

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY CENOWEJ PAKIET nr 4

Pełna nazwa i adres Wykonawcy:.....

tel. faks: e-mail:

NIP: REGON: województwo:

Należę do mikro/ średnich lub małych przedsiębiorców: TAK NIE

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że oferowany przez nas asortyment jest zgodny z przedmiotem zamówienia szczegółowo opisanym w SIWZ.
4. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
5. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Wykonawcy będzie pełnił/a:, tel.
Nazwa Banku:nr konta Wykonawcy.....

....., dnia
Miejscowość

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

PAKIET nr 4 – ZAMRAŻARKA NISKOTEMPERATUROWA -80°C Z SYSTEMEM BACK-UP

Lp.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT	MODEL/ TYP
1	Zamrażarka niskotemperaturowa -80°C z systemem back-up wymagania zgodnie z opisem poniżej w tabeli	2 szt.						

Wartość netto Pakietu nr 4 wynosi: zł

słownie:

Wartość brutto Pakietu nr 4 wynosi: zł

słownie:

Stawka VAT: % (w przypadku stawki mieszanej należy podać kalkulację obliczenia ceny)

....., dnia
Miejscowość

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

PAKIET nr 4 – ZAMRAŻARKA NISKOTEMPERATUROWA -80°C Z SYSTEMEM BACK-UP

A.1.	Zamrażarka niskotemperaturowa-80°C z systemem back-up		2
	Nazwa sprzętu		Liczba sztuk
A.2.	Wykonawca		
A.3.	Producent		
A.4	Model		
A.5	Typ		
A.6	Kraj pochodzenia		
A.7	Rok produkcji		
Puste pola wypełnia Wykonawca ^(*)			

B.1.	Przechowywanie próbek biologicznych oraz przeszczepów tkankowych w niskiej temperaturze		
	Przeznaczenie		

C.	Opis sprzętu – wymagania techniczne	Liczba elementów	Spełnienia wymagania ^(*)	
			TAK	NIE
C.1.	Typ: zamrażarka – pionowa (szafkaowa)	2		
C.2.	Pojemność od 550L do 650L – podać dane	-		
C.3.	Zakres temperatury od -50°C do -80°C lub szerszy – podać dane			
C.4.	Możliwość osiągnięcia temperatury wnętrza zamrażarki -80°C przy temperaturze otoczenia +30°C			
C.5.	Drzwi zewnętrzne izolowane termicznie, podgrzewane uszczelki zapobiegającymi tworzeniu się lodu	-		
C.6.	Możliwość łatwej zmiany położenia klamki i zawiasów (otwieranie drzwi na prawą lub lewą stronę)			
C.7.	Duża pojedyncza klamka do otwierania z zamknięciem na klucz lub możliwością założenia kłódki	-		
C.8.	Podział na cztery lub pięć komór wewnętrznych – podać dane	-		
C.9.	Półki wzmocnione o regulowanej wysokości, wykonane ze stali nierdzewnej			

Sprawa Nr 2/KC/2017

C.10.	Wyświetlacz LCD z systemem diagnostycznym błędów. wskazujący temperaturę: - komory zamrażarki, otoczenia i zadana.	-		
C.11.	Wyświetlacz LCD przedstawiający wyniki pomiarowe w postaci wykresów (dziennych, miesięcznych, rocznych)			
C.12.	Alarmy: wysokiej/ niskiej temperatury, wysokiej temperatury otoczenia, zużycia filtra, zasilania, baterii, otwartych/niedomkniętych drzwi	-		
C.13.	Sygnalizacja stanów alarmowych do podłączenia alarmu na zewnątrz (pod system alarmowy)	-		
C.14.	Zasilanie elektryczne 230V, 50Hz	-		
C.15.	Czynniki chłodnicze przyjazne środowisku, w skład których nie wchodzi takie substancje jak CFC, HCFC i HFC	-		
C.16.	Łatwe czyszczenie filtra			
C.17.	Podstawa zamrażarki poziomowana, wyposażona w kółka do łatwego przemieszczania urządzenia	-		
C.18.	Poziom hałasu poniżej 50 dB			

D.	Opis sprzętu – wymagania dodatkowe	Spełnienia wymagania ^(*)	
		TAK	NIE
D.1.	Każda zamrażarka wyposażona w zainstalowany system awaryjnego podtrzymywania temperatury CO ₂ back-up		
D.1.1.	Wyposażony w przewody gazowe		
D.2.	Wykonanie kwalifikacji IQ, OQ, PQ zamrażarki w miejscu jej instalacji – siedziba KCBTiK - potwierdzone dokumentem		

E.	Opis sprzętu – wymagana dokumentacja	Spełnienia wymagania ^(*)	
		TAK	NIE
E.1.	Instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim w wersji wydrukowanej - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.2.	Dokument dopuszczający do użytkowania na terenie Polski (CE, deklaracja zgodności) - należy dołączyć do oferty		
E.3.	W przypadku sprzętu klasyfikowanego jako wyrób medyczny dokumenty potwierdzające dokonanie powiadomienia/ zgłoszenia wyrobu do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych - należy dołączyć do oferty W przypadku, gdy sprzęt nie podlega obowiązkowi dokonania zgłoszenia/ powiadomienia o wyrobie do Prezesa URPLW MiPB na podstawie art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t. j.: Dz. U. z 2015 r., poz. 876 ze zm.) należy złożyć stosowne oświadczenie zawierające podstawy braku takiego obowiązku		

Sprawa Nr 2/KC/2017

E.4.	Wykaz autoryzowanych przedstawicieli serwisowych - należy dołączyć do oferty		
E.5.	Stały serwis gwarancyjny i pogwarancyjny - oświadczenie należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.6.	Dokument określający częstotliwość i zakres przeglądów technicznych przedmiotu zamówienia i zalecanych przez producenta - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.7.	Paszport techniczny urządzenia - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.8.	Specyfikacja urządzenia z zaznaczeniem zawartych w tabeli parametrów technicznych - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.9.	Karta gwarancyjna - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.10.	O ile wymagany: Oryginalny Certyfikat Kalibracji - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.11.	O ile wymagane: Oświadczenia Wykonawcy dotyczące kalibracji, wykonania serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego świadczonych przez Wykonawcę - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		

F.	Opis sprzętu - wymagane gwarancje	Spełnia wymagania (*)	
		TAK	NIE
F.1.	Okres gwarancji min. 24 miesiące od daty podpisania „Protokołu odbioru” (dłuższa gwarancja premiowana dodatkowymi punktami) *poniżej zaznaczyć właściwą odpowiedź		
	Oferuję minimalny okres gwarancji (24 miesiące)*:		
	Przedłużenie gwarancji o 1 rok (36 miesięcy)*:		
	Przedłużenie gwarancji o 2 lata* (48 miesięcy):		
F.2.	Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy (nie powystawowy) - rok produkcji 2017		
F.3.	Wykonawca usunie usterkę w ciągu 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji na piśmie (faksem, mailem). W przypadku awarii wymagającej wymiany części Wykonawca jest zobowiązany usunąć usterkę w ciągu 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji na piśmie (faksem, mailem)		
F.4.	W przypadku awarii, których usuwanie będzie trwało dłużej niż 15 dni roboczych od chwili zgłoszenia awarii Wykonawca zobowiązany jest udostępnić nieodpłatnie Zamawiającemu urządzenie zastępcze na czas trwania naprawy		
F.5.	W przypadku 3-krotnej (z przyczyn niezależnych od Użytkownika) naprawy gwarancyjnej tego samego elementu lub podzespołu, wchodzącego w skład przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element, podzespół na nowy wolny od wad		
F.6.	Zgłoszenia usterek w dni powszednie pomiędzy godz. 8-16		
F.7.	Maksymalna liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany przedmiotu zamówienia na nowy		

Sprawa Nr 2/KC/2017

	- 5 napraw istotnej dla funkcjonowania przedmiotu zamówienia części lub podzespołu		
F.8.	Czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia		
F.9.	W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia wszelkich formalności celnych, związanych z ewentualną wymianą przedmiotu zamówienia na nowy, jego wysyłką do naprawy gwarancyjnej i odbiorem, lub z importem części zamiennych i oprogramowania, we własnym zakresie - bez udziału Zamawiającego. W przypadku konieczności naprawy poza siedzibą Zamawiającego wszelkie koszty dotyczące transportu i naprawy pokrywa Wykonawca		
F.10	Wykonawca udziela 12 miesięcznej gwarancji na części instalowane w ostatnim roku gwarancji		
F.11.	Oferent zapewni autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny potwierdzony dokumentem		
F.12.	Godziny i sposób zgłaszania usterek/ awarii	Podać godziny, numer telefonu, faksu, adres poczty elektronicznej:	

G	Opis sprzętu - wymagane szkolenia	Spełnia wymagania ^(*)	
		TAK	NIE
G.1.	W ramach wartości zawartej umowy co najmniej 1 (bez dodatkowych opłat) szkolenie pracowników wskazanych przez Zamawiającego z zakresu prawidłowej obsługi sprzętu w miejscu jego użytkowania		
G.2.	W ramach wartości zawartej umowy co najmniej 1 (bez dodatkowych opłat) szkolenie pracowników wskazanych przez Zamawiającego w zakresie diagnostyki i podstawowej konserwacji sprzętu w miejscu jego użytkowania		
G.3.	Wszystkie przeprowadzone szkolenia pracowników Zamawiającego muszą być potwierdzone przez Wykonawcę odpowiednim zaświadczeniem		

H.	Opis sprzętu - wymagana realizacja zamówienia	Spełnia wymagania ^(*)	
		TAK	NIE
H.1.	Termin realizacji zamówienie – nie dłużej niż 5 tygodni od dnia podpisania umowy		
H.2.	Ostateczny termin dostarczenia, montażu i bezawaryjnego rozruchu przedmiotu zamówienia w miejscu użytkowania mija w dniu 31.07.2017 r. Wiążący dla Wykonawcy termin dostawy sprzętu zostanie określony w umowie		
H.3.	Dostawa, instalacja, uruchomienie przedmiotu zamówienia w miejscu użytkowania wskazanym przez Zamawiającego		
H.4.	Transport krajowy i zagraniczny wraz z ubezpieczeniem, wszelkie opłaty celne, skarbowe oraz inne opłaty pośrednie - po stronie Wykonawcy		
H.5.	O terminie dostawy przedmiotu zamówienia Wykonawca zawiadomi Zamawiającego z trzydniowym wyprzedzeniem		

Sprawa Nr 2/KC/2017

H.6.	Potwierdzeniem przez Zamawiającego: 1. dostarczenia, odbioru, bezawaryjnego rozruchu całości przedmiotu zamówienia, 2. wraz z realizowaniem wymaganych szkoleń przez Wykonawcę będzie „Protokół odbioru” podpisany przez Strony		
H.7.	„Protokół odbioru” będzie stanowił podstawę do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę		

(*) - Wypełnia Wykonawca - jeżeli oferowany sprzęt:

- spełnienia wymagania - należy zaznaczyć je symbolem **X** w kolumnie „TAK” rubryki „Spełnia wymagania”,

- nie spełnienia wymagań - należy zaznaczyć symbolem **X** w kolumnie „NIE” rubryki „Spełnia wymagania”.

Oferta, która nie spełnia wymaganych parametrów (tj. udzielenie przez Wykonawcę choć jednej odpowiedzi „NIE”) podlega odrzuceniu.

Oświadczam(y), że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi. Posiadanie przez zaoferowany sprzęt deklarowanych przez Wykonawcę parametrów techniczno – użytkowych musi wynikać z dokumentów producenta sprzętu.

Wykaz dokumentów wymaganych od Wykonawcy na etapie postępowania przetargowego oraz sposób ich dostarczenia określa specyfikacja istotnych warunków zamówienia.

....., dnia

Miejscowość

.....

(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)