**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………………..

…………………………………………….

*…………………………………………….*

**Wymagania i parametry techniczne**

**na dostawę urządzenia do hermetyzacji obudów laserów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Wymaganie** | **Kolumna do wypełnienia przez oferenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.** | Typ urządzenia | Urządzenie do zamykania obudów urządzeń optoelektronicznych poprzez spawanie elektryczne metodą "seamsealing" | potwierdzić |
| **2.** | Rok produkcji | 2019/2020 | potwierdzić |
| **3.** | Kraj producenta urządzenia |  | podać |
| **4.** | Producent urządzenia |  | podać |
| **5.** | Urządzenie | Fabrycznie nowe, nie używane | potwierdzić |
| **6.** | Ogólne wymagania | Urządzenie przeznaczone jest do zamykania obudów przyrządów optoelektronicznych w kontrolowanej atmosferze gazu obojętnego. Niezbędna jest wcześniejsza desorpcja cząsteczek wody z powierzchni elementów zamykanych w obudowie. | potwierdzić |
| **7.** | Rodzaje procesów | Zamykanie obudów w środowisku gazu obojętnego (N2 lub Ar lub Xe), przy kontrolowanej temperaturze i kontrolowanej sile docisku. | potwierdzić |
| **8.** | Konstrukcja ogólna | Elementy urządzenia: urządzenie do hermetycznego spawania elektrycznego, rękawicowa komora robocza, piec do wygrzewania, komora wyładowcza muszą być zintegrowane. Urządzenie sterowane komputerowo lub przez mikrokontroler  | potwierdzić |
| **9.** | **Urządzenie do hermetycznego spawania elektrycznego** | 1. Urządzenie musi zapewniać hermetyzację obudów metodą spawania elektrycznego (ang. seamsealer)
 | potwierdzić |
| 1. Urządzenie musi pozwalać na hermetyzację obudów przyrządów optoelektronicznych w różnych kształtach *(prostokątne, okrągłe).* Urządzenie musi zapewniać hermetyzację obudów o wymiarach od min. 1,5x1,5 cm do co najmniej 12x12 cm
 | potwierdzić |
| 1. Urządzenie musi być w pełni automatyczne, sterowane przez komputer lub mikrokontroler
 | potwierdzić |
| 1. Urządzenie musi być zasilane napięciem jednofazowym lub/i trzy fazowym, o wartości 230V±10V dla każdej fazy
 | potwierdzić |
| 1. Urządzenie musi pozwalać na regulację (kontrolę) nacisku w zakresie od nie więcej niż 1000g i nie mniej niż 2000g
 | potwierdzić |
| 1. Urządzenie musi być wyposażone w silniki krokowe (serwomotory) o dokładności ruchu lepszej niż 30µm (≤30µm)
 | potwierdzić |
| 1. Urządzenie musi pozwalać na automatyczną kontrolę nacisku w trakcie spawania
 | potwierdzić |
| 1. Temperatura nagrzania hermetyzowanej obudowy nie może przekraczać 100oC
 | potwierdzić |
| 1. Elektrody powinny mieć możliwość wymiany przez użytkownika
 | potwierdzić |
| 1. Urządzenie musi posiadać wyświetlacz z podglądem parametrów procesu
 | potwierdzić |
| 1. Software musi pozwalać użytkownikowi na zapis parametrów i/lub innych niezbędnych danych dla przeprowadzenia procesu hermetyzacji obudowy
 | potwierdzić |
| **10.** | **Glovebox** Rękawicowa komora robocza | 1. Komora robocza musi zapewniać możliwość umieszczenia w niej urządzenia do spawania i wymiary zewnętrzne komory roboczej (glovebox-u) nie mogą przekraczać: dług.200cm, szer. 100cm, wys. 200cm
 | potwierdzić |
| 1. Komora musi być wyposażona w dwa porty (otwory) na zamontowanie dedykowanych rękawic roboczych
 | potwierdzić |
| 1. Komora musi być umieszczona na stojaku pozwalającym na ergonomiczną prace wewnątrz niej.
 | potwierdzić |
| 1. Konstrukcja nośna komory musi być wykonana ze stali nierdzewnej
 | potwierdzić |
| 1. Komora musi posiadać okno wykonane z bezpiecznego szkła, pozwalające na pełny podgląd wnętrza komory przez operatora.
 | potwierdzić |
| 1. Komora musi być wyposażona w zawór dozujący gaz i zawór bezpieczeństwa
 | potwierdzić |
| 1. Komora musi posiadać możliwość umieszczenia czujnika wilgotności i czujnika zawartości tlenu
 | potwierdzić |
| 1. Komora musi posiadać dwa porty (wlot i wylot) dla gazu wypełniającego komorę
 | potwierdzić |
| **11.** | **Piec próżniowy** | 1. Piec musi mieć wymiary wewnętrzne komory próżniowej minimum 15cmx15cmx15cm a maksymalnie 40cmx40cmx40cm
 | potwierdzić |
| 1. Piec musi mieć obustronne drzwiczki (para drzwiczek na przeciwstawnych ścianach)
 | potwierdzić |
| 1. Minimalna temperatura wygrzewania powinna być 110 oC z możliwością jej regulacji z dokładnością co najmniej +/- 10 oC
 | potwierdzić |
| 1. Piec musi być wyposażony w zawór automatyczny lub ręczny doprowadzający gaz obojętny w trakcie wygrzewania
 | potwierdzić |
| 1. Piec musi być zintegrowany z komorą roboczą (glovebox)
 | potwierdzić |
| 1. Piec musi posiadać pompę próżniową pozwalającą na osiągnięcie próżni poniżej 100mTr, zsynchronizowaną z płukaniem komory pieca azotem (gazem obojętnym).
 | potwierdzić |
| 1. Komora pieca musi być posiadać manometr
 | potwierdzić |
| 1. Piec musi posiadać zabezpieczenie przed przegrzaniem. Wyłączenie grzania, jeśli ustawiona temperatura zostanie przekroczona o 10 stopni
 | potwierdzić |
| **12.** | **Komora wyładowcza** | 1. Komora musi posiadać szczelnie zamykane obustronne drzwiczki
 | potwierdzić |
| 1. Komora musi mieć port do wprowadzenia gazu obojętnego oraz port dla wylotu gazu.
 | potwierdzić |
| 1. Komora transportowa musi być w pełni zintegrowana z komorą roboczą (glovebox)
 | potwierdzić |
| **13.** | **Linia gazu obojętnego** | 1. Linia gazowa musi mieć ręczny zawór odcinający
 | potwierdzić |
| 1. Linia gazowa musi mieć reduktor lub regulator przepływu.
 | potwierdzić |
| **14.** | **Bezpieczeństwo** | 1. Urządzenie musi posiadać deklarację zgodności CE
 | potwierdzić |
| 1. Urządzenie musi być dostarczone ze wszystkimi niezbędnymi blokadami bezpieczeństwa w celu przeprowadzenia wszystkich rodzajów procesów w bezpiecznych warunkach dla operatora i urządzenia
 | potwierdzić |
| **15.** | **Cechy charakterystyczne** | Czas rozgrzewania pieca próżniowego do temperatury 150 oC nie może przekraczać 120 min. | potwierdzić |
| **16.** | **Dokumentacja** | Wykonawca dostarcza dokumentację użytkową i serwisową w wersji papierowej i elektronicznej  | potwierdzić |
| **17.** | **Dostawa i szkolenie** | 1. Test urządzenia i akceptacja funkcjonalności musi zostać przeprowadzona w laboratorium u Dostawcy w odniesieniu do protokołu akceptacyjnego sporządzonego zgodnie z pkt. 19 Tabeli.
 | potwierdzić  |
| 1. Szkolenia dla użytkownika musi być przeprowadzone w siedzibie Dostawcy lub w formie "on line" (Internet). Szkolenie musi zawierać:

- obsługę systemu - wprowadzania procedur i ich wykonywania - wprowadzania danych i ich zapisu - obsługę okresową i awaryjną systemu Szkolenie musi być przeprowadzone w max. 3 miesiące po dostawie urządzenia do Zamawiającego. | potwierdzić  |
| **18.** | **Gwarancja** | 1. Gwarancja na urządzenie co najmniej 12 miesięcy
 | podać |
| 1. Serwis pogwarancyjny, wsparcie techniczne użytkownika, dostępność wszelkich części zamiennych – 10 lat od daty podpisania protokołu odbioru urządzenia bez uwag.
 | potwierdzić |
| **19.** | **Akceptacyjny test** | 1. Sprawdzenie prawidłowego działania każdej części przedmiotu zamówienia i parametrów procesów w nim realizowanych
 | potwierdzić |
| 1. Sprawdzenie prawidłowości cyklu wygrzewania w piecu próżniowym, procesu zamykania obudów HHL i wyładowania na zewnątrz gotowych elementów
 | potwierdzić |
| 1. Sprawdzenie zabezpieczeń

-temperaturowe-ciśnieniowe | potwierdzić |

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

 podpis osoby /osób uprawnionej /uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*……………………………………………*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. dostawa urządzenia do hermetyzacji obudów laserów *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Technologii Elektronowej *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ……………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………..

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

 **Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*…………………………………………….*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. dostawa urządzenia do hermetyzacji obudów laserów *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Technologii Elektronowej.*(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

 **Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*…………………………………………….*

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Technologii Elektronowej

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | **Dostawa urządzenia do hermetyzacji obudów laserów** |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | ……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………. |
| 2. | NIP/REGON/ lub 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:do **22 tygodni** od daty zawarcia umowy | **podać:** ........................................ |
| 6. | Okres gwarancji: **co najmniej 12 miesięcy** | **podać**:…………………….. |
| 7. | Oświadczenie | Oświadczam, iż wybór mojej oferty **będzie/ nie będzie\*** prowadził do powstaniau 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. | Oświadczenie | Oświadczam, iż jestem/ nie jestem\* przedsiębiorcą z sektora **małych/średnich**\* przedsiębiorstw w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r.Prawo przedsiębiorców  |
| 9. | Oświadczenie | Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią SIWZ (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 | 1.2.3. |

\**niepotrzebne skreślić*

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

 podpis osoby /osób uprawnionej /uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik do formularza:**

- wypełniony Załącznik nr 1 do SIWZ

- wydruk z rejestru (o ile jest)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*…………………………………………….*

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,**

 **o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp**

**działając w imieniu WYKONAWCY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania, będąc zobligowanym do wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych informuję, że:

* \*nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 184,1618 i 1634) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu (na podstawie zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust 5 ustawy)
* \*należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 184,1618 i 1634), wraz z niżej wymienionymi podmiotami, które złożyły ofertę w niniejszym postępowaniu:
1. Nazwa :………………………………………., Siedziba: …………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia ………………. roku………………....................................

podpis osoby /osób uprawnionej /uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

\**niepotrzebne skreślić lub usunąć*