



Strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych  
„Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych” –  
STRATEGMED



Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.  
ul. M. C. Skłodowskiej 10c  
41-800 Zabrze

Nr rej. 10/Z/2016

Zabrze, dn. 12.08.2016r.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenia zamówienia na  
„Dostawę sprzętu laboratoryjnego”  
w ramach  
**Strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych „Profilaktyka  
i leczenie chorób cywilizacyjnych –  
STRATEGMED”**

Projekt pt.: „Mezenchymalne komórki zrębu oraz wzbogacony nimi skafold jako alternatywna forma terapii chorych z niewydolnością serca” o Akronimie PHOENIX jest finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach II konkursu STRATEGMED

### Spis treści :

- Rozdział 1 Zamawiający
- Rozdział 2 Opis przedmiotu Zamówienia
- Rozdział 3 Opis sposobu przygotowania oferty
- Rozdział 4 Opis sposobu obliczania ceny oferty
- Rozdział 5 Wymagania Zamawiającego
- Rozdział 6 Dokumenty wymagane od Wykonawców
- Rozdział 7 Kryteria oceny
- Rozdział 8 Termin realizacji zamówienia
- Rozdział 9 Składanie ofert
- Rozdział 10 Sposób porozumiewania się
- Rozdział 11 Termin związania ofertą
- Rozdział 12 Otwarcie, ocena ofert, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania
- Rozdział 13 Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami
- Rozdział 14 Zagadnienia dotyczące umowy

### Załączniki (1 – 4)

- załącznik nr 1 formularz oferty
- załącznik nr 2 oświadczenie Wykonawcy
- załącznik nr 3 istotne postanowienia umowy
- załącznik nr 4 (4.1 – 4.12) formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia/parametry techniczne/wymagania

### **Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**

ul. M. C. Skłodowskiej 10C, 41-800 Zabrze

Projekt pt.: „Mezenchymalne komórki zrębu oraz wzbogacony nimi skafold jako alternatywna forma terapii chorych z niewydolnością serca” o Akronimie PHOENIX jest finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach II konkursu STRATEGMED

## I. ZAMAWIAJĄCY

Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze

Tel. 032/ 3733837

Strona internetowa : [www.kmptm.pl](http://www.kmptm.pl)

Adres e-mail do kontaktów z Zamawiającym: [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszego postępowania jest dostawa sprzętu laboratoryjnego zgodnie z załącznikami nr 4.1 – 4.12, a w szczególności:  
Zadanie nr 1: Elektryczny dwu-butlowy ssak z dodatkowym naczyniem kontrolnym  
Zadanie nr 2: Mieszadło magnetyczne silnikowe z grzaniem  
Zadanie nr 3: Kołyska laboratoryjna  
Zadanie nr 4: Elektroniczna waga analityczna  
Zadanie nr 5: Łaźnia wodna cyfrowa  
Zadanie nr 6: Komplet pipet automatycznych o zmiennej pojemności  
Zadanie nr 7: Pipetor  
Zadanie nr 8: Wytrząsarka o ruchu okrężno-drgającym do mieszania małych objętości  
Zadanie nr 9: Wytrząsarka uniwersalna, o ruchu okrężno-drgającym z możliwością wymiany nakładek  
Zadanie nr 10: Aparat do elektroforezy pionowej  
Zadanie nr 11: Aparat do elektroforezy poziomej  
Zadanie nr 12: Magnes przeznaczony do immunomagnetycznej separacji komórek
2. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: budynek Kardio-Med Silesia Spółka z o. o. w Zabrzu ul. M. C. Skłodowskiej 10c.
3. KODY CPV:
  4. Ofertę złożył Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację albo dokonano wykreślenia Wykonawcy z właściwego rejestru.
  5. Ofertę złożył Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację albo dokonano wykreślenia Wykonawcy z właściwego rejestru.
6. Wykluczamy możliwość składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych tj. na poszczególne Zadania.
8. Wykonawcy mogą składać ofertę wspólnie.
9. Zamawiający dopuszcza realizację zadania przez podwykonawców w zakresie transportu oraz montażu przedmiotu zamówienia.
10. Wykonawca wskaże w ofercie zakres prac wykonywanych przez podwykonawców.
11. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
12. Zamówienie jest współfinansowane ze środków Strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych” – STRATEGMED. Projekt pt.: „Mezenchymalne komórki zrębu oraz wzbogacony nimi skafold jako alternatywna forma terapii chorych z niewydolnością serca” o Akronimie PHOENIX jest finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach II konkursu STRATEGMED

13. Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli środki pochodzące z ww. Programu które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

### III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Aby oferta mogła brać udział w ocenie powinna spełniać wymogi niniejszej specyfikacji.
2. Oferta składana przez Wykonawcę winna być sporządzona w języku polskim.
3. Ofertę stanowią załączniki: nr 1, nr 2, nr 4.1 – 4.12 oraz inne wymagane SIWZ dokumenty i oświadczenia woli podpisane przez Wykonawcę.
4. Wykonawca winien spełniać wszystkie warunki wymagane w punkcie V.
5. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, co musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów.
6. Wszystkie kartki Oferty winny być połączone w sposób trwały uniemożliwiający ich wysunięcie się, ponumerowane a każda kartka podpisana /zgodnie z pkt 5/.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w ofercie winny być podpisane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę /zgodnie z pkt 5/.
8. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Przez oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający rozumie wadliwy wynik działania arytmetycznego przy założeniu, że właściwie podana jest liczba jednostek miar i cena jednostkowa netto.
9. Jeżeli cenę oferty podano rozbieżnie słownie i liczbą lub podano różne ceny w różnych częściach oferty, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonaniem obliczeniu ceny.
10. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie.
11. Zamawiający poprawia w ofercie inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
12. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dane Zadanie.
13. Ofertę należy umieścić w kopercie zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści.
14. Kopertę należy zaadresować na:  
Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.  
ul. M. C. Skłodowskiej 10c  
41-800 Zabrze  
oraz oznaczona napisem:

„Oferta do postępowania o udzielenia zamówienia na  
„Dostawę sprzętu laboratoryjnego”  
w ramach

**Strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych – STRATEGMED”**

Projekt pt.: „Mezenchymalne komórki zrębu oraz wzbogacony nimi skafold jako alternatywna forma terapii chorych z niewydolnością serca” o Akronimie PHOENIX jest finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach II konkursu STRATEGMED

15. Koperta musi być również opisana nazwą i adresem Wykonawcy.
16. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
  - 1) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-10);
  - 2) wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt. 11.
  - 3) zawiera błędy w obliczeniu ceny z zastrzeżeniem pkt.8;
  - 4) Wykonawca nie złożył wyjaśnień lub/oraz nie uzupełnił braków oferty we wskazanym terminie;
  - 5) Ofertę złożył Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację albo dokonano wykreślenia Wykonawcy z właściwego rejestru.
17. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania.
18. Wykonawca może zastrzec w ofercie informacje stanowiące TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA (wg art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji). W tym celu winien:
  - nazwy dokumentów w ofercie stanowiące informacje zastrzeżoną powinny być w wykazie załączników wyróżnione graficznie ,
  - dokumenty stanowiące informacje zastrzeżone winny być spięte i włożone w oddzielną nieprzeźroczystą okładkę, wewnątrz okładki winien być spis zawartości podpisany przez wykonawcę
  - zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia w/w informacji.

#### **IV . OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY.**

1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną obejmującą wszystkie przewidywane koszty realizacji Przedmiotu zamówienia.
2. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Stawki i ceny wymienione przez Wykonawcę w Ofercie nie będą podlegać korektom w trakcie wykonywania kontraktu, z wyjątkiem przypadków wymienionych w istotnych postanowieniach umowy.
4. Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę, że wartość brutto tworzy cena netto powiększona o podatek VAT.

#### **V. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożyli oświadczenie zgodnie z wzorem z załącznika nr 2 tj. potwierdzające, że :
  - 1) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
  - 2) Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
  - 3) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej im realizację zamówienia.
  - 4) Oferta złożona przez Wykonawcę, nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5).
2. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie polegała na ocenie czy załączony dokument potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia czy nie spełnia.



3. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie warunki określone w pkt. 1. 1)-3) Wykonawcy muszą spełnić wspólnie.

## **VI. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW**

1. Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:
  - 1) Wypełniony, podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1,
  - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - 3) Oświadczenie/a wykonawcy (załącznik nr 2);
  - 4) Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 4.1 – 4.12;
  - 5) Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje potwierdzające parametry techniczne oferowanego sprzętu
2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, solidarnie odpowiadając za realizację zamówienia. Wówczas Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego i załączają stosowne pełnomocnictwo do oferty.
3. Zamawiający zwraca się do Wykonawcy o wyjaśnienie niejasności złożonej oferty lub/oraz uzupełnienie braków oferty w określonym przez siebie terminie. Wyjaśnienia i uzupełnienia oferty nie mogą prowadzić do zmiany ceny oferty, z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-9. Uzupełnione dokumenty muszą potwierdzać warunki postawione w siwz na dzień składania ofert.
4. W przypadku gdy Wykonawca dołączy jako załącznik do oferty kopię dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Poświadczenie przez Wykonawcę powinno być opatrzone imienną pieczętą i podpisem osoby upoważnionej, datą i napisem „za zgodność z oryginałem”. W przypadku nieczytelnej kserokopii, zamawiający wezwie Wykonawcę do okazania oryginału dokumentu dla porównania go z przedstawioną nieczytelną kopią.
5. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie każdy z Wykonawców musi złożyć oddzielnie dokumenty określone w pkt. 1.2).

## **VII. KRYTERIA OCENY OFERT**

Przy wyborze i ocenie złożonych Ofert Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

- Zadanie nr 1: najniższa cena
- Zadanie nr 2: najniższa cena
- Zadanie nr 3: najniższa cena
- Zadanie nr 4: najniższa cena
- Zadanie nr 5: najniższa cena
- Zadanie nr 6: najniższa cena
- Zadanie nr 7: najniższa cena
- Zadanie nr 8: najniższa cena
- Zadanie nr 9: najniższa cena
- Zadanie nr 10: najniższa cena

Zadanie nr 11: najniższa cena

Zadanie nr 12: najniższa cena

**Kryterium ceny** będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej przez oferenta w Formularzu oferty

## VIII . TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: 21 dni od daty zawarcia umowy.

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Kardio-Med Silesia Sp. z o. o., ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze.
2. Termin składania ofert upływa dnia **19.08.2016 r. o godz. 10.00**
3. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
4. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską), o terminie złożenia Oferty decyduje termin dostarczenia Oferty do Zamawiającego, a nie termin np. wysłania Oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Wykonawca może dokonać modyfikacji lub wycofać złożoną Ofertę, jeśli pisemne powiadomienie o tej modyfikacji lub wycofaniu zostanie złożone Zamawiającemu przed upływem terminu składania Ofert
7. Powiadomienie o modyfikacji lub wycofaniu Oferty przez Wykonawcę winno być sporządzone na piśmie i oznaczone odpowiednio: „Modyfikacja” lub „Wycofanie”.
8. Żadna Oferta nie może być modyfikowana lub wycofana po upływie terminu składania Ofert.

## X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ

1. Wykonawca może zwracać się pisemnie lub elektronicznie ([biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)) z zapytaniem o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie.
3. Jeżeli udzielone wyjaśnienia doprowadzą do zmiany specyfikacji, to zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania.
4. Zamawiający może również samodzielnie dokonać zmiany specyfikacji z jednoczesnym przedłużeniem terminu składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji.
5. Zamawiający przewiduje porozumiewanie się z wykonawcami w formie: faksem, mailem, pisemnie.

## XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy z wnioskiem o przedłużenie okresu związania oferty o czas nie dłuższy niż 60 dni.



4. Wykonawca może samodzielnie przedłużyć okres związania oferty.

## **XII. OTWARCIE, OCENA OFERT, WYBÓR OFERTY NAJKORZYTNIEJSZEJ, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **19.08.2016 r. o godz. 11.00** w siedzibie Zamawiającego, w Zabrze przy ul. M. C. Skłodowskiej 10c.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Podczas otwarcia ofert podawana jest do wiadomości kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia oraz nazwy i adresy Wykonawców wraz z cenami ofert.
4. W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwarciu ofert Zamawiający prześle, na pisemny wniosek, informację zawierającą nazwy i adresy wykonawców, których oferty zostały otwarte oraz ceny tych ofert.
5. Ocena, porównanie i wybór najkorzystniejszej Oferty ostatecznej będzie przeprowadzone przez Komisję powołaną przez Zamawiającego (w postępowaniach w których jest powołana).
6. Wybór oferty najkorzystniejszej/unieważnienie postępowania podlega zatwierdzeniu przez Zarząd.
7. Jeżeli cena najkorzystniejszej oferty jest wyższa niż kwota, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia Zamawiający może unieważnić postępowanie.
8. Jeżeli w postępowaniu nie została złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty podlegają odrzuceniu Zamawiający unieważnia postępowanie.
9. Informację:
  - o wyborze najkorzystniejszej oferty/unieważnieniu postępowania,
  - wykonawcach których oferty zostały odrzuconezamawiający wyśle niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty do uczestników postępowania.
10. Ogłoszenie o wyniku zostanie również umieszczone w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego i na jego stronie internetowej.

## **XIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI**

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest :

Małgorzata Pietrzak: [m.pietrzak@kmptm.pl](mailto:m.pietrzak@kmptm.pl); [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

## **XIV. ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE UMOWY**

1. Istotne postanowienia jakie zawiera umowa i przewidywane możliwości oraz warunki dokonania w niej zmian zawiera załącznik nr 3.
2. Wykonawca jest zobowiązany stawić się w siedzibie Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych (pn-pt w godzinach od 8.00 do 16.00) od dnia zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej celem podpisania umowy.
3. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca nie stawi się zgodnie z pkt 2 Zamawiający ma prawo zawrzeć umowę z Wykonawcą, którego oferta znajduje się na następnym miejscu wg kryteriów oceny ofert.
4. Jeżeli oferta Wykonawców, składających ofertę wspólnie, zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożą oni na żądanie Zamawiającego umowę regulującą współpracę tych Wykonawców, zawierającą w swojej treści co najmniej następujące postanowienia:

- zawiązania porozumienia co najmniej na czas nie krótszy niż czas trwania umowy w sprawie zamówienia publicznego,
- wskazanie Pełnomocnika, jako podmiot dokonujący rozliczeń,
- zapis o wspólnej i solidarnej odpowiedzialności w zakresie realizowanego zamówienia,
- zakaz zmiany Partnerów (Wykonawców) wspólnie realizujących dane zamówienie publiczne w trakcie obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W sprawach nie unormowanych niniejszą dokumentacją ma zastosowanie:

- kodeks cywilny
- Regulamin udzielania zamówień Zamawiającego dostępny na stronie <http://www.kmptm.pl>

Zatwierdzam

DYREKTOR FINANSOWY

94  
Barbara Magdziarz

(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1  
data .....



## FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o Postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Dostawę sprzętu laboratoryjnego” w ramach **Strategiczny program badań naukowych i prac rozwojowych „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych – STRATEGMED”** Projekt pt.: „Mezenchymalne komórki zrębu oraz wzbogacony nimi skafold jako alternatywna forma terapii chorych z niewydolnością serca” o Akronimie PHOENIX jest finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach II konkursu STRATEGMED

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

### Zadanie nr 1

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

### Zadanie nr 2

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

### Zadanie nr 3

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

### Zadanie nr 4

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

### Zadanie nr 5

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

### Zadanie nr 6

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

### Zadanie nr 7

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

**Zadanie nr 8**

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

**Zadanie nr 9**

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

**Zadanie nr 10**

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

**Zadanie nr 11**

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

**Zadanie nr 12**

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

**Zadanie nr 13**

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

**Termin płatności – do 45 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.**

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiących załącznik nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczam, że dysponuję dokumentami dopuszczającymi oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie kraju i zobowiązuję się do ich dostarczenia na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym.
6. Podwykonawcom zlecę nw. zadania:  
.....  
.....  
.....
7. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
8. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji: .....
9. Nasz nr faksu .....
10. Termin realizacji zamówienia: 21 dni od daty zawarcia umowy.
11. Oferowany okres gwarancji: zgodnie z formularzem parametry techniczne – Załącznik nr 4.1 – 4.12 licząc od daty odbioru końcowego.

Załącznikami do niniejszej oferty są :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*

Załącznik nr 2

.....



## **OŚWIADCZENIE**

### **I. Składając ofertę oświadczam, że:**

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
2. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej mi realizację zamówienia.
4. Oferta złożona przez Wykonawcę, którego reprezentuję nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5).

....., dn. ....

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)



**(istotne postanowienia umowy)**

**UMOWA NR ...../16**

zawarta w dniu .....w ..... pomiędzy:

**Kardio-Med Silesia Spółka z o. o.** z siedzibą w Zabrze, ul. M. C. Skłodowskiej 10C, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607

reprezentowaną przez:

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

a

\_\_\_\_\_ zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_ o następującej treści:

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa sprzętu laboratoryjnego wraz z przeszkoleniem personelu zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy (Załącznik nr 4.1-4.12 do siwz).

**§2**

1. Za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę ..... zł brutto.  
Słownie: .....
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany, w drodze pisemnego aneksu, ceny brutto przedmiotu umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT nieznaney przy podpisywaniu umowy. Cena netto pozostanie bez zmian.
3. Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności:
  - a) koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych z cłem w przypadku urzędzenia sprowadzonego spoza UE;
  - b) koszty uzyskania wymaganych przepisami certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu dostarczanym w ramach umowy przedmiotem zamówienia.
  - c) koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności: koszty zabezpieczenia dla potrzeb transportu oraz koszty rozładunku przedmiotu zamówienia;
  - d) koszty uruchomienia przedmiotu zamówienia, w tym m.in. koszty bieżącego usuwania odpadów wynikające z dostaw i instalacji,

**Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**

ul. M. C. Skłodowskiej 10C, 41-800 Zabrze

Projekt pt.: „Mezenchymalne komórki zrębu oraz wzbogacony nimi skafold jako alternatywna forma terapii chorych z niewydolnością serca” o Akronimie PHOENIX jest finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach II konkursu STRATEGMED

- e) wszystkie koszty konieczne do poniesienia w celu prawidłowej realizacji zamówienia
  - f) koszty szkolenia pracowników Zamawiającego; Instruktaż stanowiskowy w miejscu instalacji dla personelu medycznego wskazanego przez Zamawiającego potwierdzony certyfikatami
  - g) koszty serwisu w okresie gwarancji, w tym również przeglądy techniczne, czynności konserwacyjne oraz koszt wszystkich części zamiennych w przypadku awarii;
  - h) w kosztach trzeba uwzględnić nw. warunki instalacyjne:
    - Przedmiot zamówienia kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
    - Przygotowanie drogi transportu i transport do pomieszczeń instalacji
    - Dostosowanie pomieszczeń i instalacji do warunków pracy przedmiotu zamówienia
    - Wykonanie testów akceptacyjnych i specjalistycznych po zainstalowaniu urządzenia
4. W przypadku gdy Wykonawcą jest konsorcjum, członkowie konsorcjum są dłużnikami i wierzycielami solidarnymi zobowiązań i praw wynikających z umowy.

### **§3**

1. Strony postanawiają że odbiór/odbioru wykonania przedmiotu umowy nastąpią na podstawie protokołów zdawczo – odbiorczych wedle wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy. Szkolenia zostaną potwierdzone protokołem odbycia szkoleń.
2. Miejscem dostawy jest budynek Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. w Zabrze ul. M. C. Skłodowskiej 10C.
3. Wykonawca jest zobowiązany uzgodnić z Zamawiającym planowane terminy realizacji z co najmniej trzydniowym wyprzedzeniem.

### **§ 4**

1. Wykonawca zobowiązany jest wystawić Zamawiającemu Fakturę VAT na podstawie podpisanego przez strony protokołu zdawczo – odbiorczego oraz protokołu szkoleń.
2. Zamawiający ureguje należność faktury za prawidłowo wykonany przedmiot umowy w terminie do 45 dni od jej otrzymania.
3. Żadna ze Stron nie jest uprawniona do przeniesienia swoich praw i zobowiązań z tytułu niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody drugiej Strony.

### **§5**

Wykonanie przedmiotu umowy (dostawa, montaż, instalacja oraz uruchomienie, szkolenie) nastąpi w terminie: 21 dni od daty zawarcia umowy.

### **§ 6**

1. Na przedmiot umowy Wykonawca daje gwarancję na okres wskazany w Załączniku nr 4.1-4.12 do siwz licząc od momentu podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.
2. Czas reakcji na zgłoszenie awarii zgodnie z Załącznikiem nr 4.1-4.12 do siwz (jeżeli dotyczy), czas usunięcia zgłoszonych wad lub usterek i wykonania napraw w terminie zgodnie z Załącznikiem nr 4.1-4.12 do siwz od daty zgłoszenia przez



Zamawiającego faksem na nr ..... lub mailem na adres ..... Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, godz. 8.00-17.00.

3. W wypadku nie wywiązywania się z obowiązku określonego w pkt.2 Zamawiający ma prawo usunąć wady lub usterki we własnym zakresie (również za pośrednictwem osób trzecich ) i obciążyć Wykonawcę kosztami ich usunięcia.
4. W razie konieczności sprowadzenia części niezbędnych do naprawy z zagranicy, czas naprawy wynosić będzie nie dłużej niż określono w Załączniku nr 4.1-4.12 do siwz.
5. W przypadku trzykrotnej awarii tego samego elementu lub urządzenia Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwego elementu na nowy wolny od wad.
6. Gwarancją nie są objęte:
  - a) uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:
    - eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,
    - samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby)
  - b) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. Siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.),
  - c) materiały eksploatacyjne.

#### **§7**

1. Ustala się następujące kary umowne:
  - a) w przypadku zwłoki Wykonawcy w realizacji przedmiotu umowy Zamawiającemu przysługuje prawo do naliczenia kary umownej w wysokości po 0,2 % wartości brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
  - b) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy na skutek okoliczności leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % wartości brutto umowy;
  - c) Za zwłokę w usuwaniu wad lub usterek w okresie gwarancji 0,05 % wartości brutto umowy.
2. Strony mają prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
3. Dostarczenie przedmiotu umowy niezgodnego z jakimkolwiek warunkiem umowy Zamawiający może uznać za niewykonanie umowy.

#### **§8**

1. Bieżący nadzór nad realizacją umowy ze strony Zamawiającego będzie sprawował w zakresie odbioru urządzenia pracownik Zamawiającego.
2. Odpowiedzialnym za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy będzie .....

#### **§9**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień Umowy w sytuacji konieczności wprowadzenia zmiany w zakresie niezbędnym do jej należytego wykonania, w szczególności, gdy nastąpiła:
  - 1) zmiana terminu wykonania umowy z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę, z tym, że nie więcej niż o 2 miesiące,

- 2) zmiana w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na przedmiot i warunki Umowy skutkująca niemożnością należytego wykonania przedmiotu Umowy,
  - 3) możliwość zastosowania nowszych i korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań technicznych od istniejących w chwili podpisania Umowy, o ile nie zwiększy to kwoty wynagrodzenia Wykonawcy,
  - 4) niemożność dostarczenia przedmiotu umowy wskazanego w ofercie Wykonawcy, zgodnie z załącznikiem nr 4.1-4.12 do siwz, dopuszcza się wtedy możliwość zastąpienia go modelem nowszym o parametrach co najmniej takich jak urządzeń z oferty, za cenę taką samą lub niższą. Zamawiający ma prawo do decyzji czy wyrazi zgodę na inne urządzenie,
  - 5) możliwość dostarczenia w ramach umowy przedmiotu umowy spełniającego wymagania SIWZ, lecz o parametrach lepszych niż przedmiot umowy zaoferowany pierwotnie (w ofercie do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego). Przedmiot umowy będzie dostarczony za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, po cenie określonej w niniejszej umowie bądź niższej,
  - 6) zmiana polityki cenowej przez producenta przedmiotu umowy lub Wykonawcę, dopuszcza się możliwość obniżenia ceny przedmiotu umowy.
  - 7) wydłużenia terminu gwarancji, w sytuacji przedłużenia jej przez producenta/Wykonawcę
2. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej.

#### **§ 10**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli:
  - a) nastąpi wykreślenie Wykonawcy z właściwego rejestru,
  - b) zostanie otwarta likwidacja Wykonawcy,
  - c) Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub w całości jeżeli Wykonawca opóźni się z realizacją przedmiotu umowy o co najmniej 14 dni.
2. Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie za odstąpienie Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy.
3. Jeżeli umowa zostanie rozwiązana, Wykonawca powinien natychmiast wstrzymać jej realizację oraz opuścić miejsce wykonywania umowy możliwie jak najszybciej.
4. W przypadku odstąpienia od umowy Strony zachowują prawo egzekucji kar umownych.
5. W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **§11**

Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w sądzie właściwym miejscowo siedzibie Zamawiającego.

#### **§ 12**

Niniejsza umowa sporządzona została dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**Wykonawca:**

**Zamawiający:**

Załącznik do umowy nr .....  
Zabrze, dn.....

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

Przekazujący	Odbierający
--------------	-------------



**Kardio-Med Silesia Spółka z o. o.**  
ul. M. C. Skłodowskiej 10C  
41-800 Zabrze

**Numer i data umowy**

**Osoba instalująca**

**Data instalacji i uruchomienia**

**Okres gwarancji**

Lp.	Numer pakietu i pozycja	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Numer fabryczny	Numer inwentarzowy (wypełnia Odbierający)	Kod kreskowy (wypełnia Odbierający)
1.						
2.						
3.						
4.						

**Wykonane czynności (uwagi)**

Przedstawiciel firmy dokona szkolenia personelu medycznego w ustalonym wspólnie terminie

**Pieczęć i podpis osoby instalującej**

**Pieczęć i podpis odbierającego**

Zadanie nr 1

Nazwa: Elektryczny dwu-butłowy ssak z dodatkowym naczyniem kontrolnym						
Miejsce przeznaczenia:						
Ilość: 1 szt.						
Lp.	nazwa wyposażenia	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	Elektryczny dwu-butłowy ssak z dodatkowym naczyniem kontrolnym	1	szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne			Wymagania		
<b>I Informacje Ogólne:</b>						
1	Producent					Podać
2	Nazwa i typ narzędzi					Podać
3	Rok produkcji					2016 r., urządzenie fabrycznie nowe
<b>II Parametry techniczne</b>						
1	Elektryczny dwu-butłowy ssak z dodatkowym naczyniem kontrolnym					Tak
2	Możliwość pracy ciągłej bez ryzyka przegrzania					Tak
3	Sterowany z pulpitu					Tak
4	Wyposażony w dwie nie mniejsze niż 2,5l					Tak
5	Butle szklane wielorazowego użytku					Tak
6	Naczynie kontrolne poliwęglanowe 0,8l					Tak
7	Wydajność					Min. 40l/min
8	Zakresie regulacji podciśnienia					Maks. 0,85bar
9	Poziom hałasu					Maks. 55db
10	Wymiary					Maks. 260mmx360mmx350mm
11	Zasilanie					230V/50Hz
<b>III Pozostałe</b>						
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (autoryzację dołączyć do oferty)					Tak, podać okres gwarancji
2	Instrukcja obsługi w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)					Tak
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji					Tak

4	W okresie gwarancji w ramach zaferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urzędzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....  
podpis Wykonawcy

Nazwa: Mieszadło magnetyczne silnikowe z grzaniem						
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium Medycyny Regeneracyjnej, Izolowanych Tkanek i Narządów						
Ilość: 1 szt.						
Lp.	nazwa wyposażenia	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	Mieszadło magnetyczne silnikowe z grzaniem	1	szt.			
<b>L.p.</b>	<b>Parametry techniczne i funkcjonalne</b>			<b>Wymagania</b>		
<b>I</b>	<b>Informacje Ogólne:</b>					
1	Producent					Podać
2	Nazwa i typ szkła					Podać
3	Rok produkcji					2016 r., urządzenie fabrycznie nowe
<b>II</b>	<b>Parametry techniczne</b>					
1	Mieszadło magnetyczne silnikowe z grzaniem					Tak
2	Elektroniczna regulacja prędkości obrotowej					Min. 100-1000 obr./min
3	Płynna regulacja mocy grzania					Min. 20-1800W
4	Maksymalna temperatura					Min. 350 stC
5	Średnica płyty grzewczej					Min. 150mm
6	Maksymalna objętość cieczy					Min. 4l
7	Obudowa ze stali nierdzewnej					Tak
<b>III</b>	<b>Pozostałe</b>					
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (autoryzację dołączyć do oferty)					Tak, podać okres gwarancji
2	Instrukcja obsługi w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)					Tak
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji					Tak

4	W okresie gwarancji w ramach zaferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmującej naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urzędzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....  
podpis Wykonawcy



## Zadanie nr 3

Nazwa urządzenia: <b>Kołyśka laboratoryjna</b>						
Miejsce przeznaczenia:						
Ilość: <b>1 szt.</b>						
Lp.	nazwa wyposażenia	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	Kołyśka laboratoryjna	1	szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne			Wymagania		Wartość oferowana
<b>I Informacje Ogólne:</b>						
1	Producent					Podać
2	Nazwa i typ urządzenia					Podać
3	Rok produkcji					2016 r., urządzenie fabrycznie nowe
<b>II Parametry techniczne</b>						
1	Kołyśka laboratoryjna z płynną regulacją częstotliwości wychyłu w zakresie nie mniejszym niż 2-60 cykli na minutę					Tak
2	Płynna regulacja kąta wychyłu					-1°<P>+1° do -10°<P>+10°
3	Tryby pracy					Ciągły, chwilowy, nastawny do 15 min
4	Temperatura pracy					Min. 4°C do 40°C
5	Siód pokryty ryflowaną antypoślizgową gumą.					Tak
<b>III Pozostałe</b>						
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (autoryzację dołączyć do oferty)					Tak, podać okres gwarancji
2	Instrukcja obsługi w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)					Tak
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji					Tak

4	W okresie gwarancji w ramach zaferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urzędzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....  
podpis Wykonawcy

## Zadanie nr 4

Nazwa urządzenia: Elektroniczna waga analityczna							
Miejsce przeznaczenia:							
Ilość: 1 szt.							
Lp.	nazwa wyposażenia	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto	
1.	Elektroniczna waga analityczna	1	szt.				
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne			Wymagania		Wartość oferowana	
<b>I</b>	<b>Informacje Ogólne:</b>						
1	Producent			Podać			
2	Nazwa i typ pipet automatycznych			Podać			
3	Rok produkcji			2016 r., urządzenie fabrycznie nowe			
<b>II</b>	<b>Parametry techniczne</b>						
1	Elektroniczna waga analityczna			Tak			
2	Zakres pomiarowy			Min. 220 g			
3	Dokładność			Min. 0,1 mg			
4	Układ kalibracji wewnętrznej			Tak			
5	Komora ważenia zamykana przesuwanymi szybkami z trzech stron o wymiarach nie większych niż 175x140x230mm			Tak			
6	Średnica szalki			Min. 90 mm			
7	Podświetlany wyświetlacz LED			Tak			
8	Zasilanie			230 V/50 Hz			
<b>III</b>	<b>Pozostałe</b>						
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (autoryzację dołączyć do oferty)			Tak, podać okres gwarancji			
2	Instrukcja obsługi w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)			Tak			
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji			Tak			

4	W okresie gwarancji w ramach zaferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urzędzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....  
podpis Wykonawcy



Zadanie nr 5

Nazwa urządzenia: Łaźnia wodna cyfrowa						
Miejsce przeznaczenia:						
Ilość: 1 szt.						
Lp.	nazwa wyposażenia	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	Łaźnia wodna cyfrowa	1	szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne			Wymagania		Wartość oferowana
<b>I Informacje Ogólne:</b>						
1	Producent					Podać
2	Nazwa i typ urządzenia					Podać
3	Rok produkcji					2016 r., urządzenie fabrycznie nowe
<b>II Parametry techniczne</b>						
1	Łaźnia wodna przeznaczona do prowadzenia badań analityczno-medycznych					Tak
2	Zakres regulacji temperatury					Min. 10 °C do 99 °C
3	Rozdzielczość regulacji temperatury					Maks. 0,1 °C
4	Dokładność stabilizacji temperatury					Min. 0,2 °C
5	Łaźnia wyposażona w wyświetlacz LED z komunikatami o odczycie aktualnej temperatury wody, odczycie temperatury zadanej, zaprogramowanym czasie grzania i informacją o niskim poziomie wody z blokadą grzania					Tak
6	Sygnalizacja kustyczna dotycząca					Osiągnięcia zadanej temperatury, końca zaprogramowanego czasu grzania z blokadą grzania i niskiego poziomu wody z blokadą grzania
7	Maksymalny pobór mocy					Maks. 1500 W
8	Zbiornik z ruchomą płaską pokrywą oraz osłona na grzałkę wykonana z perforowanej blachy nierdzewnej umożliwiającej ustawienie pojemników					Tak
9	Wymiary pojemnika łaźni nie większe niż 505 x 300 x 200mm					Tak



III	Pozostałe	
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (autoryzację dołączyć do oferty)	Tak, podać okres gwarancji
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak
4	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty

.....  
podpis Wykonawcy

Nazwa urządzenia: <b>Komplet pipet automatycznych o zmiennej pojemności</b>							
Miejsce przeznaczenia:							
Ilość: <b>1 zestaw</b>							
Lp.	nazwa wyposażenia	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto	
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne			Wymagania		Wartość oferowana	
<b>I Informacje Ogólne:</b>							
1	Producent						Podać
2	Nazwa i typ aparatu						Podać
3	Rok produkcji						2016 r., urządzenie fabrycznie nowe
<b>II Parametry techniczne</b>							
1	Pipety automatyczne jednodanałowe nastawne 3 sztuki w zakresie: 0,5 – 10 µl, 10 – 100 µl, 100 – 1000 µl	1	zestaw				Tak
2	Dodatkowe haczykowane zakrzywienie na nasadę palca wskazującego ułatwiające osadzenie pipety w dłoni						Tak
3	Wykonane z tworzywa trwałego, chemicznie odpornego, z automatycznym zrzutnikiem końcówek						Tak
4	System amortyzujący część dolną pipety dla ochrony i lepszego dopasowania końcówek						Tak
5	Z czteromiejscowym wskaźnikiem nastawiania objętości						Tak
6	Z możliwością autoklawowania pipety w całości						Tak
7	Z trwale naniesionym numerem fabrycznym i oznakowaniem zakresu nastawnej objętości						Tak
8	Z oddzielnym okienkiem ze wskaźnikiem cyfrowym umożliwiającym szybką kalibrację na ciecz o gęstości innej niż woda i szybki (przy pomocy jednego przekręcenia klucza) powrót do ustawień fabrycznych (na gęstość wody)						Tak

9	Sprawdzone i wykalibrowane fabrycznie, z załączonym przez producenta indywidualnym certyfikatem kalibracji oraz z dostępnym w Polsce autoryzowanym punktem serwisowym, wykonującym usługi w zakresie napraw, konserwacji i kalibracji	Tak	
10	Konfekcjonowana fabrycznie, w indywidualnym opakowaniu kartonowym, wraz z instrukcją obsługi i akcesoriami niezbędnymi do wykonania konserwacji pipety (smar silikonowy, klucz do odkręcania pipety, klucz do wymiany sprężynki i uszczelki)	Tak	
11	Barwny kod na przycisku pipety ułatwiający dobranie odpowiedniego zakresu końcówki	Maks $\pm 1,4\%$ dla pipet o objętości maksymalnej do 20 $\mu\text{l}$ Maks. $\pm 0,8\%$ dla pipet o objętości maksymalnej powyżej 20 $\mu\text{l}$ do 5000 $\mu\text{l}$	
12	Nieprecyzja przy pipetowaniu maksymalnej objętości dla danej pipety	Maks $0,7\%$ dla pipet o objętości maksymalnej do 10 $\mu\text{l}$ o Maks. $0,2\%$ dla pipet o objętości maksymalnej powyżej 10 $\mu\text{l}$ do 5000 $\mu\text{l}$	
<b>III Pozostałe</b>			
1	Gwarancja minimum 36 miesięcy przez autoryzowany serwis	Tak, podać okres gwarancji	
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy, certyfikowane kalibracje, walidacje przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	

6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urzędzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....  
podpis Wykonawcy



Nazwa urządzenia: <b>Pipetor</b>						
Miejsce przeznaczenia:						
Ilość: <b>1 szt.</b>						
Lp.	nazwa wyposażenia	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	<b>Pipetor</b>	1	szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne			Wymagania		Wartość oferowana
<b>I</b>	<b>Informacje Ogólne:</b>					
1	Producent			Podać		
2	Nazwa i typ aparatu			Podać		
3	Rok produkcji			2016 r., urządzenie fabrycznie nowe		
<b>II</b>	<b>Parametry techniczne</b>					
1	Pipetor przystosowany do pracy z pipetami z tworzywa sztucznego					
2	Autoklawowalny adapter na pipety					
3	Sterowany jedną ręką					
4	Wskaźnik naładowania baterii					
5	Możliwością pracy w trakcie ładowania					
6	Prędkość zasysania i wypuszczania cieczy płynnie regulowana siłą nacisku na przyciski sterujące pompą					
7	Akumulator litowo-polimerowy o dużej pojemności					
8	Wyposażenie			Zasilacz, uchwyt na ścianę, podstawka zapewniająca stabilne oparcie również z zamocowaną pipetą, 2 zapasowe filtry membranowe 45µm		
<b>III</b>	<b>Pozostałe</b>					
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)			Tak		



2	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji	Tak	
4	W okresie gwarancji w ramach zaferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy, certyfikowane kalibracje, walidacje przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....  
podpis Wykonawcy

Nazwa urządzenia: Wytrząsarka o ruchu okrężno-drgającym do mieszania małych objętości						
Miejsce przeznaczenia:						
Ilość: 1 szt.						
Lp.	nazwa wyposażenia	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	Wytrząsarka o ruchu okrężno-drgającym do mieszania małych objętości	1	szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne			Wymagania		
<b>I Informacje Ogólne:</b>						
1	Producent					Podać
2	Nazwa i typ urządzenia					Podać
3	Rok produkcji					2016 r., urządzenie fabrycznie nowe
<b>II Parametry techniczne</b>						
1	Wytrząsarka o ruchu okrężno-drgającym do mieszania małych objętości nie większych niż 100ml					Tak
2	Płynna analogowa regulacja prędkości					Tak
3	Zakres obrotów					Min. 1000-2800 obr/min
4	Tryb pracy ciągłej oraz uruchomienie naciskiem					Tak
5	Średnica orbity nie większa niż 4,5mm					Tak
6	Wymiary					Maks 100x110x70mm
7	Maksymalny ciężar nie większy niż 600 g					Tak
<b>III Pozostałe</b>						
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)					Tak
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)					Tak
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji					Tak

4	W okresie gwarancji w ramach zaofertowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urzędzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....  
podpis Wykonawcy

Nazwa urządzenia: Wytrząsarka uniwersalna, o ruchu okrężno-drgającym z możliwością wymiany nakładek						
Miejsce przeznaczenia:						
Ilość: 1 szt.						
Lp.	nazwa wyposażenia	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	Wytrząsarka uniwersalna, o ruchu okrężno-drgającym z możliwością wymiany nakładek	1	szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne			Wymagania		Wartość oferowana
<b>I Informacje Ogólne:</b>						
1	Producent					Podać
2	Nazwa i typ aparatu					Podać
3	Rok produkcji					2016 r., urządzenie fabrycznie nowe
<b>II Parametry techniczne</b>						
1	Wytrząsarka uniwersalna, o ruchu okrężno-drgającym					Tak
2	Możliwość wymiany nakładek					Tak
3	Płynna analogowa regulacja prędkości w skali 0-6					Tak
4	Zakres obrotów					Min. 500-2500 obr/min
5	Tryb pracy ciągłej oraz uruchomienie naciskiem					Tak
6	Średnica orbity					Maks. 4,0 mm
7	Możliwość wymiany adapterów do wytrząsania płytek mikrotitracyjnych i kolb 250ml					Dostawa urządzenia wraz z adapterami
8	Wymiary					Maks. 130x140x150 mm
9	Waga					Maks. 4,5 kg
<b>III Pozostałe</b>						
1	Gwarancja minimum 24 miesiące (podać okres)					Tak
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)					Tak
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji					Tak

4	W okresie gwarancji w ramach zaofertowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urzędzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....  
podpis Wykonawcy



## Zadanie nr 10

Nazwa urządzenia: Aparat do elektroforezy pionowej						
Miejsce przeznaczenia:						
Ilość: 1 szt.						
Lp.	nazwa wyposażenia	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	Aparat do elektroforezy pionowej	1	szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne			Wymagania		
<b>I</b>	<b>Informacje Ogólne:</b>					
1	Producent			Podać		
2	Nazwa i typ urządzenia			Podać		
3	Rok produkcji			2016 r., urządzenie fabrycznie nowe		
<b>II</b>	<b>Parametry techniczne</b>					
1	Aparat do pionowej elektroforezy białek i kwasów nukleinowych dla czterech żeli o wymiarach 8,3 x 7,3 cm			Tak		
2	Aparat wyposażony w komorę elektroforetyczną z pokrywą i kablami			Tak		
3	Współpraca aparatu z płytkami szklanymi z przekładkami o grubości 1,0 mm , grzebień 10 zębów o grubości 1,0 mm			Tak		
4	Aparat wyposażony w moduł do transferu na morko przeznaczony dla dwóch żeli o wymiarach do 10 x 7.5 cm i zawierający gąbki oraz rdzeń chłodzący			Tak		
5	Czas prowadzenia elektroforezy SDS-PAGE przy 200V			35-45 min		
6	Wymiary aparatu			Maks. 120 x 160 x 180 mm		
7	Waga			Maks. 1 kg		
<b>III</b>	<b>Pozostałe</b>					
1	Gwarancja minimum 24 miesiące (podać okres)			Tak		
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)			Tak		
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji			Tak		

4	W okresie gwarancji w ramach zaferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urzędzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....  
podpis Wykonawcy

Nazwa urządzenia: Aparat do elektroforezy poziomej						
Miejsce przeznaczenia:						
Ilość: 1 szt.						
Lp.	nazwa wyposażenia	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	Aparat do elektroforezy poziomej	1	szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne			Wymagania		Wartość oferowana
<b>I</b>	<b>Informacje Ogólne:</b>					
1	Producent			Podać		
2	Nazwa i typ urządzenia			Podać		
3	Rok produkcji			2016 r., urządzenie fabrycznie nowe		
<b>II</b>	<b>Parametry techniczne</b>					
1	Aparat wyposażony w komorę elektroforetyczną z pokrywą i kablami			Tak		
2	Aparat wyposażony w 1 tacę UV z podziałką fluoryzującą o wymiarach 7x7cm			Tak		
3	Aparat wyposażony po 1 szt. grzebleni (8- i 15- zębowych) o grubości 1,5 mm			Tak		
4	Stolik do wylewania żeli o wymiarach 7x7cm lub 7x10cm (gel caster) kompatybilny z aparatem Mini Sub Cell GT System			Tak		
5	Pojemność buforu mie większa niż 270 ml			Tak		
6	Wymiary aparatu			Maks. 100x30x60 mm		
<b>III</b>	<b>Pozostałe</b>					
1	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)			Tak		
2	Instrukcja w języku polskim lub angielskim (dostawa z urządzeniem)			Tak		
3	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji			Tak		

4	W okresie gwarancji w ramach zaferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
5	Czas reakcji na zgłoszenie awarii do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
6	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
7	Paszport techniczny (dostawa z urzędzeniem)	Tak	
8	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....  
podpis Wykonawcy



Nazwa urządzenia: <b>Magnes przeznaczony do immunomagnetycznej separacji komórek</b>						
Miejsce przeznaczenia:						
Ilość: <b>1 szt.</b>						
Lp.	nazwa wyposażenia	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	Magnes przeznaczony do immunomagnetycznej separacji komórek	1	szt.			
L.p.	Parametry techniczne i funkcjonalne			Wymagania		Wartość oferowana
<b>I</b>	<b>Informacje Ogólne:</b>					
1	Producent					Podać
2	Nazwa i typ urządzenia					Podać
3	Rok produkcji					2016 r., urządzenie fabrycznie nowe
<b>II</b>	<b>Parametry techniczne</b>					
1	Magnes przeznaczony do immunomagnetycznej separacji komórek					Tak
2	Możliwość użycia próbki o średnicy 11-16 mm (np. próbki do cytometrii przepływowej oraz większość komórek do pobierania krwi)					Tak
3	Optymalna objętość robocza 1 - 5 ml					Tak
4	Magnes mieszczący min. 8 próbek					Tak
5	Kompatybilny z superparamagnetycznymi cząstkami o średnicy 1 - 4,5 µm					Tak
<b>III</b>	<b>Pozostałe</b>					
1	Gwarancja minimum 24 miesiące (podać okres)					Tak