**Załącznik nr 3A do SWZ**

.................................., dn. ........................

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................  
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

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

**Rodzaj wykonawcy - *proszę o uzupełnienie*:**

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

*(możliwe do wyboru: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)*

***OFERTA W ZAKRESIE ZADANIA NR 1 W POSTĘPOWANIU NA:***

**Dostawy sprzętu laboratoryjnego: dostawa termocyklerów i wirówek KPO10**

**Znak sprawy: ADZ.261.35.2024**

**Dla: MIĘDZYNARODOWEGO INSTYTUTU BIOLOGII MOLEKULARNEJ I KOMÓRKOWEJ W WARSZAWIE**

**ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa,**

**NIP: 5262278704, REGON: 013082798,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**:**

1. **Za cenę oferty w wysokości:**
   1. CENA OFERTY NETTO: ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
   2. Stawka podatku VAT …...…%\*
   3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

Wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa z SWZ | Nazwa producenta  lub marka oraz model lub nr katalogowy | **Liczba sztuk** | Cena jedn. netto  [PLN] | Wartość netto [PLN] | Stawka podatku VAT  [%] | Wartość podatku VAT  [PLN] | Wartość brutto  [PLN] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4x5* | *7* | *8=6x7* | *9=8+6* |
| 1. | Termocykler **Typ A** |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | Termocykler **Typ B** |  | 2 |  |  |  |  |  |
| 3. | Termocykler **Typ C** |  | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  **Suma zamówienia podstawowego** | | | | |  |  |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570).\*

***\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską***

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. Przedmiotem oferty są urządzenia posiadające następujące parametry techniczne:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. TERMOCYKLER TYP A** | | **OFEROWANA WARTOŚĆ NALEŻY WPISAĆ** |
| **1.** | Termocykler TYP A – 1 szuka | …..................................................................  producent / model / nr seryjny |
| **2.** | Urządzenie fabrycznie nowe, gotowe do eksploatacji, wyprodukowane nie wcześniej niż w roku 2023. | …............................................................  TAK/ NIE  …..................................................................  Należy wpisać rok produkcji urządzenia. |
| **3.** | Urządzenie niezależne (jednostka główna), posiadające panel sterowania oraz możliwość podłączenia do 9 jednostek podrzędnych, nieposiadających panelu sterowania | …............................................................  TAK/ NIE |
| **II. PARAMETRY I WYMAGANIA TECHNICZNE TERMOCYKLERA TYP A** | | |
| **1.** | Aluminiowy blok do płytek 384-dołkowych. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **2.** | Możliwość ustawienia Gradientu 2-D, umożliwiającego optymalizację dwóch temperatur (np. denaturacji i annealingu) podczas jednej reakcji. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **3.** | Możliwość ustawienia opcji gradientu temperatur zarówno w kolumnach jak i w rzędach (24 kolumn i 16 rzędów). | …............................................................  TAK/ NIE |
| **4.** | Zakres ustawień bloku co najmniej: 4-99°C. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **5.** | Homogeniczność bloku w zakresie co najmniej 20-72°C nie gorsza niż 0,2°C. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **6.** | Dokładność bloku nie gorsza niż 0,15°C. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **7.** | Szybkość ogrzewania bloku co najmniej 4°C/s. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **8.** | Szybkość schładzania bloku co najmniej 2°C/s. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **9.** | Musi posiadać Gniazdo Ethernet i USB. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **10.** | Maksymalne wymiary urządzenia: 30 cm szerokość x 45 cm głębokość x 35 cm wysokość. | **Należy wskazać konkretną wartość:**  Szerokość …..................cm.  Głębokość …..................cm  Wysokość …..................cm |
| **11.** | Maksymalna waga urządzenia 12kg. | **Należy wskazać konkretną wartość:**  waga…..................kg. |
| **12.** | Maksymalne zużycie energii: 850 W. | **Należy wskazać konkretną wartość:**  zużycie …..................W |
| **III. TERMOCYKLER TYP B** | | **OFEROWANA WARTOŚĆ NALEŻY WPISAĆ** |
| **1.** | Termocykler TYP B – 2 sztuki. | …..................................................................  producent / model / nr seryjny |
| **2.** | Urządzenie fabrycznie nowe, gotowe do eksploatacji, wyprodukowane nie wcześniej niż w roku 2023. | …............................................................  TAK/ NIE  …..................................................................  Należy wpisać rok produkcji urządzenia. |
| **3.** | Urządzenie bez jednostki sterującej, podłączane do zewnętrznej, sterującej, jednostki głównej (urządzenie typu A) lub sterowane z poziomu komputera. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **4.** | Licencja na oprogramowanie pozwalające na sterowanie co najmniej 10 urządzeniami typu B z poziomu komputera (1 licencja). | …............................................................  TAK/ NIE |
| **IV. PARAMETRY I WYMAGANIA TECHNICZNE TERMOCYKLERA TYP B** | | |
| **1.** | Aluminiowy blok 96 dołkowy, umożliwiający korzystanie z płytek 96-dołkowych, probówek 0,1 ml, 0,2 ml oraz pasków probówek (stripów). | …............................................................  TAK/ NIE |
| **2.** | Możliwość ustawienia Gradientu 2-D, umożliwiającego optymalizację dwóch temperatur (np. denaturacji i annealingu) podczas jednej reakcji. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **3.** | Ustawienie opcji gradientu temperatur musi być możliwe zarówno w kolumnach jak i w rzędach. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **4.** | Pokrywa z automatyczną regulacją dociskania probówki z tą samą siłą niezależnie od ich pojemności (0,1ml, 0,2ml) bez potrzeby dodatkowej regulacji. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **5.** | Zakres ustawień bloku co najmniej: 4-99°C. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **6.** | Homogeniczność bloku w zakresie co najmniej 20-72°C nie gorsza niż 0,2°C. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **7.** | Dokładność bloku nie gorsza niż 0,15°C. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **8.** | Szybkość ogrzewania bloku co najmniej 4°C/s. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **9.** | Szybkość schładzania bloku co najmniej 2°C/s. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **10.** | Musi posiadać Gniazdo Ethernet i USB. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **11.** | Maksymalne wymiary urządzenia: 30 cm szerokość x 45 cm głębokość x 35 cm wysokość. | **Należy wskazać konkretną wartość:**  Szerokość …..................cm.  Głębokość …..................cm  Wysokość …..................cm |
| **12.** | Maksymalna waga urządzenia 12 kg. | **Należy wskazać konkretną wartość:**  waga…..................kg. |
| **13.** | Maksymalne zużycie energii: 900 W. | **Należy wskazać konkretną wartość:**  zużycie …..................W |
| **V. TERMOCYKLER TYP C** | | **OFEROWANA WARTOŚĆ NALEŻY WPISAĆ** |
| **1.** | Termocykler TYP C – 1 sztuka. | …..................................................................  producent / model / nr seryjny |
| **2.** | Urządzenie fabrycznie nowe, gotowe do eksploatacji, wyprodukowane nie wcześniej niż w roku 2023. | …............................................................  TAK/ NIE  …..................................................................  Należy wpisać rok produkcji urządzenia. |
| **3.** | Jednostka samodzielna, posiada dotykowy wyświetlacz sterujący. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **VI. PARAMETRY I WYMAGANIA TECHNICZNE TERMOCYKLERA TYP C** | | |
| **1.** | Urządzenie z wbudowanym aluminiowym termoblokiem 96 dołkowym, dostosowanym do korzystania z pasków probówek(stripów), pojedynczych probówek 0,1ml, 0,2ml lub płytek (skirted, semi-skirted, unskirted) bez konieczności użycia dodatkowych adapterów. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **2**. | Ustawienie opcji gradientu możliwe w kolumnach, zakres ustawień gradientu co najmniej 30-99°C. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **3.** | Pokrywa z automatyczną regulacją dociskania probówki z tą samą siłą niezależnie od ich pojemności (0,1ml, 0,2ml) bez potrzeby dodatkowej regulacji. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **4.** | Blok ogrzewany przy pomocy co najmniej 3 ogniw termoelektrycznych (technologia peltiera). | …............................................................  TAK/ NIE |
| **5.** | Homogeniczność bloku co najmniej w zakresie 20-72°C nie gorsza niż 0,2°C. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **6.** | Dokładność bloku nie gorsza niż 0,15°C. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **7.** | Szybkość ogrzewania bloku co najmniej 3°C/s. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **8.** | Szybkość schładzania bloku co najmniej 1°C/s. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **9.** | Głośność urządzenia w trakcie standardowej reakcji PCR nie większa niż 40 dB(A). | …............................................................  TAK/ NIE |
| **10.** | Maksymalne wymiary urządzenia: 25 cm szerokość x 40 cm głębokość x 25 cm wysokość. | **Należy wskazać konkretną wartość:**  Szerokość …..................cm.  Głębokość …..................cm  Wysokość …..................cm |
| **11.** | Maksymalna waga urządzenia 8 kg. | **Należy wskazać konkretną wartość:**  waga…..................kg. |
| **12.** | Maksymalne zużycie energii: 500 W. | **Należy wskazać konkretną wartość:**  zużycie …..................W |
| **VII. WYMAGANIA OGÓLNE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH TYPÓW TERMOCYKLERÓW TYPU A, TYPU B i TYPU C** | | |
| **1.** | Odbiory: dostawa i odbiór urządzeń nastąpią w siedzibie Międzynarodowego Instytutu Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawie. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **2.** | Preferowana forma dokumentacji w tym np. instrukcji obsługi: elektroniczna umożliwiająca przeszukiwanie tekstu, w języku polskim lub angielskim. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **3.** | Termin realizacji przedmiotu zamówienia wynosi do 35 dni od dnia podpisania umowy.  ***Stanowi kryterium oceny ofert.*** | **Należy wskazać konkretną liczbę dni:**  **……………………………. dni**  **NIEZBĘDNE DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W  RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| **4.** | Wymagany minimalny okres gwarancji jakości i rękojmi za wady: 24 miesiące. | **Należy wskazać konkretną liczbę miesięcy:**  **……………………………. miesięcy** |
| **5.** | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii: do 2 dni roboczych na reakcję. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **6.** | Czas naprawy: do 14 dni roboczych od daty zgłoszenia serwisowego (do 30 dni roboczych w uzasadnionych przypadkach np. konieczności sprowadzenia części z zagranicy. W takiej sytuacji Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o takiej konieczności w ciągu 3 dni roboczych od momentu podjęcia reakcji na zgłoszenie. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **7.** | Zamawiający nie jest zobowiązany do przechowywania żadnych opakowań transportowych urządzeń. | …............................................................  TAK/ NIE |

* 1. W zakresie zamówienia podstawowego - dostawa fabrycznie nowego termocyklera służącego do przeprowadzania reakcji PCR: TYP A – 1 sztuka, posiadając powyższe parametry.
  2. W zakresie zamówienia podstawowego - dostawa fabrycznie nowych termocyklerów służących do przeprowadzania reakcji PCR: TYP B – 2 sztuki, posiadając powyższe parametry.
  3. W zakresie zamówienia podstawowego - dostawa fabrycznie nowego termocyklera służącego do przeprowadzania reakcji PCR: TYP C – 1 sztuka, posiadając powyższe parametry.
  4. Dostawa ww. termocyklerów zostanie zrealizowana zgodnie z wymaganiami SWZ.

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną umieszczoną w SWZ oraz że klauzula informacyjna została udostępnioną każdej osobie, której dane zostały udostępnione w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Realizację usług/dostaw objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom* | *Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani)* |
|  |  |
|  |  |

*Należy wypełnić oddzielnie dla każdej części zamówienia*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |

1. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień z wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
2. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XVII Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/nazwa ….. do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ….. do Oferty \*.

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy)*

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: ……………………………….……………….……………….………………., e-mail: …….……………….……………….………… .
2. Wnieśliśmy wadium o wartości ………………. w formie…………………….., które należy zwrócić na nr konta ………………………………………………….………… (jeżeli dotyczy)\*.
3. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

……………………………….……………….……………….………………

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- ……………………………….……………….……………….……………………………………………….……………….……

***UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (kwalifikowanym podpisem elektronicznym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz******z******dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.***