Nr. Postępowania: WSSE.DEA OZPA 272.28.2023

 Załącznik nr 1 do SWZ

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym art.275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) składamy ofertę na:

**CZĘŚĆ 2:** **Dilutor grawimetryczny z dwoma pompami– 1szt.**

**Dane Wykonawcy**

Nazwa: …………………………………

Siedziba: …………………………………

Województwo: …………………………………

Osoba reprezentująca: …………………………………

Numer NIP: …………………………………

Numer REGON: …………………………………

e-mail: …………………………………

Numer telefonu: …………………………………

**W przypadku złożenia oferty wspólnej należy podać dane pozostałych Wykonawców i zaznaczyć, kto jest liderem i podmiotem upoważnionym do reprezentowania pozostałych. Dane pozostałych Wykonawców:**

**Dane Wykonawcy**

Nazwa: …………………………………

Siedziba: ………………………………….

Województwo: …………………………………

Osoba reprezentująca: …………………………………

Numer NIP: …………………………………

Numer REGON: …………………………………

e-mail: …………………………………

Numer telefonu: …………………………………

**Niezbędne pełnomocnictwo/a należy załączyć do oferty.**

Do bieżącego kontaktu upoważniamy: ……………………………………………

Adres e-mail (proszę wypełnić drukowanymi literami):…………………………………………………

1. Stosownie do Specyfikacji Warunków Zamówienia oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę w wysokości określonej poniżej:

netto w wysokości ………………………………………..(słownie: ……………………………………….. )

wg stawki podatku VAT ………… %,

co stanowi wartość brutto w wysokości ……………………………………….. (słownie: ……………………………………….. )

Oświadczamy, że oferowana cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją umowy.

1. Pozacenowe kryteria oceny ofert.

|  |  |
| --- | --- |
| **PARAMETR:** | **OFEROWANY:**  |
| Gwarancja: 24 miesięcy – 0 pkt36 miesięcy – 20 pkt48 miesięcy- 40 pkt. | Oferowany termin gwarancji ……….. miesięcy. |

UWAGA:

Zaoferowanie okresu krótszego niż minimalny spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z SWZ.

W przypadku gdy Wykonawca nie wskaże w Formularzu Ofertowym żadnego z powyższych wariantów Zamawiający uzna że Wykonawca oferuje wymagany zapisami SWZ termin gwarancji 24 miesięcy. W takim przypadku oferta Wykonawcy zostanie uznana za ważną i zostanie poddana ocenie przez Zamawiającego.

1. Zobowiązujemy się wykonać dostawę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ wraz z instalacją i przeprowadzeniem szkolenia w terminie do 35 dni od podpisania umowy.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ oraz załącznikach do SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
3. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści zgodnej z załączonym do SWZ wzorem, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego

1) w przypadku wyboru przedmiotowej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy jest/są:

………………………………………………………………………………………………

2) Osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy są:

a) ……………………… tel.…………………… e-mail…………………..…..

b) ……………………… tel.…………………… e-mail……………………....

 6. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych w osobnym pliku zatytułowanym „……….…………………………………...”, który zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022r. poz.1233) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne**.** W pliku zostały zastrzeżone następujące dokumenty:

1. ........................................................
2. ........................................................

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………..

**(Wykonawca jest zobowiązany wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiając powyżej uzasadnienie lub dołączając uzasadnienie w sposób umożliwiający jego udostępnienie).**

7. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie/ zamówienie powierzymy podwykonawcom\*, \*(niewłaściwe skreślić)

Podwykonawcom wykonanie zamówienia zostanie powierzone w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(jeśli dotyczy)

8.Czy Wykonawca prowadzi:

☐ Jednoosobową dzielność gospodarczą

☐ Mikroprzedsiębiorstwo

☐ Małe przedsiębiorstwo

☐ Średnie przedsiębiorstwo

☐ Inne

9. Oświadczamy, że wybór oferty:

 NIE BĘDZIE

 BĘDZIE

skutkował powstaniem u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do………………………(należy podać nazwę towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania), których wartość bez kwoty podatku wynosi ………….. zł[[1]](#footnote-1)

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

11. Oświadczamy, że jesteśmy związani z ofertą przez 30 dni począwszy od upływu terminu składania ofert

12. W okresie gwarancji zapewniamy wsparcie techniczne i merytoryczne pod nr telefonu …………………… ,e-mail: ………………….

1. Zgłoszenie z tytułu gwarancji kierowane będą pocztą elektroniczną na adres email:……………...

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ........................................................
2. ........................................................
3. ........................................................

Jednocześnie wskazujemy następujące oświadczenia lub dokumenty, które znajdują się już w posiadaniu Zamawiającego / są dostępne pod poniższymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

1. ...............................................................................
2. ...............................................................................
3. ...............................................................................

 Oferta została podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem osobistym/podpisem zaufanym przez:

 ………………………………………………………………………………………………

Nr postępowania: WSSE.DEA OZPA 272.28.2023 Załącznik nr 2 do SWZ

 **Wykonawca:**

**……………………………………………..**

**……………………………………………..**

**……………………………………………..**

**……………………………………………..**

**(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:**

**NIP/ PESEL; KRS/CEiDG)**

**Formularz przedmiotowy**

**CZĘŚĆ 2: Dilutor grawimetryczny z dwoma pompami – 1szt.**

**UWAGA: Zamawiający wymaga dokumentu przedmiotowego potwierdzającego spełnienie parametrów w punktach od 2 do 13!**

**Określone parametry w Tabeli 1 mają charakter obligatoryjny. Nie spełnienie chociażby jednego parametru będzie skutkować odrzuceniem oferty.**

|  |
| --- |
| **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| Oferowany produkt to **Dilutor grawimetryczny z dwoma pompami – 1szt.**…………………………..Producent: …………………….. ( pełna nazwa, strona www.)Model: …………………………. nr katalogowy : …………………………Rok produkcji: ………………………… |
| **WYMAGANIA TECHNICZNE:** |
| 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego (rok produkcji 2023 r.) Dilutora grawimetrycznego z dwoma pompami przeznaczonego do ważenia i automatycznego rozcieńczania próbek odpowiednią ilością rozcieńczalnika.Zakres dostawy obejmuje:1. transport przedmiotu zamówienia wraz z wniesieniem na II piętro budynku A. w godzinach od 7:30 do 14:00.
2. montaż, uruchomienie oraz zademonstrowanie pełnej sprawności urządzenia,
3. szkolenie w siedzibie Zamawiającego z obsługi sprzętu

Dostawa oraz instalacja w terminie do 35 dni od daty podpisania umowy. |
| 2.Zakres ważenia minimum w zakresie od 1 g do 3000 g |
| 3.Rozdzielczość wagi minimum 1 % |
| 4.Waga umożliwiająca odczyt do 0,1 g przy ważeniu 10 g oraz do 0,01 g przy ważeniu 1g  |
| 5.Dwie pompy dozujące rozcieńczalniki |
| 6.Możliwość używania pod komorą laminarną |
| 7.Współczynnik rozcieńczenia minimum w zakresie od 1/2 do 1/99 |
| 8.Możliwość używania z butelkami z gwintem GL-45 o pojemności 2 l lub 5 l  |
| 9.Zgodność z normami ISO 7218 i 6887 lub równoważnymi |
| 10.Podstawka łatwa do utrzymania w czystości |
| 11.Zabezpieczenie zapobiegające kontaminacji dyszy  |
| 12.Zasilanie elektryczne 230 V, 50 – 60 Hz |
| 13.Maksymalne wymiary zewnętrzne (szer. x wys. x gł.): 40 x 45 x 40 cm |
| 14.Wzorcowanie urządzenia w laboratorium akredytowanym w punktach: masa minimalna, 1g, 10g, 25g, 100g, 250g, masa maksymalna |
| **SZKOLENIE:** |
| 15.Szkolenie personelu w zakresie obsługi w dniu instalacji i uruchomienia dla pięciu osób16.Odbiór urządzenia po przeprowadzonym szkoleniu pracowników. |
| **GWARANCJA:** |
| 17.Gwarancja 24 miesiące- KRYTERIUM OCENY OFERT\*. |
| 18.W okresie gwarancji Zamawiający wymaga pełnej, nieodpłatnej obsługi serwisowej, zgodnie z zaleceniami producenta. |
| 19.Pracownik serwisu technicznego posługujący się w językiem polskim |
| 20.Serwis techniczny świadczony w siedzibie Zamawiającego |
| 21.Wszelkie koszty związane z realizacją gwarancji ponosi Wykonawca |
| 22.W przypadku wystąpienia wady Przedmiotu umowy w okresie gwarancji Wykonawca na koszt własny zobowiązany będzie do rozpoczęcia naprawy w ciągu 5 dni roboczych od daty zgłoszenia oraz usunięcia wad w terminie do 14 dni roboczych licząc od daty zgłoszenia |
| 23.W ramach wynagrodzenia Wykonawca zapewni opiekę metodyczno-naukową w okresie gwarancji urządzenia poprzez udzielenie ciągłego wsparcia w zakresie technicznym i merytorycznym |
| **WYPOSAŻENIE** |
| 24.wyposażony w stabilną platformę do ważenia na worki do stomachera o pojemności do 400 ml |
| 25.wyposażony w minimum 2 komplety zestawów dozujących do butelek z gwintem GL-45 i minimum cztery komplety uchwytów do mocowania worka do stomachera |
| **DOKUMENTACJA** |
| W dniu dostarczenia urządzenia Wykonawca przekaże w formie drukowanej i/lub na nośniku elektronicznym w formacie .pdf lub .doc;:1. pełną dokumentację techniczną (instrukcję obsługi i postępowania w sytuacjach awaryjnych urządzenia) w języku producenta wraz z jej polskim tłumaczeniem
2. Raport/protokół techniczny odbioru/przeglądu, potwierdzający sprawność wszystkich funkcji urządzenia,
3. dokumenty gwarancyjne
 |

**Tabela 2.**

**Parametry dodatkowo punktowane, stanowiące kryterium oceny ofert.**

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja: 24 miesięcy – 0 pkt36 miesięcy– 20 pkt48 miesięcy- 40 pkt. | Wykonawca określa w Formularzu Ofertowym w Załączniku nr 1 do SWZ |

Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym przez:

………………………………………………………………………………………….

(wpisać imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie w imieniu Wykonawcy)

1. Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj, w przypadku:

a) wenątrzwspólnotowego nabycia towarów,

b) mechanizmu odwróconego obciążenia, którym mowa w art.17 ust. 1 pkt.7 ustawy o podatku od towarów i usług

c) importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie 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 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)