**Nr sprawy: ZP/76/2021 zmodyfikowany Załącznik nr 1 do SIWZ - 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 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%):**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Przedmiot zamówienia** | | **Cena netto**  **za 1 szt.** | **VAT** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Liczba szt.** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | | Inkubator C02 | |  |  |  | 4 |  |  |  | | Wirówka laboratoryjna | |  |  |  | 5 |  |  |  | | Termocykler | |  |  |  | 1 |  |  |  | | **Razem:** | | | | |  |  |  |   słownie złotych wartość brutto: ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Inkubator CO2** | **TAK** | **NIE** | | *(lp.6 zał. nr 2.1 do SWZ) - 8 półek ze stali nierdzewnej*  *- 1pkt.* |  |  | | *(lp. 16 zał. nr 2.1 do SWZ)- Inkubator wyposażony w opcję autosterylizacji komory inkubatora w temperaturze przynajmniej +180°C przez 2 godziny*  *- 1 pkt.* |  |  | | *(lp. 21 zał. nr 2.1 do SWZ)- Dwa porty dostępu o średnicy wewnętrznej 25mm umieszczone na tylnej ścianie komory inkubatora umożliwiające doprowadzenie urządzeń zewnętrznych - 1 pkt.* |  |  | | *(lp. 24 zał. nr 2.1 do SWZ)- Rejestrator danych i wykresów rejestrujący zmiany w stężeniu CO2, temperatury oraz zapisujący informacje o alarmach w okresie nie krótszym niż 6 miesięcy - 1 pkt.* |  |  |     ***-***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Termocykler z wymiennymi blokami i gradientem** | **TAK** | **NIE** | | *(lp.10 zał. nr 2.1 do SWZ) - Rozpiętość gradientu nie mniejsza niż do 30°C –*  *- 1pkt.* |  |  | | *(lp. 16 zał. nr 2.1 do SWZ)- Szybkość ogrzewania bloku nie mniejsza niż 10°C/s*  *- 1 pkt.* |  |  | | *(lp. 17 zał. nr 2.1 do SWZ)-* *Szybkość schładzania bloku nie mniejsza niż 5°C/s– - 1 pkt.* |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Wirówka** | **TAK** | **NIE** | | *(lp.1 zał. nr 2.1 do SWZ) -* *Maksymalna siła wirowania rcf nie mniejsza niż 30 000 xg – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 5 zał. nr 2.1 do SWZ)- Czas osiągnięcia prędkości maksymalnej z standardowym rotorem na probówki o pojemności 1,5/2 ml nie dłuższy niż- 15 sekund - 1 pkt.* |  |  | | *(lp. 6 zał. nr 2.1 do SWZ)-* *– Czas zatrzymania z standardowym rotorem na probówki o pojemności 1,5/2 ml nie dłuższy niż - 15 sekund– - 1 pkt.* |  |  | | *lp. 10 zał. nr 2.1 do SWZ)- Głośność z rotorem na probówki 1,5/2ml z pokrywą nie większa niż 54 dB(A) - 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**  **za 1 szt.** | **VAT** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Liczba szt.** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | | Mikroskop konfokalny | |  |  |  | 1 |  |  |  | | Zautomatyzowany system cytometrii | |  |  |  | 1 |  |  |  | | Mikroskop w układzie odwróconym z obiektywami planarchromatycznymi | |  |  |  | 1 |  |  |  | | Mikroskop w układzie odwróconym z obiektywami planarchromatycznymi i kamerami | |  |  |  | 2 |  |  |  | | Mikroskop w układzie odwróconym z obiektywami fluorytowymi i kamerą | |  |  |  | 1 |  |  |  | | **Razem:** | | | | |  |  |  |   słownie złotych wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Mikroskop konfokalny z zautomatyzowanym systemem cytometrii** | **TAK** | **NIE** | | *(optyka lp. 4 zał. nr 2.2 do SWZ)* *Obiektyw 20x wyposażony w pierścień korekcyjny, apertura nie mniej niż 0,7, odległość robocza nie mniej niż 0,8-1,5 mm - 1pkt.* |  |  | | *(optyka lp. 4 zał. nr 2.2 do SWZ)* *Obiektyw z imersją silikonową 60X*  *Obiektyw 60X, apertura numeryczna 1,3, odległość robocza 0,3 mm do imersji silikonowej)- 1pkt* |  |  | | *(optyka lp. 4 zał. nr 2.2 do SWZ)* *Korekcja abberacji chromatycznych w zakresie od 400-1000 nm - 1pkt* |  |  | | *(kontroler czasu rzeczywistego lp. 8 zał. nr 2.2 do SWZ)* *Dokładność czasowa (trigger) 0,1ms z precyzją 2 μs – 0,5 pkt.* |  |  | | *(kontroler czasu rzeczywistego lp. 8 zał. nr 2.2 do SWZ) na nie mniej niż . 1x wyjście wyzwalające do synchronizacji kamery (BNC – 0,5 pkt.* |  |  | | *(kontroler czasu rzeczywistego lp. 8 zał. nr 2.2 do SWZ)* *na nie mniej niż . 3x standardowe wyjście TTL (BNC) – 0,5 pkt.* |  |  | | *(kontroler czasu rzeczywistego lp. 8 zał. nr 2.2 do SWZ)* *na nie mniej niż . 4x cyfrowy port wejścia / wyjścia (In/Out) (BNC) – 0,5 pkt.* |  |  | | *(kontroler czasu rzeczywistego lp. 8 zał. nr 2.2 do SWZ)* *na nie mniej niż. 16x wyjście do bezpośredniej modulacji (SMB) – 0,5 pkt.* |  |  | | *(kontroler czasu rzeczywistego lp. 8 zał. nr 2.2 do SWZ)* *Połączenie przez interfejs USB 2.0 – 0,5 pkt.* |  |  | | *(zautomatyzowany system cytometrii lp. 18 zał. nr 2.2 do SWZ)**Zmotoryzowany nie mniej niż 8-pozycyjny obrotowy zmieniacz kostek fluorescencyjnych* ***–****1 pkt.* |  |  | | *(zautomatyzowany system cytometrii lp. 21 zał. nr 2.2 do SWZ)* *Możliwość prezentacji danych na histogramach oraz dwuwymiarowych skategramach* ***–****1 pkt.* |  |  |     ***-***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Mikroskop w układzie odwróconym z obiektywami planachromatycznymi** | **TAK** | **NIE** | | *(lp. 11 zał. nr 2.2 do SWZ)* *Kondensor o aperturze numerycznej max. 0,3 i odległości nie mniejszej niż 71mm. –* *1pkt.* |  |  | | *(lp. 13 zał. nr 2.2 do SWZ) Kontrast inwersyjny dla obiektywu 10x – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 14 zał. nr 2.2 do SWZ) Możliwość obserwacji naczyń hodowlanych do 190mm wysokości – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 17 zał. nr 2.2 do SWZ) możliwość zamontowania wydłużenia stolika – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 20 zał. nr 2.2 do SWZ) Możliwość ustawienia okularów w pozycji dolnej i górnej – 1pkt.* |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Mikroskop w układzie odwróconym z obiektywami planachromatycznymi i kamerą** | **TAK** | **NIE** | | *(lp. 9 zał. nr 2.*2 do SWZ*) Przystosowanie mikroskopu do obserwacji w kontraście inwersyjnym – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 12 zał. nr 2.2 do SWZ) Kontrast inwersyjny dla obiektywu 10x – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 13 zał. nr 2.2 do SWZ) Możliwość obserwacji naczyń hodowlanych do 190mm wysokości – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 15 zał. nr 2.2 do SWZ) mikroskop współpracuje z obiektywem o powiększeniu 2x- – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 17 zał. nr 2.2 do SWZ) możliwość zamontowania wydłużenia stolika – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 28 zał. nr 2.2 do SWZ) Minimalny zakres czas ekspozycji: 1 ms – 918 ms – 1pkt.* |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Mikroskop w układzie odwróconym z obiektywami fluorytowymi i kamerą** | **TAK** | **NIE** | | *(lp. 9 zał. nr 2.2 do SWZ)* *Przystosowanie mikroskopu do obserwacji w kontraście inwersyjnym –* *1pkt.* |  |  | | *(lp. 10 zał. nr 2.2 do SWZ) Kondensor o aperturze numerycznej maksymalnie 0,3 i odległości roboczej min. 70mm. - 1pkt* |  |  | | *(lp. 12 zał. nr 2.2 do SWZ) Kontrast inwersyjny dla obiektywu 10x – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 13 zał. nr 2.2 do SWZ) Możliwość obserwacji naczyń hodowlanych do 190mm wysokości – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 15 zał. nr 2.2 do SWZ) mikroskop współpracuje z obiektywem o powiększeniu 2x- 1pkt.* |  |  | | *~~(lp. 16 zał. nr 2.2 do SWZ) obiektyw fluorytowy o powiększeniu 20x, regulowana odległość robocza w zakresie min. od 6.6 do 7.8 mm, apertura numeryczna min. 0.45. Do obserwacji metodą kontrastu fazowego- 1pkt~~* |  |  | | *(lp. 17 zał. nr 2.2 do SWZ) możliwość zamontowania wydłużenia stolika – 1pkt.* |  |  | | *(lp. 28 zał. nr 2.2 do SWZ) Minimalny zakres czas ekspozycji: 1 ms – 918 ms – 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** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** | | 1 | Cytometr kapilarny |  |  |  |   słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cytometr kapilarny** | **TAK** | **NIE** | | *(lp. 1 zał. nr 2.3 do SWZ)* *laser niebieski: 488 nm; moc nie mniejsza niż 120 mW– 1 pkt.* |  |  | | *(lp. 1 zał. nr 2.3 do SWZ) laser niebieski: 488 nm; moc nie mniejsza niż 150 mW– 2 pkt.* |  |  | | *(lp. 4 zał. nr 2.3 do SWZ) Możliwość regulacji szybkości obrotów mieszania próbki przed pobraniem (tryby: high, medium, low RPM) oraz czasu mieszania próby w zakresie 1-10 sekund - 1 pkt.* |  |  | | *(lp. 5 zał. nr 2.3 do SWZ) System generuje < 100 ml odpadów, przez 8 godzin ciągłej pracy - 1 pkt.* |  |  | | *(lp. 5 zał. nr 2.3 do SWZ) System generuje < 50 ml odpadów, przez 8 godzin ciągłej pracy - 2 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.**