |
|  | Aparat dostarczany z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną | TAK |  |
|  | Wykonanie kwalifikacji w terminie ustalonym z Użytkownikiem IQ/OQ zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownikiem planem i na uzgodnionej dokumentacji przez serwis posiadający uprawnienia potwierdzone przez producenta sprzętu | TAK |  |
|  | Szkolenie z zakresu obsługi urządzenia:  Min. szkolenie instruktarzowe 1-dniowe (dla min. 3 osób) - dodatkowy dzień szkolenia (dla min. 3 osób) | TAK |  |
|  | Kwalifikacja (raz/rok) w okresie gwarancji | TAK |  |

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 19 Część 6 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 zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 6: |  |  |  |
| 2 | Słownie wartość brutto PLN |  | | |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 10 dni od daty podpisania umowy) | | do …………. dnia/dni | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia  (min. 24 m-ce liczony od daty instalacji na zamrażarkę niskotemperaturową - punktowany)  (min. 60 m-cy liczony od daty instalacji na kompresor - niepunktowany) | | …………. miesiące/miesięcy na zamrażarkę niskotemperaturową  …………. miesiące/miesięcy na kompresor | |

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

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

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

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

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

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

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

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 19 Część 6 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry | **Wartość**  **wymagana** | **Wartość oferowana**  **(wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry)** |
| * + - 1. **Funkcjonalności systemu** | | | |
|  | Zamrażarka laboratoryjna - skrzyniowa przeznaczona do przechowywania materiałów laboratoryjnych | TAK, podać |  |
|  | Całkowita pojemność przechowywania min 80 l | TAK, podać |  |
|  | Temperatura przechowywania w zakresie min -60oC do -80°C | TAK, podać |  |
|  | Stabilność temperatury w każdym z punktów zamrażarki dla temperatury -80°C ±2°C.  W przypadku stwierdzenia odchylenia w zakresie parametru dostawca jest zobowiązany do wymiany urządzenia. | TAK, podać |  |
|  | Dokładność regulacji temperatury 1°C. | TAK, podać |  |
|  | System chłodzenia oparty na jednym kompresorze | TAK, podać |  |
|  | Port dostępu umożliwiający wprowadzenie sondy temperaturowej o średnicy minimum 15 mm | TAK, podać |  |
|  | Styki bezpotencjałowe do centralnych systemów monitorowania | TAK, podać |  |
|  | Drzwi pełne otwierane do góry, z zamkiem | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA TECHNICZNE** | | | |
|  | Wymiary zewnętrzne urządzenia nie większe niż 550x690x950mm (szerokość x głębokość x wysokość) | TAK, podać |  |
|  | Wymiary wewnętrzne urządzenia nie mniejsze niż 400x490x420mm (szerokość x głębokość x wysokość) | TAK, podać |  |
|  | Waga nie większa niż 75 kg | TAK, podać |  |
|  | Izolacja próżniowa z rdzeniem z włókna szklanego zapewniająca stabilność zadanej temperatury | TAK, podać |  |
|  | Zamrażarka wyposażona w dodatkową pokrywę wewnętrzną. | TAK, podać |  |
|  | Zamrażarka wyposażona w kółka pozwalające łatwe przemieszczanie urządzenia. | TAK, podać |  |
|  | Zamrażarka wyposażona w 6 dedykowanych stelaży. | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** | | | |
|  | Zintegrowany sterownik z cyfrowym typu LED wyświetlaczem temperatury | TAK, podać |  |
|  | Alarm zbyt wysokiej i zbyt niskiej temperatury | TAK, podać |  |
|  | Blokada klawiatury panelu starowania zabezpieczająca przed przypadkową zmianą nastawy temperatury | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** | | | |
|  | Urządzenie przeznaczone do pracy w pomieszczeniu czystym (klasa D). | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANA DOKUMENTACJA – dostarczona razem urządzeniem** | | | |
|  | Zamrażarka dostarczana wraz z dokumentacją zawierającą pełny opis w postaci instrukcji obsługi wraz szczegółowymi wytycznymi dotyczącymi eksploatacji, instrukcją bezpieczeństwa.  Wraz z urządzeniem jest dostarczana deklaracja zgodności. | TAK |  |
|  | Podstawowa instrukcja użytkownika w języku polskim. | TAK |  |
|  | Dokumentacja walidacyjna musi zostać dostarczona przed walidacją i być przedstawiona do akceptacja zamawiającego. | TAK |  |
|  | Plan i dokumentacja IQ/OQ/PQ musi zostać dostarczona przed kwalifikacją i być przedstawiona do akceptacja zamawiającego.  Dla zamrażarki wymaga się pomiaru temperatury w 15 punktach (5x3) przez czas minimum 6 godzin. Pomiar wykonuje się dla urządzenia pustego i zapełnionego w 80%. | TAK |  |
| * + - 1. **OGRANICZENIA** | | | |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja min. 36 miesięcy (gwarancja na kompresor min. 60 miesięcy). Czynności serwisowe w okresie gwarancyjnym wykonywane przez autoryzowany serwis producenta. | TAK |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** | | | |
|  | Zamrażarka wraz z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną. | TAK |  |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ w terminie ustalonym z Użytkownikiem zgodnie z zatwierdzonym przez użytkownikiem planem i na uzgodnionej dokumentacji przez serwis posiadający uprawnienia potwierdzone przez producenta sprzętu. | TAK |  |
|  | Szkolenie z zakresu obsługi urządzenia | TAK |  |

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 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 systemu do produkcji wody jakości FP zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej Część 7 |  |  |  |
| 2 | Słownie wartość brutto PLN |  | | |
| 3 | Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 10 dni od daty podpisania umowy) | | do …………. dnia/dni | |
| 4 | Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (min. 24 m-ce liczony od daty instalacji) | | …………. 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 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.
5. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

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

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

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

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

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 110 / 19 Część 7 Załącznik nr 2 do Siwz**

**Arkusz informacji technicznej**

**Korekta z dnia 24.10.2019r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Systemu do produkcji wody jakości FP** | |
| **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. **Funkcjonalności systemu** | | | |
|  | Kontrolowana produkcja wody o jakości farmakopealnej | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie zasilane wodą wodociągową | TAK, podać |  |
|  | Stopnie oczyszczania wody:  • prefiltr osadowy,  • zintegrowany moduł (osadowo-węglowo-zmiękczający),  • odwrócona osmoza,  • demineralizacja na mieszanym spektralnie czystym złożu jonowymiennym TOC,  • lampa UV – 185/254 nm,  • kapsuła mikrofiltracyjna 0,45/0,2µm (w punkcie poboru wody ultraczystej) | TAK, podać |  |
|  | Wydajność systemu: min. 25 dm3/h.  ~~Uwaga:~~ Wydajność systemu wynosi min. ~~100 dm~~~~3~~~~/h~~ 100 dm3/dobę | TAK, podać |  |
|  | Przewodność wody ultraczystej 0,055 µS/cm (18,2 MOhm\*cm) | TAK, podać |  |
|  | Praca urządzenia automatyczna i bezobsługowa | TAK, podać |  |
|  | System zaopatrzony w dwa punkty poboru wody do poboru wody oczyszczonej - pierwsza klasa czystości wg PN-EN ISO 3696:1999, ASTM, zgodna z FP XI lub równoważnymi | TAK, podać |  |
|  | Każdy punkt poboru zaopatrzony w kapsułę mikrofiltracyjną 0,45/0,2µm | TAK, podać |  |
|  | Wymagana długość przewodów do punktów poboru: – min. 2 m | TAK, podać |  |
|  | Prędkość poboru wody ultraczystej min. ~~1 dm3/min~~ 25 dm3/h. | TAK, podać |  |
|  | Ruchome, regulowane ramię z inox mocujące każdy punkt poboru wody - regulacja ustawień w zakresie: góra/dół, prawo/lewo, przód/tył | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany w system zbiornik recyrkulacyjny o pojemności 20 dm3 do magazynowania wody oczyszczonej | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne zatrzymanie pracy systemu przy pełnym zbiorniku lub zamkniętym zaworze filtratu | TAK, podać |  |
|  | Automatyczna recyrkulacja wody ultraczystej pomiędzy poborami wody (tryb ciągły lub okresowy) obejmująca także zbiornik i punkty poboru wody ultraczystej | TAK, podać |  |
|  | Możliwość samodzielnego serwisowania (łatwa wymiana materiałów eksploatacyjnych) | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE DANYCH** | | | |
|  | Bieżąca kontrola parametrów pracy systemu przez Użytkownika w innym pomieszczeniu laboratoryjnym (na monitorze komputera) | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie sterujące i przetwarzające dane | TAK, podać |  |
|  | Wbudowane złącze RJ45 do komunikacji z komputerem | TAK, podać |  |
|  | Wbudowane złącze USB do komunikacji z komputerem | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA TECHNICZNE** | | | |
|  | Kompaktowa obudowa urządzenia wykonana z nierdzewnej stali kwasoodpornej typu 304 (wszystkie elementy systemu i zbiornik zainstalowane w środku). | TAK, podać |  |
|  | Maksymalne ciśnienie robocze: 1 MPa. | TAK, podać |  |
|  | System przeznaczony jest do zasilania zimną wodą: 5-40°C | TAK, podać |  |
|  | Całkowite wymiary urządzenia nie większe niż (SxGxW): 600x600x1700mm | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V/50 Hz. | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE INTERFEJSÓW STAŁYCH** | | | |
|  | Kolorowy dotykowy wyświetlacz graficzny z funkcją Touch Panel | TAK, podać |  |
|  | Możliwość połączenia i przesyłania danych | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE ŚRODOWISKA PRACY** | | | |
|  | Praca w pomieszczeniu czystym klasa D | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANA DOKUMENTACJA – dostarczona razem urządzeniem** | | | |
|  | System do produkcji wody jakości FP dostarczany wraz z dokumentacją zawierającą pełny opis w postaci instrukcji obsługi, wraz ze szczegółowymi wytycznymi dotyczącymi eksploatacji, instrukcją bezpieczeństwa,  Wraz w urządzeniem jest dostarczana deklaracja zgodności | TAK, podać |  |
|  | Podstawowa instrukcja użytkownika w języku polskim | TAK, podać |  |
|  | Dokumentacja kwalifikacyjna  - IQ/OQ/PQ dla systemu do produkcji wody jakości FP zgodnie z wymaganiami GMP | TAK, podać |  |
|  | Kopia dokumentu wystawionego przez producenta oferowanego urządzenia potwierdzająca autoryzację dystrybucji i serwisu dla Wykonawcy, jeśli nie jest on producentem | TAK, podać |  |
|  | Wykaz i częstotliwość czynności konserwacyjnych | TAK, podać |  |
|  | Wykaz podstawowych części zamiennych | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie dostarczone z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną | TAK, podać |  |
| * + - 1. **OGRANICZENIA** | | | |
|  | Na dostarczony sprzęt dostawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Gwarancja min. 24 miesiące. Czynności serwisowe w okresie gwarancyjnym wykonywane przez autoryzowany serwis producenta. | TAK, podać |  |
|  | Reakcja serwisowa (przyjęcie zgłoszenia) w ciągu 3 dni roboczych | TAK, podać |  |
| * + - 1. **WYMAGANIA W ODNIESIENIU DO CYKLU ŻYCIA SYSTEMU/URZĄDZENIA** | | | |
|  | Wykonanie kwalifikacji IQ/OQ/PQ w pomieszczeniach użytkownika w terminie ustalonym z Użytkownikiem.  Minimalne wymagania:  - badanie przewodnictwa wody oczyszczonej  - badanie temperatury wody oczyszczonej  - badanie ciśnienia w układzie produkcji wody oczyszczonej  - badanie wydajności produkcji wody oczyszczonej  - test wyłączania awaryjnego w razie przekroczenia ciśnienia  - test szczelności | TAK, podać |  |
| 2 | Urządzenie dostarczone z dokumentacją testów FAT wykonanych przez producenta lub dokumentacją równoważną | TAK, podać |  |
| 3 | Szkolenie dla użytkowników | TAK, podać |  |

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

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

**Podpis Wykonawcy**

**Przetarg nr UMW / IZ / PN – 110/ 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 – 110 / 19 Część …. - Wzór Załącznik nr 5 do Siwz**

**Korekta z dnia 28.10.2019r.**

sporządzona w dniu [\_] zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29. 01. 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), 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 – 110 / 19 część …** , prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zawarta zostaje umowa następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy:**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa ……** (**odpowiednio dla części:   
   1-7**)**,** zwanego dalej **„przedmiotem umowy**”, do **Katedry i Zakładu Podstaw Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu**, przy **ul. Borowskiej 211, 50-556 Wrocław**, zwanej dalej **„Użytkownikiem”.**

Płatne ze środków Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego na podstawie umowy   
nr 016/RID/2018/19 z dnia 16.01.2019r. w kwocie 11 998 121,30 zł.

1. Wykonawca oświadcza, że oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu umowy są dopuszczone do obrotu na terytorium Polski.
2. 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. Wykonawca zobowiązuje się wykonać kwalifikację IQ/OQ/PQ zgodnie z zatwierdzonym przez Użytkownika planem i na uzgodnionej dokumentacji w terminach określonych w Arkuszu Informacji Technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy **(dotyczy części 1, 2, 4, 5, 6, 7).**
3. Podpisanie protokołu odbioru przedmiotu umowy zostanie dokonane po jego dostarczeniu, podłączeniu do istniejących instalacji i po przeprowadzeniu szkolenia w zakresie obsługi oraz obustronnym stwierdzeniu, że nie wystąpiły żadne zastrzeżenia.
4. Protokół odbioru sporządza się według wzoru stanowiącego załącznik do umowy. Wykonawca zobowiązuje się do opracowania protokołu odbioru i przygotowania go Stronom do podpisu.

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

**§ 3**

**Cena:**

1. Cena przedmiotu umowy ustalona na podstawie oferty wynosi netto: **[\_]** PLN(słownie: [\_] złotych), brutto: **[\_]** **PLN** (słownie: [\_] złotych).
2. W cenie przedmiotu umowy zawarte są wszystkie koszty związane z jego realizacją:

* ubezpieczenia, opakowania i transportu do siedziby Użytkownika oraz podatku VAT,
* uruchomienia przedmiotu umowy w siedzibie Użytkownika,
* zagospodarowania odpadów, powstałych przy realizacji przedmiotu umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
* szkolenia personelu w zakresie obsługi i konserwacji przedmiotu umowy.

**§ 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, 3, 4)**

**Warunki gwarancyjne i serwisowe:**

1. Przedmiot umowy dostarczony Zamawiającemu winien być fabrycznie nowy,   
   tj. nieużywany, wolny od wad fizycznych i objęty gwarancją. **(dotyczy części 1, 4)**/ Przedmiot umowy dostarczony Zamawiającemu winien być w pełni sprawny, wolny od wad fizycznych i objęty gwarancją. **(dotyczy części 3)**
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Użytkownikowi wraz z urządzeniem wymaganą dokumentację zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Ponadto Wykonawca dostarczy Zamawiającemu dokumenty gwarancyjne oraz 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. 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.
4. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy 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.
5. 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.
6. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: **……………………………………..**, tel.: **……………………..….**

**§ 5**

**(dotyczy części 2)**

**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 wraz z urządzeniem wymaganą dokumentację zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Ponadto Wykonawca dostarczy Zamawiającemu dokumenty gwarancyjne oraz 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. Reakcja serwisowa na zgłoszenie wady lub usterki przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **7 dni** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **14 dni** 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. 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.
4. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy 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.
5. 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.

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: **……………………………………..**, tel.: **……………………..….**

**§ 5**

**(dotyczy części 5)**

**Warunki gwarancyjne i serwisowe:**

1. Przedmiot umowy dostarczony Zamawiającemu winien być fabrycznie nowy,   
   tj. nieużywany, wolny od wad fizycznych i objęty gwarancją.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Użytkownikowi wraz z urządzeniem wymaganą dokumentację zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Ponadto Wykonawca dostarczy Zamawiającemu dokumenty gwarancyjne oraz 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. Reakcja serwisowa na zgłoszenie wady lub usterki przedmiotu zamówienia (kontakt pod numerem telefonu …………………………..), nastąpi w ciągu **72 godzin** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **21 dni** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a jeżeli wystąpi konieczność importu części zamiennych, naprawa zostanie wykonana w ciągu **1 miesiąca** od daty otrzymania zgłoszenia usterki.
3. 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.
4. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy 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.
5. 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.
6. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: **……………………………………..**, tel.: **……………………..….**

**§ 5**

**(dotyczy części 6)**

**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 wraz z urządzeniem wymaganą dokumentację zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Ponadto Wykonawca dostarczy Zamawiającemu dokumenty gwarancyjne oraz 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 oraz **[\_] miesięcznej gwarancji na kompresor** 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. 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.
4. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy 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.
5. 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.
6. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: **……………………………………..**, tel.: **……………………..….**

**§ 5**

**(dotyczy części 7)**

**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 wraz z urządzeniem wymaganą dokumentację zgodnie z Arkuszem Informacji Technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Ponadto Wykonawca dostarczy Zamawiającemu dokumenty gwarancyjne oraz 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. Reakcja serwisowa na zgłoszenie wady lub usterki przedmiotu zamówienia (kontakt pod numerem telefonu …………………………..), nastąpi w ciągu **72 godzin roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **14 dni** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a jeżeli wystąpi konieczność importu części zamiennych, naprawa zostanie wykonana w ciągu **1 miesiąca** od daty otrzymania zgłoszenia usterki.
3. 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.
4. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy 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.
5. 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.
6. 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 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 każdy rozpoczęty dzień opóźnienia (załącznik nr 1 do umowy). **(dotyczy części 1, 3, 4, 6)** / W razie opóźnienia Wykonawcy w reakcji serwisowej ponad termin określony w § 5 ust. 5 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,05 % ceny brutto przekazanego do naprawy przedmiotu umowy, za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia (załącznik nr 1 do umowy). **(dotyczy części 5, 7)** / W razie opóźnienia Wykonawcy w reakcji serwisowej ponad termin określony w § 5 ust. 5 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,10 % ceny brutto przekazanego do naprawy przedmiotu umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia (załącznik nr 1 do umowy). **(dotyczy części 5, 7)**
5. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
6. w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu – w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach,
7. otwarcia likwidacji Wykonawcy,
8. zajęcia majątku Wykonawcy,
9. dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnego z SIWZ,
10. niewywiązywania się przez Wykonawcę z realizacji przedmiotu umowy, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
11. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności, jeżeli Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktury mimo dodatkowego wezwania, w terminie jednego miesiąca od upływu terminu zapłaty faktury, określonego w niniejszej umowie.
12. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Oświadczenie o odstąpieniu winno zostać złożone w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o przyczynie odstąpienia.
13. Pomimo odstąpienia pozostają w mocy zobowiązania Stron z tytułu gwarancji, kar umownych i prawa żądania odszkodowania za nienależyte wykonanie umowy.
14. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do jej zapłaty.
15. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
16. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

**§ 7**

**Zmiany umowy:**

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

**§ 8**

**Postanowienia końcowe:**

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

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

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

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

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

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

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Data:……………………………….

**Dział Aparatury Naukowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu**

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

PROTOKÓŁ ODBIORU i URUCHOMIENIA

Załącznik 3 do Umowy **UMW / IZ / PN – 110 / 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**