**Nr sprawy: ZP/113/2021 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*** ***chromatografów,*** ***ekstraktora, liofilizatora, wyparki, zestawu do elektroforezy*** ***i zestawu do ilościowej analizy PCR 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 oferty (kryterium 1 – waga 80%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto** | **VAT%** | **Wartość 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.4 zał. nr 2.1 do SWZ)* *maksymalny zakres ciśnień w pompie i w całym systemie nie mniejszy niż do 1500 bar* - *1 pkt.* |  |  |
| *(lp. III.2 zał. nr 2.1 do SWZ)* *funkcja grawimetrycznego pomiaru zawartości faz ruchomych w czasie rzeczywistym w co najmniej 6 butlach* *- 1 pkt.* |  |  |
| *(lp. V.1 zał. nr 2.1 do SWZ)* *maksymalny zakres ciśnień w podajniku nie mniejszy niż do 1500 bar - 1 pkt.* |  |  |
| *(lp. XI.1 zał. nr 2.1 do SWZ) więcej niż 3 kolumny – dodatkowo punktowane po 1 pkt za każdą dodatkową kolumnę* |  |  |

***Właściwe zaznaczyć znakiem „X”******Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje parametrów jakościowych.*** |
| **Pakiet II****1. Łączna cena oferty (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 brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ***Liofilizator z pompą olejową*** | **TAK** | **NIE** |
|  *(lp.2 zał. nr 2.2 do SWZ) pojemność kondensatora lodu nie mniej niż 5 kg- dodatkowo punktowana - 1pkt.* |  |  |
| *(lp. 3 zał. nr 2.2 do SWZ) wydajność kondensatora lodu nie mniej niż 5 kg/24h.- 1 pkt.* |  |  |
| *(lp. 15 zał. nr 2.2 do SWZ)* *dodatkowo komunikaty o:**- przerwa w zasilaniu;**- nieszczelność w układzie -*  *1 pkt.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wyparka rotacyjna*** | **TAK** | **NIE** |
|  *(lp.3 zał. nr 2.2 do SWZ) powierzchnia kondensacji co najmniej 2000 cm2- 1pkt.* |  |  |
| *(lp. 4 zał. nr 2.2 do SWZ)* *płynna regulacja w zakresie 10–280 obr./min - 1 pkt.* |  |  |
| *(lp. 12 zał. nr 2.2 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 III****1. Łączna cena oferty (kryterium 1 – waga 80%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto** | **VAT%** | **Wartość brutto** |
| Chromatograf FPLC-UV-Vis |  |  |  |

słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Chromatograf FPLC-UV-Vis*** | **TAK** | **NIE** |
|  *(lp.7 zał. nr 2.3 do SWZ)* *ciśnienie pompy systemowej 650 bar* - *1 pkt.* |  |  |
| *(lp. 13 zał. nr 2.3 do SWZ)* *jednoczesny pomiar przy 5 długościach fali- 1 pkt.* |  |  |

***Właściwe zaznaczyć znakiem „X”******Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje parametrów jakościowych.*** |
| **Pakiet IV****1. Łączna cena ofertowy (kryterium 1 – waga 80%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto** | **VAT%** | **wartość brutto** |
| Ekstraktor ciśnieniowy |  |  |  |

słownie złotych wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ***Ekstaktor ciśnieniowy*** | **TAK** | **NIE** |
|  *(lp. 8 zał. nr 2.4 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. 14 zał. nr 2.4 do SWZ)* *Aparat musi wyposażony w stalowe cele ekstrakcyjne o pojemnościach z zakresu:**1 - 2 ml, co najmniej 8 szt.**5 - 6 ml, co najmniej 8 szt.**60 - 66 ml, co najmniej 8 szt.**90 - 100 ml, co najmniej 8 szt.*  *– 1pkt.* |  |  |
| *(lp. 16 zał. nr 2.4 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 V****1. Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 80%):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | Uniwersalny chromatograf preparatywny HPLC/MPLC/FLASH/CPC z detektorem PDA |  |  |  |

słownie złotych wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Uniwersalny chromatograf preparatywny HPLC/MPLC/FLASH/CPC z detektorem PDA*** | **TAK** | **NIE** |
|  *(lp. 2b zał. nr 2.5 do SWZ)* *matryca z co najmniej 512 diodami* *zakres długości fali co najmniej (190-610) nm* *co najmniej 8 oddzielnych kanałów do bezpośredniej rejestracji chromatogramów dla różnych długości fali* - *1 pkt.* |  |  |
| *(lp. 2c zał. nr 2.5 do SWZ) możliwość rozbudowy o wymienny statyw typu "funnel rack" z przewodami odprowadzającymi frakcje do butelek oraz wymienne statywy na inne rodzaje probówek – 1 pkt* |  |  |

***Właściwe zaznaczyć znakiem „X”******Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje parametrów jakościowych.*** |
| **Pakiet VI****1. Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 80%):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | Zestaw do elektroforezy dwukierunkowej |  |  |  |

słownie złotych wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Zestaw do elektroforezy dwukierunkowej*** | **TAK** | **NIE** |
|  *(lp. 2 zał. nr 2.6 do SWZ) zasilacz z pamięcią na co najmniej 30 programów*- *1 pkt.* |  |  |
| *(lp. 5 zał. nr 2.6 do SWZ) 8 terminali przyłączeniowych- 1 pkt.* |  |  |

 ***-*** ***Właściwe zaznaczyć znakiem „X”******Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje parametrów jakościowych.*** |
| **Pakiet VII**1. **Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 80%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **wartość netto** | **VAT%** | **wartość brutto** |
| Zestaw do ilościowej analizy PCR IVD |  |  |  |

słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Zestaw do ilościowej analizy PCR IVD*** | **TAK** | **NIE** |
|  *(lp. 3 zał. nr 2.7 do SWZ)* *blok złożony z 6 niezależnych stref grzejnych umożliwiające jednoczesne przeprowadzenie 6 reakcji PCR z różnymi temperaturami przyłączania starterów* - *1 pkt.* |  |  |
| *(lp. 23 zał. nr 2.7 do SWZ)* *Możliwość pracy w module RUO-Reseach Use Only - 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.**