**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia / Dane techniczne oferowanego sprzętu**

(sprawa **BBA-2.262.21.2021**)

Niniejszy załącznik stanowi jednocześnie szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. Zaoferowane przez Wykonawcę urządzenia laboratoryjne muszą spełniać minimalne wymagania postawione w niniejszym załączniku w kolumnie „Minimalne wymagania Zamawiającego” oraz zostać dostarczony na warunkach określonych poniżej. Wykonawca w kolumnie „Dane techniczne oferowanego sprzętu” winien odnieść się do każdego z wymagań minimalnych postawionych przez Zamawiającego w kolumnie „Minimalne wymagania Zamawiającego”. Wykonawca określa też producenta/model oferowanego urządzenia

**Część I. Spektrofotometr do pomiaru barwy – 1 szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:**   * system optyczny d/8º; * źródło światła: pulsacyjne ksenonowe z filtrowaniem do światła D65; * zakres długości fali minimum 360-700 nm; * średnica kuli całkującej: 152 mm; * rozdzielczość pomiaru długości fali nie gorsza niż ±10 nm; * zakres reflektancji 0-200%; * detektor fotodiodowy z siatką holograficzną o wysokiej rozdzielczości; * powtarzalność odczytów białej płytki nie gorsza niż 0,02 ΔE\*ab; * zgodność międzyinstrumentalna dla pomiarów w świetle odbitym max ±0,15%; * możliwość wykonania regulacji odcięcia UV; * filtry odcinające 400 nm, 420 nm; * możliwość korygowania udziału promieniowania UV (kalibracja UV); * możliwość badania próbek wyrobów włókienniczych; * możliwość badania próbek matowych i z połyskiem; * co najmniej trzy wymienne przesłony pomiarowe o wymiarach:   - duża – oświetlone Φ30 mm ± 0,5mm, mierzone Φ25,5mm ± 0,5mm,  - średnia – oświetlone Φ20 mm ± 0,5mm mierzone Φ16 mm ± 0,5mm,  - mała – oświetlenie Φ8 mm ± 1,0 mm, mierzone Φ4,5 mm ± 0,5 mm;   * automatyczne wykrywanie wielkości przesłony; * zestaw do kalibracji (co najmniej czarna pułapka, biała płytka wzorcowa i zielona płytka wzorcowa); * kamera pozycjonowania próbki; * możliwość wykonywania pomiarów transmitancji w kuwetach o długości drogi optycznej 10 mm; * komunikacja z komputerem przez port USB; * oprogramowanie umożliwiające pełną kontrolę aparatu, pomiary kolorymetryczne ilościowe, rejestrację widm, kalibrację, pomiar transmitancji i absorbancji; * oprogramowanie do kontroli jakości barwy; * oprogramowanie zawierające analizę wskaźników bieli: stopień bieli (ASTM E313, CIE, Ganz); zażółcenie; odcień; szara skala (ISO 105-A04); * określanie koloru w CIE L\*a\*b\*C\*h\*; * uchwyt na kuwetę o długości drogi optycznej 10 mm; * uchwyt umożliwiający pomiar transmitancji próbek w postaci płytek lub folii; * urządzenie wyposażone w laptop z zainstalowanym pakietem MS Office oraz z oprogramowaniem pozwalającym na zbieranie, obrabianie, porównywanie i analizę danych. Dołączona myszka; * urządzenie nie większe niż (wys. x szer. x gł.) 400 mm x 350 mm x 500 mm; * w zestawie co najmniej 2 kuwety kwarcowe z przykrywką pasujące do uchwytu dostarczonego z aparatem; * w zestawie wszystkie kable i przejściówki niezbędne do podłączenia urządzenia do komputera oraz użytkowania sprzętu; * spełnienie norm ISO 7724/1, CIE No.15, ISO 105-J01;   wzorcowanie urządzenia przez Główny Urząd Miar lub laboratorium akredytowane w systemie L\*a\*b\* dla iluminantu D65 i jednego obserwatora kolorymetrycznego 10º za pomocą kolorymetrycznych wzorców odniesienia GUM z zestawu Glossy Ceramic Colour Standards DM05. Wyniki różnic barw ΔE, bez uwzględniania niepewności rozszerzonej, dla szarych płytek (pale grey DM05, mid grey DM05, deep grey DM05) powinny być niższe od 1,5, dla pozostałych płytek (deep pink DM05, red DM05, orange DM05, yellow DM05, green DM05, cyan DM05, deep blue DM05) powinny być niższe niż 2,5. |  |
| **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 12 tygodni od daty podpisania umowy; * naprawy gwarancyjne wykonywane w miejscu przeznaczenia bez ponoszenia żadnych dodatkowych kosztów przez zamawiającego, * instrukcja obsługi w języku polskim; * oprogramowanie aparatu w języku polskim; * przeszkolenie w miejscu przeznaczenia urządzenia, personelu laboratorium z prawidłowej jego obsługi. |  |
| **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:** minimum12 miesięcy. |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:**  Laboratorium w Łodzi, ul. M. Skłodowskiej – Curie 19/27,  90-570 Łódź (Budynek B – I piętro) |  |
| **Nazwa producenta/Model/Rok produkcji** |  |

**Część II . 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 lub harmonijkowymi, wyposażonymi w mechanizm blokady w pozycji otwartej; * Drzwi wyposażone w zamki z kluczami; * Drzwi wyposażone w system zamykania zapobiegający trzaskaniu drzwi; * 5 wysuwanych półek wykonanych z chemoodpornego materiału, które można wyjąć do czyszczenia, każda o udźwigu co najmniej 60 kg i pojemności co najmniej 29 l. Wysunięta półka powinna umożliwić wyjęcie butelki o średnicy 90 mm z ostatniego rzędu znajdującego się na tej półce bez wyjmowania innych butelek. Na każdej z półek musi być możliwość postawienia butelek o wysokości co najmniej 250 mm; * 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 nie gorsza niż 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 od daty podpisania 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 |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:**  Laboratorium w Łodzi, ul. M. Skłodowskiej – Curie 19/27,  90-570 Łódź (Budynek B – I piętro) |  |
| **Nazwa producenta/Model/Rok produkcji** |  |

**Część III . Membranowa pompa próżniowa – 2 szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:**  Membranowa pompa próżniowa wraz z kompletnym wyposażeniem niezbędnym do uruchomienia w laboratorium:   * umożliwiająca filtrację przy ciśnieniu absolutnym w zakresie (2-5 kPa), * min. 4 głowicowa, min. 3 stopniowa, * próżnia końcowa nie gorsza niż 0,2kPa, * manualny regulator próżni, * cyfrowy manometr o dokładności wskazań 0,1kPa, wzorcowany przez GUM lub laboratorium akredytowane w punktach: 2kPa, 3,5kPa, 5kPa. Błąd pomiaru wraz z niepewnością max ± 0,4kPa dla wszystkich punktów wzorcowanych, * odporna chemicznie, * membrany wykonane co najmniej z elastomeru z warstwą PTFE, * zawory wykonane z PEEK, * podłączenie do pompy – wlot – króciec na wąż DN8, * podłączenie wylot – króciec na wąż DN8, * max poziom natężenia dźwięku 46 dB, * min. zasilanie 230 V, 50/60 Hz, * moc silnika min. 60W, * wymiary max: - szerokość 250mm   - głębokość 160mm,   * zgodna z wymaganiami CE. |  |
| **Ilość – 2 sztuki** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:**   * odbiór przyrządu nastąpi po sprawdzeniu w laboratorium prawidłowej filtracji rzeczywistej próbki oleju napędowego przy ustawieniu wymaganego ciśnienia absolutnego od 2 kPa do 5 kPa, * przyrząd fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2020 roku, kompletny * certyfikat sprawdzenia przyrządu przez producenta, * termin dostawy – nie później niż 10 tygodni od daty podpisania umowy; * instrukcja obsługi w języku polskim, * przekazanie personelowi laboratorium wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowej obsługi i działania przyrządu, * szkolenie pracowników laboratorium w zakresie obsługi przyrządu 1 godzina, * 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. |  |
| **Gwarancja:** minimum 12 miesięcy |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:**  Laboratorium w Bydgoszczy,  ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz |  |
| **Nazwa producenta/Model/Rok produkcji** |  |

**Załącznik Nr 2 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**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **dostawa urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post. BBA-2.262.21.2021), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy z dnia   
   11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129),
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108, jeśli dotyczy ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**Załącznik Nr 3 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**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **dostawa urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post. BBA-2.262.21.2021), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w  pkt2.1.-2.4. lit. A Części II SWZ dotyczące:

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym
2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej
4. zdolności technicznej lub zawodowej

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem.*

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

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 4 do SWZ**

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

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BBA-2.262.21.2021**

**Część I zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów 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** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa  (zł brutto)** | **Cena  (zł brutto)** |
| A | B | C | D = B \* C |
| **Spektrofotometr do pomiaru barwy**  ...................................................................  (marka)  ...................................................................  (model) | 1 | ......................... | ............................ |

**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 spektrofotometr do pomiaru barwy posiada następujące parametry:

**a) Dodatkowy filtr odcinający 460 nm – TAK/NIE\***

**b) Dodatkowa przesłona pomiarowa o wymiarach oświetlenie Φ3 mm ± 0,2 mm, mierzone Φ2,5 mm ± 0,2 mm – TAK/NIE\***

**c) Bezpłatny przegląd wraz z konserwacją i kalibracją po roku użytkowania urządzenia – 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 urządzenia spełniają 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, iż** 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 6** 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 6 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.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 4 do SWZ**

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

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**sprawa BBA-2.262.21.2021**

**Część II zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów 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** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa  (zł brutto)** | **Cena  (zł brutto)** |
| A | B | C | D = B \* C |
| **Szafa bezpieczeństwa przystosowana do przechowywania substancji niebezpiecznych**  ...................................................................  (marka)  ...................................................................  (model) | 1 | ......................... | ............................ |

**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 24 miesiące)

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

* 1. Dodatkowy zapasowy filtr węglowy do systemu pozwalającego na wentylowanie całej przestrzeni szafy – TAK/NIE\*
  2. Bezpłatny przegląd po 12 miesiącach użytkowania – TAK/NIE\*
  3. Automatyczny system zamykania drzwi po określonym czasie – TAK/NIE\*

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

**Oświadczamy, że** oferowane urządzenia spełniają 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 6** 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 6 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.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 4 do SWZ**

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

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**sprawa BBA-2.262.21.2021**

**Część III zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na: **dostawę urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów 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** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa  (zł brutto)** | **Cena  (zł brutto)** |
| A | B | C | D = B \* C |
| **Membranowa pompa próżniowa**  ...................................................................  (marka)  ...................................................................  (model) | 2 | ......................... | ............................ |

**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)

Oświadczamy, iż oferowane membranowe pompy próżniowe posiadają następujące parametry:

a) Poziom natężenia dźwięku ……..,

b) Moc silnika ………………W,

c) szerokość pompy ……. mm,

d) głębokość pompy ……. mm.

(\*Niewpisanie żadnego z parametrów jest równoznaczne z oświadczeniem o oferowaniu urządzenia   
o minimalnych parametrach wskazanych w SWZ).

**Oświadczamy, że** oferowane urządzenia spełniają 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 6** 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 6 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 5 do SWZ**

**Wykaz dostaw**

**spełniających wymagania zawarte w pkt 2.4 ) lit. A części II SIWZ**

**(nr post. BBA-2.262.21.2021)**

**CZĘŚĆ ……………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Terminy wykonania**  **(od-do)** | | **Wartość dostawy brutto w zł** | **Odbiorca (Zamawiający)**  **(nazwa, adres, telefon)** | | **Podstawa**  **dysponowania zasobami** | |
| **1** |  | |  |  | |  | | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **2** |  | |  |  | |  | | **własne / podmiotu trzeciego\*** |

***Uwaga:***

*Do formularza należy załączyć dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały lub są wykonywane należycie.*

**\* niepotrzebne skreślić**

Wykaz dostaw składa się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

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

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

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego zasoby)

**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) oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego **dostawa urządzeń laboratoryjnych dla laboratoriów Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, nr post BBA-2.262.21.2021**

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).

Oświadczenie składa się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.