**R0AP0000.271.80.2020 Załącznik nr 1 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć lub nazwa Wykonawcy)* | **Formularz ofertowy** |

**Dotyczy: Dostawy spektrofotometru-czytnika wielodetekcyjnego**

**Wykonawca 1**

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

adres ul ....................................................................................................................................................................

kod …..…….…………. miasto ………….…………………………… kraj ……….……..........…….......................................................

nr telefonu ........................................................................... nr faksu:....................................................................

Adres e-mail: …………………..……………………………………………………………………….............................................................

NIP: .........................................................................., REGON: .................................................................................

**Wykonawca 2:**

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

adres ul. .....................................................................................................................................................................

kod ………….……….....…….………. miasto…………….…….…….…………… kraj……………....................

nr telefonu…................................................................................ nr faksu...............................................................

Adres e-mail: …………………..……………………………………………………………………….............................................................

NIP:......................................................................................., REGON ......................................................................

**Pełnomocnik1** doreprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia **(np. lider Konsorcjum)** ……………………...……………………………………..............................................................................................

adres ul……………........................................................................................................................................................

kod ………….………….………. miasto …………….…….…….………………… kraj …...…………….....................................................

nr telefonu …............................................................... nr faksu …….................................................................

Adres e-mail: …………………..……………………………………………………………………….............................................................

NIP: …………......................................................................, REGON: ...........................................................................

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu Zamówienia zgodnie z przekazaną dokumentacją.
2. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia za **cenę**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość | j.m. | Cena jednostkowa netto  [zł za j.m.] | Wartość netto [zł] | Stawka VAT [%] | Wartość VAT [zł] | Wartość brutto [zł] |
| 1 | **spektrofotometru-czytnik wielodetekcyjny** | 1 | szt. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

1wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia

**3. Oświadczam, że**

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert.

**4. Wykonawca oświadcza, że na cały przedmiot zamówienia udzielam gwarancji na okres:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 24 miesięcy\* |
|  | 36 miesięcy\* |
|  | 48miesięcy\* |

**\* Zaznaczyć właściwe**

**UWAGA!**

W przypadku **nie wskazania** (nie zaznaczenia) okresu gwarancji przyjmuje się, że Wykonawca oferuje min.24 miesięcy przyznając tym samym Wykonawcy **0 pkt**.

**5. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się zrealizować zamówienia w terminie do**:

|  |  |
| --- | --- |
|  | 8 tygodni\* |
|  | 6 tygodni\* |
|  | 3 tygodni \* |

**\* Zaznaczyć właściwe**

**UWAGA!**

W przypadku **nie wskazania** (nie zaznaczenia) terminu realizacji zamówień przyjmuje się, że Wykonawca realizował będzie zamówienia w terminie 8 tygodni od daty zawarcia umowy przyznając tym samym Wykonawcy **0 pkt**.

1. **Wykonawca oświadcza, że** **deklaruje czas napraw do:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 14 dni\* |
|  | 7 dni\* |

**\* Zaznaczyć właściwe**

**UWAGA!**

W przypadku **nie wskazania** (nie zaznaczenia) **czasu naprawy sprzętu od daty zgłoszenia awarii** przyjmuje się, że Wykonawca zobowiązuje się na **czas napraw sprzętu od daty zgłoszenia awarii** do 14 dni przyznając tym samym Wykonawcy **0 pkt.**

1. **OŚWIADCZAM** że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego / Oświadczam, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług: ............................................................. – wartość podatku ........................................................................ **(UWAGA ! niewłaściwe skreślić).**
2. **OŚWIADCZAMY**, że następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…... Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.**
3. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców. (podać firmę podwykonawcy i część zamówienia powierzoną podwykonawcy - **wypełnić jeżeli dotyczy**).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego Postępowania należy kierować na adres: ……….…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **OSOBĄ** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest: ….…………………………………….………... …………………………………………………………. tel./fax , e-mail……………………………………………………………………..…..
3. **Wykonawca oświadcza,** że jest: **mikroprzedsiębiorstwem/ małym/ średnim przedsiębiorstwem2**
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO3 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu oraz w trakcie realizacji tego zamówienia .4
5. **OFERTĘ** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
6. **Do oferty dołączamy:**
   1. …………………………………………………..,
   2. …………………………………………………..,
   3. …………………………………………………..,

|  |  |
| --- | --- |
| …………… dnia ………. r. | ………………………………………………………………...........................  (podpis czytelny Wykonawcy albo nieczytelny z pieczątką  imienną Wykonawcy) |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

**2** Właściwe zakreślić.

**Definicja:**

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

3rozporządzenie 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)

4 w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**R0AP0000.271.80.2020**   ***Załącznik Nr 1a do SIWZ***

*Załącznik Nr …… do SIWZ*

*(pieczęć Wykonawcy)*

**PARAMETRY TECHNICZNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Nazwa i adres Wykonawcy: ..................................................................................................................................................................

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

Nazwa i typ (producent) oferowanego urządzenia: ..................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia:**  **czytnik wielodetekcyjny oraz dwukanałowy dyspenser** | | | |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Parametry wymagane przez zamawiającego** | **Parametry oferowane**  **(wypełnia Wykonawca)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  |  |  |  |
|  | **Urządzenie nowe, nieużywane, wyprodukowane w 2020 roku** | | |
| **1.** | **Format odczytywanych płytek** | 6-, 12-, 24-, 48-, 96- i 384- dołkowe |  |
| **2.** | **Metoda detekcji:** | - absorbancja,  - fluorescencja z  monochromatorami,  - luminescencja  bezpośrednia,  możliwość do rozbudowy:  - fluorescencja z filtrami  - fluorescencja  polaryzacyjna, -  fluorescencja Time  Resolved,  - luminescencja z filtrami |  |
| **3.** | **Pomiary absorbancji**: | | |
| 3.1 | Źródło światła: | lampa błyskowa |  |
| 3.2 | Metoda wyboru długości fali: | monochromator |  |
| 3.3 | Zakres długości fal monochromatora | 230 – 999 nm. |  |
| 3.4 | Szerokość połówkowa wiązki: | ≤8 nm. |  |
| 3.5 | Krok ustawiania długości fali | ≤1 nm |  |
| 3.6 | Zakres pomiarowy: | 0 – 4,000 Abs |  |
| 3.6 | Dokładność: | ±1% |  |
| 3.7 | Rodzaje odczytów | endpoint, kinetyczne, szybkie kinetyczne, spektralne, skanowanie dna dołka |  |
| 3.8 | Czas odczytu płytki 96-dołkowej w pomiarach kinetycznych | nie dłużej niż 11 sekund |  |
| 3.9 | Możliwość rozbudowy | o akcesorium do pomiaru  jednocześnie 16 próbek o  objętości 2l, bez potrzeby  stosowania materiałów  zużywalnych |  |
| 3.10 | Opcja pomiaru na drodze optycznej | = 1 cm |  |
| 3.11 | Możliwość korekcji wyniku z mikropłytki do wyniku na drodze optycznej | = 1 cm |  |
| **4.** | **Pomiar fluorescencji z monochromatorami** | Pomiar z góry i z dołu płytki |  |
| 4.1 | Źródło światła: | ksenonowa lampa błyskowa, |  |
| 4.2 | Metoda wyboru długości fali: | 2 monochromatory, każdy z 2 siatkami dyfrakcyjnymi |  |
| 4.3 | Zakres długości fali | 250-700 nm |  |
| 4.4 | Szerokość połówkowa pasma dla monochromatorów: | 16 nm |  |
| 4.5 | Metoda detekcji: | fotopowielacz |  |
| 4.7 | Zakres dynamiki | nie mniej niż 7 dekad |  |
| 4.8 | Czułość pomiaru (monochromator): | nie gorzej niż 2,5 pM (0,25 fmol) fluoresceiny na dołek płytki 384-dołkowej (pomiar z góry płytki) |  |
| 4.10 | Odczyty typu | endpoint, kinetyczne, szybkie testy kinetyczne oraz skanowanie dna dołka |  |
| **5.** | **Pomiar luminescencji** | | |
| 5.1 | Metoda wyboru długości fali: | Pomiar bezpośredni |  |
| 5.2 | Zakres długości fali emisji: | 300-700 nm |  |
| 5.3 | Metoda detekcji: | fotopowielacz |  |
| 5.4 | Zakres dynamiki | Nie mniej niż 6 dekad |  |
| 5.6 | Czułość pomiaru w szybkim teście ATP | 20 amol/dołek płytki 96-dołkowej |  |
| 5.7 | Rodzaje odczytu | endpoint, kinetyczne, szybkie testy kinetyczne oraz skanowanie dna dołka |  |
| **6.** | **Opcjonalny, możliwy do zakupu w przyszłości moduł pomiarów filtrowych umożliwiający pomiar fluorescencji z filtrami, fluorescencji polaryzacyjnej, fluorescencji TRF i luminescencji z filtrami (dwubarwnej)** | | |
| 6.1 | Źródło światła pobudzania: | lampa błyskowa |  |
| 6.2 | Metoda wyboru długości fali: | filtry interferencyjne (po zainstalowaniu modułu wybór metody z poziomu programu sterującego). |  |
| 6.3 | Metoda detekcji: | Odrębny fotopowielacz |  |
| 6.4 | Zakres długości fali dla pomiarów fluorescencji: | 200-700 nm |  |
| 6.5 | Czułość pomiaru fluorescencji (moduł filtrowy): | nie gorzej niż 0,25 pM (0,025 fmol) fluoresceiny na dołek płytki 384-dołkowej (pomiar z góry płytki) |  |
| 6.6 | Zakres długości fali dla pomiarów fluorescencji TRF: | 200-700 nm |  |
| 6.7 | Czułość pomiaru fluorescencji TRF: | Nie gorzej niż 100 fM Europium na dołek płytki 96-dołkowej |  |
| 6.8 | Zakres długości fali dla pomiarów fluorescencji polaryzacyjnej: | 300-700 nm |  |
| 6.9 | Czułość pomiaru fluorescencji polaryzacyjnej | Nie gorzej niż 5 mP przy 1 nm fluoresceiny |  |
| 6.10 | Zakres długości fal przy pomiarach luminescencji | 300-700 nm |  |
| 6.11 | Czułość pomiaru luminescencji w szybkim teście ATP | 10 amol/dołek płytki 96-dołkowej |  |
| 6.12 | Zakres dynamiki w pomiarach luminescencyjnych | Nie gorzej niż 6 dekad |  |
| 6.13 | Rodzaje odczytu | endpoint, kinetyczne, szybkie kinetyczne oraz skanowanie dna dołka |  |
| **7.** | **Wbudowana wytrząsarka** | Wytrząsanie liniowe, orbitalne, ósemkowe (podwójnie orbitalne) |  |
| **8.** | **Dwukanałowy, automatyczny dyspenser** | | |
| 8.1 | Ilość kanałów | 2 |  |
| 8.2 | Zakres dozowanych objętości: | 5-1000 μl, z krokiem co 1 μl |  |
| 8.3 | Objętość martwa układu po zawróceniu odczynnika | < 100 μl |  |
| 8.4 | Funkcja odzyskiwania odczynnika | TAK |  |
| 8.5 | Dokładność dozowania: | ≤2% dla zakresu 50-200 µl |  |
| 8.6 | Powtarzalność dozowania: | ≤ 2% |  |
| **9.** | **Wbudowany inkubator** | 4-strefowy inkubator z kontrolą kondensacji pary wodnej na wieczku płytki |  |
| 9.1. | Zakres temperatury pracy: | od 4°C powyżej temp. Otoczenia do 45°C |  |
| 9.2. | Nierównomierność temperatury w komorze pomiarowej | ±0,2°C przy 37°C |  |
| **10.** | **Program komputerowy** | **Jeden do obsługi czytnika i analizy danych** |  |
| 10.1 | Modele dopasowania krzywej standardowej: | liniowa, wielomianowa, 4-P, 5-P, point to point, cubic spline (wygładzona) |  |
| 10.2 | Operacie na wynikach:  transformacje, cut offs, formuły, funkcje, sprawdzenie warunków walidacji testu | transformacje, cut offs, formuły, funkcje, sprawdzenie warunków walidacji testu |  |
| 10.3 | Testowanie przyrządu | z poziomu programu |  |
| 10.4 | Eksport danych | do arkusza kalkulacyjnego i do pliku tekstowego |  |
| 10.5 | Funkcja korekcji długości drogi optycznej | Funkcja korekcji długości drogi optycznej |  |
| 10.6 | Ilość licencji (komputerów na których można uruchomić program) | – min 5 |  |
| 11. | **Możliwość rozbudowy urządzenia, w miejscu jego pracy** | o moduł kontroli CO2 oraz  O2 w komorze pomiarowej.  Zakres: 0 - 20% (CO2); 1 -  19% (O2)  Rozdzielczość: +0.1% (CO2  oraz O2) |  |

Wykonawca ma obowiązek podać w kolumnie nr 3 wszystkie wymagane parametry. Nie dopuszcza się możliwości potwierdzenia oferowanych parametrów słowem „TAK”.

Wrocław dnia ……………………………2020 r. … ...................................................

/miejscowość/ Podpis(y) osoby/osób upoważnionych do

reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców/