**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Wymagania i parametry techniczne na dostawę profilografu optycznego 3D**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru**  | **Wymaganie**  | **Kolumna do wypełnienia przez wykonawcę** |
| **1.** | Typ  |   | Podać  |
| **2.** | Producent  |   | Podać  |
| **3.** | Kraj pochodzenia  |   | Podać |
| **4.** | Rok produkcji  | Urządzenie wyprodukowane nie wcześniej niż przed rokiem 2022.Urządzenie musi być urządzeniem nowym, nieużywanym na wystawie, do pokazów lub prac dla klientów poza fabryką producenta, jak również nieużywanym do regularnych pokazów dla klienta lub szkoleń w fabryce producenta). | Potwierdzić  |
| **5.** | Główne zastosowanie  | Urządzenie służy do precyzyjnego pomiaru i obrazowania 3D powierzchni w bardzo krótkim czasie. Pomiar realizowany jest w sposób bezkontaktowy i całkowicie zmotoryzowany.  | Potwierdzić  |
| **6.** | Ogólne wymagania techniczne | 6.1. Kamera z sensorem CMOS o rozdzielczości co najmniej 4 megapikseli. | Potwierdzić  |
| 6.2. Zakres powiększenia 12x do 160x, zmiana powiększenia na ekranie. | Potwierdzić  |
| 6.3. Oświetlenie pierścieniowe LED (Światło Białe, Czerwone, Zielone oraz Niebieskie). | Potwierdzić  |
| 6.4. 2 Obiektywy telecentryczne. | Potwierdzić  |
| 6.5. Rozdzielczość - 0.1 µm. | Potwierdzić  |
| 6.6. Powtarzalność pomiaru w osi Z - 0.4 µm w osiach XY - 0.5 µm. | Potwierdzić  |
| 6.7. Dokładność pomiaru w osi Z ±2.5 µm w osiach XY ±2.0 µm. | Potwierdzić  |
| 6.8. Zakres przestrzeni roboczej co najmniej X = 306 mm, Y = 154 mm, Z = 73 mm. Zakres pomiaru XY wynoszący co najmniej 300 x 150 mm. | Potwierdzić  |
| 6.9. Możliwość konwersji zeskanowanych danych do formatu .CSV, .STL, .STEP i .ASCII | Potwierdzić  |
| 6.10. Czas skanowania pola 24mm x 18mm x 10mm – maksymalnie 2 sekundy | Potwierdzić  |
| 6.11. Automatyczna analiza wielu próbek. Program auto pozycjonowania próbki, automatyczne wyszukiwanie płaszczyzny odniesienia i autopomiar. | Potwierdzić  |
| 6.12. Możliwość zaprogramowania pola tolerancji pod każdy wymiar i uzyskania informacji pomiar „w polu” lub „poza” (OK/NG). Automatyczne zapisywanie statystki pomiarowej w tym wyliczanie współczynników CP i CPK. | Potwierdzić  |
| 6.13. Możliwość umieszczenia próbki o wysokości do 167 mm | Potwierdzić  |
| 6.14. Automatyczne składanie zarejestrowanych obrazów w jeden większy. Wielkość skanu XY co najmniej 300 x 150 mm. W tym automatyczna detekcja położenia i wielkości detalu na stoliku oraz automatyczny dobór optymalnych charakterystyk skanu. | Potwierdzić  |
| 6.15. Tryb HDR. | Potwierdzić  |
| 6.16. Pomiar chropowatości liniowej zgodnie z normą ISO 4287. Pomiar z jednej linii lub pomiar uśredniony z kilku linii | Potwierdzić  |
| 6.17. Pomiar chropowatości powierzchniowej zgodnie z normą ISO 25178. | Potwierdzić  |
| 6.18. Funkcja automatycznego porównanie dwóch lub większej ilości badanych próbek pod kątem co najmniej 30 różnych paramentów powierzchni. | Potwierdzić  |
| 6.19. Funkcja porównania 2 zeskanowanych detali lub porównania zeskanowanego detalu z referencyjnym modelem w formacie STL. | Potwierdzić  |
| 6.20. Funkcja kompozycji profilów. Możliwość zeskanowania detalu z kilku różnych kątów i połączenie kilku profili w jeden aż to pełnego obrotu detalu. | Potwierdzić  |
| 6.21. Certyfikowane wzorce do pomiaru wysokości (ceramiczny) i szerokości (szklany). Automatyczna kalibracja i weryfikacja urządzenia. | Potwierdzić  |
| 6.22. Możliwość instalacji oprogramowania do sterowania systemem pomiarowym, obserwacji, rejestracji i łączenia danych pomiarowych na co najmniej jednym komputerze z dopuszczeniem do przeniesienia tego oprogramowania na inny komputer w razie gdyby stary uległ awarii. | Potwierdzić  |
|  |  | 6.23. Możliwość instalacji oprogramowania do obserwacji i analizy zarejestrowanych uprzednio wyników pomiarowych z systemu pomiarowego w trybie off-line dla nieograniczonej liczby komputerów (w formie multi-licencji). | Potwierdzić  |
| **7.** | Instalacja, uruchomienie  | Aparatura musi być dostarczona w stanie kompletnym i gotowym do pracy po jej złożeniu bez konieczności kupna dodatkowych licencji. Instalacja i uruchomienie nastąpi w laboratorium Zamawiającego. | Potwierdzić  |
| **8.** | Instrukcja obsługi  | Instrukcje obsługi powinny być w języku polskim lub angielskim. Obsługa wszystkich elementów urządzenia/systemu musi być możliwa przy wykorzystaniu języka polskiego lub angielskiego (dotyczy to w szczególności opisu elementów sterujących na konsolach, klawiaturze, urządzeniach itd.). Dokumentacja przekazana w formie papierowej i elektronicznej na trwałym nośniku. | Potwierdzić  |
| **9.** | Szkolenie z obsługi urządzenia | Wymagane pełne szkolenie (1 dzień roboczy) po pełnej instalacji urządzenia w laboratorium Zamawiającego z zakresu obsługi wszystkich elementów systemu oraz dodatkowo szkolenie aplikacyjne (po 1 dniu roboczym) w dwóch różnych terminach ustalonych po zainstalowaniu urządzenia w okresie pierwszych 8 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru. | Potwierdzić  |
| **10.** | Wsparcie użytkownika | Bezpłatne wsparcie telefoniczne lub poprzez zdalne połączenie video w języku polskim przez okres co najmniej 24 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru. W ramach wsparcia technicznego Zamawiającemu będzie przysługiwała co najmniej 2 h konsultacja w każdym miesiącu kalendarzowym. | Potwierdzić  |
| **11.** | Gwarancja | Wymagana obsługa posprzedażowa w postaci: - minimum 12-miesięcznej gwarancji liczonej od dnia podpisania protokołu odbioru, - pokrywania przez Wykonawcę w okresie gwarancyjnym kosztów wymiany części zamiennych oraz wydatków związanych z robocizną, dojazdami oraz noclegami autoryzowanego serwisu producenta,Wykonawca przystąpi do naprawy urządzenia w terminie maksymalnie 2 tygodni od dnia zgłoszenia usterki. W przypadku naprawy trwającej przez okres dłuższy niż 1 miesiąc Wykonawca zapewni Zamawiającemu urządzenie zastępcze na czas naprawy urządzenia. Wykonawca przedłuży okres gwarancji o okres naprawy, w którym Zamawiający nie mógł korzystać z pierwotnie dostarczonego urządzenia. | Potwierdzić  |
| **12.** | Serwis pogwarancyjny  | Możliwość dodatkowo płatnego serwisu pogwarancyjnego w terminie co najmniej 5 lat od daty podpisania protokołu odbioru. | Potwierdzić  |

 **…………………………………. ………………………………………….**

 *miejscowość, data podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY**

**O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU
AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ……………………………………………… *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust.1 i 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz art. 7 ust 1 pkt 1-3 ustawy z 13 kwietnia 2022r.
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

lub

* zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*.*

*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………….*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

* Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

* Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e Podwykonawcą/mi: ……………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

* Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, o których mowa w Rozdziale VII SWZ znajdują się
w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*

* <https://prod.ceidg.gov.pl>
* <https://ems.ms.gov.pl>
* inny rejestr (wskazać adres mailowy):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl)

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**………………………………………………………………………………………..**

oświadczamy, że:

1. Wykonawca …………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane\*:…………………………………………………………………………
2. Wykonawca …………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)*zrealizuje następujące dostawy, usługi lub

roboty budowlane\*:…………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\*niewłaściwe skreślić*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | **Dostawa profilografu optycznego 3D** |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | ……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………. |
| 2. | NIPREGONlub odpowiednie numery z państw | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………. |
| 3. | Telefon:e-mail: | ............................................................................................................................................................. |
| 4. | Całkowita cena oferty nettoStawka podatku VATWartość VATCałkowita cena oferty brutto | **podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBP\*słownie:........................................................**podać**: .....................%**podać**: .......................................... PLN/EUR/USD/GBP\***podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBP\*słownie: ...................................................... |
| 5. | Termin wykonania zamówienia:Maksymalnie do **30 dni**  od daty zawarcia umowy. | **podać:** ........................................ *(w tygodniach)* |
| 6. | Okres gwarancji: minimum **12 miesięcy** | **podać:……………………..** *(w miesiącach)* |
| 7. | Oświadczenie | Oświadczam, iż wybór mojej oferty **będzie/ nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Wskazuje następujące nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuje ich **wartość bez kwoty podatku**:........................................ **nazwa towaru** …..………………………………........................ |
| 8. | Rodzaj Wykonawcy | Oświadczam, iż jestem:* Mikro przedsiębiorcą
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Jednoosobowa działalność gospodarcza
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* Inny rodzaj: **podać** ……………………….

w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.*(Uwaga! Zaznaczyć „X” odpowiednią kratkę)* |
| 9. | Oświadczenie | Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią SWZ (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) i akceptuję jej brzmienie bez zastrzeżeń. |
| 10. | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. | **potwierdzić:**……………………………………………..*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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* |
| 11. | Osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy | **podać:** ........................................... |
| 12. | Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom | **podać części zamówienia :** .......................**podać nazwy firm**: ………………………….. |
| 13. | Dokumenty załączone do oferty | 1.2. |

\**niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,
O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP,
W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca:……………………………………………………………………………………………

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….., oświadczamy, że **informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:**

1. **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp
2. **art. 7 ust 1 pkt 1-3** ustawy z 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach
w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**są aktualne / są nieaktualne\***

UWAGA!: W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji należy złożyć dodatkową informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres**.**

*\*niewłaściwe skreślić*