**KKonkurs OPUS 13**

**Cardiac and Rheumatic Diseases**

**Konkurs OPUS 13**

**CaRD**

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c

41-800 Zabrze

Nr rej. 26/Z/18 Zabrze, dn. 28.09.2018r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

###### Postępowanie o udzielenia zamówienia na

„Dostawę analizatora do pomiaru metabolizmu komórkowego,

odczynników i materiałów zużywalnych oraz miniwirówki laboratoryjnej”

w ramach

projektu badawczego nr 2017/25/B/NZ5/02243

pt. Mechanizmy odpowiedzialne za choroby serca u pacjentów z reumatoidalnym zapaleniem stawów: badania z wykorzystaniem kardiomiocytów otrzymanych z indukowanych pluripotencjalnych komórek macierzystych, przyjętego do finansowania w ramach ogłoszonego przez Narodowe Centrum Nauki konkursu „OPUS 13”

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 – 6)

* załącznik nr 1 formularz oferty
* załącznik nr 2 oświadczenie Wykonawcy
* załącznik nr 3 istotne postanowienia umowy
* załącznik nr 4 (4.1.- 4.3.) formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia
* załącznik nr 5 (5.1., 5.2.) opis przedmiotu zamówienia/parametry techniczne/wymagania
* parametry techniczne/wymagania
* załącznik nr 6 Wykaz dostaw

# ZAMAWIAJĄCY

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

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

Tel. 032/ 70-50-305

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

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

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem niniejszego postępowania jest Dostawa analizatora do pomiaru metabolizmu komórkowego, odczynników i materiałów zużywalnych oraz miniwirówki laboratoryjnej zgodnie z załącznikami nr 4.1. – 4.3., 5.1 - 5.2. a w szczególności.

Zadanie nr 1: analizator do pomiaru metabolizmu komórkowego

Zadanie nr 2: odczynniki i materiały zużywalne

Zadanie nr 3: miniwirówka laboratoryjna

1. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: budynek Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Spółka z o. o. w Zabrzu ul. M. C. Skłodowskiej 10c.
2. KODY CPV:

38434000-6 analizatory

33696500-0 odczynniki laboratoryjne,

33696000-5 odczynniki,

38437000-7 pipety i akcesoria laboratoryjne,

38000000-5 sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

1. Wykluczamy możliwość składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych tj. na poszczególne Zadania.
3. Wykonawcy mogą składać ofertę wspólnie.
4. Zamawiający dopuszcza realizację zadania przez podwykonawców w zakresie transportu przedmiotu zamówienia.
5. Wykonawca wskaże w ofercie zakres prac wykonywanych przez podwykonawców.
6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
7. Zamówienie jest współfinansowane ze środków projektu badawczego nr 2017/25/B/NZ5/02243 pt. Mechanizmy odpowiedzialne za choroby serca u pacjentów z reumatoidalnym zapaleniem stawów: badania z wykorzystaniem kardiomiocytów otrzymanych z indukowanych pluripotencjalnych komórek macierzystych, przyjętego do finansowania w ramach ogłoszonego przez Narodowe Centrum Nauki konkursu „OPUS 13”.
8. 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.-4.3., nr 5.1-5.2., nr 6 oraz inne wymagane SIWZ dokumenty i oświadczenia woli podpisane przez Wykonawcę.
4. Wykonawca winien spełniać wszystkie warunki wymagane w punkcie V siwz.
5. Oferta winna być podpisana przez osobę upełnomocnioną 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 dokonanemu 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:

Śląski Park Technologii Medycznych 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 analizatora do pomiaru metabolizmu komórkowego, odczynników i materiałów zużywalnych oraz miniwirówki laboratoryjnej” (26/Z/18)

w ramach

projektu badawczego nr 2017/25/B/NZ5/02243

pt. Mechanizmy odpowiedzialne za choroby serca u pacjentów z reumatoidalnym zapaleniem stawów: badania z wykorzystaniem kardiomiocytów otrzymanych z indukowanych pluripotencjalnych komórek macierzystych, przyjętego do finansowania w ramach ogłoszonego przez Narodowe Centrum Nauki konkursu „OPUS 13”

1. Koperta musi być również opisana nazwą i adresem Wykonawcy.
2. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
3. jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-10);
4. wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt. 11.
5. zawiera błędy w obliczeniu ceny z zastrzeżeniem pkt.8;
6. Wykonawca nie złożył wyjaśnień lub/oraz nie uzupełnił braków oferty we wskazanym terminie;
7. Ofertę złożył Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację albo dokonano wykreślenia Wykonawcy z właściwego rejestr;.
8. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy.
9. 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:
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej im realizację zamówienia.
5. Zadanie nr 1: dysponują doświadczeniem zawodowym rozumianym jako zrealizowanie w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 2 dostaw urządzeń laboratoryjnych o wartości minimum 150.000,00 zł każda
6. Oferta złożona przez Wykonawcę, nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5) siwz.
7. 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.
8. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie warunki określone w pkt. 1. 1)-4) Wykonawcy muszą spełnić wspólnie.

# VI. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

* + - 1. Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:
			2. Wypełniony, podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1,
	1. 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;
	2. Oświadczenie/a wykonawcy (załącznik nr 2);
	3. 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 6);
	4. Podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz stanowiący odpowiednio Załącznik nr 4.1. – 4.3. – Formularz cenowy.
	5. Podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz stanowiący odpowiednio Załącznik nr 5.1. – 5.2. – Parametry techniczne.
	6. Broszury techniczne, katalogi, instrukcje oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające parametry wymagane Załącznikiem nr 5.1.-5.2.
		+ 1. 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.
			2. 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, 11. Uzupełnione dokumenty muszą potwierdzać warunki postawione w siwz na dzień składania ofert.
			3. 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 pieczątką 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.
			4. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie każdy z Wykonawców musi złożyć oddzielnie dokumenty określone w pkt. 1.2)-1.3).

### 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

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

# VIII . TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

Zadanie nr 1: 6 tygodni od daty zawarcia umowy

Zadanie nr 2: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

Zadanie nr 3: 4 tygodnie od daty zawarcia umowy

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o., ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze.
2. Termin składania ofert upływa dnia  **08.10.2018 r. o godz. 13.00**
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) 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: 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

#

# Otwarcie ofert nastąpi dnia 08.10.2018 r. o godz. 14.00 w siedzibie Zamawiającego, w Zabrzu przy ul. M. C. Skłodowskiej 10c.

# Otwarcie ofert jest jawne.

# Podczas otwarcia ofert podawana jest do wiadomości kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia oraz nazwy i adresy Wykonawców wraz z cenami ofert.

# 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.

# Ocena, porównanie i wybór najkorzystniejszej Oferty ostatecznej będzie przeprowadzone przez Komisję powołaną przez Zamawiającego (w postępowaniach w których jest powołana).

# Wybór oferty najkorzystniejszej/unieważnienie postępowania podlega zatwierdzeniu przez Zarząd.

1. Jeżeli cena najkorzystniejszej oferty jest wyższa niż kwota, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia Zamawiający może unieważnić postępowanie.
2. Jeżeli w postępowaniu nie została złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty podlegają odrzuceniu Zamawiający unieważnia postępowanie.
3. Informację:
* o wyborze najkorzystniejszej oferty/unieważnieniu postępowania,
* wykonawcach których oferty zostały odrzucone

zamawiający wyśle niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty do uczestników postępowania.

1. 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 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

**Adam Konka**

**Prezes Zarządu**

**Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.**

Załącznik nr 1

(pieczęć Wykonawcy) data ..................................

# FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o Postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Dostawę analizatora do pomiaru metabolizmu komórkowego, odczynników i materiałów zużywalnych oraz miniwirówki laboratoryjnej” (26/Z/18) w ramach projektu badawczego nr 2017/25/B/NZ5/02243

pt. Mechanizmy odpowiedzialne za choroby serca u pacjentów z reumatoidalnym zapaleniem stawów: badania z wykorzystaniem kardiomiocytów otrzymanych z indukowanych pluripotencjalnych komórek macierzystych, przyjętego do finansowania w ramach ogłoszonego przez Narodowe Centrum Nauki konkursu „OPUS 13”

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:………………………………………………………....**

**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:

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

1. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
2. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji: ...................................
3. Nasz nr faksu ……………………………………
4. Termin realizacji zamówienia:

Zadanie nr 1: 6 tygodni od daty zawarcia umowy

Zadanie nr 2: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

Zadanie nr 3: 4 tygodnie od daty zawarcia umowy

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)*

Załącznik nr 2

……………………………

(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. 16.5).

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

 (podpis upełnomocnionego przedstawiciela)

**Konkurs OPUS 13**

**KKonkurs OPUS 13**

**Cardiac and Rheumatic Diseases**

**CaRD**

Załącznik nr 3

**(istotne postanowienia umowy)**

**UMOWA NR ……/NCN/18**

zawarta w dniu ................................w Zabrzu pomiędzy:

**Śląskim Parkiem Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.** z siedzibą w Zabrzu, ul. M. C. Skłodowskiej 10c, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sadowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607 zwaną dalej „Zamawiającym”, reprezentowaną przez:

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o następującej treści:

**§1.**

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa analizatora do pomiaru metabolizmu komórkowego, odczynników i materiałów zużywalnych oraz miniwirówki laboratoryjnej (26/Z/18) - zgodnie z załącznikiem nr 4.1. - 4.3. do siwz, który jest integralną częścią niniejszej umowy i określa ceny jednostkowe za przedmiot zamówienia.

**§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:
4. koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych z cłem w przypadku urządzenia sprowadzonego spoza UE;
5. koszty uzyskania wymaganych przepisami certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu dostarczanym w ramach umowy przedmiotem zamówienia.
6. koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności: koszty zabezpieczenia dla potrzeb transportu oraz koszty rozładunku przedmiotu zamówienia;
7. wszystkie koszty konieczne do poniesienia w celu prawidłowej realizacji zamówienia;
8. zestaw startowy odczynników;
9. analizę ekspresji genów na mikromacierzach dla 8 próbek.
10. koszty montażu i instalacji oraz uruchomienia przedmiotu zamówienia (dot. Zadania nr 1, Zadania nr 3), w tym m.in. koszty bieżącego usuwania odpadów wynikające z dostaw, montażu i instalacji,
11. koszty szkolenia pracowników Zamawiającego; Instruktaż stanowiskowy w miejscu instalacji dla personelu medycznego wskazanego przez Zamawiającego potwierdzony certyfikatami
12. koszty serwisu w okresie gwarancji, w tym również przeglądy techniczne, czynności konserwacyjne oraz koszt wszystkich części zamiennych w przypadku awarii;
13. 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
1. W przypadku gdy Wykonawcą jest konsorcjum, członkowie konsorcjum są dłużnikami i wierzycielami solidarnymi zobowiązań i praw wynikających z umowy.

**§ 3.**

* 1. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy jest dopuszczony do obrotu i posiada obowiązujące atesty.
	2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy zgodnie z załącznikiem nr 4.1.-4.3. do siwz, który stanowi załącznik do niniejszej umowy - towary odpowiadające wymogom stawianym w specyfikacji.
	3. Realizacja umowy nastąpi w terminie:

Zadanie nr 1: 6 tygodni od daty zawarcia umowy

Zadanie nr 2: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

Zadanie nr 3: 4 tygodnie od daty zawarcia umowy

* 1. Strony postanawiają że odbiór wykonania przedmiotu umowy nastąpią na podstawie protokołów zdawczo – odbiorczych wedle wzoru stanowiącego załącznik do umowy. Szkolenia zostaną potwierdzone protokołem odbycia szkoleń. (dot. Zadania nr 1, Zadanie nr 3).
	2. Wykonawca jest zobowiązany uzgodnić z Zamawiającym planowane terminy realizacji z co najmniej siedmiodniowym wyprzedzeniem.
	3. Analiza, o której mowa w § 2 ust. 3 pkt 6) umowy zostanie zlecona nie później niż 6 miesięcy od daty dostawy z Zadania nr 1. Czas dostarczenia wyników analizy to maksymalnie dwa miesiące od dnia przekazania próbek.
	4. Termin realizacji Zadania nr 2 zamówienia wynosi 14 dni od złożenia zamówienia telefonicznie lub faksem lub mailem.
	5. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:

1) po stronie Zamawiającego: Monika Biniecka;

2) po stronie Wykonawcy: …………………………………..

* 1. Przedmiot umowy dostarczany będzie w opakowaniach, które powinny mieć oznaczenie fabryczne, tzn. nazwę wyrobu, datę ważności, nazwę i adres producenta (dot. Zadania nr 2).
	2. Przedmiot umowy transportowany będzie w odpowiednich warunkach, tj. w lodówkach i/lub zamrażarkach - jeżeli warunki takie wymagane są dla przedmiotu umowy.
	3. Faktura powinna zawierać dane umożliwiające identyfikację przedmiotu umowy (dot. Zadania nr 2).
	4. Miejscem dostawy jest budynek Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. w Zabrzu ul. M. C. Skłodowskiej 10C.

**§ 4.**

1. Wykonawca zobowiązany jest wystawić Zamawiającemu Fakturę VAT na podstawie podpisanego przez strony protokołu zdawczo – odbiorczego oraz protokołu szkoleń. (dot. Zadanie nr 1 i Zadanie nr 3).
2. Zapłata za przedmiot umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury poleceniem przelewu na konto Wykonawcy w ciągu 45 dni od daty otrzymania faktury.
3. Datą zapłaty jest data uznania rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5.**

Wykonawca nie jest uprawniony do przeniesienia praw i zobowiązań z tytułu niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej pod rygorem nieważności zgody drugiej Strony, ani regulowania zobowiązań w drodze kompensaty.

**§ 6.**

1. Ustala się następujące kary umowne:
	* 1. w przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji przedmiotu umowy Zamawiającemu przysługuje prawo do naliczenia kary umownej w wysokości po 0,2 % wartości brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia (dot. Zadania nr 1, Zadania nr 3);
		2. za opóźnienie w dostarczeniu wyników analizy, o której mowa w § 2 ust. 3 pkt 6) umowy 0,05 % wartości brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia (dot. Zadania nr 1, Zadania nr 3);
		3. za opóźnienie w usuwaniu wad lub usterek w okresie gwarancji 0,05 % wartości brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia (dot. Zadania nr 1, Zadania nr 3);
		4. w wysokości 20,00 zł za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy, a w przypadku gdy opóźnienie przekroczy 5 dni - począwszy od szóstego dnia kara wynosić będzie 30,00 zł za każdy następny dzień opóźnienia (dot. Zadania nr 2);
		5. w wysokości 10% wartości brutto danego Zadania za odstąpienie od umowy w Zakresie danego Zadania z przyczyn przez Wykonawcę zawinionych.
		6. w wysokości 10% wartości brutto umowy za odstąpienie od umowy z przyczyn przez Wykonawcę zawinionych.
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.
4. Wysokość kar nie może przekroczyć 20% wartości umowy.

**§ 7.**

* 1. Na przedmiot umowy Wykonawca daje gwarancję na okres wskazany w Załączniku nr 5.1., nr 5.2. do siwz licząc od momentu podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.
	2. Czas reakcji na zgłoszenie awarii zgodnie z Załącznikiem nr 5.1., nr 5.2. do siwz (jeżeli dotyczy), czas usunięcia zgłoszonych wad lub usterek i wykonania napraw w terminie zgodnie z Załącznikiem nr 5.1., nr 5.2. 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 5.1., nr 5.2. 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:
		1. 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)
1. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. Siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.),
2. materiały eksploatacyjne.

**§ 8.**

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 w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na przedmiot i warunki Umowy skutkująca niemożnością należytego wykonania przedmiotu Umowy,
	2. W przypadku gdy z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę nie jest możliwe dostarczenie produktu stanowiącego przedmiot umowy (wg nazwy handlowej) Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o tym fakcie i wyjaśnić w/w niemożliwość. Zamawiający ma prawo oceny wyjaśnienia Wykonawcy i stosownie do tej oceny może zażądać bądź dostarczenia przedmiotu umowy bądź dostarczenia preparatu posiadającego takie same jak przedmiot umowy parametry techniczne.
	3. 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,
	4. konieczności zmiany parametrów zamówionego asortymentu w ilości nieprzekraczającej 10 % wartości przedmiotu Umowy, określonego w § 1. Przedmiot umowy będzie dostarczony po uprzednim pisemnym zamówieniu i zaakceptowaniu przez Zamawiającego ceny zmienionego asortymentu (dot. Zadania nr 2).
	5. zmiana polityki cenowej przez producenta przedmiotu umowy lub Wykonawcę, dopuszcza się możliwość obniżenia ceny przedmiotu umowy.
	6. wydłużenia terminu gwarancji, w sytuacji przedłużenia jej przez producenta/Wykonawcę (dot. Zadania nr 1, Zadania nr 3).
	7. w przypadku niewykorzystania przedmiotu umowy w terminie obowiązywania umowy Zamawiający zastrzega możliwość przedłużenia czasu trwania umowy (dot. Zadania nr 2).
2. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9.**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli:
	* 1. zostanie otwarta likwidacja Wykonawcy – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o likwidacji,
		2. Wykonawca zostanie wykreślony z właściwego rejestru – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o wykreśleniu,
		3. w terminie do końca obowiązywania umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub całości w przypadku nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę.
2. Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie za odstąpienie Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy Strony zachowują prawo egzekucji kar umownych.
4. W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu zamówienia.

**§ 10.**

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

**§ 11.**

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** |
|  | **Śląski Park Technologii Medycznych****Kardio-Med Silesia Spółka z o. o.** ul. M. C. Skłodowskiej 10C41-800 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) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Wykonane czynności (uwagi)** |
|  |
| Przedstawiciel firmy dokona szkolenia personelu –naukowo-badawczego w ustalonym wspólnie terminie  |
|  |
| **Pieczęć i podpis osoby instalującej** | **Pieczęć i podpis odbierającego** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zadanie nr 1 |  |  |  |  | Załącznik nr 4.1. |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Opis** | **Ilość** | **Jm** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | **Analizator do pomiaru metabolizmu komórkowego** | Załącznik nr 5.1. | 1 | szt. |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że ww. pozycje spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 5.1. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | …………….………………….. |

 Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4.2.

Zadanie nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jednostkowa netto PLN(za 1 zestaw) | Stawka VAT | Wartość netto | Wartość brutto | Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy) |
| 1 | Zestaw zawierający czujniki z płytkami kalibracyjnymi (12 szt.), płytki hodowlane (12 szt.) i płyn kalibracyjny (100 mL) do zastosowania w analizatorze do pomiaru metabolizmu komórkowego\* | 2 zestawy |  |  |  |  |  |
| 2 | Pożywkę hodowlanę DMEM Base Medium bez glukozy, pirogronianu, glutaminy i phenol red, zawierającą HEPES, pH 7.4 - 500mL do zastosowania w analizatorze do pomiaru metabolizmu komórkowego\* | 2 zestawy |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  | - |

\* zaoferowany przedmiot zamówienia musi być kompatybilny z analizatorem do pomiaru metabolizmu komórkowego z Zadania nr 1

 ……………………………………………

 podpis Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zadanie nr 3 |  |  |  |  | Załącznik nr 4.3. |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Opis** | **Ilość** | **Jm** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | **Miniwirówka laboratoryjna** | Załącznik nr 5.2. | 1 | szt. |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że ww. pozycje spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 5.2. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | …………….………………….. |

 Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 5.1.

|  |
| --- |
| Nazwa urządzenia: **Analizator do pomiaru metabolizmu komórkowego**  |
| Ilość: **1 szt.** |   |   |
| **L.p.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Wartość oferowana** |
| **I** | **Informacje Ogólne:** |   |   |
| 1 | Producent | Podać |   |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | Podać |   |
| 3 | Rok produkcji | 2018 r., urządzenie fabrycznie nowe |   |
| **II** | **Parametry techniczne** |   |   |
| 1 | Precyzyjnie uformowana obudowa, wyposażona w specjalistyczne powłoki i uszczelki zapobiegające dostawaniu się światła z otoczenia i osłaniające wypromieniowane i emitowane zakłócenia elektromagnetyczne | Tak |   |
| 2 | Profil komórkowych funkcji metabolicznych, za pomocą nie znakowanych, jednorazowych, półprzewodnikowych czujników optycznych | Tak |   |
| 3 | System pozwalający na równoczesny pomiar stopnia zużycia tlenu (OCR) i stopnia zakwaszenia pozakomórkowego (ECAR) w żywych komórkach, prowadzony w czasie rzeczywistym. Uzyskane wyniki zapisywane w skalibrowanych proporcjach pmol/min lub mpH/min | Tak |   |
| 4 | Możliwość wykonania min. 4 niezależnych iniekcji (po 25μl/port iniekcyjny) badanego związku na dołek z automatycznym mieszaniem | Tak |   |
| 5 | Czujniki nie zużywające tlenu podczas pomiarów, ani nie pozostające w kontakcie z komórkami | Tak |   |
| 6 | Pomiar prowadzony w sposób nieinwazyjny, który nie wymaga użycia barwników, znaczników, itp. dodatkowych substancji | Tak |   |
| 7 | Pomiary mogą zostać powtórzone na tym samym materiale, aby zmierzyć te same parametry po kilku godzinach | Tak |   |
| 8 | W trakcie analiz do każdego dołka mogą zostać automatycznie dodane min. cztery substancje. Pomiary ECAR/OCR mogą zostać wykonane przed i po każdej iniekcji | Tak |   |
| 9 | Możliwa analiza min. od 1,0 x 104 do 5,0 x 105 komórek w jednym dołku | Tak |   |
| 10 | Analizator wygodny, łatwy w obsłudze, kompatybilny z fabrycznie skalibrowanymi i wstępnie przetestowanymi odczynnikami do pomiaru fenotypu metabolicznego, oddychania mitochondrialnego, glikolizy i utleniania kwasów tłuszczowych | Tak |   |
| 11 | Producent systemu posiada w ofercie kompatybilne z aparaturą jednorazowe 8-dołkowe polistyrenowe mikropłytki hodowlane i jednorazowe panele czujnikowe | Tak |   |
| 12 | Części systemu mające kontakt z komórkami, mediami i substancjami chemicznymi są wymienne – brak konieczności czyszczenia systemu pomiędzy kolejnymi analizami | Tak |   |
| 13 | Zewnętrzne wymiary aparatu | Nie większe niż: 35 cm x 60 cm x 45,0 cm (szer. x głęb. x wys.) |   |
| 14 | Ciężar | Maks. 15 kg |   |
| 15 | Zasilanie | 230V / 50HZ |   |
| 16 | Kompatybilny z oprogramowaniem Windows, kompatybilne oprogramowanie do analizy, kreślenia, raportowania i eksportowania danych | Tak |   |
| **III** | **Pozostałe** |   |   |
| 1 | Gwarancja minimum 36 miesięcyprzez autoryzowany serwis (autoryzację dołączyć do umowy) | Tak, podać okres gwarancji |   |
| 2 | Instrukcja obsługi w języku polskim(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. 5 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 10 dni roboczych | Tak |   |
| 6 | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać |   |
| 7 | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak |   |
| 8 | Autoryzowany serwis gwarancyjny | Podać dane kontaktowe |   |
| 9 | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak |   |
| 10 | Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje, potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów | Tak, załączyć do oferty |   |
| 11 | W cenę zakupu wlicza się zestaw startowy odczynników i materiałów zużywalnych obejmujący:  | Tak |   |
| Zestaw zawierający czujniki z płytkami kalibracyjnymi(12 szt.), płytki hodowlane (12 szt.) i płyn kalibracyjny (100 mL) do zastosowania w analizatorze do pomiaru metabolizmu komórkowego | Tak |   |
| Roztwór glutaminu (200mM) - 50 mL do zastosowania w analizatorze do pomiaru metabolizmu komórkowego | Tak |   |
| Roztwór pirogronianu (100mM) - 50 mL do zastosowania w analizatorze do pomiaru metabolizmu komórkowego | Tak |   |
| Roztwór glukozy (1.0M) - 50 mL do zastosowania w analizatorze do pomiaru metabolizmu komórkowego | Tak |   |
| Pożywkę hodowlanę DMEM Base Medium bez glukozy, pirogronianu, glutaminy i phenol red, zawierającą HEPES, pH 7.4 - 500mL do zastosowania w analizatorze do pomiaru metabolizmu komórkowego | Tak |   |
| Test odczynnikowy - Real-Time ATP Rate Assay do określenia ATP w czasie rzeczywistym, 1 szt. do zastosowania w analizatorze do pomiaru metabolizmu komórkowego | Tak |   |
| Test odczynnikowy - Cell Mito Stress Test Kit do oznaczenia oddychania mitochondrialnego, 1 szt. do zastosowania w analizatorze do pomiaru metabolizmu komórkowego | Tak |   |
| Test odczynnikowy - Glycolysis Stress Test Kit do oznaczenia glikolizy, 1 szt. do zastosowania w analizatorze do pomiaru metabolizmu komórkowego | Tak |   |
| 12 | W cenę zakupu wlicza się analizę ekspresji genów na mikromacierzach dla 8 próbek. Analizy ekspresji genów będą zlecone do 6 miesięcy od daty zakupu sprzętu. Czas oczekiwania na wyniki analiz mikromacierzowych od dnia przekazania próbek wyniesie maksymalnie dwa miesiące.  | Tak |   |

……………………………………………

 podpis Wykonawcy

Załącznik nr 5.2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia: **Miniwirówka laboratoryjna** |   |   |
| Ilość: **1 szt.** |   |   |
| **L.p.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Wartość oferowana** |
| **I** | **Informacje Ogólne:** |   |   |
| 1 | Producent | Podać |   |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | Podać |   |
| 3 | Rok produkcji | 2018 r., urządzenie fabrycznie nowe |   |
| **II** | **Parametry techniczne** |   |   |
| 1 | Kompaktowa budowa urządzenia zawierająca wyświetlacz cyfrowy czasu i prędkości oraz przycisk do szybkiego wirowania | Tak |   |
| 2 | Przepływ powietrza zmniejsza ogrzewanie urządzenia zabezpieczając degradację próbek termo wrażliwych | Tak |   |
| 3 | Wirnik, pokrywa wirówki oraz zatrzask pokrywy wykonane z metalu | Tak |   |
| 4 | Pojemność rotora i możliwość użycia adapterów umożliwiających wirowanie probówek różnych rozmiarów | 12 probówek o objętości 1,5/2,0 ml i mniejszych |   |
| 5 | Prędkość maksymalna urządzenia | Min. 14 100 x g (14 500 rpm) |   |
| 6 | Możliwość automatycznej konwersji jednostki prędkości rpm/rcf | Tak |   |
| 7 | Czas rozpędzania i hamowania | Min. 13s |   |
| 8 | Czas wirowania | do min. 99 min lub funkcja pracy w sposób ciągły |   |
| 9 | Poziom hałasu | Maks. 58 dB |   |
| 10 | Wymiary | Maks. 25 x 25 x 15 cm (szer x głęb x wys) |   |
| 11 | Ciężar | Maks. 5 kg |   |
| 12 | Zasilanie | 230 V / 50-60 Hz |   |
| 13 | Automatyczne otwieranie pokrywy po zakończeniu wirowania | Tak |   |
| 14 | Pobór mocy  | Maks. 85W |   |
| **III** | **Pozostałe** |   |   |
| 1 | Gwarancja minimum 24 miesiąceprzez autoryzowany serwis (autoryzację dołączyć do umowy) | Tak, podać okres gwarancji |   |
| 2 | Instrukcja obsługi w języku polskim(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. 5 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 10 dni roboczych | Tak |  |
| 6 | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać |   |
| 7 | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak |   |
| 8 | Autoryzowany serwis gwarancyjny | Podać dane kontaktowe |   |
| 9 | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak |   |
| 10 | Oryginalne materiały producenta tj. broszury techniczne, instrukcje, potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów | Tak, załączyć do oferty |   |
| 11 | Wirówka musi posiadać certyfikat CE oraz wpis do rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych | Tak |   |

……………………………………………

 podpis Wykonawcy

Załącznik nr 6

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

 Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz dostaw**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Opis zrealizowanej dostawy | Nazwa Odbiorcy | Wartośćdostaw | Data wykonania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

 Data podpis Wykonawcy