**Nr sprawy: ZP/85/2021 Załącznik nr 1 do SWZ - formularz oferty**

|  |
| --- |
| **Uniwersytet Medyczny w Łodzi**  **Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**  **OFERTA**  w postępowaniu o udzieleni zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:  ***Dostawa aparatury (liofilizator, wyparka ,chromatografy, ekstraktor  i densytometr) w ramach realizacji projektu „BRaIn – Badania Rozwój Innowacje w łódzkim kampusie biomedycyny i farmacji”*** |
| **Dane Wykonawcy:**  Wykonawca/Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  REGON: …………………………… NIP ………………………………  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ………………………………………………………………………………  Nr telefonu: ………………………………………….  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym  postępowaniem: e-mail ……………………………………………………………… |
| **Pakiet I**  **1. Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 80%):**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Poz.** | **Przedmiot zamówienia** | | **Liczba szt.** | **Wartość netto** | **VAT %** | | **Wartość brutto** | | 1 | Liofilizator z pompą olejową | | 1 |  |  | |  | | 2 | Wyparka rotacyjna | | 1 |  |  | |  | |  | | **Razem** | |  | |  |  |   słownie złotych wartość brutto: ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**      |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Liofilizator z pompą olejową*** | **TAK** | **NIE** | | *(lp.2 zał. nr 2.1 do SWZ) pojemność kondensatora lodu nie mniej niż 5 kg- dodatkowo punktowana - 1pkt.* |  |  | | *(lp. 5 zał. nr 2.1 do SWZ) wydajność kondensatora lodu nie mniej niż 5 kg/24h.- 1 pkt.* |  |  | | *(lp. 6 zał. nr 2.1 do SWZ)* *dodatkowo komunikaty o:*  *- przerwa w zasilaniu;*  *- nieszczelność w układzie -*  *1 pkt.* |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Wyparka rotacyjna*** | **TAK** | **NIE** | | *(lp.3 zał. nr 2.1 do SWZ) powierzchnia kondensacji co najmniej 2000 cm2- dodatkowo punktowana - 1pkt.* |  |  | | *(lp. 4 zał. nr 2.1 do SWZ)* *płynna regulacja w zakresie 10–280 obr./min - 1 pkt.* |  |  | | *(lp. 12 zał. nr 2.1 do SWZ)* *Automatyczne podniesienie kolby destylacyjnej w przypadku zaniku napięcia zasilania- 1 pkt.* |  |  |   ***Właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje parametrów jakościowych.*** |
| **Pakiet II**  **1. Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 80%):**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** | **VAT%** | **Cena brutto** | | Zestaw do chromatografii gazowej |  |  |  |   słownie złotych wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**      |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Zestaw do chromatografii gazowej*** | **TAK** | **NIE** | | *(lp. 4 zał. nr 2.2 do SWZ)* *Szybkość grzania pieca przynajmniej 120 °C/min – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 7 zał. nr 2.2 do SWZ)* *Możliwość programowania przynajmniej 3 narostów przepływu/ciśnienia – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 25 zał. nr 2.2 do SWZ)* *Minimalny zakres mas 10-1050 m/z – 1pkt.* |  |  |   ***Właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje parametrów jakościowych.*** |
| **Pakiet III**  **1. Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 80%):**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Poz.** | **Przedmiot zamówienia** | | **Liczba szt.** | **Wartość netto** | **VAT %** | | **Wartość brutto** | | 1 | Uniwersalny chromatograf preparatywny HPLC/MPLC/FLASH/CPC z detektorem PDA | | 1 |  |  | |  | | 2 | Ekstraktor ciśnieniowy | | 1 |  |  | |  | |  | | **Razem** | |  | |  |  |   słownie złotych wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Ekstaktor ciśnieniowy*** | **TAK** | **NIE** | | *(lp. 8 zał. nr 2.3 do SWZ)* *Aparat musi zapewniać pracę z celami ekstrakcyjnymi wykonanymi ze stali nierdzewnej o co najmniej 8 różnych pojemnościach z zakresu od 1 do 100 ml(zestaw musi zawierać wszystkie elementy startowe konieczne do pracy z celkami różnych rozmiarów)– 1pkt.* |  |  | | *(lp. 15 zał. nr 2.3 do SWZ)* *Aparat musi wyposażony w stalowe cele ekstrakcyjne o pojemnościach z zakresu:*  *1 - 2 ml, co najmniej 14 szt.*  *5 - 6 ml, co najmniej 8 szt.*  *60 - 66 ml, co najmniej 8 szt.*  *90 - 100 ml, co najmniej 8 szt.*  *– 1pkt.* |  |  | | *(lp. 17 zał. nr 2.3 do SWZ)* *Aparat wyposażony w zestaw materiałów eksploatacyjnych:*  *uszczelki PEEK, co najmniej 350 szt.*  *O-ringi z teflonu, co najmniej 350 szt.*  *filtry celulozowe do cel różnej objętości, co najmniej 3 000 szt.*  *odbieralniki o objętości 50 - 60 ml, co najmniej 300 szt.*  *odbieralniki o objętości 220 - 250 ml, co najmniej 200 szt.*  *septa do pojemników kolekcyjnych, co najmniej 450 szt.*  *ziemia okrzemkowa do rozpraszania próbek, co najmniej 4 kg. – 1pkt.* |  |  |   ***Właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje parametrów jakościowych.*** |
| **Pakiet IV**  **1. Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 80%):**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** | **VAT%** | **Cena brutto** | | Chromatograf UHPLC-PDA-ELSD z systemem do reakcji postkolumnowej |  |  |  |   słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Chromatograf UHPLC-PDA-ELSD z systemem do reakcji postkolumnowej*** | **TAK** | **NIE** | | *(lp.I.1 zał. nr 2.4 do SWZ)* *gradient minimum 4-składnikowy* - *1 pkt.* |  |  | | *(lp. I.4 zał. nr 2.3 do SWZ)* *maksymalny zakres ciśnień w pompie i w całym systemie nie mniejszy niż do 1300 bar - 1 pkt.* |  |  | | *(lp. III.1 zał. nr 2.3 do SWZ)* *mieszcząca minimum 7 butli* *- 1 pkt.* |  |  |     ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje parametrów jakościowych.***  **Pakiet V**   1. **Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 80%):**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** | **VAT%** | **Cena brutto** | | Automatyczny densytometr TLC/HPTLC-PDA |  |  |  |   słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**      |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Automatyczny densytometr TLC/HPTLC-PDA*** | **TAK** | **NIE** | | *(lp. I.6 zał. nr 2.5 do SWZ)* *Wbudowane 4 filtry 320 nm, 540 nm , 790 nm, zmieniające się automatycznie, filtr odcinający 400 nm do pomiarów we fluorescencji. Co najmniej 3 wolne miejsca na dodatkowe filtry* - *1 pkt.* |  |  | | *(lp. II.6 zał. nr 2.5 do SWZ) W komplecie strzykawka 25 µL, igła płaska do nanoszenia punktowego oraz igła ścięta do nanoszenia pasmowego - 1 pkt.* |  |  | | *(lp. VI.2 zał. nr 2.5 do SWZ)* *dodatkowa lampa UV - 1 pkt.* |  |  | | *(lp. VI.4 zał. nr 2.5 do SWZ)* *Kamera CCD 12 bit o wysokiej rozdzielczości* *- 1 pkt.* |  |  |   ***Właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje parametrów jakościowych.***  **Oświadczenia:**   1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy; 2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ w ust. 11.1; 5. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi na zasadach opisanych we wzorze umowy, w *terminie do 30* dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 6. Wadium w wysokości **………… PLN** (słownie: ……………………………………), zostało wniesione w dniu....................., w formie: …................................................................................; 7. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………………; 8. Oświadczam, że: **(odpowiednie zaznaczyć „X”)**:  |  |  | | --- | --- | |  | Jestem mikroprzedsiębiorstwem (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) | |  | Jestem małym przedsiębiorstwem (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) | |  | Jestem średnim przedsiębiorstwem(to 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). | |  | Jestem dużym przedsiębiorstwem, | |  | Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą. |  1. **Podwykonawcom** zamierzam powierzyć poniżej wymienione **części zamówienia:**   *(wypełnić o ile są znani na tym etapie)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj części zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy | |  |  |  | |  |  |  | |
| * 1. **Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**  1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy   jest..............................................................................................................................  e-mail: ………...……........………….…………………..……. tel: ....................................………………..; |
| * 1. **Spis treści:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. .......................................................................................................................................... 2. .......................................................................................................................................... 3. .......................................................................................................................................... 4. .......................................................................................................................................... 5. .......................................................................................................................................... |

**Formularz musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**