

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY CENOWEJ PAKIET nr 2

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

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

PAKIET nr 2 – SKANER KODÓW KRESKOWYCH

L p.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT	MODEL/ TYP
1	Skaner kodów kreskowych jednowymiarowych (1D) i dwuwymiarowych (2D)	szt. 70						

Wartość netto Pakietu nr 2 wynosi: zł

słownie:

Wartość brutto Pakietu nr 2 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 2 – SKANER KODÓW KRESKOWYCH

A.1.	Skaner kodów kreskowych jednowymiarowych (1D) i dwuwymiarowych (2D)		70
	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.	Szybki, ręczny, bezprzewodowy czytnik kodów kreskowych jednowymiarowych (1D) i dwuwymiarowych(2D), wykorzystywany w Bankach Tkanek i Komórek do skanowania kodów z etykiet tkanek, komórek i przeszczepów tkankowych.
	Przeznaczenie

C.	Opis sprzętu – wymagania techniczne	Liczba elementów	Spełnienia wymagania ^(*)	
			TAK	NIE
C.1.	skaner typu area imager odczyt kodów 1D i 2D w tym kod ISBT 128 (z różnych powierzchni, papierowych - zmrożonych etykiet, z ekranów urządzeń)	-		
C.2.	Skaner z bazą, zasięg od bazy do 10 metrów	-		
C.3.	Przesył danych bezpośredni, każdorazowo po wykonaniu skanu	-		
C.4.	skaner bezprzewodowy bez baterii w ręczce „battery-free”	-		
C.5.	sygnalizacja dźwiękowa i diodowa odczytu kodów oraz stanu energii (naładowania lub rozładowania)	-		
C.6.	Możliwość skanowania do 400 kodów bez ładowania	-		
C.7.	bardzo szybkie ładowanie - poprzez kabel USB do pełnego naładowania max 2 minuty	-		
C.8.	całkowita waga czytnika gotowego do pracy (bez ładowarki): mniej niż 200g	-		

D.	Opis sprzętu – wymagania dodatkowe	Spełnienia wymagania ^(*)	
		TAK	NIE
D.1.	Bluetooth w wersji min 2.1		

E.	Opis sprzętu – wymagana dokumentacja	Spełnienia wymagania ^(*)	
		TAK	NIE
E.1.	Instrukcja obsługi w języku angielskim i polskim w wersji wydrukowanej oraz elektronicznej - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.2.	Dokument dopuszczający do użytkowania na terenie Polski (CE) - należy dołączyć do oferty zgodnie z SIWZ		
E.3.	Stały serwis gwarancyjny i pogwarancyjny - oświadczenie należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.4.	Dokument określający częstotliwość i zakres przeglądów technicznych przedmiotów zamówienia zalecanych przez producenta - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.5.	Paszport techniczny urządzenia - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.6.	Specyfikacja urządzenia z zaznaczeniem zawartych w tabeli parametrów technicznych - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.7.	Karta gwarancyjna - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.8.	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. 36 miesięcy od daty podpisania „Protokołu odbioru” (dłuższa gwarancja premiowana dodatkowymi punktami) *poniżej zaznaczyć właściwą odpowiedź		
	Oferuję minimalny okres gwarancji (36 miesięcy)*:		
	Przedłużenie gwarancji o 12 miesięcy (48 miesięcy)*:		
	Przedłużenie gwarancji o 24 miesiące (60 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).		
F.4.	W przypadku awarii (wymagającej wymiany części), których usuwanie będzie trwało dłużej niż 2 dni		

Sprawa Nr 6/KC/2017

	roboty od chwili zgłoszenia awarii Wykonawca zobowiązany jest udostępnić Zamawiającemu w ramach wartości umowy (bez dodatkowych opłat) urządzenie zastępcze o parametrach nie gorszych niż oferowany sprzęt 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 - 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.	Wykonawca zapewni 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 i diagnostyki sprzętu w miejscu jego użytkowania,		
G.2.	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 zamówienia – nie dłużej niż 3 tygodnie od dnia podpisania umowy Zaoferowanie krótszego terminu będzie premiowane punktami zgodnie z zapisami Rozdz. VIII SIWZ	Należy podać oferowany termin realizacji zamówienia w PEŁNYCH tygodniach: tygodni	

Sprawa Nr 6/KC/2017

H.2.	Dostawa – Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek, ul. Chałubińskiego 5, 02-004 Warszawa		
H.3.	Transport krajowy i zagraniczny wraz z ubezpieczeniem, wszelkie opłaty celne, skarbowe oraz inne opłaty pośrednie - po stronie Wykonawcy		
H.4.	O terminie dostawy przedmiotu zamówienia Wykonawca zawiadomi Zamawiającego z trzydniowym wyprzedzeniem		
H.5.	Potwierdzeniem przez Zamawiającego: 1. dostarczenia, odbioru, bezawaryjnego rozruchu całości przedmiotu zamówienia, wraz z realizowaniem wymaganych szkoleń przez Wykonawcę będzie „Protokół odbioru” podpisany przez Strony		
H.6.	„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

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