**Załącznik nr 3 do SWZ**

.................................., dn. ........................

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................  
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

.................................................................................................................

**Rodzaj wykonawcy - *proszę o uzupełnienie*:**

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

*(możliwe do wyboru: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)*

***OFERTA W POSTĘPOWANIU NA:***

**Dostawy sprzętu związanego z hodowlą zwierząt: Fabrycznie nowa, zaawansowana, wielofunkcyjna platforma do badań metabolicznych, behawioralnych i fizjologicznych u myszy KPO14**

**Znak sprawy: ADZ.261.41.2024**

**Dla: MIĘDZYNARODOWEGO INSTYTUTU BIOLOGII MOLEKULARNEJ I KOMÓRKOWEJ W WARSZAWIE**

**ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa,**

**NIP: 5262278704, REGON: 013082798,**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia **Za cenę oferty w wysokości:**
   1. CENA OFERTY NETTO: ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
   2. Stawka podatku VAT …...…%\*
   3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

Wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa z SWZ | Nazwa producenta  lub marka oraz model lub nr katalogowy | **Liczba sztuk** | Cena jedn. netto  [PLN] | Wartość netto [PLN] | Stawka podatku VAT  [%] | Wartość podatku VAT [PLN] | Wartość brutto [PLN] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4x5* | *7* | *8=6x7* | *9=8+6* |
| 1. | **System o wysokiej rozdzielczości do fenotypowania zachowań i metabolizmu** |  | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361).\*

***\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską***

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. Przedmiotem oferty jest system:
   1. **Producent / kraj produkcji ……………………………..……………..….…….**
   2. **Model …………….……………………..…..…………….…….**
   3. **Rok produkcji ...................................................**
   4. posiadający następujące parametry techniczne:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRÓW** | | | |
| **System o wysokiej rozdzielczości do fenotypowania zachowań i metabolizmu** | | | | |
| **I.** | **Opis ogólny** | | **PARAMETR OFEROWANY – WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
| 1. | **Parametr wymagany:**  System fenotypowania o wysokiej rozdzielczości musi być kompletny, nowy, nieużywany, wolny od wad, wyprodukowany nie wcześniej niż w roku 2024 i obejmować wszystkie niezbędne czujniki i akcesoria do pomiaru stężenia tlenu (O2 ) i dwutlenku węgla (CO2,) oraz ciśnienia pary wodnej (WVP), *(jeśli wykorzystuje WVP – parametr punktowany, patrz II. Pomiary kalometryczne poz. 2)*, masy ciała, przyjmowania pokarmu i wody.  System musi być dostarczony z odpowiednim oprogramowaniem do rejestrowania i przetwarzania danych, umożliwiającym jednocześnie przeprowadzanie niezależnych pomiarów w co najmniej 14 pojedynczych klatkach dla myszy, z możliwością rozbudowy do co najmniej 16. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 2. | **Parametr wymagany:**  System fenotypowania musi mierzyć wydatek energetyczny za pomocą kalorymetrii pośredniej (obliczanej na podstawie stężeń O2 i CO2 w klatce) w połączeniu z pomiarem produkowanego metanu (CH4), pobieraniem pokarmu i wody, masą ciała i monitorowaniem aktywności spontanicznej (koordynaty XY) | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 3. | **Parametr wymagany/oceniany:**  System fenotypowania musi mierzyć wszystkie wymienione w punkcie 2 powyżej parametry bez przerwy przez dłuższy czas, tj. co najmniej 7 dni.  **Ocena punktowa:**  Mniej niż 7 dni – oferta podlega odrzuceniu jako niezgodna z OPZ.  7 - 13 dni – 0 pkt  14 dni i więcej – 2 pkt | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  **Proszę podać czas pomiaru: …………………**  *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego*  *(Stanowi kryterium oceny ofert)* |
| 4. | **Parametr wymagany/oceniany:**  Przez cały czas trwania pomiaru, przy ustawieniach standardowych systemu, wymagana jest stała czasowa klatki (objętość klatki/prędkość przepływu powietrza) nie większa niż 20 minut.  **Ocena punktowa:**  więcej niż 20 min - oferta podlega odrzuceniu jako niezgodna z OPZ.  20 min - 5 min. – 0 pkt  4 min. lub mniej – 3 pkt | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  **Proszę podać stałą czasowa klatki: …………………**  *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego*  *(Stanowi kryterium oceny ofert)* |
| 5. | **Parametr oceniany:**  Dno klatki, jak również pokrywa, pojemnik na pokarm, wodę i do pomiaru masy ciała oraz koła do monitorowania dobrowolnych ćwiczeń muszą być w pełni autoklawowalne w temperaturze 121 °C przez co najmniej 150 cykli, łącznie ze wszystkimi elementami, które są do nich na stałe przymocowane, aby umożliwić łatwe przenoszenie, czyszczenie i sterylizację.  **Ocena punktowa:**  NIE – 0 pkt  TAK – 3 pkt | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  *(Stanowi kryterium oceny ofert)* |
| 6. | **Parametr oceniany:**  Wszystkie elementy systemu fenotypowania (z wyjątkiem butli z gazem kalibracyjnym i komputera z monitorem) powinny być przymocowane do szafy termostatycznej,  **Ocena punktowa:**  NIE – 0 pkt  TAK – 2 pkt | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego*  *(Stanowi kryterium oceny ofert)* |
| 7. | **Parametr wymagany:**  System fenotypowania musi zawierać jednostkę monitorowania środowiska, do pomiaru temperatury otoczenia, wilgotności względnej, hałasu, ciśnienia barometrycznego i ruchu z synchronicznym zbieraniem daty i czasu. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 8. | **Parametr oceniany:**  System fenotypowania powinien być elastyczny - jego elementy składowe - co najmniej analizatory gazu, generatory przepływu i jednostka akwizycji danych - muszą umożliwiać stosowanie różnych typów klatek (co najmniej klatki otwarte, klatki IVC i klatki izolowane) dla myszy, bez modyfikacji elementów wewnętrznych.  **Ocena punktowa:**  NIE – 0 pkt  TAK – 2 pkt | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego*  *(Stanowi kryterium oceny ofert)* |
| 9. | **Parametr oceny:**  System fenotypowania powinien być wyposażony w komponenty, które w przypadku awarii elementów elektronicznych - zarówno "zewnętrznych", na przykład monitorów wagi przerwania wiązki itp. jak i "wewnętrznych", na przykład czujników gazu lub przepływomierzy/sterowników - mają być w pełni wymienialne na miejscu, bez konieczności anulowania lub przerwania trwającego eksperymentu.  **Ocena punktowa:**  NIE – 0 pkt  TAK – 3 pkt | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  *(Stanowi kryterium oceny ofert)* |
| 10. | **Parametr wymagany:**  System musi być wyposażony w szafę termostatyczną umożliwiającą pomieszczenie co najmniej 16 klatek dla myszy.  Szafa musi być wyposażona w wysuwane półki oraz dwoje drzwi dla łatwiejszego dostępu w pomieszczeniu ( Wymiary pomieszczenia: długość 5,90 m, szerokość 2,55 m oraz wysokości 2,9 m z prześwitem drzwiowym o wymiarach wysokości 2 m i 0,9 m szerokości). Półki muszą być wysuwane niezależnie, bez konieczności otwierania obydwojga drzwi szafy, ograniczając wpływ na pozostałe zwierzęta. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego* |
| 11. | **Parametr wymagany:**  Szafa termostatyczna musi:   * pomieścić co najmniej 16 klatek dla myszy, wraz z zamawianym osprzętem, * zmieścić się w cztero-boku opisanym wymiarami W220xSZ175xG95 [cm] wraz z całym zamontowanym do niej osprzętem, * zmieścić się w cztero-boku opisanym wymiarami W200xSZ150xG89 [cm] w momencie transportu, aby została przetransportowana dostępną windą na miejsce instalacji, * umożliwiać kontrolę temperatury w zakresie 3-40 stopni C (regulowaną co 0.1 stopnia), * umożliwiać kontrolę natężenia światła, co najmniej w zakresie od 0-300 lux, * posiadać oświetlenie w kolorze białym i czerwonym, * umożliwiać nadzór i kontrolę zdalną nad parametrami urządzenia poprzez sieć Ethernet. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego* |
| **II.** | **Pomiary kalometryczne** | | **PARAMETR OFEROWANY – WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
| 1. | **Parametr wymagany:**  System fenotypowy musi mierzyć O2 i CO2 we wszystkich 14 klatkach. System pobierania gazów do pomiarów metabolicznych (O2 i CO2) musi działać na zasadzie podciśnienia, aby ograniczyć wpływ przecieków.  System musi umożliwiać późniejsze zwiększenie liczby klatek do co najmniej 16, przez dodanie samych klatek i ich akcesoriów, bez konieczności zmian w analizatorach lub generatorach przepływu. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego* |
| 2. | **Parametr wymagany:**  Analizatory gazów systemu fenotypowego muszą być stabilizowane temperaturowo i muszą zawierać czujnik ciśnienia barometrycznego o wysokiej rozdzielczości.  Rozdzielczość dla O2 : ≤ 0,001% dla CO2.: ≤ 0,0001%. Rozdzielczość dla ciśnienia barometrycznego ≤ 0,0001 kPa  **Parametr wymagany/oceniany:**  System musi przy obliczaniu parametrów metabolicznych uwzględniać (poprzez pomiar ciśnienia pary wodnej i wykorzystanie go w obliczeniach VO2 i VCO2, a także do obliczania wydatków energetycznych i RER), lub niwelować (poprzez suszenie np. chemiczne lub przy pomocy modułu Peltiera), możliwe rozbieżności pomiarowe związane ze zmianami ciśnienia pary wodnej i ciśnienia barometrycznego.  **Ocena punktowa:**  System fenotypowania niwelujący wpływ pary wodnej na pomiary poprzez suszenie (np. chemiczne lub przy pomocy modułu Peltiera) **– 0 pkt.**  System fenotypowania mierzący ciśnienie pary wodnej (WVP) w respirometrii przepływowej i wykorzystujący go w obliczeniach VO2 i VCO2, a także do obliczania wydatków energetycznych i RER, z czujnikiem ciśnienia pary wodnej o rozdzielczości ≥ 0,0001 kPa **– 9 pkt**  **Ocena punktowa:**  NIE – 0 pkt  TAK – 9 pkt | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  **Proszę wskazać zastosowany sposób kompensacji pary wodnej w pomiarach:**  System fenotypowania niwelujący wpływ pary wodnej na pomiary poprzez suszenie (np. chemiczne lub przy pomocy modułu Peltiera)  System fenotypowania mierzący ciśnienie pary wodnej (WVP) w respirometrii przepływowej, i wykorzystujący go w obliczeniach VO2 i VCO2, a także do obliczania wydatków energetycznych i RER, z czujnikiem ciśnienia pary wodnej o rozdzielczości ≥ 0,0001 kPa. *(Stanowi kryterium oceny ofert)*  *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego* |
| 3. | **Parametr wymagany:**  System musi mierzyć ciśnienie parcjalne wody (WVP) umożliwiając określenie VH2O, dając możliwość obliczania utraty wody i bilansu wodnego zwierząt. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego* |
| 4. | **Parametr wymagany:**  System musi być wyposażony w analizator/y mierzący/e produkcję metanu (CH4)   * Rozdzielczość i zakres ma umożliwiać zbieranie danych jakościowych i ilościowych o wpływie diety, farmaceutyków i procedur eksperymentalnych na badane zwierzęta, toteż minimalny zakres pomiarowy CH4 musi wynosić 0-100 ppm (cząstka na milion) oraz minimalna rozdzielczość pomiarowa CH4 nie może przekraczać 0.5 ppb (cząstka na miliard) dla okna pomiarowego każdej klatki. * Analizator musi umożliwiać kompensację wpływu ciśnienia parcjalnego wody (WVP) oraz ciśnienia atmosferycznego (BP) na wyniki pomiaru i podawać ‘suchy’ pomiar CH4. * Analizator musi być zdolny do pomiaru próbek z częstotliwością nie niższą niż 1Hz aby śledzić sygnał wejściowy. * Czas reakcji T90 analizatora musi być mniejszy niż 30 sekund umożliwiając śledzenie szybko zmieniającego sygnału. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego* |
| 5. | **Parametr wymagany:**  System musi być kompatybilny ze specyfikacjami sieci elektrycznej w Polsce (230V, 50 Hz). | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| **III.** | **Pomiary masy ciała, spożycie pokarmu i wody, monitorowanie aktywności** | | **PARAMETR OFEROWANY – WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
| 1. | **Parametr wymagany:**  Każda klatka musi być wyposażona w co najmniej 3 monitory masy (łącznie co najmniej 42), które są uniwersalne (wymienne) do pomiaru pożywienia, spożycia wody i masy ciała w czasie rzeczywistym. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 2. | **Parametr wymagany:**  Aby zapewnić łatwą wymianę mierników masy ciała, wody i pożywienia bez konieczności wyjmowania klatki z półki, wszystkie mierniki muszą być wąskie i możliwe do wymiany przez pokrywę klatki. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 3. | **Parametr wymagany:**  Każda klatka, dla myszy, musi być wyposażona w co najmniej dwa pojemniki na pokarm kompatybilne z monitorem masy ciała oraz dwie butelki z wodą. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 4. | **Parametr wymagany:**  Każda klatka, dla myszy musi być wyposażona w pojemnik, do którego zwierzę może wejść w celu monitorowania masy ciała zwierząt. Pojemnik musi być przymocowany do monitora masy ciała i zawieszony nad podłogą klatki.  **Parametr oceniany:**  Dla myszy pojemnik do monitorowania w formie habitatu posiadającego przeźroczyste lub częściowo przeźroczyste ciemno-czerwone ściany z tworzywa sztucznego, może zawierać elementy metalowe, przy czym jedna płaszczyzna musi pozostać pusta dla wejścia myszy. Dorosła mysz musi w pełni zmieścić się w habitacie, wobec tego powierzchnia jego podłogi musi wynosić co najmniej 40 cm2.  **Ocena punktowa:**  NIE – 0 pkt  TAK – 7 pkt | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  **Proszę podać czy klatka wyposażona jest w opisany habitat: ………………………**  *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego*  *(Stanowi kryterium oceny ofert)* |
| 5. | **Parametr wymagany:**  Wszystkie urządzenia do pomiaru mas (do pobierania pokarmu i wody oraz do określania masy ciała) muszą być zdolne do rozdzielania statystycznie weryfikowalnej zmiany 3 mg (0,003 g) w zakresie co najmniej 0-0,75 kg (0-750 g), aby umożliwić odpowiednią precyzję i dokładność. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 6. | **Parametr wymagany:**  14 systemów analizy aktywności/pozycji w płaszczyźnie XY na zasadzie przerwania wiązki podczerwieni, kompatybilnych z klatkami dla myszy. Rozstaw wiązek nie może przekraczać 1 cm, tworząc obliczeniową rozdzielczość efektywną nie przekraczającą 2,5 mm. Monitorowanie aktywności musi rejestrować i obliczać pozycję w klatce, czas spędzony w danym obszarze, obliczać całkowitą przebytą odległość oraz przechowywać surowe dane dotyczące pozycji i czasu dla innych identyfikowalnych, wymiernych analiz poziomu aktywności. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 7. | **Parametr wymagany:**  14 kół pomiaru aktywności spontanicznej kompatybilnych z klatkami dla myszy.  Monitorowanie w czasie rzeczywistym prędkości obrotu koła musi być wykrywane przez detektor obrotu, który jest niewrażliwy na przeszkody lub zmiany poziomów oświetlenia.  Koła muszą być w pełni autoklawowalne. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 8. | **Parametr wymagany:**  Sterowniki umożliwiające programowalną kontrolę dostępu do żywności dla co najmniej jednego kosza na żywność dla wszystkich dostępnych w szafie termostatycznej przestrzeni dla 14 klatek. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| **IV.** | **Gromadzenie danych i analiza danych** | | **PARAMETR OFEROWANY – WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
| 1. | **Parametr wymagany:**  System fenotypowania musi zawierać całe niezbędne oprogramowanie do akwizycji i analizy danych oraz dedykowany komputer stacjonarny wraz z systemem operacyjnym, kompatybilny z oprogramowaniem do systemu fenotypowania. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 2. | **Parametr wymagany:**  System fenotypowania musi zawierać wewnętrzną zdolność gromadzenia i przechowywania danych, niezależnie od zewnętrznego komputera PC, tworząc pełną redundancję i ochronę zgromadzonych danych. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 3. | **Parametr oceny:**  System fenotypowania powinien mieć możliwość włączenia do sieci z możliwością dostępu zdalnego, bez potrzeby dostępu do dołączonego komputera, co pozwala na łatwy nadzór, rozwiązywanie problemów i zarządzanie danymi zarówno w siedzibie, jak i poza nią.  **Ocena punktowa:**  NIE – 0 pkt  TAK – 4 pkt | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego*  *(Stanowi kryterium oceny ofert)* |
| 4. | **Parametr wymagany:**  Wszystkie dane zebrane przez cały system fenotypowania (analizatory, generatory przepływu, czujniki masy, czujniki koła, ramy wiązki aktywności itd.) muszą być pozyskiwane z częstotliwością 1 Hz (jedna próbka na sekundę) lub szybszą i muszą być przechowywane na dysku w formacie surowym bez żadnych przekształceń, aby umożliwić analizę danych o wysokiej rozdzielczości i w pełni identyfikowalnych. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 5. | **Parametr wymagany:**  System fenotypowania musi być w stanie wykonać zautomatyzowaną kalorymetrię i zintegrowaną analizę zachowania (budżety czasowe, budżety lokomocji, matryce prawdopodobieństwa przejścia, monitorowanie i raportowanie interakcji zwierzę-czujnik), aby umożliwić łatwe ilościowe i jakościowe fenotypowanie zachowania i metabolizmu. Podczas analizy zarchiwizowanych danych surowych mają być stosowane przedziały binowania, parametry poboru itp. dające maksymalną elastyczność i optymalizujące zasoby instytucjonalne. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 6. | **Parametr wymagany:**  Interfejs w czasie rzeczywistym musi umożliwiać wizualizację danych pochodnych zarówno średniej, jak i mediany z dostępnymi informacjami o odchyleniu standardowym, błędzie standardowym lub zakresu danych. Wygenerowane dane muszą być dostępne zarówno w formie graficznej, jak i numerycznej, do pobrania z systemu w dowolnym momencie. | | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| **V.** | | **GWARANCJA JAKOŚCI I RĘKOJMIA ZA WADY** | **PARAMETR OFEROWANY – WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
|  | | Okres gwarancji jakości i rękojmi za wady dla systemu [liczba lat] - 3 lata.  Zamawiający zastrzega, że okres rękojmi musi być równy okresowi gwarancji. | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
|  | | W przypadku, gdy w ramach gwarancji następuje wymiana sprzętu na nowy, wolny od wad, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia Sprzętu wolnego od wad. W innych przypadkach termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w ciągu którego wskutek wady przedmiotu zamówienia Zamawiający nie mógł z niego korzystać. | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 3. | | Maksymalny czas naprawy nie może przekroczyć 14 dni roboczych, a w przypadku naprawy wymagającej importu części zamiennych od producenta – 20 dni roboczych. | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| **VI.** | | **WARUNKI SERWISU W RAMACH GWARANCJI JAKOŚCI I RĘKOJMI ZA WADY** | **PARAMETR OFEROWANY – WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
|  | | W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca musi zagwarantować :  **Parametr wymagany**  🡪Serwis techniczny obejmujący min. 1 przegląd na koniec każdego roku gwarancji (min.3 w okresie trwania gwarancji, w zakresie zgodnym z wymogami producenta). Przegląd musi być wykonywany w miejscu instalacji, przez wykwalifikowaną osobę w wymiarze co najmniej 2 pełnych dni roboczych. Coroczna wizyta serwisowa musi obejmować - konserwację techniczną systemu – wymianę niezbędnych sensorów i filtrów, kalibrację i walidację funkcjonowania i aktualizację oprogramowania z uwzględnieniem ewentualnego instruktażu w zakresie nowych funkcjonalności oraz bezpłatną dostawę części, bezpłatną naprawę lub wymianę uszkodzonych lub niedziałających części takich jak filtry, sensory, oraz inne komponenty kluczowe, niezależnie od przyczyny uszkodzenia z wyłączeniem rażącego lub celowego zaniedbania Zamawiającego. | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 2 | | **Warunek oceniany:**  🡪Serwis merytoryczny wykonywany przez osobę z minimum 3 letnim doświadczeniem w pracy z systemem objętym przedmiotem zamówienia z wykorzystaniem modelu badawczego jakim są gryzonie w szczególności w obszarze fizjologii gryzoni, wyznaczoną przez Wykonawcę (będącą w jego zasobach osobowych) do realizacji serwisu merytorycznego na rzecz Zamawiającego przez cały okres trwania gwarancji jakości i rękojmi za wady. Serwis musi obejmować w łącznym wymiarze do 30 godzin w okresie trwania gwarancji jakości i rękojmi za wady. Wymagane jest wsparcie Zamawiającego na miejscu lub zdalnie w zależności od potrzeb Zamawiającego. W ramach swojego serwisu wyznaczona przez Wykonawcę osoba będzie udzielała wsparcia w analizie danych i próby ich interpretacji w celu weryfikacji poprawności funkcjonowania systemu.  **Ocena punktowa:**  NIE – 0 pkt  TAK – 10 pkt | 🡪Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  Proszę wskazać osobę wykonującą serwis merytoryczny:  Imię i nazwisko: …………………………..........  Doświadczenie w pracy z systemem objętym przedmiotem zamówienia w latach:...........................  *Stanowi kryterium oceny ofert)* |
| 3 | | **Warunek oceniany:**  Osoba wykonująca serwis merytoryczny, wskazana w punkcie 2 powyżej posiada wykształcenie w stopniu naukowym minimum doktora nauk biologicznych z zakresu fizjologii zwierząt  UWAGA, w przypadku gdy wskazana zostanie inna osoba niż w punkcie 2, wykonawca uzyska 0 punktów.  **Ocena punktowa:**  NIE – 0 pkt  TAK – 2 pkt | 🡪Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  Osoba wskazana w punkcie 2 powyżej posiadana następujący  Stopień naukowy: ……………….................  *w obszarze fizjologii zwierząt*  *(Stanowi kryterium oceny ofert)* |
| 4. | | Wszystkie czynności serwisowe, w tym ponowne podłączenie i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego. | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 5. | | Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): „przyjęte zgłoszenie – podjęte działania” maksymalnie 2 dni robocze. | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 6. | | Możliwość zgłoszeń w dni robocze (za dni robocze nie jest uznawany dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota) w godzinach od 8:00 do 16:00. | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 7. | | Wymiana całego uszkodzonego modułu/części/podzespołu na nowy w przypadku trzykrotnej naprawy tej samej usterki. | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| 8. | | Serwis gwarancyjny realizowany przez producenta lub autoryzowany serwis gwarancyjny producenta. | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| **VII.** | | **INSTRUKTAŻ** | **PARAMETR OFEROWANY – WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
| 1. | | Instruktaż pracowników w momencie instalacji i odbioru Systemu w siedzibie Zamawiającego, obejmujący co najmniej 8 godzin, w tym:,  - co najmniej 3 godziny instruktażu z zakresu aplikacji,  - co najmniej dodatkowe 2 godziny instruktażu z zakresu konserwacji Systemu,  - co najmniej 3 godziny instruktażu z zakresu analizy danych. | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| **VIII.** | | **DOKUMENTACJA** | **PARAMETR OFEROWANY – WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
| 1. | | Szczegółowa instrukcja obsługi w języku polskim lub angielskim w wersji elektronicznej lub papierowej (przekazana w momencie dostawy). | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |
| **IX.** | | **DOSTAWA I MONTAŻ** | **PARAMETR OFEROWANY – WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
| 1. | | **Parametr wymagany/oceniany:**  Dostawa zamawianego sprzętu musi odbyć się w jak najkrótszym możliwym terminie, następującym po podpisaniu umowy przetargowej.  **Ocena punktowa:**  1 - 8 tygodni – 8 pkt  9– 12 tygodni – 4 pkt  13-16 tygodni – 0 pkt | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie*  **Proszę podać czas dostawy: …………….....……**  *(Stanowi kryterium oceny ofert)* |
| 2. | | **Parametr wymagany:**  Instalacja systemu musi odbyć się w terminie nie dłuższym niż 21 dni kalendarzowych od daty dostawy. Terminy dostawy, instalacji oraz instruktażu muszą wliczać się do terminu wynikającego z punktu 1. | Proszę wpisać: ……….……..…  *Tak / Nie* |

**Uwagi i objaśnienia:**

* *Parametry określone jako „wymagane” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej niestanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.*
* *Udzielenie odpowiedzi „TAK” rozumiane jest jako potwierdzenie spełniania całego warunku parametru.*
* *Parametry o określonych warunkach liczbowych ( „=>” lub „<=” ) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.*
* *Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.*
* *Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.*
* *Brak potwierdzenia w materiałach firmowych zakresu większego niż wymagany, pomimo jego wskazania w kolumnie „Parametr oferowany", spowoduje nieprzyznanie punktów za ten parametr.*
* *Wymagane załączenie przedmiotowego środka dowodowego oznacza, że Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowego środka dowodowego w postaci broszury informacyjnej lub karty katalogowej producenta lub innych równoważnych dokumentów na potwierdzenie spełnienie przez system danego parametru*

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną umieszczoną w SWZ oraz że klauzula informacyjna została udostępnioną każdej osobie, której dane zostały udostępnione w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Realizację usług/dostaw objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom* | *Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani)* |
|  |  |
|  |  |

*Należy wypełnić oddzielnie dla każdej części zamówienia*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |

1. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień z wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
2. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XVII Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/nazwa ….. do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ….. do Oferty \*.

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy)*

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: ……………………………….……………….……………….………………., e-mail: …….……………….……………….………… .
2. Wnieśliśmy wadium o wartości ………………. w formie…………………….., które należy zwrócić na nr konta ………………………………………………….………… (jeżeli dotyczy)\*.
3. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

……………………………….……………….……………….………………

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- ……………………………….……………….……………….……………………………………………….……………….……

***UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (kwalifikowanym podpisem elektronicznym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz******z******dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.***

## Załącznik nr 4 do SWZ

**Formularz oświadczenia zgodnie z Jednolitym Europejskim Dokumentem Zamówienia,**

**Składany na podstawie wzoru zamieszczonego na stronie internetowej prowadzonego postępowania w formacie .xml oraz .pdf**

## Załącznik nr 5 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

**WYKAZ DOSTAW**

**dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**Dostawy sprzętu związanego z hodowlą zwierząt: Fabrycznie nowa, zaawansowana, wielofunkcyjna platforma do badań metabolicznych, behawioralnych i fizjologicznych u myszy KPO14**

**Znak sprawy: ADZ.261.41.2024**

Oświadczamy, że wykonaliśmy w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące dostawy, na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW** | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy wraz z podaniem jej wartości netto (musi wskazywać na informacje czy dostawa obejmowała adaptację pomieszczenia)** | **Daty wykonania**  **(od – do)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana**  **(nazwa odbiorcy, adres, telefon)** | **Zasoby udostępnione przez podmiot trzeci (właściwe zaznaczyć „x”)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w powyższej tabeli:

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………….

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (podpisem kwalifikowanym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ**

## Załącznik nr 6 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Dostawy sprzętu związanego z hodowlą zwierząt: Fabrycznie nowa, zaawansowana, wielofunkcyjna platforma do badań metabolicznych, behawioralnych i fizjologicznych u myszy KPO14**

**Znak sprawy: ADZ.261.41.2024**

**Oświadczenie dotyczące podstawy wykluczenia z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia przewidzianej w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że**:**

1. **jestem / nie jestem\*** obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. **jestem / nie jestem\*** osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. **jestem / nie jestem\*** osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
   1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
   2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
4. żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności polegam, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów, na potwierdzenie czego przedstawimy listę tych podmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu | Dane teleadresowe | Rodzaj podmiotu (podać czy podwykonawca, dostawca czy podmiot, na których zdolności Wykonawca polega) | Procentowy udział w wartości zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*/ *niepotrzebne skreślić*

………………………..….……

/data, podpis/

## Załącznik nr 7 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Dostawy sprzętu związanego z hodowlą zwierząt: Fabrycznie nowa, zaawansowana, wielofunkcyjna platforma do badań metabolicznych, behawioralnych i fizjologicznych u myszy KPO14**

**Znak sprawy: ADZ.261.41.2024**

**Oświadczenie wykonawcy, o którym mowa w §2 ust 1 pkt 7 oraz §3 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, potwierdzamy aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

* + - * 1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
        2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
        3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
        4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
        5. art. 109 ust. 1 pkt 6, 8 i 10 ustawy,
        6. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

## Załącznik nr 8 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Dostawy sprzętu związanego z hodowlą zwierząt: Fabrycznie nowa, zaawansowana, wielofunkcyjna platforma do badań metabolicznych, behawioralnych i fizjologicznych u myszy KPO14**

**Znak sprawy: ADZ.261.41.2024**

**Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego oświadczamy, że:

**\*) nie należymy** do grupy kapitałowej\*\* w odniesieniu do wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu

**\*) należymy** do tej samej grupy kapitałowej\*\*, co wykonawcy, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu tj.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy | Adres wykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Niniejszym składam dokumenty / informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty było niezależne od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej oraz że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu:

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

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

\*/ *niepotrzebne skreślić*

\*\*/ *grupa kapitałowa* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy