**Załącznik nr 1 do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zaoferowane przez Wykonawcę urządzenia muszą spełniać minimalne wymagania postawione w niniejszym załączniku w kolumnie „Wymogi minimalne” oraz zostać dostarczone 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. Chromatograf gazowy z detektorem FID do oznaczania metodą HT SIMDIS – 1 zestaw**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:**Chromatograf gazowy z detektorem FID do destylacji symulowanej produktów naftowych HT SIMDIS wraz z kompletnym wyposażeniem niezbędnym do uruchomienia metody w laboratorium*.* * możliwość oznaczania rozkładu wrzenia w zakresie od 174°C do 700°C zgodnie z normą ASTM D6352-19 oraz przeprowadzenia korelacji do destylacji pod ciśnieniem atmosferycznym wg ASTM D86-20 i destylacji próżniowej ASTM D1160
* możliwość wyboru pracy wg norm ASTM D2887, ASTM D3710, ASTM D5307 (Internal Standard), ASTM D7169, ASTM D7096, ASTM D7500
* gotowy do pracy z kolumną metalową HT SIMDIS zapewniającą prawidłową separację, kolejność elucji i identyfikację z wypełnieniem spełniającym wymagania normy ASTM D6352-19, o wymiarach: (5 m x 0,53 mm x 0,15 μm)
* Piec:

- temperatura pracy max. 450°C (z przyrostem max. 0,1°C), - z kominkiem kierującym wydmuch gorącego powietrza do góry,- szybkość grzania pieca minimum 120 °C/min.,- czas schładzania w zakresie od 450 °C do 50 °C max. 4 minuty,* zintegrowany układ kontroli pneumatyki umożliwiający dostrajanie ciśnienia na czole kolumny celem odtwarzania czasów retencji niezależnie od długości kolumny oraz ilości powtórzeń nastrzyków
* Dozownik:

- wielofunkcyjny typu PTV lub OCI,- umożliwiający pracę z programowaną temperaturą odparowania rozpuszczalników; w następujących trybach: hot split/splitless, cold split/splitless, pulsed split/splitless, solvent vent, direct,- z układem elektronicznej kontroli pneumatyki w zakresie 0-100 psi z dokładnością min. 0,001 psi,- umożliwiający programowanie temperatury w minimum 10 krokach, - zapewniający liniowy współczynnik odpowiedzi dla węglowodorów nC40 równy 1,00,- temperatura pracy dozownika max. 450 °C,- współczynnik podziału min. 9000:1,- elektroniczna kontrola przepływu przedmuchiwania membrany,- wymagany system uszczelniania dozownika z odkręcaną górną jego częścią w celu szybkiej i łatwej wymiany liner’a.* Detektor FID:

 - detekcja min. 10 g C/s.- dynamiczny zakres liniowy detektora min. 106- częstotliwość próbkowania min. 1000 Hz- temperatura pracy detektora max. 450°C* Autosampler z tacą na minimum 150 fiolek o poj. 2 ml,

- umożliwiający rozbudowę o czytnik kodów kreskowych,- umożliwiający sporządzanie wzorców, - posiadający szybkość dozowania min. 0,1 s,- kompatybilny ze strzykawkami 5µL, 10µL, 50µL, 100µL* zestaw startowy do zainstalowania aparatu i rozpoczęcia na nim pracy: strzykawka o pojemności 10μL do autosamplera (1szt.), zakręcane fiolki z septą z PTFE 2ml do autosamplera (100szt.), septy (10szt.), wkładki szklane do dozowników (2szt.), ferrule (10szt.), kolumna kapilarna 30m – (1szt.)
* uniwersalne filtry doczyszczające linie gazowe z helem i wodorem, pojemności O2 3l zamontowane na tylnej obudowie chromatografu
* reduktor do butli z helem z przyłączem W21,80x1/14 wg DIN 477 nr 6 oraz z manometrem w zakresie od 0 do 250psi
* 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, monochromatyczna drukarka laserowa: z możliwością druku dwustronnego A4, z prędkością wydruku nie mniejszą niż 10 stron/min., karta sieciowa LAN, co najmniej 2 porty USB, gniazdo RJ45 pozwalające na stałe podłączenie całego systemu do sieci, klawiatura, myszka. Komputer do sterowania urządzeniem i analizy danych powinien być wyposażony w system operacyjny w języku polskim odpowiedni dla dostarczonego oprogramowania dedykowanego do obsługi aparatu
* dedykowane oprogramowanie do szczegółowej obróbki danych, integracji i interpretacji wyników oraz raportowania analiz symulowanej destylacji dla wgranej przez producenta metody analitycznej wg. ASTM D6352. Możliwość ustawiania własnych punktów destylacji przy korelacji do destylacji atmosferycznej wg ASTM D86. Analiza i nakładanie chromatogramów. Eksport wyników analizy do MS Excel. Obliczanie średniej i odchylenia standardowego przy porównywaniu wyników. Obliczanie indeksu cetanowego i temperatury zapłonu z danych rozkładu wrzenia
* możliwość zintegrowania z systemem LIMS
* zasilanie 230V, 50 Hz
* Materiały odniesienia do sprawdzenia poprawności działania aparatu i odbioru na miejscu w laboratorium:

- mieszanina kalibracyjna n-parafin: Boiling Point Calibration Sample No.1, 1 op. (6x1ml) wraz z certyfikatem- mieszanina kalibracyjna n-parafin: Low Boiling Calibration Sample No.2, 1 op. (6x1ml) wraz z certyfikatem- materiał referencyjny 5010: Reference Gas Oil Sample No.1, 1x1ml wraz z certyfikatem- Polywax 655, 1 op. (1g) wraz z certyfikatem**Wyposażenie dodatkowe:*** strzykawki o pojemności 5μL do autosamplera (2 szt.)
* fiolki do autosamplera 2ml z zakrętkami i septami z PTFE (500szt.)
* septy do dozownika (20 szt.)
* wkładki szklane do dozowników (5szt.)
* kolumna chromatograficzna metalowa HT SIMDIS zapewniająca prawidłowy rozdział i identyfikację z wypełnieniem spełniającym wymagania normy ASTM D6352 o wymiarach (30m x 0,32mm x 0,25µm).
 |  |
| **Ilość – 1 zestaw** |  |
| Warunki realizacji zamówienia: 1. Odbiór przyrządu nastąpi po sprawdzeniu poprawności identyfikacji jakościowej i ilościowej z wykorzystaniem materiałów odniesienia:

- mieszanina kalibracyjna n-parafin: Boiling Point Calibration Sample No.1, wraz z certyfikatem- mieszanina kalibracyjna n-parafin: Low Boiling Calibration Sample No.2, - materiał referencyjny 5010: Reference Gas Oil Sample No.1, - Polywax 655 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 w wersji drukowanej i elektronicznej
5. Należy przekazać personelowi laboratorium wszelkie informacje niezbędne do prawidłowej obsługi i działania przyrządu
6. Szkolenie pracowników laboratorium w zakresie obsługi przyrządu 2 dni robocze (min. 16h)
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 przyrządu po okresie gwarancji. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania w dwudziestym czwartym miesiącu licząc od daty odbioru przyrządu bezpłatnego przeglądu serwisowego polegającego na sprawdzeniu poprawności działania i identyfikacji jakościowo-ilościowej z użyciem materiałów odniesienia: mieszaniny kalibracyjnej n-parafin: Boiling Point Calibration Sample No.1, mieszaniny kalibracyjnej n-parafin: Low Boiling Calibration Sample No.2, materiału referencyjnego 5010: Reference Gas Oil Sample No.1 oraz Polywax 655. Wszystkie zastosowane w trakcie sprawdzeń przyrządy powinny zapewnić spójność pomiarową. |  |
| **Gwarancja:** minimum 24 miesiące |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia i komputera** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część II. Chromatograf gazowy GC-MS – 1 zestaw**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:**Chromatograf gazowy dwukanałowy z dozownikiem split/splitless typu PTV oraz detektorem mas, z kompletnym wyposażeniem niezbędnym do uruchomienia w laboratorium metody identyfikacji typów węglowodorów w średnich destylatach wg normy ASTM D2425-21*.** możliwość wyznaczania składu jakościowego z widma mas średnich destylatów paliw ciekłych w zakresie od 160°C do 343°C
* gotowy do pracy z kolumną dedykowaną do normy ASTM D2425-21 zapewniającą odpowiednią identyfikację o wymiarach: (30m x 0,25mm x 0,25μm)
* Piec:

- posiadający minimum 20 ramp temperaturowych,- temperatura pracy max. 450°C z przyrostem max. 0,1°C,- szybkość grzania min. 120 °C/min,- czas schładzania w zakresie od 450 °C do 50 °C max. 4 minuty,* zintegrowany układ kontroli pneumatyki umożliwiający pełną elektroniczną możliwość sterowania ciśnieniem i przepływami, kompensację zmian ciśnienia atmosferycznego w czasie rzeczywistym,
* układ elektronicznej kontroli pneumatyki dozownika i detektorów w zakresie 0-100 psi z dokładnością min. 0,001 psi z możliwością programowania do min. 3 narostów przepływu i ciśnienia,
* Dozownik:

- wielofunkcyjny typu PTV- umożliwiający pracę z programowaną temperaturą w następujących trybach: split mode, splitless mode, pulsed split mode, pulsed splitless mode - umożliwiający programowanie do min. 7 zmian temperatury dozownika, - temperatura pracy dozownika max. 450 °C, - stosunek podziału min. 9000:1, - dokładność ustawienia ciśnienia dozownika min. 0,001psi* Detektor mas:

- kwadrupolowy analizator mas z jonizacją elektronową EI z limitem detekcji max. 10 fg OFN dla nastrzyku 1µL mieszaniny wzorcowej OFN o stężeniu 100 fg/µL potwierdzoną pisemnym raportem w trakcie instalacji,- regulacja temperatury źródła jonów do max. 300 °C- pompa turbo z przepływem min. 250 L/s,- szybkość skanowania co najmniej 20 000 amu/s,- zakres masowy detektora do min. 1000 u,* Autosampler z tacą na minimum 150 fiolek, o poj. 2 ml:

- umożliwiający rozbudowę o czytnik kodów kreskowych,- szybkość dozowania minimum 0,1 s - umożliwiający programowanie głębokości próbkowania * zestaw startowy do zainstalowania aparatu i rozpoczęcia na nim pracy: strzykawka o pojemności 10μL do autosamplera (2szt.), zakręcane fiolki 2 ml z septą z PTFE do autosamplera (100szt.), septa do dozownika (10szt.), wkładki szklane do dozowników (2szt.), ferrule (10szt.), kolumna kapilarna 30m (1szt.)
* uniwersalne filtry doczyszczające linie gazowe o pojemności O2 3l zamontowane na tylnej obudowie chromatografu
* reduktor do butli z helem, z przyłączem W21,80x1/14 wg DIN 477 nr 6 oraz z manometrem w zakresie od 0 do 250psi
* 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, monochromatyczna drukarka laserowa: z możliwością druku dwustronnego A4, z prędkością wydruku nie mniejszą niż 10 stron/min., karta sieciowa LAN, co najmniej 2 porty USB, gniazdo RJ45 pozwalające na stałe podłączenie całego systemu do sieci, klawiatura, myszka. Komputer do sterowania urządzeniem i analizy danych powinien być wyposażony w system operacyjny w języku polskim odpowiedni dla dostarczonego oprogramowania dedykowanego do obsługi aparatu
* dedykowane oprogramowanie do szczegółowej obróbki danych, integracji i interpretacji wyników oraz raportowania analiz, z możliwością precyzyjnego odtworzenia chromatograficznych czasów retencji poprzez dostrajanie ciśnienia na czole kolumny
* moduł oprogramowania do dekonwolucji pików chromatograficznych
* najnowsza, dostępna biblioteka widm NIST, co najmniej z 2020 roku
* możliwość zintegrowania z systemem LIMS
* miernik próżni zapewniający dostęp do informacji o prawidłowym ciśnieniu w module MS
* zasilanie 230V, 50 Hz

**Wyposażenie dodatkowe:*** strzykawki o pojemności 10μL do autosamplera (2 szt.)
* fiolki do autosamplera 2ml z zakrętkami i septami z PTFE (500szt.)
* septy do dozownika (20 szt.)
* wkładki szklane do dozowników (5szt.)
 |  |
| **Ilość – 1 zestaw** |  |
| Warunki realizacji zamówienia: 1. Odbiór przyrządu nastąpi po sprawdzeniu poprawności identyfikacji jakościowej i ilościowej próbki rzeczywistej oleju napędowego
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 w wersji drukowanej i elektronicznej
6. Należy przekazać personelowi laboratorium wszelkie informacje niezbędne do prawidłowej obsługi i działania przyrządu,
7. Szkolenie pracowników laboratorium w zakresie obsługi przyrządu 2 dni robocze (nie mniej niż 16h),
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 przyrządu po okresie gwarancji. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania w dwudziestym czwartym miesiącu licząc od daty odbioru przyrządu bezpłatnego przeglądu serwisowego polegającego na sprawdzeniu poprawności działania chromatografu (m.in. przepływ gazów, ustawienia ciśnienia i temperatury, zużycie kolumny, kalibracja autosamplera) i poprawności identyfikacji na próbce rzeczywistej oleju napędowego. Wszystkie zastosowane w trakcie sprawdzeń przyrządy powinny zapewnić spójność pomiarową. |  |
| **Gwarancja:** minimum 24 miesiące |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia i komputera** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część III. Chromatograf gazowy z detektorem FID - 1 zestaw**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:**Chromatograf gazowy dwukanałowy z dozownikiem typu PTV oraz detektorem płomieniowo-jonizacyjnym wraz z kompletnym wyposażeniem niezbędnym do uruchomienia metody identyfikacji ilościowej związków organicznych obecnych w próbkach produktów naftowych według ASTM D3524-14 (2020) i ASTM D3525-20. * urządzenie gotowe do pracy z zestawem kolumn spełniających wymagania norm w zakresie odpowiedniego rozdziału w kolejności rosnących temperatur wrzenia, zapewniające odpowiednią rozdzielczość i gwarantujące stabilność linii bazowej, kolumny o wymiarach:

(30 m x 0,25 mm x 0,25 μm) i (15 m, 0,25 mm, 0,25 µm).* Piec:

- minimum 20 ramp temperaturowych podczas analizy,- zakres temperatur pracy od +4°C do 450°C (z przyrostem max. 0,1 °C),- szybkość grzania min. 120 °C/min,- czas schładzania w zakresie od 450 °C do 50 °C max. 4 minuty,* zintegrowany układ kontroli pneumatyki umożliwiający pełną elektroniczną możliwość sterowania ciśnieniem i przepływami, kompensację zmian ciśnienia atmosferycznego w czasie rzeczywistym
* układ elektronicznej kontroli pneumatyki dozownika i detektorów w zakresie 0-100 psi z dokładnością min. 0,001 psi z możliwością programowania do min. 3 narostów przepływu i ciśnienia
* Dozownik:

- wielofunkcyjny typu PTV- umożliwiający pracę z programowaną temperaturą w następujących trybach: split mode, splitless mode, pulsed split mode, pulsed splitless mode- umożliwiający programowanie do 10 zmian temperatury dozownika,- zapewniający pracę dozownika w temperaturze poniżej 0°C,- temperatura pracy dozownika max. 450 °C- stosunek podziału min. 9000:1- dokładność ustawienia ciśnienia dozownika max. 0,001psi* Detektor płomieniowo-jonizacyjny:

- zapewniający czułość wystarczająca do wykrycia 1,0% dekanu z wysokością piku co najmniej 10% pełnej skali chromatogramu,- dynamiczny zakres liniowy detektora min. 106- częstotliwość próbkowania min. 1000 Hz- maksymalna temperatura pracy detektora 450°C* Autosampler z tacą na minimum 150 fiolek, o poj. 2 ml,

- umożliwiający rozbudowę o czytnik kodów kreskowych, - szybkość dozowania min. 0,1 s- możliwość programowania głębokości próbkowania,- kompatybilny ze strzykawkami 5 μL, 10 μL, 50 μL, 100 μL,* zestaw startowy do zainstalowania aparatu i rozpoczęcia na nim pracy: strzykawka o pojemności 10μL do autosamplera (1szt.), zakręcane fiolki z septą 2 ml do autosamplera (100szt), septy do dozownika (10szt.), wkładki szklane do dozowników (2szt.), ferrule (10szt.), kolumna kapilarna 30m (1szt.)
* uniwersalne filtry doczyszczające linie gazowe z helem x 2szt i wodorem, pojemności O2 3l zamontowane na tylnej obudowie chromatografu
* reduktor do butli z helem z przyłączem W21,80x1/14 wg DIN 477 nr 6 oraz z manometrem w zakresie od 0 do 250psi
* 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, monochromatyczna drukarka laserowa: z możliwością druku dwustronnego A4, z prędkością wydruku nie mniejszą niż 10 stron/min., karta sieciowa LAN, co najmniej 2 porty USB, gniazdo RJ45 pozwalające na stałe podłączenie całego systemu do sieci, klawiatura, myszka. Komputer do sterowania urządzeniem i analizy danych powinien być wyposażony w system operacyjny w języku polskim odpowiedni dla dostarczonego oprogramowania dedykowanego do obsługi aparatu
* dedykowane oprogramowanie do sterowania przyrządem i autosamplerem z zewnętrznego komputera i do szczegółowej obróbki danych, integracji i interpretacji wyników oraz raportowania analiz
* możliwość zintegrowania z systemem LIMS
* Materiały odniesienia do sprawdzenia poprawności działania przyrządu i odbioru na miejscu w laboratorium:

- standardowy olej silnikowy/napędowy - Diesel motor oil,1op.(1ml), - czysty bazowy olej mineralny, 2 ppm, w oleju mineralnym 75 cSt, 1op. (500ml) |  |
| **Ilość – 1 zestaw** |  |
| Warunki realizacji zamówienia: 1. Odbiór przyrządu nastąpi po sprawdzeniu poprawności identyfikacji jakościowej i ilościowej materiałów odniesienia: - standardowy olej silnikowy/napędowy - Diesel motor oil

- czysty bazowy olej mineralny, 2 ppm, w oleju mineralnym 75 cSt, 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 w wersji drukowanej i elektronicznej
5. Należy przekazać personelowi laboratorium wszelkie informacje niezbędne do prawidłowej obsługi i działania przyrządu,
6. Szkolenie pracowników laboratorium w zakresie obsługi przyrządu - 2 dni robocze (nie mniej niż 16h),
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 przyrządu po okresie gwarancji. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania w dwudziestym czwartym miesiącu licząc od daty odbioru przyrządu bezpłatnego przeglądu serwisowego polegającego na sprawdzeniu poprawności działania, w tym poprawności wskazań przepływów gazów i dokładności nastrzyków oraz sprawdzenia standardowego oleju silnikowego/napędowego- Diesel motor oil – uzyskany wynik musi mieścić się w granicach odtwarzalności. Wszystkie zastosowane w trakcie sprawdzeń przyrządy powinny zapewnić spójność pomiarową. |  |
| **Gwarancja:** minimum 24 miesiące |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia i komputera** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część IV. Generator czystego powietrza z kompresorem sprężonego powietrza oraz generatorem wodoru - 2 zestawy**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:****Generator czystego powietrza** * + - * Umożliwiający obsługę trzech chromatografów gazowych (2 szt. GC FID, 1 szt. GC MS)
* Przepływ minimalny 3000ml/min,
* Natężenie przepływu powietrza min. 8 l/min,
* Ciśnienie powietrza min. 8 bar,
* Czystość powietrza wejściowego:

- zawartość cząstek stałych 0,01µm,- opary oleju ≤0,01 mg/m3,- zawartość wilgoci ≤ 30C punkt rosy,* Wbudowany reaktor katalityczny Pt/Pd,
* Czystość powietrza wyjściowego:

- min. 99,99%,- zawartość CnHm <0,1ppm- pozostałość po reaktorze katalitycznym <0,1ppm,- zawartość wilgoci -50 °C punkt rosy,* Ciśnienie powietrza wyjściowego min. 6bar,
* Warunki środowiskowe pracy :

- wilgotność ≤ 80%,- temperatura od 50C do 400C* Zasilanie 230 V, 50 Hz,
* Waga max 30kg
* Wymiary;

- wysokość max 47cm,- szerokość max 38cm,- głębokość max 55cm**Kompresor powietrza*:**** Kompatybilny z generatorem czystego powietrza,
* Bezolejowy, tłokowy,
* Natężenie przepływu min. 20 l/min sprężonego powietrza,
* Ciśnienie powietrza wyjściowego min. 8bar,
* Czystość powietrza wyjściowego:

- zawartość cząstek stałych ≤ 0,01µm,- opary oleju ≤0,01 mg/m3 ,- zawartość wilgoci ≤ 30C punkt rosy,* Poziom hałasu max 55 dB
* Warunki środowiskowe pracy:

- wilgotność ≤ 80%,- temperatura od 50C do 400C* Waga max 25kg
* Wymiary;

- wysokość max 47cm,- szerokość max 38cm,- głębokość max 55cm* Zasilanie 230 V, 50 Hz.

**Generator wodoru**: * Umożliwiający obsługę trzech detektorów FID jednocześnie,
* Wydajność min. 350 ml/min wodoru,
* Czystość wytwarzanego gazu min. 99,999%,
* Ciśnienie wyjściowe gazu min. 1 bar,
* Ciśnienie wyjściowe gazu max 8 bar,
* Dokładność odczytu ciśnienia 0,1bar,
* Zużycie wody dejonizowanej max 3L/tydzień (przy założeniu ciągłej pracy),
* Wymiary max:

- wysokość 47cm- szerokość 38cm,- głębokość 55cm,* Port połączeniowy 1/8cal,
* Alarm niskiego poziomu wody dejonizowanej,
* Max waga wraz z wodą 30kg,
* Zasilanie 230 V, 50/60Hz,
* Zgodny z wymaganiami CE.

**Dodatkowe wyposażenie**:* Osuszacz wodoru - 2 szt.
* Wkład dejonizacyjny do wody – 2 szt.

**Zestaw powinien***:** Umożliwiać podłączenie równoległe wszystkich modułów zestawu w wieżę ustawioną na posadzce
* Posiadać podstawę do ustawienia zestawu urządzeń na posadzce umożliwiającą przesuwanie urządzenia
* Posiadać wyświetlacz monitorujący aktualny stan przyrządu, poziom produkowanych gazów oraz raportowanie alarmów,
* Posiadać możliwość podłączenia LAN.
 |  |
| **Ilość – 2 zestawy** |  |
| Warunki realizacji zamówienia: 1. Odbiór przyrządu nastąpi po przedstawieniu przez dostawcę dokumentów potwierdzających jakość wytworzonego:
* powietrza dla generatora i kompresora w zakresie:

- zawartości CnHm <0,1ppm- pozostałości po reaktorze katalitycznym <0,1ppm- zawartości wilgoci - 500 C punkt rosy, ≤ 30 C punkt rosy,- oparów oleju ≤0,01 mg/m3* wodoru w zakresie:

- czystości wytwarzanego gazu min. 99,999%1. Zestaw urządzeń fabrycznie nowy, kompletny.
2. Termin dostawy – nie później niż 2 miesiące od daty podpisania umowy.
3. Instrukcja obsługi w języku polskim.
4. Należy przekazać personelowi laboratorium wszelkie informacje niezbędne do prawidłowej obsługi i działania urządzenia.
5. Wymagany certyfikat sprawdzenia zestawu urządzeń przez producenta,
6. Wymagane oznaczenie i certyfikat CE.
7. Szkolenie pracowników laboratorium w zakresie obsługi zestawu urządzeń 1 dzień roboczy.
 |  |
| **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 zestawu urządzeń bezpłatnego przeglądu serwisowego polegającego na sprawdzeniu poprawności działania:
* generatora powietrza wraz z wymianą niezbędnych elementów (filtrów, wkładów, osuszaczy),
* kompresora bezolejowego,
* generatora wodoru ( poprawności wskazań ciśnienia i przepływu, wymiana osuszacza i wkładu dejonizacyjnego)
 |  |
| **Gwarancja:** minimum 12 miesięcy |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia i komputera** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część V. Chromatograf gazowy GC-MS – 1 zestaw**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:**Chromatograf gazowy z dozownikiem split/splitless oraz detektorem mas, z kompletnym wyposażeniem niezbędnym do uruchomienia w laboratorium metody identyfikacji eteru butylowo - fenylowego (BPE)* gotowy do pracy z zestawem kolumn:

- DB-17HT o wymiarach: 15m x 0.25mm, 0.15µm; - VF-WAXms o wymiarach: 30m x 0.25mm, 1.0µm) - kolumna restrykcyjna z wypełnieniem krzemionkowym o wymiarach 0.64m x 0.1mm* Piec:

- posiadający minimum 20 ramp temperaturowych,- temperatura pracy max. 450°C z przyrostem max. 0,1°C,- szybkość grzania min. 120 °C/min,- czas schładzania pieca od 450 °C do 50 °C max. 4 minuty,* zintegrowany układ kontroli pneumatyki umożliwiający pełną elektroniczną możliwość sterowania ciśnieniem i przepływami, kompensację zmian ciśnienia atmosferycznego i temperatury otoczenia w czasie rzeczywistym,
* Dozownik:

- typu split/splitless z elektroniczną kontrolą pneumatyki,- umożliwiający pracę z programowaną temperaturą w trybie pulsed splitless- temperatura pracy dozownika max. 400 °C, - stosunek podziału min. 10000:1, - dokładność ustawienia ciśnienia dozownika min. 0,001psi* Detektor mas:

- kwadrupolowy analizator mas z jonizacją elektronową EI z ekstraktorem i kontrolerem pneumatyki,- czułość detekcji max. 10fg IDL potwierdzona pisemnym raportem w trakcie instalacji,- zawierający 2 filamenty w źródle jonów,- regulacja temperatury źródła jonów w zakresie 150 - 300 °C- pompa wstępna i pompa turbomolekularna o wydajności min. 255 L/s dla gazu nośnego,- szybkość skanowania co najmniej 20 000 amu/s,- zakres dynamiczny detektora min.106,- zakres masowy detektora od 1,6u do 1050u,- regulowana energia jonizacji w zakresie od 5 do 241 eV* Detektor FID

- umożliwiający elektroniczne sterowanie pneumatyką dla trzech gazów: powietrze, wodór i gaz nośny,- temperatura pracy detektora max. 450°C,- limit detekcji max. 1,2 pg C/s dla tridekanu,- automatyczny zapłon palnika,- częstotliwość zbierania danych min. 1000Hz,- liniowy zakres dynamiczny min. 107* Autosampler z tacą na minimum 150 fiolek, o poj. 2 ml:

- umożliwiający rozbudowę o czytnik kodów kreskowych,- umożliwiający programowanie tempa dozowania, pobierania i nastrzyku próbki,- umożliwiający rozbudowę tacy o moduł chłodzenia i mieszania próbek,- kompatybilny się strzykawkami o pojemności: 1, 2, 5, 10, 25µL* Zestaw startowy do zainstalowania aparatu i rozpoczęcia na nim pracy: strzykawka o poj. 5µl (1szt.) i 10µl (1szt.) do autosamplera, zakręcane fiolki z septą z PTFE 2ml do autosamplera (100szt.), septa do dozownika (10szt.), wkładki szklane do dozowników (2szt.), ferrule (10szt.), kolumna kapilarna 30m (1szt.),
* uniwersalne filtry doczyszczające linie gazowe o pojemności O2 3l zamontowane na tylnej obudowie chromatografu
* reduktor do butli z helem, z przyłączem W21,80x1/14 wg DIN 477 nr 6 oraz z manometrem w zakresie od 0 do 250psi
* 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, monochromatyczna drukarka laserowa: z możliwością druku dwustronnego A4, z prędkością wydruku nie mniejszą niż 10 stron/min., karta sieciowa LAN, co najmniej 2 porty USB, gniazdo RJ45 pozwalające na stałe podłączenie całego systemu do sieci, klawiatura, myszka. Komputer do sterowania urządzeniem i analizy danych powinien być wyposażony w system operacyjny w języku polskim odpowiedni dla dostarczonego oprogramowania dedykowanego do obsługi aparatu
* dedykowane oprogramowanie do szczegółowej obróbki danych, integracji i interpretacji wyników oraz raportowania analiz, z możliwością precyzyjnego odtworzenia chromatograficznych czasów retencji poprzez dostrajanie ciśnienia z wykorzystaniem modułu kontroli pneumatyki
* moduł oprogramowania do dekonwolucji pików chromatograficznych
* najnowsza, dostępna biblioteka widm i struktur związków NIST, co najmniej z 2020 roku
* możliwość zintegrowania z systemem LIMS
* miernik próżni zapewniający dostęp do informacji o prawidłowym ciśnieniu w module MS
* zasilanie 230V, 50Hz
* **Wyposażenie dodatkowe:**

**-** strzykawki o pojemności 5μL i 10µL do autosamplera (2szt.)**-** fiolki do autosamplera 2ml z zakrętkami i septami z PTFE (500szt.)**-** septy do dozownika (20 szt.)**-** wkładki szklane do dozowników (5szt.) |  |
| **Ilość – 1 zestaw** |  |
| Warunki realizacji zamówienia: 1. Odbiór przyrządu nastąpi po sprawdzeniu poprawności identyfikacji jakościowej i ilościowej próbki odniesienia przygotowanej w laboratorium.
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 w wersji drukowanej i elektronicznej
6. Należy przekazać personelowi laboratorium wszelkie informacje niezbędne do prawidłowej obsługi i działania przyrządu,
7. Szkolenie pracowników laboratorium w zakresie obsługi przyrządu 3 dni robocze (nie mniej niż 24h),
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 przyrządu po okresie gwarancji. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania w dwudziestym czwartym miesiącu licząc od daty odbioru przyrządu bezpłatnego przeglądu serwisowego polegającego na sprawdzeniu poprawności działania chromatografu (m.in. przepływ gazów, ustawienia ciśnienia i temperatury, zużycie kolumny, kalibracja autosamplera) i poprawności identyfikacji na próbce rzeczywistej oleju napędowego. Wszystkie zastosowane w trakcie sprawdzeń przyrządy powinny zapewnić spójność pomiarową. |  |
| **Gwarancja:** minimum 24 miesiące |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia i komputera** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część VI. Waga nieautomatyczna – 1 sztuka**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:**Waga analityczna wraz z kompletnym wyposażeniem niezbędnym do uruchomienia w laboratorium:* zakres ważenia 81g/220g,
* dokładność odczytu przyrządu 0,01mg; 0,1mg,
* powtarzalność przy całkowitym obciążeniu max ± 0,2mg,
* liniowość ±0,2mg,
* czas stabilizacji max 3s,
* temperatura pracy +10 do +40°C,
* zakres tary od 0 do 220g ,
* automatyczna adjustacja wewnętrzna z możliwością programowania jej uruchomienia,
* wbudowane odważniki wewnętrzne referencyjne – 2 szt.,
* automatyczna kontrola wypoziomowania wagi,
* wyświetlacz LCD z podświetleniem,
* szalka o konstrukcji kratki- grilla podwieszana na ścianie komory wagowej,
* uchwyty umożliwiające odważanie:

- do kolb pomiarowych o max poj. 10ml, 50ml, 100ml oraz probówek,- sączków,- strzykawek o max poj. 10ml,* wymagana legalizacja pierwotna wagi wraz ze świadectwem legalizacji,
* wzorcowanie wagi w siedzibie laboratorium przez usługodawcę akredytowanego wg PN-EN ISO 17025 lub GUM, w następujących punktach:

- 100mg, 200mg, 1g, 5g z błędem dopuszczalnym wraz z niepewnością jego wyznaczenia w całym zakresie +/- 0,5mg;-20g, 50g, 100g, 200g z błędem dopuszczalnym wraz z niepewnością jego wyznaczenia w całym zakresie +/- 1,0mg;* zasilanie 230 V, 50 Hz,
* oprogramowanie w polskiej wersji językowej.
 |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| Warunki realizacji zamówienia: 1. Odbiór przyrządu nastąpi po przestawieniu dowodów na : legalizację, wzorcowanie wagi w punktach 100mg, 200mg, 1g, 5g, 20g, 50g, 100g, 200g
2. Przyrząd fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2021r., kompletny, gotowy do pracy
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 4 godziny,
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.  |  |
| **Gwarancja:** minimum 12 miesięcy |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część VII. Membranowa pompa próżniowa - 1 sztuka**

| **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),
* minimum czterogłowicowa z min. trójstopniową regulacją,
* próżnia końcowa min. 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 z eleastomeru z warstwą PTFE,
* zawory wykonane z PEEK,
* podłączenie do pompy – wlot – króciec na wąż N8,
* podłączenie wylot – króciec na wąż DN8,
* max poziom natężenia dźwięku 46 dB,
* zasilanie 230 V, 50/60 Hz,
* moc silnika min. 60W,
* wymiary max:

- szerokość 250mm- głębokość 160mm,* zgodna z wymaganiami CE.
 |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** 1. Odbiór przyrządu nastąpi po sprawdzeniu w laboratorium: - prawidłowej filtracji rzeczywistej próbki oleju napędowego przy ustawieniu wymaganego ciśnienia absolutnego od 2 kPa do 5 kPa, 2. Przyrząd fabrycznie nowy, kompletny,3. Certyfikat sprawdzenia przyrządu przez producenta,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 godz., 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. |  |
| **Gwarancja:** minimum 12 miesięcy |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz |  |

**Część VIII. Komora chłodnicza – 1 sztuka**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:*** z wymuszonym obiegiem powietrza,
* zakres temperaturowy od max -80C do +400C,
* pojemność użytkowa: min. 110L,
* wymiary zewnętrzne max:

- szerokość 640 mm,- głębokość 700 mm,- wysokość 1250 mm,* Wymiary wewnętrzne komory min:

- szerokość 450 mm,- głębokość 450 mm,- wysokość 540 mm,* Wskaźnik temperatury zewnętrzny, dotykowy, cyfrowy,
* Regulacja temperatury min co 0,10C,
* Drzwi podwójne – wewnętrzne szklane, zewnętrzne pełne

ze stali malowanej proszkowo,* Wnętrze komory wykonane ze stali kwasoodpornej,
* Półki regulowane wykonane ze szkła wzmocnionego,
* Rozstaw pomiędzy półkami min.180 mm,
* Obciążenie półek nie mniej niż 45kg,
* Drzwi prawostronne z możliwością przestawnego mocowania,
* Sygnalizacja otwartych drzwi,
* Funkcja automatycznego odszraniania,
* Max waga do 95kg,
* Zasilanie 230 V, 50-60M Hz,
* Zgodna z wymaganiami CE,
* Moc urządzenia max do 500W
 |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** * urządzenie fabrycznie nowe, kompletne,
* termin dostawy – nie później niż 3 miesiące po podpisaniu umowy,
* instrukcja obsługi w języku polskim.
 |  |
| **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 24 miesiące |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część IX. Komora chłodnicza – 2 sztuki**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:*** Z wnętrzem antyiskrowym,
* Zakres temperaturowy od +10C do +150C,
* Pojemność całkowita min. 550L,
* Pojemność użytkowa: min. 520L,
* Wymiary zewnętrzne max:

- szerokość 750mm,- głębokość 750mm,- wysokość 1650mm,* Wymiary wewnętrzne min:

- szerokość 590mm,- głębokość 550mm,- wysokość 1430mm,* Dynamiczny układ chłodzenia,
* Wskaźnik temperatury zewnętrzny, cyfrowy,
* Automatyczne odszranianie,
* Obudowa i drzwi wykonane ze stali malowanej,
* Wnętrze chłodziarki wykonane z tworzywa sztucznego koloru białego,
* Półki regulowane wykonane ze szkła wzmocnionego,
* Obciążenie półek nie mniej niż 40kg,
* Uchwyt drążkowy, dwustopniowy przy drzwiach umożliwiający rozszczelnienie komory,
* Drzwi prawostronne z możliwością przestawnego mocowania,
* Max waga do 85kg,
* Max poziom szumu do 48dB,
* Zasilanie 230 V, 50 Hz,
* Zgodna z wymaganiami CE,
* Max zużycie energii w ciągu 24 godz. do 1kWh
 |  |
| **Ilość – 2 sztuki** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** * urządzenie fabrycznie nowe, kompletne,
* termin dostawy – nie później niż 3 miesiące po podpisaniu umowy,
* instrukcja obsługi w języku polskim.
 |  |
| **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 24 miesiące |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część X. Wytrząsarka laboratoryjna – 1 sztuka**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:*** Minimalne obciążenie 6 kg,
* Wytrząsanie w ruchu orbitalnym,
* Regulowana prędkość w zakresie 100 – 500 obr/min.
* Średnica wytrząsania min.10 mm
* Cyfrowe sterowanie prędkością i czasem pracy,
* Możliwość pracy ciągłej lub w sekwencjach od 1min. do 8 godzin,
* Wymiary max:

- głębokość 430mm,- szerokość 380mm,- wysokość 150mm,* Uniwersalna platforma do mocowania z rolkami napinającymi regulowanymi dociskiem w pionie (4 szt.) oraz matą antypoślizgową
* Platforma dopasowana do typu wytrząsarki o wymiarach min.

-szerokość 320mm-głębokość 320mm,* Dodatkowe rolki napinające do mocowania naczyń na platformie dedykowane do oferowanej wytrząsarki i platformy mocującej naczynia,
* Waga urządzenia max. 14kg
* Złącze RS232,
* Zasilanie 230 V, 50 Hz,
* Zgodna z wymaganiami CE
 |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** 1.Odbiór przyrządu nastąpi po prawidłowym uruchomieniu i sprawdzeniu działania urządzenia w laboratorium.2. Urządzenie fabrycznie nowe, kompletne.3. Termin dostawy – nie później niż 2 miesiące po podpisaniu umowy.4. Instrukcja obsługi w języku polskim. |  |
| **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 24 miesiące |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część XI. Myjka ultradźwiękowa – 1 sztuka**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:*** Zakres temperaturowy od +250C do +800C,
* Pojemność całkowita min. 4,0L,
* Częstotliwość ultradźwiękowa min. 37kHz z możliwością regulacji,
* Możliwość monitorowania na cyfrowym wyświetlaczu temperatury w wannie
* Programowanie czasu pracy przyrządu w zakresie od 1min do 6h,
* Możliwość zapisania i szybkiego wybrania do 4 programów mycia,
* Powiadomienie optyczne i akustyczne o zakończeniu pracy,
* Automatyczne wyłączenie po 8h pracy,
* Wanna czyszcząca wykonana ze stali nierdzewnej,
* Pokrywa z tworzywa,
* Kosz ze stali nierdzewnej dopasowany do wnętrza wanny,
* Zawór zamykający z boku do opróżnienia komory wanny przez odpływ z tyły urządzenia,
* Wąż spustowy do opróżniania urządzenia o długości min. 1m,
* Wymiary zewnętrzne max:

- głębokość 250mm,- szerokość 400mm,- wysokość z pokrywą 300mm,* Wymiary wewnętrzne komory min:

- głębokość 120mm,- szerokość 270mm,- wysokość 140mm,* Max waga do 6kg,
* Zasilanie 230 V, 50 Hz,
* Zgodna z wymaganiami CE
 |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** 1.Odbiór przyrządu nastąpi po prawidłowym uruchomieniu i sprawdzeniu działania urządzenia w laboratorium.2. Urządzenie fabrycznie nowe, kompletne.3. Termin dostawy – nie później niż 2 miesiące po podpisaniu umowy.4. Instrukcja obsługi w języku polskim. |  |
| **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 24 miesiące |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część XII. Łaźnia wodna – 1 sztuka**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:*** Zakres temperaturowy od +100C do +950C,
* Cyfrowy regulator temperatury o dokładności nastawy ± 0,10C,
* Możliwość monitorowania na wyświetlaczu, na bieżąco temperatury w łaźni,
* Programowanie czasu pracy przyrządu w zakresie od 1min do 99,59 min.,
* Mechaniczny ogranicznik temperatury uruchamiający się w sytuacjach awaryjnych oraz po przekroczeniu o min. 100C zadanej temperatury,
* Czujnik poziomu wody w łaźni z automatycznym wyłącznikiem w przypadku zbyt niskiego poziomu wody,
* Elementy grzewcze równomiernie rozłożone na całym obwodzie komory łaźni
* Obudowa i wnętrze wykonane z blachy nierdzewnej
* Pokrywa wypukła ze stali nierdzewnej,
* Pojemność całkowita min. 20L,
* Wymiary zewnętrzne max:

- długość 590mm,- szerokość 460mm,- wysokość z pokrywą 410mm,* Wymiary wewnętrzne komory min:

- długość 350mm,- szerokość 280mm,- głębokość 215mm,* Półka perforowana ze stali do wypłycenia łaźni o wysokości 30mm i 60 mm,
* Uchwyty na kolby o poj. 500ml – 10szt.,
* Zawór spustowy umożliwiający opróżnienie komory łaźni,
* Max waga do 20kg,
* Zasilanie 230 V, 50 Hz,
* Zgodna z wymaganiami CE,
* Wzorcowanie łaźni w siedzibie laboratorium przez usługodawcę akredytowanego wg PN-EN ISO 17025 lub GUM, w 6 punktach komory, w temperaturze 400C z błędem dopuszczalnym wraz z niepewnością jego wyznaczenia +/- 10C.
 |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** 1.Odbiór przyrządu nastąpi po przestawieniu dowodów na: wzorcowanie komory łaźni w 6 punktach , w temperaturze 400C.2. Urządzenie fabrycznie nowe, kompletne.3. Termin dostawy – nie później niż 3 miesiące po podpisaniu umowy.4. Instrukcja obsługi w języku polskim. |  |
| **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 24 miesiące |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Bydgoszczy, ul. Kasztanowa 57, 85-605 Bydgoszcz. |  |

**Część XIII - Uniwersalne stanowisko badawcze do przeprowadzania badań wytrzymałościowych z użyciem odpowiedniej siły / masy – 1 zestaw**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:**uniwersalne stanowisko badawczedo przeprowadzania badań wytrzymałościowych z użyciem odpowiedniej siły / masy:* urządzenie zdolne do wykonania badań co najmniej:

- pkt. 5.5.3, 5.7.1, 5.8.1, 5.9.1, 5.9.2, 5.11.2 PN-EN 716-2:2017-07 - pkt. 8.7.2.3, 8.11.3.2, 8.11.4.2, 8.5.4.2, 8.6 PN-EN 1130:2020-04 - pkt. 8.1.3.2.2, 8.1.3.2.3, 8.1.3.2.5, 8.3.5.1.2.4, 8.4.2, 8.5.2.2, 8.10.5.2 PN-EN 1888-1:2019-02- pkt. 8.4.2.1, 8.4.2.2, 8.4.2.3, 8.4.2.4, 8.4.2.7, 8.8, 8.27, 8.38, 8.40 PN-EN 71-1+A1:2018-08 - pkt. 6.4.3, 6.16 PN-EN 12790:2011 - pkt. 8.1.2.3, 8.2.2 PN-EN 13209-2:2016-04 - pkt. 6.2.2, 6.2.4.1 (w przypadku występowania w zabawce jednego punktu zawieszenia), 6.3.3.1 i 6.3.3.2 oraz 6.9.3.2 (w przypadku występowania w zabawce jednej powierzchni do stania / siedzenia), 6.10 PN-EN 71-8:2018-04 - pkt. 5.5 PN-EN 14619:2019-11* obciążenie wywierane poprzez 5 szt. siłowników z napędem elektrycznym sprzężonych z czujnikami siły */* masy gwarantującymi poprawne zadanie i utrzymanie obciążeń badawczych wg ww. punktów norm. Możliwość pracy jednocześnie min. 4 szt. siłowników
* zakres pomiaru siły / masy 1 siłownika w zakresie

co najmniej (100 – 2500 N) / (10 - 250) kg, pozostałych 4 siłowników co najmniej (25 – 500) N / (2,5 - 50) kg; zakres pomiaru czasu / kąta przyłożenia siły / masy wg wymagań ww. punktów norm* dokładność pomiaru siły / masy / czasu wg wymagań ww. punktów norm; w przypadku, gdy wymagania ww. punktów norm nie określają dokładności pomiaru, należy przyjąć dokładność pomiaru siły ± 5 %, masy ± 0,5 kg, czasu ± 1 s, kąta ± 0,5 °; dokładność pomiaru określa się jako różnicę pomiędzy wskazaniem przyrządu a wartością prawdziwą (wzorcowanie / pomiary) powiększoną lub pomniejszoną o niepewność rozszerzoną wzorcowania / pomiarów (poziom ufności min. 95 %)
* siłowniki zamontowane (po 1 szt.) na płaszczyznach bocznych i płaszczyźnie górnej urządzenia umożliwiające zadawanie sił ściskających i rozciągających z możliwością przemieszczania i grupowania na jednej płaszczyźnie
* mocowanie siłowników zapewniające możliwość regulacji położenia poziomego, pionowego i kątowego.
* automatyczne zadawanie parametrów siły, czasu przebiegu badania oraz możliwość ich rejestracji (w zależności od wymagań normy)
* uniwersalne uchwyty do mocowania badanych elementów
* maksymalne wymiarystanowiska badawczego (dł. x szer. x wys.) ok. : 3000 x 3000 x 2500 mm
* wszystkie akcesoria / podzespoły niezbędne do wykonania ww. badań w zakresie przyłożenia odpowiedniej siły / masy np. ograniczniki, płyty podłogowe (zgodnie z wymaganiami normy)
* obsługa z dotykowego panelu, język menu: polski
* możliwość rozbudowy urządzenia o kolejne moduły umożliwiające przeprowadzenie badań różnorodnych wyrobów (możliwość zadania w programie dowolnej wartości mierzonej siły / masy w zakresie zgodnym z niniejszą specyfikacją oraz w przedziale czasu co najmniej 2 godziny)
 |  |
| **Ilość – 1 zestaw** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** * przyrząd fabrycznie nowy
* termin dostawy – nie później niż 5 miesięcy po podpisaniu umowy
* potwierdzenie zgodności z zamówieniem:

- dostarczenie świadectwa wzorcowania / pomiaru; akredytowane wzorcowanie / pomiary parametrów badania w zależności od wymagań normy (siła / masa / czas, kąt) przeprowadzone zgodnie z wymaganiami dokumentu PCA DA-06 wydanie 8 z dnia 18.06.2021 r.; - punkty wzorcowania dla siły i masy: minimum oraz maksimum zakresu określonego w specyfikacji oraz we wszystkich punktach pomiarowych wynikających z ww. badań- punkty wzorcowania dla czasu / kąta przyłożenia (o ile występuje) we wszystkich punktach pomiarowych wynikających z ww. badań * instalacja urządzenia we wskazanym miejscu w sposób zapewniający jego bezpieczne użytkowanie, przeszkolenie personelu laboratorium z prawidłowej obsługi urządzenia, potwierdzenie możliwości prawidłowego wykonania badania w warunkach laboratoryjnych (próbki demonstracyjne do badań dostarcza dostawca urządzenia)
* dostarczenie wraz z wyposażeniem instrukcji jego obsługi w języku polskim z uwzględnieniem zasad BHP
* deklaracja zgodności dostarczonego wyposażenia z obowiązującymi krajowymi i europejskimi przepisami dotyczącymi maszyn i urządzeń
 |  |
| **Serwis po sprzedaży:** dostawca musi zapewnić pełny i regularny serwis po sprzedaży, gwarantować utrzymanie i ewentualną naprawę sprzętu po okresie gwarancji. |  |
| **Gwarancja:** minimum 24miesiące. |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Lublinieul. Ceramiczna 8A 20-150 Lublin |  |

**Część XIV. Waga laboratoryjna – 1 szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:*** klasa dokładności I,
* zakres ważenia: nie mniejszy niż od 0,001 g do 210 g,
* waga jednozakresowa lub wielozakresowa o maksymalnie trzech zakresach
* działka elementarna w zakresie od 0 do 60 g nie większa niż d = 0,01 mg, powyżej 60 g nie większa niż d = 0,05 mg,
* działka legalizacyjna e = 1 mg,
* wyświetlacz ciekłokrystaliczny podający co najmniej wynik ważenia, informacje o stabilizacji i wypoziomowaniu,
* adjustacja wewnętrzna,
* szalka wykonana ze stali nierdzewnej: okrągła o średnicy min. 85 mm max. 91 mm lub kwadratowa o wymiarach min. 85 mm x 85 mm max. 91 mm x 91 mm,
* czas stabilizacji nie dłuższy niż 2 s,
* powtarzalność maksymalna przy obciążeniu 5% nie gorsza niż 0,015 mg,
* powtarzalność maksymalna przy obciążeniu maksymalnym nie gorsza niż 0,04 mg,
* liniowość (odchylenie liniowości) nie gorsza niż ± 0,2 mg,
* maksymalny błąd niecentryczności nie większy niż 0,2 mg
* komora wagi otwierana z góry, lewej oraz prawej strony,
* wnętrze komory wagi nie mniejsze niż 155 mm x 155 mm x 200 mm (szerokość x głębokość x wysokość),
* maksymalna głębokość wagi łącznie z panelem sterowania: 45 cm,
* maksymalna szerokość wagi łącznie z panelem sterowania: 30 cm,
* temperatura pracy co najmniej w zakresie +15°C do +30°C,
* poziomowanie całkowicie automatyczne,
* praca przyrządu przy wilgotności co najmniej w zakresie od 15% do 75%,
* możliwość tarowania wagi w całym zakresie ważenia,
* automatyczna adjustacja wagi (np. w wyniku zmiany temperatury lub upływu czasu) włączająca się tylko gdy na szalce wagi nie ma obciążenia,
* masa własna wagi nie większa niż 13 kg,
* świadectwo wzorcowania wydane przez krajową instytucję metrologiczną ze znakiem CIPM MRA lub laboratorium wzorcujące akredytowane przez jednostkę akredytującą będącą sygnatariuszem porozumień EA MLA lub ILAC MRA, działające w oparciu o aktualne wydanie normy PN-EN ISO/IEC 17025,
* na świadectwie wzorcowania dla każdego zakresu wagi powinny być ujęte co najmniej: wyniki poszczególnych pomiarów, wyniki pomiaru powtarzalności (co najmniej dla pojedynczego wzorca masy o masie zbliżonej do maksymalnego obciążenia danego zakresu wagi), wyniki pomiaru obciążenia niecentrycznego, wyznaczona na podstawie co najmniej 10 punktów pomiarowych zależność niepewności pomiaru wskazania wagi od ważonej masy (wartość poprawki powinna być zawarta w niepewności) wraz z matematycznym równaniem opisującym tą zależność,
* wzorcowanie wagi powinno się odbyć w miejscu instalacji wagi,
* wyniki przedstawione na świadectwie wzorcowania bez uwzględniania niepewności powinny potwierdzać wymagane parametry urządzenia (zgodnie z zasadą prostej akceptacji),
* wymagane potwierdzenie oceny zgodności,
* wbudowane w wagę lub zewnętrzne urządzenie do neutralizowania ładunków elektrostatycznych,
* oprogramowanie wagi w języku polskim.
 |  |
| **Ilość – 1 sztuka** |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** * urządzenie fabrycznie nowe, kompletne, gotowe do pracy bez dodatkowych zakupów,
* termin dostawy i instalacji – nie później niż miesiąc po podpisaniu umowy,
* instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona najpóźniej dzień przed szkoleniem z obsługi urządzenia,
* szkolenie z obsługi urządzenia.
 |  |
| **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. |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Łodzi, ul. M. Skłodowskiej – Curie 19/27, 90-570 Łódź (budynek B – I piętro) |  |

**Część XV. Łaźnia wodna z wytrząsaniem– 2 szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:*** + - * łaźnia wodna z wytrząsaniem i 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 oraz ustawionej częstotliwości wytrząsania, 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;
			* regulacja nastawienia wytrząsania z dokładnością co najmniej 2 rpm;
			* 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 sztuki,
			* 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 wydane przez krajową instytucję metrologiczną ze znakiem CIPM MRA lub laboratorium wzorcujące akredytowane przez jednostkę akredytującą będącą sygnatariuszem porozumień EA MLA lub ILAC MRA, działające w oparciu o aktualne wydanie normy PN-EN ISO/IEC 17025,
			* wzorcowanie 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,
 |  |
| **Ilość – 2 sztuki**  |  |
| **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 8 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;
* 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 miesięcy  |  |
| **Producent/Marka/Rok produkcji urządzenia** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Łodzi, ul. M. Skłodowskiej – Curie 19/27, 90-570 Łódź (budynek B – I piętro) |  |

**Część XVI. Zamrażarka laboratoryjna– 1 szt.**

| **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu** |
| --- | --- |
| **Charakterystyka:*** + - * laboratoryjna zamrażarka jednokomorowa;
			* zakres temperatury pracy komory co najmniej w zakresie -40°C - 0°C z dokładnością nastawiania nie gorszą niż 0,1°C;
			* pojemność komory nie mniejsza niż 120 l;
			* pojemność użytkowa komory nie mniejsza niż 100 l;
			* stabilność temperatury w komorze (mierzona w temperaturze ‑20°C) – nie gorsza niż ±0,5°C;
			* jednorodność temperatury w komorze (mierzona w temperaturze -20°C) – nie gorsza niż ±2°C;
			* co najmniej 3 półki o nośności minimum 10 kg każda;
			* wnętrze komory wykonane z kwasoodpornej stali nierdzewnej zgodnie z DIN 1.4301;
			* nośność urządzenia minimum 40 kg;
			* wbudowane oświetlenie wewnętrzne;
			* elektroniczny system ustawiania i kontroli temperatury;
			* wyświetlanie aktualnej temperatury w komorze;
			* otwór do wprowadzenia zewnętrznego czujnika temperatury z możliwością uszczelnienia go gdy zewnętrzny czujnik temperatury na kablu jest wprowadzony do urządzenia oraz gdy otwór ten nie jest używany;
			* sygnalizacja otwartych drzwi;
			* naturalny obieg powietrza w komorze;
			* kontrola zaniku napięcia;
			* sygnalizacja uszkodzenia czujników temperatury;
			* sygnalizacja dźwiękowa przekroczenia zadanej temperatury;
			* pełne drzwi;
			* obudowa malowana proszkowo;
			* kółka jezdne;
			* wymiary podstawy nie większe niż 730 mm x 820 mm;
			* świadectwo wzorcowania urządzenia w co najmniej 9 punktach dla temperatury -20°C i -30°C, wydane przez krajową instytucję metrologiczną ze znakiem CIPM MRA lub laboratorium wzorcujące akredytowane przez jednostkę akredytującą będącą sygnatariuszem porozumień EA MLA lub ILAC MRA, działające w oparciu o aktualne wydanie normy PN-EN ISO/IEC 17025;
			* instrukcja obsługi w języku polskim
 |  |
| **Ilość – 1 sztuka**  |  |
| **Warunki realizacji zamówienia:** * urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2021 roku, kompletne, gotowe do pracy bez dodatkowych zakupów;
* termin dostawy i instalacji – nie później niż 10 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 urządzenia** |  |
| **Przeznaczenie i dostawa:** Laboratorium w Łodzi, ul. M. Skłodowskiej – Curie 19/27, 90-570 Łódź (Budynek B – I piętro) |  |

**Część XVII. 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, system operacyjny w języku polskim 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 XVIII. 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-2.262.17.2022), 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. ....................................................

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**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** |
| **Chromatograf gazowy z detektorem FID do oznaczania metodą HT SIMDIS**............................................................................................................(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 24 miesiące)

**Oświadczam/y,** że reakcja serwisu od momentu zgłoszenia problemu wynosić będzie **……..h**. (maksimum 48h)

**Oświadczam/y,** że oferowany chromatograf gazowy z detektorem FID do oznaczania metodą HT SIMDIS posiada następujące parametry:

**a)** możliwość rozbudowy o co najmniej jeden detektor (TCD, ECD,FID,MS) **– TAK/NIE\***

**b)** możliwość ustawienia chromatografu na blacie stołu w odległości pomiędzy tylną pokrywą przyrządu a ścianą poniżej 20 cm **– 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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**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** |
| **Chromatograf gazowy GC-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.

**Oświadczamy, że** udzielamy **…...….... 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**. (maksimum 48h)

**Oświadczam/y,** że oferowany chromatograf gazowy GC-MSposiada następujące parametry:

**a)** zastosowanie kwadrupola pokrytego złotem w celu usunięcia zanieczyszczeń w analizatorze mas **– TAK/NIE\***

**b)** możliwość wygrzewania kwadrupolowego w celu usunięcia zanieczyszczeń analizatora mas **– 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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**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 FID**............................................................................................................(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 24 miesiące).

**Oświadczam/y,** że reakcja serwisu od momentu zgłoszenia problemu wynosić będzie **……..h**. (maksimum 48h)

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

**a)** możliwość rozbudowy o co najmniej jeden detektor (TCD, ECD,FID,MS) **– TAK/NIE\***

**b)** możliwość ustawienia chromatografu na blacie stołu w odległości pomiędzy tylną pokrywą przyrządu a ścianą poniżej 20cm **– 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.*

**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-2.262.17.2022**

**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** |
| **Generator czystego powietrza z kompresorem sprężonego powietrza oraz generatorem wodoru – 2 zestawy**............................................................................................................(marka)...........................................................................................................(model) |

**Cena brutto (za 2 zestawy) - ............................................. 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 urządzenia
na warunkach określonych w SWZ. (minimum 12 miesięcy).

**Oświadczam/y,** że reakcja serwisu od momentu zgłoszenia problemu wynosić będzie **……..h**. (maksimum 48h).

**Oświadczam/y,** że oferowany generatory czystego powietrza z kompresorem sprężonego powietrza oraz generatorem wodoru posiadają następujące parametry:

**Oświadczam/y,** że waga generatora wodoru wraz z wodą będzie wynosić **…… kg** (maksimum 30kg).

**Oświadczam/y,** że głębokość zestawu będzie wynosić **……. cm** (maksimum 55cm).

**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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**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** |
| **Chromatograf gazowy GC-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.

**Oświadczamy, że** udzielamy **…...….... 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**. (maksimum 48h).

**Oświadczam/y,** że oferowany chromatograf gazowy GC-MS posiada następujące parametry:

**a)** zastosowanie kwadrupola pokrytego złotem pozwalającego na usunięcie zanieczyszczeń w analizatorze mas **– TAK/NIE\***

**b)** za możliwość wygrzewania kwadrupolowego analizatora mas w temperaturze od 110°C do 190°C pozwalające na usunięcie w nim zanieczyszczeń **– 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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część VI 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** |
| **Waga nieautomatyczna** ............................................................................................................(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 reakcja serwisu od momentu zgłoszenia problemu wynosić będzie **……..h**. (maksimum 48h).

**Oświadczam/y,** że oferowana waga nieautomatyczna posiada następujące parametry:

możliwość ważenia poza pomostem wagowym (ważenie podszalkowe) **– 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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część VII 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** |
| **Membranowa pompa próżniowa**............................................................................................................(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 natężenie dźwięku dla oferowanego urządzenia wynosi ……….. dB (maksiumum 46 dB).

**Oświadczam/y,** że moc silnika dla oferowanego urządzenia wynosi ……….. W (minimum 60 W).

**Oświadczam/y,** że szerokość pompy dla oferowanego urządzenia wynosi ………. mm (maksimum 250 mm).

**Oświadczam/y,** że głębokośc pompy dla oferowanego urządzenia wynosi ………. mm (maksimum 160 mm).

**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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część VIII 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** |
| **Komora chłodnicza**............................................................................................................(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 24 miesiące)

**Oświadczam/y,** że oferowana komora chłodnicza posiada następujące parametry:

**a)** możliwość odczytu temperatury na wyświetlaczu zewnętrznym z dokładnością do 0,10C **– TAK/NIE\***

**b)** możliwość regulacji temperatury na wyświetlaczu zewnętrznym co 0,050C  **– TAK/NIE\***

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

**Oświadczam/y,** że szerokość wnętrza komory dla oferowanego urządzenia wynosi ………. mm (minimum 450 mm).

**Oświadczam/y,** że wysokość wnętrza komory dla oferowanego urządzenia wynosi ………. mm (minimum 540 mm).

**Oświadczam/y,** że głębokośc wnętrza komory dla oferowanego urządzenia wynosi ………. mm (minimum 450 mm).

**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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część IX 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** |
| **Komora chłodnicza - 2 szt.**............................................................................................................(marka)...........................................................................................................(model) |

**Cena brutto (łącznie za 2 szt.) - ............................................. 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 oferowane komory chłodniczeposiadają następujące parametry:

**a)** możliwość odczytu temperatury na wyświetlaczu zewnętrznym z dokładnością do 10C **– TAK/NIE\***

**b)** możliwość odczytu temperatury na wyświetlaczu zewnętrznym z dokładnością do 0,10C **– TAK/NIE\***

**c)** poziom szumu wynosi poniżej 48dB **– TAK/NIE\***

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

**Oświadczam/y,** że szerokość wnętrza komory dla oferowanego urządzenia wynosi ………. mm (minimum 590 mm).

**Oświadczam/y,** że głębokośc wnętrza komory dla oferowanego urządzenia wynosi ………. mm (minimum 550 mm).

**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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część X 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** |
| **Wytrząsarka laboratoryjna**............................................................................................................(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 24 miesiące)

**Oświadczam/y,** że oferowana wytrząsarka laboratoryjna posiada następujące parametry:

**a)** możliwość możliwość sterowania wytrząsarką i wyświetlenie danych na komputerze **– TAK/NIE\***

**b)** możliwość możliwość programowania pracy w sekwencjach powyżej 8 godzin **– TAK/NIE\***

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

**Oświadczam/y,** że szerokość urządzenia wynosi ………. mm (maksimum 380 mm).

**Oświadczam/y,** że głębokośc urządzenia wynosi ………. mm (maksimum 430 mm).

**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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część XI 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** |
| **Myjka ultradźwiękowa**............................................................................................................(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 24 miesiące).

**Oświadczam/y,** że oferowana myjka ultradźwiękowa posiada następujące parametry:

**a)** możliwość wyboru trybu podziału pola w kąpieli ultradźwiękowej **– TAK/NIE\***

**b)** możliwość programowania czasu pracy myjki **– TAK/NIE\***

**c)** możliwość programowania czasu opóźnienia uruchomienia myjki **– TAK/NIE\***

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

**Oświadczam/y,** że szerokość wnętrza komory dla oferowanego urządzenia wynosi ………. mm (minimum 270 mm).

**Oświadczam/y,** że głębokośc wnętrza komory dla oferowanego urządzenia wynosi ………. mm (minimum 120 mm).

**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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część XII 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**............................................................................................................(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 24 miesiące).

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

**a)** możliwość odczytu temperatury na wyświetlaczu zewnętrznym z dokładnością do 0,10C **– TAK/NIE\***

**b)** możliwość programowania czasu pracy łaźni **– TAK/NIE\***

**c)** możliwość programowania czasu opóźnienia uruchomienia łaźni **– TAK/NIE\***

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

**Oświadczam/y,** że szerokość wnętrza komory dla oferowanego urządzenia wynosi ………. mm (minimum 280 mm).

**Oświadczam/y,** że głębokośc wnętrza komory dla oferowanego urządzenia wynosi ………. mm (minimum 215 mm).

**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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część XIII 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** |
| **Uniwersalne stanowisko badawcze do przeprowadzania badań wytrzymałościowych z użyciem odpowiedniej siły / masy**............................................................................................................(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 24 miesiące)

**Oświadczam/y,** że oferowane uniwersalne stanowisko badawcze do przeprowadzania badań wytrzymałościowych z użyciem odpowiedniej siły / masy posiada następujące parametry:

poszerzonie zakres pomiaru siły / masy 1 siłownika do co najmniej (50 – 3000 N) / (5 - 300) kg oraz 4 pozostałych siłowników do co najmniej (10 – 1000) N / (1,0 - 100) kg, przy zachowaniu ww. wymagań opisanych w charakterystyce 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 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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część XIV 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** |
| **Waga laboratoryjna**............................................................................................................(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 oferowana waga laboratoryjna posiada następujące parametry:

**a)** waga o jednym zakresie **– TAK/NIE\***

**b)** osłona komory wagowej otwierana automatycznie **– TAK/NIE\***

**c)** urządzenie do usuwania ładunków elektrostatycznych wbudowane w wagę **– 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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część XV 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– 2 szt.**............................................................................................................(marka)...........................................................................................................(model) |

**Cena brutto (za 2 szt.) - ............................................. 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 oferowane łaźnie wodne z wytrząsaniemposiadają następujące parametry:

**a)** dołączone dedykowane statywy pozwalające na używanie w łaźni z wytrząsaniem co najmniej 15 probówek o średnicy 18 mm **– TAK/NIE\***

**b)** dołączone dedykowane statywy pozwalające na używanie w łaźni z wytrząsaniem co najmniej 10 probówek o średnicy 30 mm **– TAK/NIE\***

**c)** 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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część XVI 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** |
| **Zamrażarka laboratoryjna** ............................................................................................................(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 24 miesiące).

**Oświadczam/y,** że oferowana zamrażarka laboratoryjna posiada następujące parametry:

**a)** zakres temperatury pracy komory co najmniej od -50oC do 0oC z dokładnością nastawienia nie gorszą niż 0,1 oC **– TAK/NIE\***

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

**c)** możliwość zmiany przez użytkownika kierunku otwierania drzwi **– 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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część XVII 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.*

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

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

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

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BF-2.262.17.2022**

**Część XVIII 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:

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.*

**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-2.262.17.2022)

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-2.262.17.2022 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*