**Załącznik nr 1 do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Niniejszy załącznik stanowi jednocześnie szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (SOPZ). Zaoferowane przez Wykonawcę urządzenia muszą spełniać minimalne wymagania postawione w niniejszym załączniku w kolumnie „Wymogi minimalne” oraz zostać dostarczony na warunkach określonych poniżej.Wykonawca wypełnia Załącznik Nr 1 do SWZ **opisując każdy z parametrów (właściwości) oferowanego urządzenia,** które wyspecyfikował Zamawiający, a także określa producenta oferowanego urządzenia oraz warunki realizacji zamówienia. **Opis ten musi być na tyle szczegółowy, aby pozwolił jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego przez Wykonawcę urządzenia z wymaganiami Zamawiającego postawionymi w SWZ**. W opisie oferowanego sprzętu należy podać markę, model i rok produkcji urządzenia oraz jednostki setrującej (jeżeli dotyczy).

**Część I. Aparat do oznaczania stabilności oksydacyjnej – 1 zestaw**

|  |  |
| --- | --- |
| **Minimalne wymagania zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| **Charakterystyka:**  Automatyczny aparat do oznaczania stabilności oksydacyjnej paliw do silników z zapłonem samoczynnym, za pomocą pomiaru okresu indukcyjnego paliwa zgodny z normą PN-EN 15751:2014 wraz z kompletnym wyposażeniem niezbędnym do uruchomienia w/w metody w laboratorium:   * Zakres pomiarowy od 2h do 48h, * Posiadający membranową pompę gazu umożliwiającą ustawienie natężenia przepływu gazu na poziomie 10 ± 1,0 l/h, * Umożliwiający wykonanie badania min. 8 analiz jednocześnie, * Posiadający 8 elektrod do pomiaru przewodności właściwej w zakresie pomiarowym od 0µS/cm do 300µS/cm dostosowane wymiarami do naczynia pomiarowego, * Umożliwiający wzmocnienie oraz zapis wielkości sygnału każdej  z elektrod pomiarowych, * Posiadający 8 zamykanych naczyń pomiarowych o pojemności około 150ml, z rurkami wlotu gazu sięgającymi dna naczynia oraz z otworami wentylacyjnymi w górnej części każdego naczynia, * Posiadający 8 naczyń reakcyjnych ze szkła borokrzemowego z nasadką uszczelniającą. Długość naczynia reakcyjnego powinna wystawać ponad blok grzewczy, co najmniej 130mm, * Posiadający filtr powietrza wypełniony sitami molekularnymi połączony z końcówką ssącą pompy, * Umożliwiający regulowanie temperatury do (150±0,10C)  w aluminiowym bloku grzewczym, * Posiadający tyrystorowy czujnik temperatury umożliwiający pomiar temperatury bloku z dokładnością ± 0,10C (w zakresie pomiarowym  (0 -1500 C), * Dedykowane oprogramowanie w polskiej wersji językowej pozwalające na:   - sterowanie pracą przyrządu,  - możliwość podglądu przepływu powietrza,  - możliwość obserwacji temperatury w trakcie badania z dokładnością ±0,10C,  - możliwość wyznaczenia korekcji na temperaturę (∆T),  - zakończenie pomiaru gdy sygnał osiągnie 100% na skali rejestratora lub gdy krzywa wyrówna się po osiągnięciu punktu przegięcia, lub po 48 godzinach czasu badania,  - zbieranie i archiwizacje danych,  - monitorowanie wyników,  - ponowne oszacowanie uzyskanych rezultatów,   * dożywotnia licencja na całe dostarczone oprogramowanie, na co najmniej jedno stanowisko; * Możliwość zintegrowania z systemem LIMS, * Materiał odniesienia o przewodności właściwej 100µS/cm (1op./250ml) do sprawdzenia poprawności działania aparatu i odbioru na miejscu w laboratorium, * Olej termostabilny (1op./50ml) do wyznaczenia poprawki między temperaturą próbki a temperaturą bloku grzewczego (∆T), * Zasilanie 230V, 50 Hz, * Posiadający złącze USB, * Jednostka sterująca przyrządem, zbierająca dane i służąca do ich opracowywania; fabrycznie nowa, wyprodukowana co najmniej w roku 2021. Minimalne parametry: procesor wielordzeniowy, zgodny  z architekturą x86, o średniej wydajności ocenianej na co najmniej 6000 pkt . w teście PassMark CPU Mark według wyników opublikowanych na stronie <http://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php>, pamięć RAM min. 2GB, monitor min. 21 LED lub LCD – 1 szt., klawiatura i mysz optyczna, 2szt. USB min. 2.0 z przodu obudowy, polski system operacyjny min. Windows 10, odpowiedni do zainstalowanego oprogramowania sterującego pracą przyrządu.   **Wyposażenie dodatkowe:**  - 8 elektrod do pomiaru przewodności właściwej w zakresie pomiarowym od 0µS/cm do 300µS/cm dostosowane wymiarami do naczynia pomiarowego |  |
| **Ilość – 1 zestaw** |  |
| Warunki realizacji zamówienia:  1. odbiór przyrządu nastąpi po:  - sprawdzeniu w laboratorium poprawności wskazań; temperatury bloków grzewczych, temperatury maksymalnej dla obu bloków, temperatury każdego otworu w obu blokach grzewczych, przewodności właściwej dla każdego kanału w obu blokach grzewczych, przepływu gazu (powietrza) oraz wartości oporności wejścia zewnętrznego czujnika temperatury,  - sprawdzeniu w laboratorium ustawienia aplikacji dla oleju napędowego wg metody PN-EN 15751:2014,  - sprawdzeniu w laboratorium precyzji pomiaru z użyciem próbek rzeczywistych (oleju napędowego), wynik sprawdzenia mieszczący się w *granicach odtwarzalności metody.* Porównanie zostanie dokonane z wynikami uzyskanymi na przyrządach stosowanych obecnie w laboratorium do bieżących badań paliw ciekłych,  2. przyrząd fabrycznie nowy, kompletny,  3. certyfikat sprawdzenia przyrządu przez producenta oraz protokół sprawdzenia przyrządu w laboratorium wykonany przez dostawcę w zakresie dokładności i precyzji pomiarów,  4. termin dostawy – nie później niż 3 miesiące od daty podpisania umowy,  5. instrukcja obsługi w języku polskim,  6. należy przekazać personelowi laboratorium wszelkie informacje niezbędne do prawidłowej obsługi i działania przyrządu,  7. szkolenie pracowników laboratorium w zakresie obsługi przyrządu 1 dzień roboczy,  8. wymagane oznaczenie i certyfikat CE. |  |
| **Serwis po sprzedaży:** wykonawca musi zapewnić pełny i regularny serwis po sprzedaży, serwis konserwacyjny w miejscu przeznaczenia, gwarantować utrzymanie i naprawę sprzętu po okresie gwarancji.  Wykonawca zobowiązany jest do wykonania **w dwunastym miesiącu**  licząc od daty odbioru przyrządu bezpłatnego przeglądu serwisowego polegającego na sprawdzeniu poprawności działania wskazań: temperatury bloków grzewczych, temperatury maksymalnej dla obu bloków, temperatury każdego otworu w obu blokach grzewczych, przewodności właściwej dla każdego kanału w obu blokach grzewczych, przepływu gazu (powietrza) oraz wartości oporności wejścia zewnętrznego czujnika temperatury. Wszystkie zastosowane w trakcie sprawdzeń przyrządy powinny zapewnić spójność pomiarową. |  |
| **Gwarancja:** minimum 12 miesięcy |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia i jednostki sterujacej** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:**  Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część II. Aparat do oznaczania temperatury zablokowania zimnego filtra -1szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| Charakterystyka:  Automatyczny aparat do oznaczania temperatury zablokowania zimnego filtra (zgodny z normą PN-EN 116:2015-09) metodą stopniowego schładzania wraz  z kompletnym wyposażeniem niezbędnym do uruchomienia metody  w laboratorium:   * zakres pomiarowy od -50°C do +30°C, * wbudowany system chłodzenia, * chłodzenie krokowe, * możliwość zamontowania do urządzenia głowicy do oznaczania temperatury mętnienia wg PN-EN ISO 3015:2019-06 * możliwość programowania skoków temperatury 0,1°C * wielkość próbki 45 ml, * podciśnienie sterowane elektronicznie, elektroniczny regulator próżniowy zapewniający osiągnięcie próżni 2 kPa ± 0,05 kPa podczas całego cyklu zasysania przy oznaczaniu CFPP, * pomiar czasu z rozdzielczością 0,2 s i dokładnością 0,1% w okresie 10 min, * pomiar temperatury próbki platynowym termometrem oporowym,  o rozdzielczości 0,1°C i dokładności 0,5°C, * automatyczny system detekcji napełnienia pipety podczas oznaczania CFPP, * automatycznie programowalne cykle mycia i suszenia, * oprogramowanie w polskiej wersji językowej pozwalające na:   - sterowanie pracą przyrządu,  - możliwość podglądu temperatury próbki,  - możliwość podglądu wartości próżni,  - zbieranie i archiwizację danych,  - monitorowanie wyników,  - ponowne oszacowanie uzyskanych rezultatów,   * dożywotnia licencja na całe dostarczone oprogramowanie, na co najmniej jedno stanowisko; * zasilanie 230 V, 50 Hz, * posiadający złącze USB * certyfikowane materiały odniesienia zapewniające spójność pomiarową do sprawdzenia poprawności działania aparatu  w temperaturze około -20°C oraz odbioru na miejscu w laboratorium:   - zarejestrowane w bazie BIPM KCDB,  - lub wyprodukowane przez podmiot akredytowany wg PN-EN ISO 17034:2017-03,   * czujnik Pt-100, wzorcowany przez GUM lub laboratorium akredytowane w temperaturach: 0,0°C; -20,0°C; -45,0°C * wzorcowanie elektronicznego regulatora próżniowego w punkcie 2 kPa ± 0,05 kPa, * wzorcowanie łaźni chłodzącej w urządzeniu, w temperaturach;   - (-34,0°C) ± 0,5°C,  - (-51,0°C) ± 1,0°C,  - (-67,0°C) ± 2,0°C.  **Wyposażenie dodatkowe**:  - czujnik Pt-100 do oznaczania CFPP, wzorcowany przez GUM lub laboratorium akredytowane w temperaturach:  0,0°C; -20,0°C; -45,0°C - 1 szt. |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| Warunki realizacji zamówienia:   1. Odbiór przyrządu nastąpi po sprawdzeniu:  * układu pomiaru temperatury próbki, * układu podciśnienia, * temperatury łaźni, * czujnika temperatury łaźni, * górnej bariery świetlnej, * dolnej bariery świetlnej, * zaworu próżni, * pompy próżniowej, * w laboratorium precyzji pomiaru z użyciem próbki rzeczywistej (oleju napędowego), wynik sprawdzenia mieszczący się w *granicach odtwarzalności dla metody badawczej*. Porównanie zostanie dokonane z wynikami uzyskanymi przy użyciu przyrządu stosowanego w laboratorium do bieżących badań paliw ciekłych. * w laboratorium dokładności pomiaru z użyciem materiału odniesienia zapewniającego zachowanie spójności pomiarowej (element dostawy), wynik sprawdzenia mieszczący się w granicach niepewności dla materiału odniesienia,  1. Przyrząd fabrycznie nowy, kompletny, 2. Certyfikat sprawdzenia przyrządu przez producenta oraz protokół sprawdzenia przyrządu w laboratorium wykonany przez dostawcę  w zakresie dokładności i precyzji pomiarów, 3. Termin dostawy – nie później niż 3 miesiące od daty podpisania umowy. 4. Instrukcja obsługi w języku polskim, 5. Należy przekazać personelowi laboratorium wszelkie informacje niezbędne do prawidłowej obsługi i działania przyrządu, 6. Szkolenie pracowników laboratorium w zakresie obsługi przyrządu  1 dzień roboczy, 7. Wymagane oznaczenie i certyfikat CE. |  |
| **Serwis po sprzedaży:** wykonawca musi zapewnić pełny i regularny serwis po sprzedaży, serwis konserwacyjny w miejscu przeznaczenia, gwarantować utrzymanie i naprawę sprzętu po okresie gwarancji.   * Wykonawca zobowiązany jest do wykonania **w dwunastym miesiącu** licząc od daty odbioru przyrządu bezpłatnego przeglądu serwisowego polegającego na sprawdzeniu poprawności działania wskazań: * układu pomiaru temperatury próbki, * układu podciśnienia, * temperatury łaźni, * czujnika temperatury łaźni, * górnej bariery świetlnej, * dolnej bariery świetlnej, * zaworu próżni, * pompy próżniowej,   Wszystkie zastosowane w trakcie sprawdzeń przyrządy powinny zapewnić spójność pomiarową. |  |
| **Gwarancja:** minimum 12 miesięcy |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:**  Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część III. Chromatograf gazowy z detektorem MS/MS – 1 zestaw**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:**   * Chromatograf gazowy do analizy próbek ciekłych i z fazy nadpowierzchniowej; * piec na kolumny z możliwością programowania temperatury. Maksymalna temperatura pracy nie niższa niż 450°C, maksymalna szybkość wzrostu temperatury w piecu nie mniejsza niż 120°C/min. Dokładność ustawień temperatury co najmniej z dokładnością do 0,5°C, przynajmniej 20 ramp temperaturowych, powtarzalność programowanej temperatury poniżej 1%, szybkość chłodzenia pieca od 450°C do 50°C poniżej 4 minut; * dozownik do nastrzyków split/splitless, maksymalna temperatura dozownika nie niższa niż 400°C, dokładność ustawienia nie gorsza niż 1°C, maksymalny podział strumienia nie mniejszy niż 7000:1; * możliwość wyboru pomiędzy trybami pracy z kontrolowanym ciśnieniem i kontrolowanym przepływem. Zakres obsługiwanych ciśnień co najmniej od 0 do 1000 kPa, dokładność ustawień ciśnienia co najmniej z dokładnością do 0,01 kPa. Zakres przepływów nie mniejszy niż od 0 do 1000 ml/min dla helu i wodoru. Elektroniczna kontrola przepływu i ciśnienia, przynajmniej 5 ramp przepływu/ciśnienia; * zakres przepływów nie mniejszy niż od 0 do 1000 ml/min dla helu  i wodoru; * detektor spektrometrii mas, potrójny kwadrupol, jonizacja elektronami z możliwością rozbudowy. Zakres energii źródła jonizacji – nie mniejszy niż 10 – 200 eV, regulacja temperatury źródła jonów w zakresie nie gorszym niż 140 – 300°C. Zakres masowy detektora – nie gorszy niż 10-1050 m/z, maksymalny przepływ przez kolumnę – co najmniej do 8 ml/min, szybkość skanowania co najmniej do 20000 amu/sec. Maksymalna prędkość pracy w trybie MRM powyżej 800 przejść/sekundę. Czułość spektrometru mas w jonizacji elektronowej (EI): tryb SCAN S/N ≥ 300:1 (dla 1pg OFN), tryb MRM S/N ≥ 30000 (dla 100fg OFN), precyzja w trybie MRM, RSD ≤ 4% (n=8, IDL ≤ 0,5 fg). Stabilność sygnału na poziomie 0,1 amu przez 48 godzin. Możliwość wymiany septy i wkładki w dozowniku bez konieczności wyłączania próżni w detektorze, pompa turbomolekularna pozwalająca na rozpoczęcie pracy nie później niż po 2 godzinach od włączenia aparatu, możliwość pracy z kolumnami o średnicy do 0,53 mm. Możliwość pracy w trybach Q1 Scan, Q3 Scan, Product Ion scan, Precursor Ion scan, Neutral Loss scan, Q1 SIM, Q3 SIM, MRM, Scan/SIM i Scan/MRM; * automatyczny podajnik próbek, obsługujący zarówno nastrzyki cieczy jak i nastrzyki z fazy nadpowierzchniowej. W podajniku można umieścić co najmniej 150 wialek o pojemności 2 ml do nastrzyków cieczy lub co najmniej 40 wialek o pojemności 10 ml lub 20 ml do nastrzyków z fazy nadpowierzchniowej. Możliwość nastrzyku próbek ciekłych co najmniej w zakresie objętości od 0,1 do 10 µl oraz próbek z fazy nadpowierzchniowej w zakresie objętości od 0,1 do 2,5 ml, możliwość zmiany prędkości ruchu strzykawki i ruchu tłoka strzykawki. Możliwość grzania strzykawki do nastrzyków z fazy nadpowierzchniowej w zakresie nie mniejszym niż 35 - 150ºC. Blok grzewczy do wialek do nastrzyku fazy nadpowierzchniowej z możliwością wytrząsania oraz z możliwością ustawienia temperatury w zakresie nie mniejszym niż 30 - 180ºC. Możliwość rozbudowy podajnika próbek o dozowanie próbek przy zastosowaniu mikroekstrakcji do fazy stacjonarnej (SPME) z modułem do automatycznej pracy w trybie SPME wraz ze stacją kondycjonującą dla SPME pozwalające na wygrzewanie włókna w zakresie 30-300⁰C pomiędzy dozowaniami; * komputer do sterowania urządzeniem i analizy danych o parametrach wystarczających do pełnej obsługi chromatografu wraz z oprogramowaniem pozwalającym na zbieranie, obrabianie, porównywanie i analizę danych. Minimalne parametry: procesor wielordzeniowy, zgodny z architekturą x86, o średniej wydajności ocenianej na co najmniej 6000 pkt. w teście PassMark CPU Mark według wyników opublikowanych na stronie http://www.cpubenchmark.net/cpu\_list.php, dysk twardy o pojemności minimum 1 TB, co najmniej 16 GB RAM, monitor LCD o przekątnej ekranu co najmniej 27 cali, monochromatyczną drukarkę laserową, co najmniej 2 porty USB, gniazdo RJ45 pozwalające na stałe podłączenie całego systemu do sieci, klawiaturę, myszkę. Komputer do sterowania urządzeniem i analizy danych powinien być wyposażony w system operacyjny odpowiedni dla dostarczonego oprogramowania dedykowanego do obsługi aparatu; * dedykowane oprogramowanie w języku angielskim do pełnego sterowania zestawem, zbierania i opracowywania danych, przeszukiwania biblioteki widm, tworzenia własnych bibliotek widm. Dodatkowo oprogramowanie powinno pozwalać na tworzenie i modyfikowanie szablonów raportów przy użyciu edytora w którym od razu widać nanoszone zmiany; * dedykowane oprogramowanie umożliwiające integrację z systemami LIMS; * najnowsze (na dzień podpisania umowy) wydanie biblioteki widm NIST wraz ze strukturami związków; * dożywotnia licencja na całe dostarczone oprogramowanie oraz biblioteki widm, na co najmniej jedno stanowisko; * minimum jedna dodatkowa licencja na dedykowane oprogramowanie umożliwiająca opracowywanie wyników na innym komputerze wraz z biblioteką widm; * w zestawie nośnik danych (pamięć flash lub płyta CD lub płyta DVD) zawierający całe zainstalowane na platformie oprogramowanie, który będzie służył do przywracania tego oprogramowania i ewentualnego przeniesienia na inny zestaw komputerowy w przypadku awarii; * dwie kolumny CP-Volamine, 60m długości, 0,32 mm ID; * zestaw części niezbędny do uruchomienia urządzenia; * w zestawie wszystkie kable i przejściówki niezbędne do podłączenia urządzenia do zestawu komputerowego oraz użytkowania sprzętu; * zestaw narzędzi niezbędnych do wykonywania wszystkich przewidzianych dla użytkownika prac związanych z obsługą, użytkowaniem i konserwacją urządzenia; * system oczyszczania gazu nośnego z filtrem (bądź filtrami); * zestaw wzorców i kolumna niezbędne do potwierdzenia po instalacji, że spełnione są wszystkie wymagania w zakresie czułości aparatu. Certyfikaty dołączone do wzorców powinny potwierdzać zgodność wzorców z wymaganiami normy 17034. |  |
| **Ilość – 1 zestaw** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:**   * urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2021 roku, kompletne, gotowe do pracy bez dodatkowych zakupów, * w trakcie odbioru zweryfikowane zostaną wszystkie parametry oferowanego przyrządu, w tym również czułość aparatu; * przeszkolenie dla co najmniej 5 osób, w miejscu dostarczenia urządzenia, personelu laboratorium z prawidłowej jego obsługi, a także obsługi dołączonego oprogramowania i tworzenia własnych raportów, * bezpłatne przeszkolenie dla co najmniej 5 osób obejmujące zagadnienia praktyczne i teoretyczne (w zależności od decyzji Zamawiającego) powinno odbywać się dwuetapowo, tj. część I szkolenia (w wymiarze czasu min. 24 godzin) - po dostarczeniu i instalacji urządzenia oraz część II - przeprowadzona w terminie do 6 miesięcy od instalacji (w wymiarze czasu min. 16 godzin), * termin dostawy i instalacji – nie później niż 3 miesiące po podpisaniu umowy, * instrukcja obsługi chromatografu oraz oprogramowania do obsługi chromatografu w języku polskim i angielskim, * wszystkie parametry oferowanego aparatu potwierdzone oryginalnymi dokumentami producenta. |  |
| **Serwis po sprzedaży:** wykonawca musi zapewnić pełny i regularny serwis po sprzedaży, serwis konserwacyjny w miejscu przeznaczenia, gwarantować utrzymanie i naprawę sprzętu po okresie gwarancji. |  |
| **Gwarancja:** minimum24 miesiące. |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia i komputera** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Łodzi,  ul. M. Skłodowskiej Curie 19/27, 90-570 Łódź (Budynek B – I piętro) |  |

**Część IV. Szafa bezpieczeństwa przystosowana do przechowywania substancji niebezpiecznych – 1 szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:**   * + - * Szafa bezpieczeństwa o wysokości 2000 ± 100 mm, szerokości 1200 ± 20 mm i głębokości 600 ± 20 mm;       * Szafa przeznaczona do długotrwałego przechowywania substancji niebezpiecznych;       * Szafa z drzwiami dwuskrzydłowymi wyposażonymi w mechanizm blokady w pozycji otwartej;       * Drzwi wyposażone w zamki z kluczami;       * Drzwi wyposażone w system zamykania zapobiegający trzaskaniu drzwi;       * Szafa wyposażona w min. 4 półki o dopuszczalnym obciążeniu nie mniejszym niż 150 kg i objętości wychwytującej rozlane wycieki nie mniejszej niż 30 l;       * Możliwość zmiany położenia półek       * Na dole szafy wanna o objętości nie mniejszej niż 50 l, wychwytująca ewentualne wycieki z przechowywanych substancji, wyposażona w perforowaną wkładkę, na której można przechowywać odczynniki. Dopuszczalne obciążenie wkładki perforowanej to minimum 75 kg       * Szafa wyposażona w system pozwalający na wentylowanie całej przestrzeni szafy (recyrkulacyjny filtr powietrza wraz z filtrem węglowym): monitoring odciąganego powietrza i monitoring filtra, alarm optyczny i akustyczny, zgodność z ATEX: CE EX II 3/-G EX ic nAIIB T4 Gc, poziom hałasu max. 39dB, napięcie nominalne 230V, możliwość podłączenia do istniejącej instalacji elektrycznej w odległości do 3m;       * Możliwość wniesienia wszystkich elementów urządzenia, przed zainstalowaniem, przez drzwi o szerokości 900 mm;       * Odporność ogniowa 90 minut – potwierdzona certyfikatem zgodności z PN-EN 14470-1, wystawionym przez niezależne laboratorium.       * Deklaracja zgodności CE       * Uziemienie szafy       * Instrukcja obsługi w języku polskim |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:**   * urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2020 roku, kompletne, gotowe do pracy bez dodatkowych zakupów; * termin dostawy i instalacji – nie później niż 12 tygodni  po podpisaniu umowy; * sprawdzenie urządzenia w zakresie parametrów wymaganych  w specyfikacji przedmiotu dostawy; * przeszkolenie, w miejscu dostarczenia urządzenia, personelu laboratorium z prawidłowej jego obsługi; * przekazanie personelowi laboratorium wszelkich informacji, niezbędnych do prawidłowej obsługi i działania urządzenia. |  |
| **Serwis po sprzedaży:** wykonawca musi zapewnić pełny i regularny serwis po sprzedaży, gwarantować utrzymanie i naprawę sprzętu  po okresie gwarancji. |  |
| **Gwarancja:** minimum 24 miesiące |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Łodzi,  ul. M. Skłodowskiej – Curie 19/27, 90-570 Łódź (Budynek B – I piętro) |  |

**Część V. Łaźnia wodna z wytrząsaniem – 1 szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:**   * + - * łaźnia wodna z kontrolą temperatury;       * całkowita pojemność zbiornika od 19 l do 26 l;       * obudowa zewnętrzna wykonana z materiału nierdzewnego i nie ulegającego zniszczeniu ani korozji w wyniku działania wody;       * obudowa zbiornika wykonana z materiału nierdzewnego i nie ulegającego zniszczeniu ani korozji w wyniku działania wody;       * wyświetlacz elektroniczny odporny na zachlapania wodą, umożliwiający odczyt aktualnej i zadanej temperatury, znajdujący się na dłuższym boku urządzenia;       * maksymalne wymiary urządzenia (wysokość x szerokość x głębokość): 400 x 700 x 500 mm;       * minimalne wymiary platformy roboczej łaźni (szerokość x głębokość): 220 x 230 mm;       * wytrząsane naczynia powinny być zanurzone na głębokość w zakresie nie mniejszym niż 25 – 150 mm;       * zakres nastaw temperatury nie mniejszy niż 20˚C – 99,9˚C;       * praca urządzenia co najmniej w zakresie od 5˚C powyżej temperatury otoczenia do temperatury 99,9˚C;       * zabezpieczenie przed przegrzaniem;       * zabezpieczenie przed zbyt niskim poziomem wody;       * dokładność nastawianej temperatury nie gorsza niż 0,1˚C;       * stabilność temperatury nie gorsza niż: ± 0,2˚C;       * różnica między nastawioną temperaturą a temperaturą wody w różnych częściach łaźni w całym zakresie nie powinna być większa niż 1,5˚C;       * temperatura wody w różnych częściach łaźni nie powinna się różnić o więcej niż 1,0˚C;       * wytrząsanie ruchem posuwisto-zwrotnym z możliwością regulacji minimum w zakresie od 35 do 160rpm;       * zakres nastawienia czasu pracy łaźni w zakresie co najmniej od 1 min do 480 min;       * możliwość użycia łaźni bez wytrząsania;       * możliwość używania wytrząsarki bez włączania grzania łaźni;       * napięcie zasilania: 230V;       * zawór i spust wody z łaźni pozwalający na opróżnienie jej bez konieczności podnoszenia urządzenia;       * zawór łaźni powinien być otwierany bez użycia dodatkowych narzędzi;       * wyposażenie dodatkowe:       * stelaż sprężynowy ze sprężynami ułożonymi prostopadle do siebie do stabilnego umieszczania w łaźni kolb stożkowych o pojemności 50ml, 100ml, 250ml oraz 500ml,       * platforma do mocowania wszystkich uchwytów sprężynowych,       * zestaw uchwytów sprężynowych do stabilnego umieszczania w łaźni kolb stożkowych o pojemności 50ml – 12 sztuk,       * zestaw uchwytów sprężynowych do stabilnego umieszczania w łaźni kolb stożkowych o pojemności 100ml – 9 sztuk,       * zestaw uchwytów sprężynowych do stabilnego umieszczania w łaźni kolb stożkowych o pojemności 250ml – 6 sztuk,       * pokrywa wykonana z materiału nierdzewnego i nie ulegającego zniszczeniu ani korozji w wyniku działania wody, montowana na zawiasach umożliwiająca zamknięcie komory roboczej również w przypadku pracy z uruchomioną wytrząsarką; konstrukcja zamykania łaźni zabezpieczająca wypływowi skroplin;       * świadectwo wzorcowania łaźni w środku geometrycznym w temperaturach 20˚C, 30˚C, 40˚C, 50˚C, 65˚C, 80˚C, 90˚C i 95˚C oraz w pięciu punktach łaźni (na rogach i w środku geometrycznym) dla temperatury 50˚C wydane przez GUM lub akredytowane laboratorium. |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:**   * urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2020 r, kompletne, gotowe do pracy bez dodatkowych zakupów; * termin dostawy i instalacji – nie później niż 2 miesiące po podpisaniu umowy; * sprawdzenie urządzenia w zakresie parametrów wymaganych w specyfikacji przedmiotu dostawy; * przeszkolenie, w miejscu dostarczenia urządzenia, personelu laboratorium z prawidłowej jego obsługi; * dostarczenie wraz z urządzeniem instrukcji obsługi w języku polskim, opisującej obsługę w wersji papierowej i elektronicznej; |  |
| **Serwis po sprzedaży:** wykonawca musi zapewnić pełny i regularny serwis po sprzedaży, gwarantować utrzymanie i naprawę sprzętu po okresie gwarancji. |  |
| **Gwarancja:** minimum 24 miesiące |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Łodzi,  ul. M. Skłodowskiej – Curie 19/27, 90-570 Łódź (budynek B – I piętro) |  |

**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Ochrony Konkurencji   
i Konsumentów**

pl. Powstańców Warszawy 1

00-950 Warszawa

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**(składane na wezwanie Zamawiającego)**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia   
16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. „**Zakup i dostawa urządzeń laboratoryjnych dla Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumetów”** (nr. post. BF 2.262.1.2022), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

□ **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu\*),

□ **należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), do której należą następujący Wykonawcy, którzy złożyli odrębną ofertę w tym postępowaniu\*):

…………………………………………………………

**W związku z powyższym do oświadczenia załączam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy, należącego do tej samej grupy kapitałowej.**

*\*) przekreślić nieodpowiednie*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

Tel. ....................................................

Fax. ....................................................

REGON .............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.1.2022**

**Część I zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **Zakup i dostawę urządzeń laboratoryjnych dla Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

|  |
| --- |
| **Marka, model oferowanego urządzenia** |
| **Aparat do oznaczania stabilności oksydacyjnej**  ............................................................................................................  (marka)  ...........................................................................................................  (model) |

**Cena brutto - ............................................. zł**

**(słownie złotych: ........................................................................................................................)**

**Oświadczam/y,** że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi   
Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczamy, że** udzielamy **…...….... miesięcznej gwarancji** na oferowane urządzenie   
na warunkach określonych w SWZ. (minimum 12 miesięcy)

**Oświadczam/y,** że oferowany aparat do oznaczania stabilności oksydacyjnejposiada następujące parametry:

**a)** możliwość podglądu temperatury bloku grzewczego po zakończonym badaniu **– TAK/NIE\***

**b)** możliwość monitorowania temperatury bloku grzewczego na stałym poziomie ±0,10C w trakcie prowadzenia badania **– TAK/NIE\***

**c)** możliwość skrócenia 60 minutowego czasu nagrzewania bloków przed rozpoczęciem badania   
w zakresie temperatur (0-110)0C  **– TAK/NIE\***

jeśli „TAK”:

**do 5 min./5-10 min./powyżej 10 min\*,**

**Oświadczamy, że** gwarantujemy 1 dodatkowy przegląd w okresie gwarancji sprzętu **– TAK/NIE\***

**(\* *niepotrzebne skreślić*. Nieskreślenie żadnego z wyrazów jest równoznaczne z oświadczeniem   
o oferowaniu urządzenia o minimalnych parametrach wskazanych w SWZ).**

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia   
**w terminie określonym w SWZ.**

**Oświadczamy, że** oferowane urządzenie spełniaja wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone   
w Załączniku Nr 1 do SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: …………………………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT***

**Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego, w miejsce wskazane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 2** do niniejszej SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem   
na rachunek bankowy, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w Załączniku Nr 2 do SWZ (**Projektowane postanowienia umowy**).

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ……………………………………………………………………………………………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy** sami/ przy udziale podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

**Dane kontaktowe**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon/Fax:

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

Adres e-mail:

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

„Rodzaj Wykonawcy *(zaznaczyć właściwe):*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

(\*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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR*).”

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

* ................................................................................................................................................................................................................................................

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ................................................................................................................................................................................................................................................

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

Tel. ....................................................

Fax. ....................................................

REGON .............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.1.2022**

**Część II zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **Zakup i dostawę urządzeń laboratoryjnych dla Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

|  |
| --- |
| **Marka, model oferowanego urządzenia** |
| **Aparat do oznaczania temperatury zablokowania zimnego filtru**  ............................................................................................................  (marka)  ...........................................................................................................  (model) |

**Cena brutto - ............................................. zł**

**(słownie złotych: ........................................................................................................................)**

**Oświadczam/y,** że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi   
Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczam/y,** żeudzielamy **…...….... miesięcznej gwarancji** na oferowane urządzenie   
na warunkach określonych w SWZ. (minimum 12 miesięcy).

**Oświadczam/y,** że reakcja serwisu od momentu zgłoszenia problemu wynosić będzie **……..h**. (maksimum 72h).

**Oświadczam/y,** że oferowany aparat do oznaczania temperatury zablokowania zimnego filtru posiada następujące parametry:

**a)** automatyczna kalibracja z możliwością wczytania tablicy korekcyjnej dla czujnika temperatury **– TAK/NIE\***

**b)** kompaktowa budowa aparatu umożliwiająca zastosowanie wymiennych głowic do oznaczania temperatury mętnienia i temperatury zablokowania zimnego punktu **– TAK/NIE\***

**(\* *niepotrzebne skreślić*. Nieskreślenie żadnego z wyrazów jest równoznaczne z oświadczeniem   
o oferowaniu urządzenia o minimalnych parametrach wskazanych w SWZ)**

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia   
**w terminie określonym w SWZ.**

**Oświadczamy, że** oferowane urządzenie spełniaja wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone   
w Załączniku Nr 1 do SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: …………………………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT***

**Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego, w miejsce wskazane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 2** do niniejszej SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem   
na rachunek bankowy, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w Załączniku Nr 2 do SWZ (**Projektowane postanowienia umowy**).

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ……………………………………………………………………………………………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy** sami/ przy udziale podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

**Dane kontaktowe**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon/Fax:

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

Adres e-mail:

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

„Rodzaj Wykonawcy *(zaznaczyć właściwe):*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

(\*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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR*).”

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

* ................................................................................................................................................................................................................................................

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ................................................................................................................................................................................................................................................

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

Tel. ....................................................

Fax. ....................................................

REGON .............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.1.2022**

**Część III zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **Zakup i dostawę urządzeń laboratoryjnych dla Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

|  |
| --- |
| **Marka, model oferowanego urządzenia** |
| **Chromatograf gazowy z detektorem MS/MS**  ............................................................................................................  (marka)  ...........................................................................................................  (model) |

**Cena brutto - ............................................. zł**

**(słownie złotych: ........................................................................................................................)**

**Oświadczam/y,** że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi   
Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczam/y,** żeudzielamy **…...….... miesięcznej gwarancji** na oferowane urządzenie   
na warunkach określonych w SWZ. (minimum 24 miesiące).

**Oświadczam/y,** że oferowany chromatograf gazowy z detektorem MS/MS posiada następujące parametry:

**a)** instrukcja z filmami w języku polskim **– TAK/NIE\***

**b)** zintegrowana w oprogramowaniu możliwość wykorzystywania liniowych indeksów retencji do odtwarzania czasów retencji po zmianie parametrów metody (np. skrócenie kolumny) **– TAK/NIE\***

**c)** oświetlenie wewnątrz pieca **– TAK/NIE\***

**Oświadczamy, że** gwarantujemy 1 dodatkowy przegląd w okresie gwarancji sprzętu **– TAK/NIE\***

**(\* *niepotrzebne skreślić*. Nieskreślenie żadnego z wyrazów jest równoznaczne z oświadczeniem   
o oferowaniu urządzenia o minimalnych parametrach wskazanych w SWZ)**

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia   
**w terminie określonym w SWZ.**

**Oświadczamy, że** oferowane urządzenie spełniaja wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone w Załączniku Nr 1 do SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: …………………………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT***

**Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego, w miejsce wskazane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 2** do niniejszej SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem   
na rachunek bankowy, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w Załączniku Nr 2 do SWZ (**Projektowane postanowienia umowy**).

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ……………………………………………………………………………………………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy** sami/ przy udziale podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

**Dane kontaktowe**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon/Fax:

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

Adres e-mail:

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

„Rodzaj Wykonawcy *(zaznaczyć właściwe):*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

(\*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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR*).”

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

* ................................................................................................................................................................................................................................................

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ................................................................................................................................................................................................................................................

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

Tel. ....................................................

Fax. ....................................................

REGON .............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.1.2022**

**Część IV zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **Zakup i dostawę urządzeń laboratoryjnych dla Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

|  |
| --- |
| **Marka, model oferowanego urządzenia** |
| **Szafa bezpieczeństwa przystosowana do przechowywania substancji niebezpiecznych**  ............................................................................................................  (marka)  ...........................................................................................................  (model) |

**Cena brutto - ............................................. zł**

**(słownie złotych: ........................................................................................................................)**

**Oświadczam/y,** że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi   
Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczam/y,** żeudzielamy **…...….... miesięcznej gwarancji** na oferowane urządzenie   
na warunkach określonych w SWZ. (minimum 24 miesiące).

**Oświadczam/y,** że oferowana szafa bezpieczeństwa przystosowana do przechowywania substancji niebezpiecznych posiada następujące parametry:

**a)** dodatkowy zapasowy filtr do filtrowentylatora **– TAK/NIE\***

**b)** automatyczny system zamykania drzwi po około 60 sekundach od otwarcia szafy **– TAK/NIE\***

**Oświadczamy, że** gwarantujemy 1 dodatkowy przegląd w okresie gwarancji sprzętu **– TAK/NIE\***

**(\* *niepotrzebne skreślić*. Nieskreślenie żadnego z wyrazów jest równoznaczne z oświadczeniem   
o oferowaniu urządzenia o minimalnych parametrach wskazanych w SWZ)**

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia   
**w terminie określonym w SWZ.**

**Oświadczamy, że** oferowane urządzenie spełniaja wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone   
w Załączniku Nr 1 do SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: …………………………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT***

**Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego, w miejsce wskazane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 2** do niniejszej SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem   
na rachunek bankowy, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w Załączniku Nr 2 do SWZ (**Projektowane postanowienia umowy**).

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ……………………………………………………………………………………………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy** sami/ przy udziale podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

**Dane kontaktowe**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon/Fax:

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

Adres e-mail:

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

„Rodzaj Wykonawcy *(zaznaczyć właściwe):*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

(\*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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR*).”

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

* ................................................................................................................................................................................................................................................

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ................................................................................................................................................................................................................................................

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

Tel. ....................................................

Fax. ....................................................

REGON .............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.1.2022**

**Część V zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **Zakup i dostawę urządzeń laboratoryjnych dla Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

|  |
| --- |
| **Marka, model oferowanego urządzenia** |
| **Łaźnia wodna z wytrząsaniem**  ............................................................................................................  (marka)  ...........................................................................................................  (model) |

**Cena brutto - ............................................. zł**

**(słownie złotych: ........................................................................................................................)**

**Oświadczam/y,** że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi   
Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczam/y,** żeudzielamy **…...….... miesięcznej gwarancji** na oferowane urządzenie   
na warunkach określonych w SWZ. (minimum 24 miesiące).

**Oświadczam/y,** że reakcja serwisu od momentu zgłoszenia problemu wynosić będzie **……..h**. (maksimum72h)

**Oświadczam/y,** że oferowana łaźnia wodna z wytrząsaniem posiada następujące parametry:

**a)** możliwość rekalibracji urządzenia bez konieczności wizyty serwisu **– TAK/NIE\***

**(\* *niepotrzebne skreślić*. Nieskreślenie żadnego z wyrazów jest równoznaczne z oświadczeniem   
o oferowaniu urządzenia o minimalnych parametrach wskazanych w SWZ)**

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia   
**w terminie określonym w SWZ.**

**Oświadczamy, że** oferowane urządzenie spełniaja wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone w Załączniku Nr 1 do SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: …………………………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT***

**Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego, w miejsce wskazane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 2** do niniejszej SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem   
na rachunek bankowy, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w Załączniku Nr 2 do SWZ (**Projektowane postanowienia umowy**).

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ……………………………………………………………………………………………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy** sami/ przy udziale podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

**Dane kontaktowe**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon/Fax:

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

Adres e-mail:

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

„Rodzaj Wykonawcy *(zaznaczyć właściwe):*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

(\*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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR*).”

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

* ................................................................................................................................................................................................................................................

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ................................................................................................................................................................................................................................................

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Zobowiązanie do oddania Wykonawcy do dyspozycji   
niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, że na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego pn**. „Zakup   
i dostawa urządzeń laboratoryjnych dla Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów”**(nr. post. BF-2.262.1.2022)

1. zdolność techniczna lub zawodowa \*

W celu oceny przez Zamawiającego, czy Wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, informuję że:

1. zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów to:

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

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

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

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę, przy wykonaniu ww. zamówienia będzie polegał na \*\*:

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

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

1. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą, będzie polegał na:

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

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

1. mój zakres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie polegał na:

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

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

1. mój okres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie wynosił:

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

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

\* niepotrzebne skreślić

\*\* np. konsultacje, doradztwo, podwykonawstwo.

Kwestię udostępniania zasobów przez inne podmioty reguluje szczegółowo Oddział 3 w Dziale II Rozdział 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy (podmiotu udostępniającego zasoby) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Załacznik Nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz dostaw**

**potwierdzający spełnianie wymagań określonych w pkt 2.4 lit. A Części II SWZ**

**(nr post. BF-2.262.1.2022 część …….)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Terminy wykonania**  **(od-do)** | **Wartość dostawy brutto w zł** | **Podmiot na rzecz którego wykonano zamówienie**  **(nazwa, adres, telefon)** | **Sposób**  **dysponowania zasobami** |
| **1.** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **2.** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **…** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |

***Uwaga:***

*Do formularza należy załączyć dokumenty potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane należycie.*

**\* niepotrzebne skreślić**

Do wykazu załączono ............ egzemplarz(e/y) dokumentów potwierdzających, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektroniczny*