*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

**Do:**

**PAŃSTWOWY INSTYTUT GEOLOGICZNY - PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY**

**00-975 WARSZAWA, UL. RAKOWIECKA 4**

**OFERTA**

**Po modyfikacji z dnia 14.02.2022 r.**

My, niżej podpisani

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

 *posiadając upoważnienie do reprezentacji*

działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………….………………………………….… *(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

w odpowiedzi na ogłoszenie nr **EZP.26.9.2022 (*CRZP/26/00039/2022*)** dotyczące **dostawa inkubatorów termicznych do przechowywania próbek oraz wykonywania badań parametrów termicznych gruntów i skał w warunkach kontrolowanej temperatury (3 zestawy)**, składamy niniejszą ofertę.

* + - 1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę (obejmującą wszystkie koszty związane z należytym wykonaniem przedmiotu zamówienia, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, za cenę):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia*****(zgodny z Opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego)*** | **Ilość zestawów** | **Cena jednostkowa netto za 1 zestaw w PLN** | **Wartość netto w PLN** | **Wartość****Podatku VAT** | **Wartość brutto w PLN** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 (kol. 3x4)** | **6** | **7 (kol. 5+6 )** |
|  | **Zestaw o pojemności 52 - 56 l** | 2 | ……………zł | …………zł | …………zł | …………zł |
|  | **Zestaw o pojemności 740 - 750 l** | 1 | ……………zł | …………zł | …………zł | …………zł |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ** | …………zł |

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie **7 tygodni licząc od dnia zawarcia umowy.**
2. Udzielamy gwarancji na inkubatory techniczne na okres 24 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 60 dni od upływu terminu składania ofert.

5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego przy uwzględnieniu zapisów projektu umowy załączonego do Zapytania ofertowego.

6. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016r.,) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania
się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

7. Załącznikami do niniejszego formularza są:

a) ……………………………………..

b) ……………………………………..

c) ……………………………………..

8. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym: ……………………………………………………….…,

 *(imię i nazwisko)*

tel. ……………………………..……, e-mail ……………………………………….….…………………

................................, *dnia* ............................. ..........................................................

*podpis Wykonawcy
lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

*Załącznik nr 2A do zapytania ofertowego*

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**Po modyfikacji z dnia 14.02.2022 r.**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa inkubatorów termicznych do przechowywania próbek oraz wykonywania badań parametrów termicznych gruntów i skał w warunkach kontrolowanej temperatury
(3 zestawy)** *dla Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego*

1. **Specyfikacja techniczna: Inkubatory termiczne - szafy chłodnicze z odpowiednimi oknami wizyjnymi, sterownikami temperatury oraz izolowanymi wlotami na czujniki pomiarowe do badań właściwości termicznych gruntów i skał**
2. Oferujemy dostawę aparatury (model, producent): ..…….………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| CHARAKTERYSTYKA (wymagania minimalne) | **Ocena techniczna oferowanego urządzenia****(należy zaznaczyć odpowiednio TAK / NIE)** |
| 1. **Wymagania techniczne i funkcjonalne**
 |
| **1. Inkubatory termiczne o małej pojemności (2 sztuki)** |
| Pojemność użytkowa komory: 52 - 56 l | ………. l |
| Podwójne drzwi: zewnętrzne ze stali nierdzewnej oraz wewnętrzne szklane | TAK/NIE |
| Stabilność temperatury: min. +/- 0,2 °C | ……….. °C |
| Mikroprocesorowe sterowniki temperatury | TAK/NIE |
| Izolowane wloty na czujniki pomiarowe o średnicy min. 30 mm | ⌀ ……… mm |
| Minimalny zakres temperatury pracy: od -10 do +70 °C | ……….. °C |
| Regulacja temperatury: min. co 0,1 °C | TAK/NIE |
| Wymuszony obieg powietrza | TAK/NIE |
| Komora wykonana ze stali nierdzewnej | TAK/NIE |
| Minimalne dopuszczalne obciążenie urządzenia: 80 kg | ……….. kg |
| Dopuszczalne obciążenie półki: min. 50 kg | ……….. kg |
| Ilość półek: 2 sztuki | TAK/NIE |
| Połączenie z urządzeniem umożliwiające zdalne sterowanie inkubatorami za pomocą aplikacji | TAK/NIE |
| Funkcja automatycznego odszraniania | TAK/NIE |
| **1. Inkubator termiczny o dużej pojemności (1 sztuka)** |
| Pojemność użytkowa komory: 740 - 750 l | ………. l  |
| Podwójne drzwi: zewnętrzne ze stali nierdzewnej oraz wewnętrzne szklane | TAK/NIE |
| Stabilność temperatury: min. +/- 0,2 °C | ……….. °C |
| Mikroprocesorowe sterowniki temperatury | TAK/NIE |
| Izolowane wloty na czujniki pomiarowe o średnicy min 30 mm | ⌀ ……… mm |
| Minimalny zakres temperatury pracy: od -10 do +70 °C | ……….. °C |
| Regulacja temperatury: co 0,1 °C | TAK/NIE |
| Wymuszony obieg powietrza | TAK/NIE |
| Komora wykonana ze stali nierdzewnej | TAK/NIE |
| Minimalne dopuszczalne obciążenie urządzenia: 300 kg | ……….. kg |
| Dopuszczalne obciążenie półki: min. 100 kg | ……….. kg |
| Ilość półek: 5 sztuk | TAK/NIE |
| Połączenie z urządzeniem umożliwiające zdalne sterowanie inkubatoremza pomocą aplikacji | TAK/NIE |
| Funkcja automatycznego odszraniania | TAK/NIE |
| 1. **Pozostałe**
 |
| Gwarancja: 24 miesiące | TAK/NIE |
| Komplet standardowej dokumentacji dla użytkownika w formie papierowej lub elektronicznej w języku polskim lub angielskim wraz z dokumentami potwierdzającymi udzielenie gwarancji | polskiej tak /nie Angielskiej tak /nie  |

**Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą kart katalogowych ww. sprzętu.**

................................, *dnia* ............................. ..........................................................

*podpis Wykonawcy
lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*