

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej im. Ludwika Hirszfelda

Polskiej Akademii Nauk

ul. Rudolfa Weigla 12, 53-114 Wrocław.

**2. WYKONAWCA\***

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

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

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

Adres\*: ………………………………………………………………………………………….………

NIP\*: ……………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail\* na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję ……………………………………………………………..

Osoba do kontaktu ………………………………………………………………………………

nr telefonu ………………………………

*\*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy*

**3. OFERTA**

Ja (my) niżej podpisany(i), składając niniejszą ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa systemu Real -Time PCR zwalidowanego do aplikacji HLA** oświadczam(y), że:

1) Zapoznałem/(-liśmy) się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz ze wzorem umowy i przyjmuję/ (-jemy) je bez zastrzeżeń.

2) Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej zmian (modyfikacji zapisów SIWZ).

3) **Cena** ryczałtowa, za realizację całości niniejszego zamówienia, obliczona zgodnie z zapisami **Rozdziału SIWZ Opis sposobu obliczenia ceny** wynosi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto** | **Podatek VAT w %** | | **Cena brutto** |
| **…. złotych** | **…. złotych** | **…...% VAT** | **…. złotych** |

**…………. złotych brutto (słownie: ……………………………………. Złotych brutto)**

**zgodnie z oferowanym przedmiotem zamówienia oraz opisem przedmiotu zamówienia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Minimalne parametry wymagane** | **Parametry oferowane**  **(wypełnia Oferent)**  Wykonawca winien jest potwierdzić parametry wymagane przez Zamawiającego przez wpisanie w kolumnie C tabeli: „tak” lub „jak obok” lub „zgodnie z wymaganiami” oraz w przypadku parametrów lub funkcji innych należy je podać/opisać. |
| **A** | **B** | * + 1. **C** |
| * + 1. **Parametry techniczne** | | |
| 1. | System w technologii Real Time PCR otwarty dla różnych aplikacji; w tym zwalidowany do aplikacji typowania HLA |  |
| 2. | Urządzenie wyposażone w 2 bloki grzejne: format 96-dołkowy i format 384-dołkowy |  |
| 3. | Możliwość zamiany bloków bez używania narzędzi, oraz bez konieczności dodatkowej kalibracji |  |
| 4. | Bloki grzejno-chłodzące z układami Peltier’a |  |
| 5. | Dla bloku grzejnego w formacie 384 dołków objętość pojedynczego dołka płytki w zakresie 5 do 20 ul |  |
| 6. | Równomierność rozkładu temperatury na płycie nie gorsza niż ±0,4 °C |  |
| 7. | Maksymalna szybkość zmian temperatury co dla bloku 96 dołków: grzanie: 3.9 °C/s, chłodzenie: 3.6°C/s, |  |
| 8. | Maksymalna szybkość zmian temperatury co dla bloku 96 dołków (typu fast): grzanie: 6.5 °C/s, chłodzenie: 6.0°C/s, |  |
| 9. | Maksymalna szybkość zmian temperatury co dla bloku 384 dołków: grzanie: 3.5 °C/s, chłodzenie: 3.0°C/s |  |
| 10. | Pokrywa z grzaniem do 105 °C |  |
| 11. | Metoda pomiarowa: fluorescencja |  |
| 12. | Źródło światła: system OptiFlex |  |
| 13. | Kanały wzbudzenia – co najmniej 5, w zakresie: 455- 650nm, |  |
| 14. | Kanały detekcji– co najmniej 5, w zakresie: 505-696nm, |  |
| 15. | Możliwość upgrade urządzenia – do co najmniej 6 kanałów wzbudzenia i detekcji |  |
| 16. | Aparat dostarczany wraz z laptopem do obsługi urządzenia, z zainstalowanym oprogramowaniem sterującym urządzeniem oraz oprogramowaniem do analizy typowania HLA (parametry techniczne laptopa: System operacyjny Windows 10 profesional , 64 bit , Frimework 4.61( SP1) procesor min: IntelCore i5 9400F, CPU 2.6 GHz, pamięć (RAM):min 16 GB, pojemność dysku min :120GB,) |  |
| 17. | Urządzenie wyposażone w ekran dotykowy będący integralna częścią , pozwalający na obsługę urządzenia i monitorowanie pracy urządzenia także bez użycia laptopa |  |
| 18. | Możliwość monitorowania pracy urządzenia z innych komputerów połączonych w sieci lokalnej |  |
| 19. | Możliwość podłączenia aparatu do internetu przy użyciu karty Wi-Fi i sterowania aparatem z dowolnego komputera, tabletu |  |
| 20. | Możliwość eksportu danych w min . następujących formatach: txt, xls, xlsx |  |
| 21. | Zakres dynamiczny 10 logarytmowy |  |
| 22. | Rozdzielczość czułości: odróżnia 1,5-krotną różnicę w stężeniu pomiędzy próbami |  |
| 23. | Czułość: wykrywanie 1 kopii materiału genetycznego |  |
| 24. | Analiza krzywej topnienia w wysokiej rozdzielczości tzw. HRM |  |
| 25. | Tworzenie krzywej kalibracyjnej umożliwiającej oznaczania ilościowe |  |
| 26. | Możliwość ustawienia linii odcięcia cyklu progowego automatycznie lub manualnie |  |
| 27. | Możliwość analizy względnego stężenia DNA „gene expression” poprzez pomiar ΔCT lub ΔΔCT z wieloma genami referencyjnymi |  |
| 28. | Możliwość analizy z zaprogramowanym punktem końcowym pomiaru „end-point” |  |
| 29. | Możliwość analizy alleli: wykrywanie: SNP, delecje/insercje, pozostałe mutacje |  |
| 30. | Urządzenie dostarczone z automatyczną pipetą 12- kanałową do dozowania płytek w formacie 384 |  |
| 31. | Urządzenie dostarczone z zestawem do typowania HLA (11 loci ) na min. 10 oznaczeń, w celu przeprowadzenia walidacji typowania aplikacji HLA |  |
| 32. | Przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, rok produkcji 2020. |  |
| 33. | Paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu sprzętu, kartę gwarancyjną dokumentację techniczną, instrukcje obsługi sporządzone w języku polskim lub angielskim, schematy (procesowe, elektryczne, elektroniczne, itp.) i inne dokumenty, które otrzyma od producenta konieczne do prawidłowego korzystania z przedmiotu zamówienia i eksploatacji oraz zabezpieczenia Zamawiającego przed roszczeniami ze strony osób trzecich z tytułu naruszenia praw autorskich, patentowych, znaku towarowego lub innych - dostarczyć z dostawą przedmiotu zamówienia. |  |
| 34. | Pełna obsługa serwisowa w okresie gwarancji (przeglądy, aktualizacja oprogramowania, naprawy gwarancyjne) wliczona w cenę przedmiotu zamówienia. |  |
| 35. | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny: Zamawiający wymaga aby na terenie Polski był autoryzowany przez producenta, certyfikowany serwis świadczący usługi gwarancyjne i pogwarancyjne sprzętu będącego przedmiotem zamówienia. Adres serwisu należy podać w załączonej do sprzętu karcie gwarancyjnej. |  |
| 36. | Zapewnienie dostępności części zamiennych. |  |
| 37. | Oprogramowanie i serwis w okresie minimum 5 lat po zakończeniu okresu gwarancji. |  |
| 38. | Deklaracja zgodności CE producenta (dostarczyć z dostawą przedmiotu zamówienia). |  |

4) na przedmiot zamówienia udzielam …….. miesięcy gwarancji i rękojmi **(minimum 24 miesiące, maksimum 48 miesiące).**

5) jestem (-śmy) związani niniejszą ofertą przez **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

6) iż **jestem (-śmy)/ nie jestem (-śmy)** czynnym płatnikiem podatku VAT (skreślić niepotrzebne).

7) iż, akceptuję (-emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w SIWZ.

8) iż, w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję (-emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego, pod rygorem wszczęcia procedury możliwości stwierdzenia uchylania się od podpisania umowy wynikającym z art. 94 ust. 3 ustawy Pzp.

9) Składam (y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\*.

1. Potwierdzamy wniesienie wadium w wysokości **………………** zł.

Wniesione wadium *(dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w pieniądzu)* prosimy zwrócić na:

rachunek bankowy, z którego dokonano przelewu wpłaty wadium,

wskazany poniżej rachunek bankowy:

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

(podać nazwę banku oraz nr konta)

1. iż, w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy zgodnie z art. 147. ustawy Prawo zamówień publicznych w wysokości **5 %** ceny ofertowej brutto.
2. **że, złożona przeze mnie/(nas) oferta:**

**nie prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

**prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku VAT |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. że, nasze przedsiębiorstwo jest średnim lub małym przedsiębiorstwem

**Tak**

**Nie**

1. że, wypełniłem/(wypełniliśmy) 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.\*

\* 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).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (podpis przedstawiciela upoważnionego  do reprezentacji Wykonawcy) |

**UWAGA INFORMACJA DLA WYKONAWCY:** Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania Wykonawcy.