

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY CENOWEJ PAKIET nr 1

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 1 – ZAMRAŻARKA NISKOTEMPERATUROWA -86°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 -86°C z systemem back-up wymagania zgodnie z opisem poniżej w tabeli	3 szt.						

Wartość netto Pakietu nr 1 wynosi: zł

słownie:

Wartość brutto Pakietu nr 1 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 1 – ZAMRAŻARKA NISKOTEMPERATUROWA -86°C Z SYSTEMEM BACK-UP

A.1.	Zamrażarka niskotemperaturowa-86°C z systemem back-up		3
	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 (szafkowa)–	3		
C.2.	Pojemność od 480L do 500L – podać dane	-		
C.3.	Zakres temperatury od -50°C do -80°C lub szerszy – podać dane	-		
C.4.	Możliwość zaprogramowania stanów alarmowych w zakresie temperatury od -50°C do -80°C	-		
C.5.	Możliwość osiągnięcia temperatury wnętrza zamrażarki -80°C przy temperaturze otoczenia +30°C	-		
C.6.	Drzwi zewnętrzne dzielone na dwie części, izolowane termicznie,			
C.7.	Duża 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 wzmacniane o regulowanej wysokości, komora wykonana ze stali nierdzewnej	-		

Postępowanie nr 2/KC/2018

C.10.	Wyświetlacz LED z systemem diagnostycznym błędów. wskazujący temperaturę komory zamrażarki,	-		
C.11.	Alarmy: za niskiej i za wysokiej temperatury w komorze mrożenia, temperatury otoczenia, zaniku zasilania, baterii podtrzymującej pracę panelu sterowania podczas zaniku napięcia, otwartych/niedomkniętych drzwi	-		
C.12.	Sygnalizacja stanów alarmowych do podłączenia alarmu na zewnątrz zamrażarki (pod własny system alarmowy)	-		
C.13.	Podstawa zamrażarki poziomowana, wyposażona w kółka do łatwego przemieszczania urządzenia	-		
C.14.	Łatwe czyszczenie filtra	-		
C.15.	Rejestrator temperatury	-		
C.16.	Port USB do odczytywania zapisów historycznych temperatury	-		
C.17.	Zasilanie elektryczne 230V, 50Hz	-		

D.	Wymagania dodatkowe: Opis sprzętu – system awaryjnego podtrzymywania temperatury ciekłym CO ₂ back-up	Spełnienia wymagania (*)	
		TAK	NIE
D.1.	System nie posiadający elementów wspólnych z konstrukcją zamrażarki (z systemem sterowania, zasilania, wyświetlaczem),		
D.2.	System niezależny od systemów zamrażarki i umieszczony poza jej obudową wyposażony w:		
D.2.1.	Niezależną (własną) obudowę		
D.2.2.	Niezależny (własny) sensor temperatury		
D.2.3.	Niezależny (własny) wyświetlacz temperatury i alarmu zbyt niskiego poziomu CO ₂ w butli		
D.2.4.	Sygnal świetlny lub dźwiękowy sygnalizujący pracę zasilania systemu		
D.2.5.	Sygnal świetlny lub dźwiękowy sygnalizujący wstrzykiwanie CO ₂ do komory zamrażarki		
D.3.	Funkcje systemu:		
D.3.1.	regulacja odstępu między wstrzyknięciami CO ₂		
D.3.2.	monitorowanie zużycia CO ₂ . Ilość CO ₂ pozostała w butli wyświetlana w procentach na wyświetlaczu.		
D.3.3.	kompensacja wskazania wartości temperatury na wyświetlaczu back-upu ze wskazaniami wyświetlacza zamrażarki		
D.3.4.	alarm zbyt niskiego poziomu CO ₂ pozostałego w butli programowany przez użytkownika		
D.3.5.	programowanie czasu opóźnienia zadziałania systemu CO ₂ back-up		
D.3.6.	konfiguracja oprogramowania systemu do różnych pojemności butli CO ₂		
D.3.7.	Przycisk „TEST” do kontroli działania systemu i wskazania CO ₂ pozostałego w butli. Dysza do wstrzykiwania CO ₂		
D.3.8.	Przewody do transferu CO ₂ z butli do komory zamrażarki		
D.3.9.	System wyposażony w akumulator do podtrzymania pracy urządzenia w przypadku zaniku zasilania głównego		

Postępowanie nr 2/KC/2018

D.3.10.	System wyposażony w funkcję odcięcia wstrzykiwania CO2 przy otworzonych drzwiach zamrażarki		
D.3.11.	System wyposażony w listwę do podłączenia co najmniej 4 butli CO2 z wyjściem CO2 do systemu CO2 back-up. Listwa umożliwia pobór CO2 z 1 oraz 2 oraz z 3 oraz z 4 butli.		
D.4.	Każda zamrażarka wyposażona w zainstalowany system awaryjnego podtrzymywania temperatury CO ₂ back-up		
D.5.	Dostawa i uruchomienie zamrażarki w miejscu wskazanym przez Zamawiającego		
D.6.	Wykonanie kwalifikacji IQ, OQ, PQ zamrażarki w miejscu jej uruchomienia – siedziba KCBTiK - potwierdzone dokumentem		

E.	Opis sprzętu – wymagana dokumentacja	Spełnienia wymagania (*)	
		TAK	NIE
E.1.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji wydrukowanej - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.2.	Dokument dopuszczający do użytkowania na terenie Polski (CE, deklaracja zgodności)		
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 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 2017 r., poz. 211 ze zm.) należy złożyć stosowne oświadczenie zawierające podstawy braku takiego obowiązku		
E.4.	Stały serwis gwarancyjny i pogwarancyjny - oświadczenie należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.5.	Dokument określający częstotliwość i zakres przeglądów technicznych przedmiotu zamówienia i zalecanych przez producenta - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.6.	Paszport techniczny urządzenia - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.7.	Specyfikacja urządzenia z zaznaczeniem zawartych w tabeli parametrów technicznych - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.8.	Karta gwarancyjna - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.9.	O ile wymagany: Oryginalny Certyfikat Kalibracji - należy dostarczyć wraz z dostawą do Zamawiającego		
E.10.	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 – do 60 miesięcy)		
	OFERUJEMY OKRES GWARANCJI: MIESIĘCY	
F.2.	Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy (nie powystawowy) - rok produkcji 2017/2018		
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 Zamawiającemu (w ramach wartości umowy, bez żadnych dodatkowych opłat) 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 - 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 serwis gwarancyjny i pogwarancyjny potwierdzony dokumentem		
F.12.	Godziny i sposób zgłaszania usterek/ awarii	Podać godziny, numer telefonu, faksu, adres poczty elektronicznej:	
F. 13.	Oferujemy czas reakcji serwisu serwisu (przyjęcie zgłoszenia – podjęcie naprawy) (krótszy czas reakcji serwisu premiowany punktami)	Do 12h*	TAK NIE
		Do 24h*	TAK NIE
		*zaznaczyć właściwą odpowiedź	

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 8 tygodni od dnia podpisania umowy		
H.2.	Dostawa, instalacja, uruchomienie przedmiotu zamówienia w miejscu użytkowania wskazanym przez Zamawiającego		
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, 2. 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)