**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Wymagania i parametry techniczne na dostawę wyposażenia do pomiarów elektrycznych i optycznych do probera elektrycznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Wymaganie** | **Kolumna do wypełnienia przez oferenta** |
| **1.** | Typ |  | Podać |
| **2.** | Producent |  | Podać |
| **3.** | Kraj pochodzenia |  | Podać |
| **4.** | Rok produkcji | 2021/2022 | Potwierdzić |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5. | Wyposażenie pomiarowo wymuszające probera: SMU do pomiarów charakterystyk I-V | | |
|  | Podstawowe wymagania techniczne | **5.1.** Dwa urządzenia pomiarowo wymuszające SMU. W każdym urządzeniu dwa pracujące niezależnie podsystemy SMU.  Tryby pracy: wymuś napięcie/mierz prąd, wymuś prąd/mierz napięcie. | Potwierdzić |
| **5.2.** Praca w czterech ćwiartkach płaszczyzny I-V. | Potwierdzić |
| **5.3.** Praca z wymuszeniem ciągłym lub impulsowym | Potwierdzić |
| **5.4.** Pomiary DC w funkcji czasu dla stałego wymuszenia (time stamp). | Potwierdzić |
| **5.5.** Praca z pływającym wyjściem (nie uziemionym). Dopuszczalne napięcie stałe między wyjściem LO a uziemioną obudową ≥ 200V. | Potwierdzić |
| **5.6.** Programowalne ograniczenie prądowe w trybie wymuszania napięcia albo ograniczenie napięcia w trybie wymuszania prądowego. | Potwierdzić |
| **5.7.** Wyposażenie dodatkowe (kable pomiarowe, transmisji danych, złącza) wymagane do połączenia systemów pomiarowych do probera w układzie czteroprzewodowym. | Potwierdzić |
| **5.8**. Interfejsy komunikacyjne dla zdalnego sterowania systemów - co najmniej GPIB, LAN i RS232. | Potwierdzić |
| **5.9.** Max. zakres wymuszenia napięcia ≥ 200 V; rozdzielczość programowania napięcia: ≤ 1 mV. | Potwierdzić |
| **5.10.** Min. zakres programowania napięcia < 500 mV; rozdzielczość programowania napięcia: ≤ 10 µV. | Potwierdzić |
| **5.11.** Max. zakres programowania prądu ≥ 100 mA; rozdzielczość programowania prądu: ≤ 5 µA. | Potwierdzić |
| **5.12**. Min. zakres programowania prądu < 1.00 nA; rozdzielczość programowania prądu: ≤ 5 pA. | Potwierdzić |
| **5.13.** Max. zakres pomiaru napięcia ≥ 200 V; rozdzielczość pomiaru napięcia: ≤ 1 mV. | Podać |
| **5.14.** Min. zakres pomiaru napięcia < 500 mV; rozdzielczość pomiaru napięcia: ≤ 2 µV | Podać |
| **5.15.** Max. zakres pomiaru prądu ≥ 100 mA; rozdzielczość pomiaru prądu: ≤ 1 µA. | Podać |
| **5.16.** Min. zakres pomiaru prądu < 1.00 nA; rozdzielczość pomiaru prądu: ≤ 1 pA. | Podać |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. | Wyposażenie optyczne | | |
|  | Podstawowe wymagania techniczne | **6.1.** Zestaw sterowanych monochromatycznych źródeł światła ze światłowodowym złączem SMA następujących długościach fali emitowanego światła: 340, 455, 530, 565, 617, 625, 700, 810, 970 i 1050 nm, o mocy optycznej min 0.5 mW w światłowodzie o średnicy rdzenia 600 µm | Potwierdzić |
| **6.2.** Programowalny sterownik prądu dla źródła światła LED:  Zasilanie 100 - 240 VAC, Kable do połączenia ze źródłem LED,  Interfejs USB 2.0 oraz aplikacja sterująca i odpowiednie biblioteki oprogramowania,  Możliwość modulacji: sinus, prostokąt i trójkąt | Potwierdzić |
| **6.3.** Dwa kable światłowodowe SMA-SMA (Fiber Patch Cable), Ø600 µm, 0.50 NA, 2 metry długości każdy | Potwierdzić |
| **6.4.** Kalibrowany czujnik z fotodiodą Si na pasmo 200 – 1100 nm z nasadką adaptera światłowodowego SMA z wewnętrznym gwintem SM1 (1.035"-40) | Potwierdzić |
| **6.5.** Metalowa zaślepka SMA do ochrony złączy optycznych 10 szt. | Potwierdzić |
| **6.6.** Precyzyjny stolik obrotowy, o ciągłym obrocie ręcznym o 360°, podziałką mikrometryczną i noniuszową dla rozdzielczości min. 10 minut łuku, montaż w poziomie lub w pionie | Potwierdzić |
| **6.7.** Stolik pozycjonujący XYZ ze standardowymi mikrometrami metrycznymi, zakresy 25 mm, | Potwierdzić |
| **6.8.** Goniometr dwuosiowy, odległość do punktu obrotu 25.4 mm, metryczny, obrót ±5 / ±10 stopni, płyta goniometru min 35\*35mm | Potwierdzić |
| **6.9.** Optyczna płyta montażowa/prototypowa, o zoptymalizowanym tłumieniu, grubość min 50 mm, wymiary 300 x 300 mm, otwory montażowe M6 x 1 | Potwierdzić |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7. | Instrukcja obsługi, dokumentacja oraz oprogramowanie | W języku polskim lub angielskim | Potwierdzić |
| 8. | Dostępność części zamiennych | Zapewniona w ciągu 7 lat od daty podpisania protokołu odbioru | Potwierdzić |
| 9. | Wymagania dot. Serwisu | Interwencja serwisu w miejscu instalacji urządzenia zapewniona w ciągu maksymalnie 120 godzin od momentu zgłoszenia awarii | Potwierdzić |
| 10. | Wsparcie techniczne | Zapewnione w ciągu 7 lat od daty podpisania protokołu odbioru | Potwierdzić |
| 11. | Serwis pogwarancyjny | Zapewniony w ciągu 7 lat od daty podpisania protokołu odbioru | Potwierdzić |

**…………………………………. ………………………………………….**

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ……………………………………………… *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
  art. 108 ust.1 i 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

lub

* zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*.*

*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………….*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

* Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

* Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e Podwykonawcą/mi: ……………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, o których mowa w Rozdziale VII SWZ znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*

* [https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl/)
* [https://ems.ms.gov.pl](https://ems.ms.gov.pl/)
* inny rejestr (wskazać adres mailowy):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl/)

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**………………………………………………………………………………………..**

oświadczamy, że:

1. Wykonawca …………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane\*:…………………………………………………………………………
2. Wykonawca …………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)*zrealizuje następujące dostawy, usługi lub

roboty budowlane\*:…………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\* niewłaściwe skreślić*

**………………………………….. ………………………………….**

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | | **Dostawa wyposażenia do pomiarów elektrycznych  i optycznych do probera elektrycznego** |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………. |
| 2. | NIP  REGON  lub odpowiednie numery  z państw | ………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………. |
| 3. | Telefon:  e-mail: | ...............................................................................  .............................................................................. |
| 4. | Całkowita cena oferty netto  Stawka podatku VAT  Wartość VAT  Całkowita cena oferty brutto | **podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBP\* słownie:........................................................  **podać**: .....................%  **podać**: .......................................... PLN/EUR/USD/GBP\*  **podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBP\*  słownie: ...................................................... |
| 5. | Termin wykonania zamówienia:  maksymalnie do **12 tygodni**  od daty zawarcia umowy. | **podać:** ........................................ *(w tygodniach)* |
| 6. | Okres gwarancji: minimum **12 miesięcy** | **podać:……………………..** *(miesiącach)* |
| 7. | Oświadczenie | Oświadczam, iż wybór mojej oferty **będzie/ nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.  Wskazuje następujące nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuje ich **wartość bez kwoty podatku**:........................................ **nazwa towaru** …..………………………………........................ |
| 8. | Rodzaj Wykonawcy | Oświadczam, iż jestem:   * Mikroprzedsiębiorcą * Małe przedsiębiorstwo * Średnie przedsiębiorstwo * Jednoosobowa działalność gospodarcza * Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * Inny rodzaj: **podać** ……………………….   w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.  *(Uwaga! Zaznaczyć „X” odpowiednią kratkę)* |
| 9. | Oświadczenie | Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią SWZ (wraz  z załącznikami stanowiącymi jej integralną część)  i akceptuję jej brzmienie bez zastrzeżeń. |
| 10. | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. | **potwierdzić:**……………………………………………..  *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* |
| 11. | Osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy | **podać:** ........................................... |
| 12. | Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom | **podać części zamówienia :** .......................  **podać nazwy firm**: ………………………….. |
| 13. | Dokumenty załączone do oferty | 1.  2. |

\**niepotrzebne skreślić*

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

*podpis osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,   
O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP,   
W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca:……………………………………………………………………………………………

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….., oświadczamy, że **informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania,   
o których mowa w:**

1. **art. 108 ust. 1 ustawy Pzp**

**są aktualne / są nieaktualne\***

UWAGA!: W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji należy złożyć dodatkową informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres**.**

*…………………………………………………. ………………………………………………..*

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

\**niepotrzebne skreślić*