



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.
ul. Wolności 182
41-800 Zabrze

Nr rej. 5/Z/2015

Zabrze, dn. 1 kwietnia 2015r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenia zamówienia na
„Dostawę wyposażenia Pracowni Genomiki wraz z montażem
oraz przeszkoleniem personelu”
w ramach projektu
**„Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia w Zabrzu”**

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 – 7)

- załącznik nr 1 formularz oferty
- załącznik nr 2 oświadczenie Wykonawcy
- załącznik nr 3 rzuty kondygnacji 1, projekty branżowe
- załącznik nr 4 istotne postanowienia umowy
- załącznik nr 5 wykaz dostaw
- załącznik nr 6 formularz cenowy
- załącznik nr 7 (7.1 – 7.20) opis przedmiotu zamówienia/parametry techniczne/wymagania

I. ZAMAWIAJĄCY

Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. Wolności 182, 41-800 Zabrze

Tel. /Fax. 032/ 3733837

Strona internetowa : www.kmptm.pl

Adres e-mail do kontaktów z Zamawiającym: biuro@kmptm.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszego postępowania jest dostawa, montaż wyposażenia Pracowni Genomiki oraz przeszkolenie przez Wykonawcę personelu zamawiającego zgodnie z załącznikami nr 7.1 - 7.20, a w szczególności:

- 1) Urządzenie do pomiaru PH
- 2) Wirówka z możliwością kontroli temperatury
- 3) Wirówka zwykła
- 4) Zamrażarka do -80
- 5) Zestawy pipet
- 6) Autoklaw
- 7) Blok grzejny
- 8) Cieplarka
- 9) Komora laminarna z lampą UV
- 10) Łaźnia wodna z wytrząsaniem
- 11) Maszyna do produkcji lodu
- 12) Mieszadło magnetyczne
- 13) Sekwenator
- 14) Spektrofotometr
- 15) System do automatycznej elektroforezy
- 16) Termocykler
- 17) Termomikser
- 18) Kolby
- 19) Lodówka i zamrażarka do -20°
- 20) Wytrząsarka

Zamówienie musi być zrealizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz opisem przedmiotu zamówienia – Załączniki nr 7.1 – 7.20 (specyfikacja techniczna).

2. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: nowobudowany budynek Kardio-Med Silesia Spółka z o. o. w Zabrzu róg ulic M. C. Skłodowskiej i Cieszyńskiej.
3. Zamawiający zaleca dokonanie wizji lokalnej.
4. KODY CPV:
33100000-1 urządzenia medyczne
5. Wykluczamy możliwość składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych tj. na poszczególne pozycje zadania.
7. Wykonawcy mogą składać ofertę wspólnie.
8. Zamawiający dopuszcza realizację zadania przez podwykonawców w zakresie transportu oraz montażu przedmiotu zamówienia.
9. Wykonawca wskaże w ofercie zakres prac wykonywanych przez podwykonawców.
10. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.

11. Zamówienie jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013, Priorytet I. Badania i rozwój technologiczny, innowacje i przedsiębiorczość, Działanie 1.3. Transfer technologii i innowacji, projekt „*Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych KARDIO-MED SILESIA w Zabrzu*”.
12. Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli środki pochodzące z Unii Europejskiej, 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 5, nr 6, nr 7.1 – 7.20 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.
13. Ofertę należy umieścić w kopercie zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści.
14. Kopertę należy zaadresować na:
Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu dla Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.
ul. Wolności 182
41-800 Zabrze
oraz oznaczona napisem:
„Oferta do postępowania o udzielenia zamówienia na
**„Dostawę wyposażenia Pracowni Genomiki wraz z montażem
oraz przeszkoleniem personelu”**
w ramach projektu
„Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia

w Zabrze

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 8-11);
 - 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 lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
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) dysponują doświadczeniem zawodowym rozumianym jako zrealizowanie w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 2 dostaw urządzeń medycznych i/lub wyposażenia laboratoriów o wartości minimum 500.000,- zł każda
 - 2) posiadają ubezpieczenie od Odpowiedzialności Cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną nie niższą niż 500.000,00 zł.

- 3) Oferta złożona przez Wykonawcę, nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 15.5).
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) i 2) 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) Wykaz dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane należycie (załącznik nr 5);
 - 5) Opłacony polisa (tj. wraz z informacją lub osobnym dokumentem potwierdzającym opłacenie składki), a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną wymaganą zapisami SIWZ.
 - 6) Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 6;
 - 7) Podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz stanowiący odpowiednio Załącznik nr 7.1-7.20 - Parametry techniczne.
 - 8) Broszury techniczne, katalogi, instrukcje oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające parametry wymagane Załącznikiem nr 7.1-7.20.
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 spełnianie warunków postawionych w siwz na dzień upływu terminu 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 pieczęcią 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:

cena 80% parametry techniczne 20%

Kryterium ceny będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej przez Wykonawcę w Formularzu oferty

Kryterium parametry techniczne będzie rozpatrywane na podstawie parametrów technicznych podanych przez Wykonawcę w załączniku nr 7

Ocena dla zadania będzie liczona na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{cena najniższa spośród ofert}}{\text{cena badanej oferty}} \times 80\% + \frac{\text{ilość punktów w kryterium parametry techniczne badanej oferty}}{\text{najwyższa ilość punktów w kryterium parametry techniczne spośród ofert}} \times 20\%$$

VIII . TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: 30 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. Wolności 182, 41-800 Zabrze.
2. Termin składania ofert upływa dnia **10.04.2015 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 w formie faksu 032/ 3733837 lub elektronicznie (biuro@kmptm.pl) z zapytaniem o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie.
3. Jeżeli udzielone wyjaśnienia doprowadzą do zmiany specyfikacji, to zamawiający przedłuży 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 30 dni.
4. Wykonawca może samodzielnie przedłużyć okres związania oferty.

XII. OTWARCIE, OCENA OFERT, WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **10.04.2014r. o godz. 11.00** w siedzibie Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu, ul. M.C. Skłodowskiej 9, Administracja II piętro Pokój nr 2.C.28.
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; 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 4.
2. Wykonawca jest zobowiązany stawić się w Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrzu w pokoju 2.C.28 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

Zatwierdzam

Adam Konka

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

(nazwa Wykonawcy)

data

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o Postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Dostawę wyposażenia Pracowni Genomiki wraz z montażem oraz przeszkoleniem personelu” w ramach projektu „Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia w Zabrzu” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

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 4 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 wykonania: 30 dni od daty zawarcia umowy.

11. Oferowany okres gwarancji: (min. 24 m-ce) licząc od daty odbioru końcowego.

Załącznikami do niniejszej oferty są :

1.
2.
3.
4.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

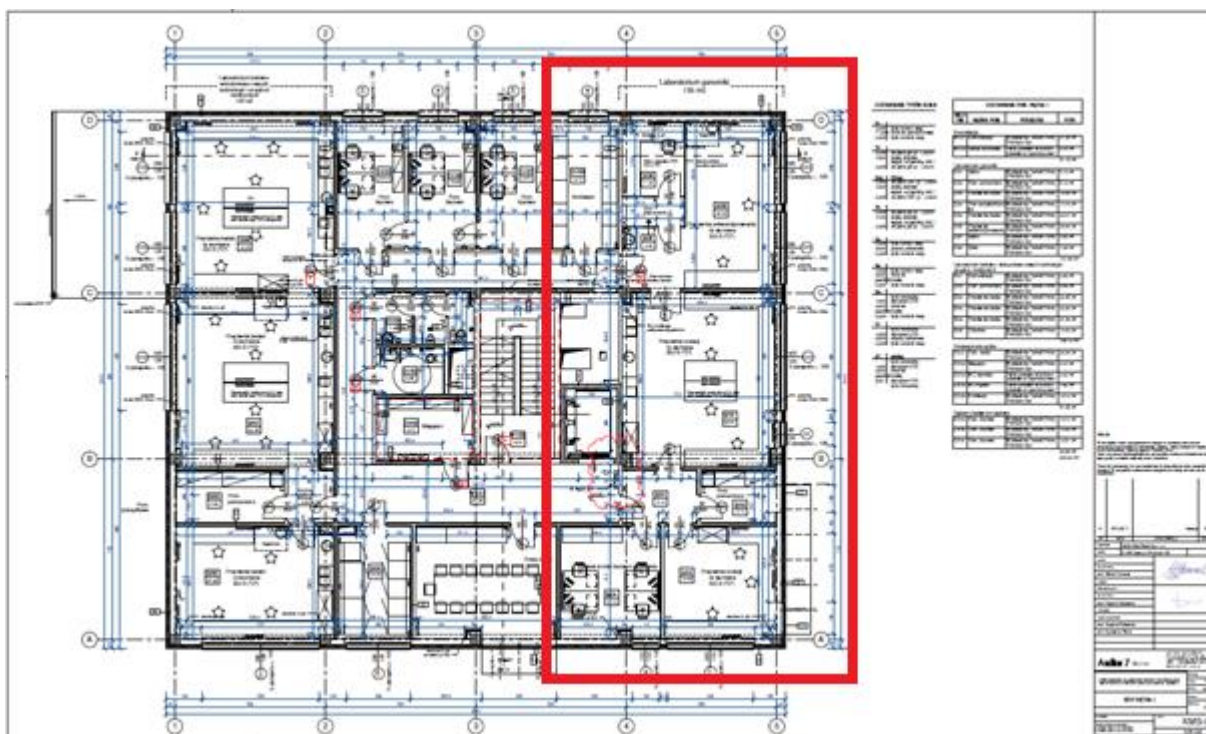
OŚWIADCZENIE

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. 15.5).

....., dn.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)



Rzut kondygnacji 1

Rzuty pozostałych kondygnacji oraz projekty branżowe zostały zamieszczone w załączniku nr 3 (odrębny plik)



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



(istotne postanowienia umowy)

UMOWA NR/15

zawarta w dniuw pomiędzy .

Kardio-Med Silesia Spółka z o. o. z siedzibą w Zabrze, ul. Wolności 182,
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 wyposażenia Pracowni Genomiki wraz z montażem oraz przeszkoleniem personelu wraz z uruchomieniem, przetestowaniem i przeszkoleniem personelu zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy (Załącznik nr 6 do siwz).
2. Wyposażenie do Pracowni Genomiki odpowiada parametrom technicznym wymienionym w załączniku nr 7.1-7.20 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 nieznanej 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 urządzenia 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) przygotowania dokumentacji wykonawczej dla elementów, które będą mocowane na stałe, z pokazaniem sposobu montażu i włączenia do sieci
- e) przygotowania dokumentacji powykonawczej (lokalizacja, sposób zamocowania i struktura sieci)
- f) koszty montażu i instalacji oraz uruchomienia przedmiotu zamówienia, w tym m.in. koszty bieżącego usuwania odpadów wynikające z dostaw, montażu i instalacji,
- g) wszystkie koszty konieczne do poniesienia w celu prawidłowej realizacji zamówienia
- h) koszty szkolenia pracowników Zamawiającego; Instruktaż stanowiskowy w miejscu instalacji dla personelu medycznego wskazanego przez Zamawiającego potwierdzony certyfikatami
- i) koszty serwisu w okresie gwarancji, w tym również przeglądy techniczne, czynności konserwacyjne oraz koszt wszystkich części zamiennych w przypadku awarii;
- j) 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. Wykonawca oświadcza, że dokonał wizji lokalnej miejsca objętego zakresem zamówienia, celem rozeznania pełnego zakresu prac związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.
- 5. Wykonawca oświadcza, że dochowa należytej staranności celem zapewnienia Zamawiającemu dostępności usług autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego oraz dostępności części zamiennych przez okres co najmniej 8 lat liczonych od dnia podpisania niniejszej umowy jeżeli taki obowiązek przewidziano w siwz.
- 6. 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 2 do umowy. Szkolenia zostaną potwierdzone protokołem odbycia szkoleń.
2. Miejscem dostawy jest budynek Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. w Zabrze na rogu ulic M. C. Skłodowskiej i Cieszyńskiej.

3. Wykonawca jest zobowiązany uzgodnić z Zamawiającym planowane terminy realizacji z co najmniej siedmiodniowym wyprzedzeniem.
4. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że w okresie realizacji przedmiotu Umowy w miejscu dostawy mogą trwać roboty budowlane. Wykonawca robót budowlanych zostanie poinformowany przez Zamawiającego o szczegółowych terminach dostaw i obowiązku udostępnienia obiektu i współpracy, celem zrealizowania przedmiotu umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z Wykonawcą robót budowlanych w zakresie niezbędnym do prawidłowej i terminowej realizacji przedmiotu Umowy, w szczególności dostosować terminy wbudowania oraz dostaw i ich ilość to stanu realizacji prac budowlanych i zaproponować termin dostawy optymalny dla Zamawiającego.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązany jest wystawić Zamawiającemu Fakturę VAT na podstawie podpisanego przez strony protokołu zdawczo – odbiorczego oraz protokołu szkoleń.
2. Zamawiający ureguluje 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: 30 dni od daty zawarcia umowy.

§ 6

1. Na przedmiot umowy Wykonawca daje gwarancję na okres wskazany w Załączniku nr 7.1-7.20 do siwz licząc od momentu podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.
2. Czas reakcji na zgłoszenie awarii zgodnie z Załącznikiem nr 7.1-7.20 do siwz (jeżeli dotyczy), czas usunięcia zgłoszonych wad lub usterek i wykonania napraw w terminie zgodnie z Załącznikiem nr 7.1-7.20 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 7.1-7.20 do siwz. Na potrzeby niniejszej umowy przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
5. W przypadku trzykrotnej awarii tego samego elementu lub urządzenia Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwego elementu lub urządzenia na nowe wolne 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 0,5 % 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

- 2) 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 realizacji robót budowlanych przez Wykonawcę robót budowlanych, dopuszcza się przesunięcie terminu, o którym mowa w § 5 o czas nie dłuższy niż 4 miesiące,
 - 2) zmiana terminu wykonania umowy z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę, z tym, że nie więcej niż o 4 miesiące,
 - 3) zmiana w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na przedmiot i warunki Umowy skutkująca niemożnością należytego wykonania przedmiotu Umowy,
 - 4) możliwość zastosowania nowszych i korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań technicznych od istniejących w chwili podpisania Umowy, o ile nie zwiększy to kwoty wynagrodzenia Wykonawcy,

- 5) niemożność dostarczenia przedmiotu umowy wskazanego w ofercie Wykonawcy, zgodnie z załącznikiem nr 7.1-7.20 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,
 - 6) 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,
 - 7) zmiana polityki cenowej przez producenta przedmiotu umowy lub Wykonawcę, dopuszcza się możliwość obniżenia ceny przedmiotu umowy.
 - 8) wydłużenia terminu gwarancji, w sytuacji przedłużenia jej przez producenta/Wykonawcę
2. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej.

§ 10

1. Do 40 dni od daty zawarcia umowy Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli:
 - a) zostanie wszczęte postępowanie o ogłoszenie upadłości Wykonawcy,
 - b) zostanie podjęta likwidacja Wykonawcy,
 - c) Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub w całości jeżeli Wykonawca opóźni się z realizacją przedmiotu umowy o co najmniej 7 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. Wolności 182 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			

.....
Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz dostaw
/spełniających wymogi specyfikacji istotnych warunków
zamówienia/**

LP	Opis zrealizowanej dostawy	Nazwa Odbiorcy	Wartość dostaw	Data wykonania

.....
Data

.....
podpis Wykonawcy

[illegible]

Zadanie nr 1

Lp.	nazwa wyposażenia	Opis	ilość	jm	cena jednostkowa netto	stawka VAT	wartość brutto
1	Urządzenie do pomiaru PH	Załącznik nr 7.1	1	szt.			
2	Wirówka z możliwością kontroli temperatury	Załącznik nr 7.2	1	szt.			
3	Wirówka zwykła	Załącznik nr 7.3	1	szt.			
4	Zamrażarka do -80	Załącznik nr 7.4	1	szt.			
5	Zestawy pipet	Załącznik nr 7.5	3	zestaw			
6	Autoklaw	Załącznik nr 7.6	1	szt.			
7	Blok grzejny	Załącznik nr 7.7	1	szt.			
8	Cieplarka	Załącznik nr 7.8	1	szt.			
9	Komora laminarna z lampą UV	Załącznik nr 7.9	1	szt.			
10	Łaźnia wodna z wytrząsaniem	Załącznik nr 7.10	1	szt.			
11	Maszyna do produkcji lodu	Załącznik nr 7.11	1	szt.			
12	Mieszadło magnetyczne	Załącznik nr 7.12	1	szt.			
13	Sekwenator	Załącznik nr 7.13	1	szt.			

14	Spektrofotometr	Załącznik nr 7.14	1	szt.			
15	System do automatycznej elektroforezy	Załącznik nr 7.15	1	szt.			
16	Termocykler	Załącznik nr 7.16	1	szt.			
17	Termomikser	Załącznik nr 7.17	1	szt.			
18	Kolby	Załącznik nr 7.18	1	zestaw			
19	Lodówka i zamrażarka do - 20°C	Załącznik nr 7.19	2	szt.			
20	Wyrząsarka	Załącznik nr 7.20	1	szt.			
RAZEM:							

Oświadczam, że ww. pozycje spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 7.1-7.20

.....
Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.1

Nazwa urządzenia: Urządzenie do pomiaru pH			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Zakres pomiarowy	Min. 2,000 – 16,000 pH Min. -50,0 – 199,9 °C	
2.	Rozdzielczość	Min. 0,001 pH Min. 0,1 °C	
3.	Dokładność	Min. ±0,002pH Min. ±0,1°C	
4.	Automatyczna lub ręczna kompensacji temperatury	Tak	
5.	Zakres kompensacji temperatury	Min. -5 – 110,0 °C	
6.	Pomiar pH, potencjału redox oraz temperatury	Tak	
7.	Przyrząd spełniający wymogi GLP	Tak	
8.	Pamięć terminu kalibracji	Tak	
9.	Pamięć min. 4000 wyników zbieranych pojedynczo lub seryjnie z temperaturą, czasem i datą	Tak	
10.	Czujnik temperatury CT2B-121	Tak	
11.	Elektroda pH zespolona typu EPS-1	Tak	
III	Pozostałe		
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.2

Nazwa urządzenia: Wirówka z możliwością kontroli temperatury			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Maksymalna prędkość obrotów	Min. 18 000 obr/min	
2.	Maksymalne przyspieszenie	Min. 23 545 x g	
3.	Maksymalna pojemność wirówki	Min. 4 x 100ml	
4.	Zakres regulacji temperatury	Min. -20 do 40 °C	
5.	Możliwość regulacji zakresu przyspieszania i zwalniania rotora w 10 stopniowej skali (w zależności od potrzeb)	Tak	
6.	Funkcja szybkiego schładzania	Tak	
7.	Klawiatura membranowa	Tak	
8.	Sterownik z intuicyjną obsługą	Tak	
9.	Automatyczne wykrywanie zle zrównoważenie wirówki	Tak	
10.	Powiadomianie dźwiękowe o zakończonym wirowaniu	Tak	
11.	Rotor kątowy 6 x 50 ml z adapterami	Tak	
12.	Adaptery do wirowania falkonów 15 ml	Tak	
13.	Rotor kątowy 24 x 1,5/ 2 ml	Tak	
14.	Rotor wychylny na płytce mikrotitracyjne	Tak	
III	Pozostałe		
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.3

Nazwa urządzenia: Wirówka zwykła			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Miniwirówka z rotorem 12 x 1,5/2 ml	Tak	
2.	Regulowana prędkość	Min. 100 – 14500 rpm	
3.	Programator czasowy:	Min. 1 – 30 min	
4.	Wymiary	Maks. 200 x 250 x 150 mm	
III	Pozostałe		
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 aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.4

Nazwa urządzenia: Zamrażarka do -80°C			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Pojemność	Min. 552 l	
2.	Zakres nastawiania temperatury	Min. -50°C do -86°C	
3.	Rzeczywiste wymiary maksymalne (z uwzględnieniem kontrolera i innych wystających elementów) WxDxH	Maks. 960x980x2000 mm	
4.	5 drzwi wewnętrznych / 5 sekcji / 4 półki z możliwością regulacji	Tak	
5.	Pokrycie zewnętrzne	Stal wykończona powłoką antybakteryjną	
6.	Izolacja komory / drzwi	Tak	
7.	Potrójna uszczelka drzwi zewnętrznych	Tak	
8.	Poziom hałasu	Poniżej 57 dB	
9.	Pobór prądu	Poniżej 16,5 kWh/dobę	
10.	Czas schładzania od 20°C do -86°C, przy temperaturze otoczenia 20°C	Nie dłuższy niż 6h	
11.	Czas ogrzewania od temperatury -80°C do temperatury -50°C (w przypadku zaniku zasilania)	Nie krótszy niż 5h	
12.	Zapobieganie przywieraniu drzwi po zamknięciu: Ogrzewany port wyrównywania ciśnień (Pressure Equalisation Port)	Tak	
13.	System chłodzenia	Dwukompresorowy, kaskadowy system chłodzenia	
14.	Filtr kondensatora	Umieszczony z przodu, wyjmowanie i czyszczenie możliwe bez użycia narzędzi	
15.	Port próbkowania, średnica min. 20mm, możliwość wprowadzenia niezależnego urządzenia pomiarowego przez osobny port dostępu, średnica 25mm	Tak	
16.	Sterownik	Cyfrowy, umieszczony na drzwiach, na wysokości wzroku, w celu wygodnej obsługi	
17.	Dokładność nastawienia temperatury	Min. 1°C	
18.	Alarm dźwiękowy	Tak	
19.	Parametry kontroli procesu chłodzenia oraz funkcji alarmowej	Kontroler cyfrowy, alarm świetlny i dźwiękowy w przypadku: zbyt niskiej/zbyt wysokiej temperatury wewnątrz urządzenia, zbyt wysokiej temperatury kondensatora, słabego naładowania akumulatora, pozostawienia otwartych drzwi zamrażarki na czas dłuższy niż zadany przez użytkownika, awarii zasilania	
III	Pozostałe		
1.	Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 8 lat od dostawy potwierdzone przez producenta	Tak, załączyć do umowy	
2.	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
3.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
4.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	Tak	
5.	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	

6.	Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
7.	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
8.	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
9.	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.5

Nazwa urządzenia: Zestawy pipet			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 3 zestawy			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Pipety automatyczne o pojemnościach 0,5 – 10 µl, 10 – 100 µl i 100 – 1000 µl		
2.	Pipety autoklawowalne bez demontażu, ze skuteczną blokadą nastawionej objętości		
III	Pozostałe		
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.6

Nazwa urządzenia: Autoklaw			
Opis: Crosslinker do sterylizacji drobnego sprzętu laboratoryjnego			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje ogólne			
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II Parametry techniczne			
1.	Długość fali UV	254nm	
2.	Możliwość ustawienia dawki energii i czasu ekspozycji na promieniowanie UV	Tak	
3.	Energia UV	Do min. 999900 $\mu\text{J}/\text{cm}^2$	
4.	Wyraźny wyświetlacz	Tak	
5.	Obsługa z klawiatury	Tak	
6.	Zasilanie	230V/50Hz	
7.	Szuflada z oknem do podglądu próbek	Tak	
8.	Wymiary zewnętrzne	Maks. 450 x 400 x 250 mm	
9.	Wymiary wewnętrzne	Min. 290 x 280 x 90 mm	
III Pozostałe			
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.7

Nazwa urządzenia: Blok grzejny			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Suchy blok grzejny do długotrwałego procesu inkubacji w zmiennej temperaturze	Tak	
2.	Zakres regulacji temperatury	Min. +25°C do +100°C	
3.	Rozdzielczość nastawienia temperatury	Min. 0,1°C	
4.	Stabilność temperatury	Min. ±0,5°C	
5.	Timer cyfrowy	Min. 1 min. - 96 godz. z sygnałem dźwiękowym	
6.	Równoległe wyświetlanie temperatury i czasu	Tak	
7.	Standardowy blok na 49 probówek: 24 x 2 / 1,5 ml, 15 x 0,5 mm, 10 x 0,2 ml	Tak	
III	Pozostałe		
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.8

Nazwa urządzenia: Cieplarka			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Zakres temperatur	5°C powyżej temp. Otoczenia do +80°C	
2.	Naturalny obieg powietrza	Tak	
3.	Wykonanie ze stali nierdzewnej	Tak	
4.	Czujnik temperatury	Klasy A	
5.	Zabezpieczenie przed przegrzaniem	Tak	
6.	Alarmy odstępstw od nastawionych parametrów	Tak	
7.	Wyświetlacz TFT	Tak	
8.	Pojemność	Min. 160 l	
9.	Min. dwie półki wewnętrzne	Tak	
10.	Waga	Maks. 100kg	
11.	Wymiary zewnętrzne	Maks. 800 x 600 x 1150 mm	
12.	Wymiary wewnętrzne	Min. 550 x 400 x 700 mm	
III	Pozostałe		
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.9

Nazwa urządzenia: Komora laminarna z lampą UV			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Ochrona Operatora, Produktu i Środowiska – typ BIOHAZARD	Tak	
2.	Przepływ prawdziwie laminarny	Tak	
3.	System cyrkulacji powietrza z jedną dmuchawą: 30% wyrzut / 70% recyrkulacja	Tak	
4.	Innowacyjny system HEPEX™ przeciwdziałający rozszczelnieniu komory	Tak	
5.	Dwa duże filtry absolutne HEPA – obszaru pracy i wylotowy o efektywności 99,997%	Tak	
6.	Gwarantowany czas życia filtrów min. 5 lat lub 14 000 godzin pracy	Tak	
7.	Wnętrze komory wykonane całkowicie ze stali nierdzewnej	Tak	
8.	Blat roboczy - pełny, nie dzielony, łatwy do demontażu	Tak	
9.	Duża głębokość robocza – min. 59,7 cm	Tak	
10.	Dren powierzchni pracy	Tak	
11.	Boki komory bezpieczne – pełne	Tak	
12.	Okno suwane góra – dół z bezpiecznego szkła hartowanego całkowicie zamykane	Tak	
13.	Szyba frontowa pionowa pozwalająca zachować prawidłową pozycję kręgosłupa	Tak	
14.	Zaawansowany mikroprocesorowy panel kontrolny z kolorowym dotykowym ekranem LCD (w technologii TOUCHLINK™)	- prędkości powietrza w komorze pracy - prędkości powietrza w obszarze bariery powietrznej	
15.	Dwa wbudowane mierniki strug powietrza – anemometry	Tak	
16.	System alarmowy informujący czytelnymi komunikatami o	- jakichkolwiek nieprawidłowościach przepływu powietrza - awarii układów sterujących komorą	
17.	Dostęp do ustawień parametrów komory chroniony hasłem	Tak	
18.	Alarm nieprawidłowej pozycji okna	Tak	
19.	Cyfrowy timer do ustawiania czasu pracy lampy UV i cyfrowe timery do ogólnego zastosowania w pracy laboratoryjnej	Tak	
20.	Licznik godzin pracy komory i sumarycznego czasu pracy lampy UV	Tak	
21.	System automatycznej dekontaminacji z instrukcją wyświetlaną na ekranie LCD	Tak	
22.	Ergonomiczny podłokietnik na przedramię mocowany na całej długości brzegu obszaru roboczego	Tak	
23.	Źródło światła białego, bezcieniowe, powyżej 1000 lux	Tak	
24.	Lampa UV zamontowana w górnej części tylnej ściany obszaru roboczego	Tak	
25.	Zabezpieczenie przed przypadkowym włączeniem lampy UV podczas pracy	Tak	
26.	Gniazda elektryczne zamontowane na tylnej ścianie obszaru roboczego	Tak	
27.	Zawór gazowy zamontowany w bocznej ścianie obszaru roboczego	Tak	
28.	Silnik w technologii DC ECM (Electronically Commutated Motor)	Tak	
III	Pozostałe		
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 aparatu	Tak	

4.	W okresie gwarancji w ramach zaofferowanej 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. 7dni 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

Załącznik nr 7.10

Nazwa urządzenia: Łaźnia wodna z wytrząsaniem			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Wymiary zewnętrzne (cm) szer. x dł. x wys.	Maks. 70 x 35 x 30	
2.	Objętość	Maks.20 l	
3.	Podnoszona pokrywa z Makrolonu dla SW22 i SW23	Tak	
4.	Taca podstawowa do montażu zacisków sprężynowych	Tak	
III	Pozostałe		
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.11

Nazwa urządzenia: Maszyna do produkcji lodu			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Wydajność	Min. 64kg/24h	
2.	Rodzaj chłodzenia	Powietrze/woda	
3.	Pojemność zbiornika lodu	Min. 25kg	
4.	Wymiary [szer. x wys. x głęb.]	Maks. 600mm x 900mm x 700mm	
5.	Zasilanie sieciowe	Tak	
6.	Waga	Maks. 60kg	
7.	Czynnik chłodniczy	R134a	
8.	Przedmiot oferty kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów	Tak	
9.	Dostosowanie instalacji do warunków pracy oferowanego urządzenia	Tak	
III	Pozostałe		
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.12

Nazwa urządzenia: Mieszadło magnetyczne			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje ogólne			
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II Parametry techniczne			
1.	Mieszadło magnetyczne z płytą grzejącą umożliwiające jednoczesne mieszanie i ogrzewanie badanych roztworów	Tak	
2.	Statyw umożliwiający umieszczenie różnych czujników, np. temperatury, pH wewnątrz mieszanych płynów	Tak	
3.	Zakres prędkości	Min. 250 – 1250 obr./min	
4.	Maks. objętość mieszania:	Min. 15 l	
5.	Zakres temperatury	Min. +30 – 330 °C	
6.	Maks. czas ogrzewania do 330 °C	Maks. 15 min	
7.	Średnica pow. roboczej	Min. 160 mm	
III Pozostałe			
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.13

Nazwa urządzenia: Sekwenator			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje ogólne			
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II Parametry techniczne			
1.	Urządzenie powinno zawierać zintegrowany moduł do amplifikacji, moduł do odczytu sekwencji oraz pozwalać na analizę uzyskanych danych. Wszystkie wymienione etapy przebiegają w jednym urządzeniu	Tak	
2.	Sekwencjonowanie w pełni automatyczne w oparciu o syntezę odbywające się w jednorazowym nośniku – komórce przepływowej	Tak	
3.	Urządzenie musi pozwalać na sekwencjonowanie małych genomów (mikroorganizmy), klonów, ampikonów, małego RNA oraz przeprowadzać analizę metagenomiczną	Tak	
4.	Pojedynczy odczyty min. 250 bp	Tak	
5.	Zmienna długość odczytu z możliwością dostosowania jej do wybranej aplikacji. Odczyt w zakresie od 40 do 300bp	Tak	
6.	Minimalna ilość materiału wejściowego nie większa niż 50ng	Tak	
7.	Możliwość sekwencjonowania w trybie sparowanych końców (paired-end) bez konieczności fizycznej zmiany orientacji nośnika, na którym odbywa się sekwencjonowanie, tzn. tryb sparowanych końców musi być automatyczny bez konieczności jakiegokolwiek ingerencji użytkownika w orientację czy położenie nośnika.	Tak	
8.	Wydajność urządzenia w jednym cyklu pracy urządzenia (liczba par zasad DNA odczytywana w jednej reakcji urządzenia) minimum 14Gb w trybie sparowanych końców	Tak	
9.	Możliwość uzyskania minimum 40 milionów odczytów w trybie sparowanych końców w trakcie jednej reakcji sekwencjonowania (1 cykl pracy)	Tak	
10.	Procedura przygotowania biblioteki oraz sekwencjonowania bez etapu emulsyjnego PCR	Tak	
11.	Dokładność odczytu Q30 dla minimum 70% uzyskiwanych danych	Tak	
12.	Zautomatyzowany cykl amplifikacji i sekwencjonowania nie wymagający ręcznych manipulacji oraz dodatkowych zewnętrznych urządzeń	Tak	
13.	Procedura przygotowania biblioteki oraz sekwencjonowania bez etapu emulsyjnego PCR	Tak	
14.	Oprogramowanie do analiz z dożywotnią licencją	Tak	
15.	System wyposażony w niezbędne urządzenia dodatkowe w zakresie fluorometrycznego pomiaru DNA oraz magnetycznej separacji analizowanego materiału	Tak	
16.	Sonifikator	- Urządzenie do fragmentacji DNA przy pomocy ultradźwięków - Zakres ustawienia temperatury min. od +6 do 40 stopni C - Laptop dostarczany wraz urządzeniem - W zestawie oprogramowanie Covaris SonoLab 7 lub równoważne	
III Pozostałe			
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	

2.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.14

Nazwa urządzenia: Spektrofotometr			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Odczyt płytek 6, 12, 24, 48, 96 i 384 dołkowych	Tak	
2.	Metoda wyboru długości fali	Monochromator z siatką dyfrakcyjną	
3.	Zakres długości fal	Min. 200 – 999 nm	
4.	Szerokość połówkowa wiązki	≤ 5 nm	
5.	Ustawianie długości fali z krokiem	1 nm	
6.	Zakres pomiarowy	Do min. 4,000 Abs	
7.	Dokładność	Min. 1%	
8.	Odczyty typu endpoint, kinetyczne, spektralne i skanowanie powierzchni	Tak	
9.	Czas odczytu płytki 96-dołkowej w pomiarach kinetycznych	≤15 s	
10.	Możliwość realizacji metod kuwetowych na mikropłytkach	Tak	
11.	Pomiar w jednym odczycie do nie mniej niż 16 próbek o objętości rzędu 2µl	Tak	
12.	Możliwość pomiaru w jednym odczycie w dwóch kuwetach o długości drogi optycznej = 1 cm	Tak	
13.	Praca pod kontrolą komputera PC z Windows	Tak	
14.	Modele dopasowania krzywej standardowej, wymagane: liniowa, wielomianowa do 3 stopnia, 4-P, point to point, cubic spline (wygładzona)	Tak	
15.	Operacje na wynikach: transformacje, cut offs, formuły, funkcje	Tak	
16.	Funkcja exportu wyników do pliku tekstowego i arkusza kalkulacyjnego Excel	Tak	
17.	Testowanie i diagnostyka przyrządu z poziomu programu	Tak	
18.	Funkcja korekcji długości drogi optycznej do 1 cm	Tak	
19.	Opcja walidacji przyrządu z poziomu programu z zapewnieniem możliwości zakupu płytki wzorcowej	Tak	
20.	Certyfikaty: CE, ISO 9001, inne	Tak	
21.	Autoryzowany przez producenta serwis w Polsce	Tak	
22.	Płytki do pomiaru 16 próbek 2µl	Tak	
III	Pozostałe		
1.	Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 8 lat od dostawy potwierdzone przez producenta	Tak, załączyć do umowy	
2.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
3.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
4.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	Tak	
5.	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	
6.	Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	

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

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.15

Nazwa urządzenia: System do automatycznej elektroforezy			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Aparat do automatycznej elektroforezy DNA/RNA na wymiennych wkładach o wybranej rozdzielczości	Tak	
2.	Zakres rozdziału	Min. 20-15000 bp	
3.	Rozdzielczość	Min. 1 – 4 bp (100 – 500 bp)	
4.	Czułość	Min. 0,1 ng/μl (20 – 10000 bp)	
5.	Oprogramowanie	Analiza jakościowa i ilościowa	
6.	Ilość kanałów detekcji	1	
7.	Sposób detekcji	Barwnik fluorescencyjny (EtBr)	
8.	Źródło wzbudzenia	Pojedyncza dioda LED	
9.	Rodzaj detekcji	Fotopowielacz (PMT, 590-650 nm)	
III	Pozostałe		
1.	Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 8 lat od dostawy potwierdzone przez producenta	Tak, załączyć do umowy	
2.	Gwarancja minimum 24 miesiące przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
3.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
4.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	Tak	
5.	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	
6.	Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
7.	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
8.	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
9.	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.16

Nazwa urządzenia: Termocykler			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I Informacje ogólne			
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II Parametry techniczne			
1.	Urządzenie umożliwiające przeprowadzanie ilościowej reakcji PCR w czasie rzeczywistym z użyciem barwników fluorescencyjnych	Tak	
2.	Jednoczesna amplifikacja 96 prób	Tak	
3.	Zakres objętości mieszany reakcyjnej, w której można przeprowadzić reakcję PCR	Min. 10 – 100µl dla bloku 96 dołków	
4.	Urządzenie niewymagające przeprowadzania żadnych okresowych kalibracji systemu optycznego związanych z wykorzystaniem różnych barwników fluorescencyjnych	Tak	
5.	Urządzenie niewymagające normalizacji z barwnikiem referencyjnym typu Rox.	Tak	
6.	Prędkość nagrzewania bloku do min. 4,4°C / sek	Tak	
7.	Prędkość chłodzenia bloku do min. 2,2°C / sek	Tak	
8.	Materiał z jakiego wykonany jest powłoka bloku: srebro	Tak	
9.	Wposażenie bloku	- podstawa płytki - elementy Peltiera (6 sztuk) - element chłodzący	
10.	Blok grzejny wyposażony w korektor cieplny zapewniający wydajne i równomierne przenikanie ciepła (wysoką homogenność bloku)	Tak/Nie Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
11.	Zakres temperatur bloku	Min. 37 - 95°C	
12.	Homogenność termiczna bloku	±0,4°C w ciągu 60 sekund od momentu osiągnięcia temperatury docelowej (72°C) lub lepsza	
13.	Dokładność termiczna bloku	Min. ±0,3°C w ciągu 10 sekund od momentu osiągnięcia temperatury docelowej (55°C - 95°C) Min. ±0,2°C w ciągu 60 sekund od momentu osiągnięcia temperatury docelowej (55°C - 95°C)	
14.	System detekcyjny – kamera CCD wysokiej czułości, umożliwiającą jednoczesny odczyt wszystkich analizowanych prób. Czas pomiaru fluorescencji wszystkich prób przez kamerę CCD w trybie dynamicznym lub manualnym, w zakresie 10 msek. do 10 sek.	Tak	
15.	5 kanałów wzbudzenia światła	Tak/Nie Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
16.	6 kanałów detekcji fluorescencji	Tak/Nie Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
17.	Element wzbudzający: lampa ksenonowa umożliwiającą jednoczesne wzbudzenie wszystkich prób	Tak/Nie Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
18.	System otwarty, umożliwiający analizę kwasów nukleinowych przy pomocy różnych barwników i sond molekularnych	- SYBR Green I - Sonda hydrolizująca typu TaqMan® - Sonda Hybrydująca typu HybProbe® - Sonda Simple Probe® - Sonda typu UniversalProbe Library	

19.	Oprogramowanie urządzenia umożliwiające wykonanie	- Pomiar ilości kopii DNA w badanej próbce - Pomiar poziomu ekspresji genu badanego w stosunku do genu referencyjnego - Analizy genotypowania – analiza genotypu na podstawie temperatury topnienia produktu - Analizy end-point mutation - Porównania płytek z wynikami dla wszystkich dostępnych aplikacji z uzyskaniem wyniku w oprogramowaniu typu MS Excel	
20.	Możliwość obserwowania przeprowadzanej reakcji PCR na bieżąco podczas jej trwania (online)	Tak	
21.	Oprogramowanie aparatu i baza danych z opcją automatycznego zapisywania informacji o wszystkich zmianach w plikach z otrzymanymi wynikami dokonywanych przez użytkowników aparatu (tzw. „traceable database”) – zgodność z wymaganiami normy 21 CFR część 11 (bez funkcji podpisu elektronicznego)	Tak/Nie Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
22.	Możliwość utworzenia pliku z podsumowaniem reakcji PCR (m.in. parametry reakcji PCR, wyniki, wykresy) w formacie .pdf	Tak/Nie Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
23.	Producent aparatu posiada jednocześnie w swojej ofercie katalogowej zestawy odczynników (SYBR Green I, odczynnik interkalujący typu LC Green, sondy) dostosowane i zoptymalizowane do pracy na oferowanym aparacie	Tak	
24.	Producent aparatu posiada w swojej ofercie katalogowej gotowe zestawy / biblioteki sond molekularnych umożliwiających analizę cDNA / DNA człowieka	Tak	
25.	Producent aparatu posiada w swojej ofercie katalogowej gotowe zestawy diagnostyczne do wykrywania mutacji genu BRAF, K-RAS, EGFR (CE-IVD)	Tak	
26.	Oprogramowanie do wykonania gotowych testów diagnostycznych automatycznie analizuje krzywe amplifikacji i interpretuje je podając wynik analizy (wykryto/nie wykryto)	Tak	
27.	Wyposażenie aparatu	- komputer do sterowania aparatem i analizy danych polecany przez producenta aparatu - drukarka kompatybilna z zaoferowanym komputerem	
28.	Instrukcja obsługi w pełnej wersji w języku polskim oraz angielskim	Tak	
29.	Certyfikat CE do diagnostyki medycznej in vitro (CE-IVD). Certyfikat CE-IVD dla aparatu obejmuje również oprogramowanie do wykonywania testów diagnostycznych.	Tak/Nie Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
30.	Oprogramowanie umożliwiające wykonanie testów diagnostycznych (CE-IVD) oraz odrębne oprogramowanie badań naukowych.	Tak/Nie Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
31.	Oddzielne bazy danych (profile, wyniki, dane próbek) dla testów diagnostycznych i aplikacji naukowych	Tak/Nie Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
III	Pozostałe		
1.	Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 8 lat od dostawy potwierdzone przez producenta	Tak, załączyć do umowy	
2.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
3.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
4.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	Tak	

5.	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	
6.	Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych	Tak	
7.	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	
8.	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	
9.	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty	

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.17

Nazwa urządzenia: Termomikser			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji		
II	Parametry techniczne		
1.	Cyfrowa kontrola prędkości i temperatury	Tak	
2.	Średnica ruchu 2 mm	Tak	
3.	Zakres obrotów	Min. 250 – 1400 obr/min	
4.	Timer cyfrowy	Min. 1 min – 96 godz.	
5.	Zakres regulacji temperatury	Min. +25°C - +100°C	
6.	Równoległe wyświetlanie temperatury, czasu i prędkości	Tak	
7.	Dostępnych sześć wymiennych bloków na próbówki Eppendorfa i mikropłytki 96-dołkowe	Tak	
III	Pozostałe		
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 aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.18

Nazwa urządzenia: Kolby						
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki						
Ilość: 1 zestaw						
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania			Wartość oferowana	
I	Informacje ogólne					
4.	Producent	Podać				
5.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.				
II	Nazwa	ilość	jm	cena jedn. netto	stawka VAT	wartość brutto
1.	Kolby Erlenmeyera (żaroodporne płaskodenne kolby stojące) 250ml	7	szt.			
2.	Kolby Erlenmeyera (żaroodporne płaskodenne kolby stojące) 500ml	7	szt.			
3.	Cylindry miarowe (menzurki) z wylewem kalibrowane i odpowiadające, w nomenklaturze DIN/ISO, klasie "A" 100ml	7	szt.			
4.	Cylindry miarowe (menzurki) z wylewem kalibrowane i odpowiadające, w nomenklaturze DIN/ISO, klasie "A" 1000ml	7	szt.			
5.	Żaroodporny chwytak do mieszania	7	szt.			
6.	Butle na odczynniki z ciemnego szkła o pojemności 1000ml – 1500ml	7	szt.			
III	Pozostałe					
9.	Gwarancja minimum 24 miesięcy (podać okres)	Tak				
10.	Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje	Tak, załączyć do oferty				

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7.19

Nazwa urządzenia: Lodówka i zamrażarka do -20°C			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 2 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Lodówka/chłodziarka laboratoryjna		
15.	Liczba drzwi	1	
16.	Wymiary zewnętrzne (wys./szer./gł.)	Maks 190 x 65 x 65 cm	
17.	Wymiary wewnętrzne (wys./szer./gł.)	Min. 160 x 40 x 40 cm	
18.	Rodzaj materiału półek	Półki druciane powlekane tworzywem	
19.	Liczba półek	Min. 5	
20.	Zakres temperatury w środku	Min. 3 – 8°C	
21.	Wskaźnik temperatury	Zewnętrzny cyfrowy	
22.	Alarm braku zasilania	Po przywróceniu zasilania	
23.	Alarm temperatury i otwartych drzwi	Optyczny i dźwiękowy	
24.	Rejestrator temperatury wzorcowany	Tak, wraz ze świadectwem wzorcowania w min. trzech punktach	
III	Zamrażarka do -20°C		
1.	Pojemność komory	Min. 295l	
2.	Wymiary zewnętrzne (wys./szer./gł.)	Maks 180 x 80 x 80 cm	
3.	Wymiary wewnętrzne (wys./szer./gł.)	Min. 110 x 45 x 50 cm	
4.	Zakres temperatury pracy	Min. -40 – 0°C	
5.	Stabilność temperatury mierzona w geometrycznym środku komory	-15°C – min. +/- 0,4 -20°C – min. +/- 0,4 -35°C – min. +/- 0,4	
6.	Czas powrotu do zadanej temperatury po otwarciu drzwi na 30 s	W -35°C maks. 26 s	
7.	Materiał komory	Stal nierdzewna	
8.	Drzwi pełne	Tak	
9.	Sterownik	Mikroprocesorowy z graficznym wyświetlaczem LCD	
10.	Ilość półek	Min. 3	
11.	Rejestrator temperatury wzorcowany	Tak, wraz ze świadectwem wzorcowania w min. trzech punktach	
IV	Pozostałe		
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	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. 7dni 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

Załącznik nr 7.20

Nazwa urządzenia: Wyrząsarka			
Miejsce przeznaczenia: Laboratorium genomiki			
Ilość: 1 szt.			
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Wartość oferowana
I	Informacje ogólne		
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ aparatu	Podać	
3.	Rok produkcji	Nie wcześniej niż 2014r.	
II	Parametry techniczne		
1.	Płynna regulacja obrotów w zakresie min. 0+3000 rpm	Tak	
2.	Promień obrotu w zakresie 3÷5 mm	Tak	
3.	Wskaźnik podłączenia do zasilania	Tak	
4.	Uniwersalna platforma robocza	Tak	
5.	Masa własna: maks. 2,5 kg	Tak	
6.	Maksymalne wymiary zewnętrzne (szerokość x głębokość x wysokość): 170 x 200 x 150 mm	Tak	
7.	Antywibracyjne nóżki	Tak	
8.	Wymagane funkcje	Praca ciągła; Praca przy dotknięciu próbówką; Stop podczas pracy	
III	Pozostałe		
1.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	
2.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	
3.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu	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. 7dni 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