



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Projekt „Śląskie Centrum Inżynierskiego Wspomagania Medycyny i Sportu – „Assist Med Sport Silesia”” nr UDA-RPSL-01.01.00-24-05H1/17-00 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa I „Nowoczesna Gospodarka” Działanie 1.1 „Kluczowa dla regionu infrastruktura badawcza”

OFERTA



Pieczęć firmowa Wykonawcy

Dostawa chłodziarek laboratoryjnych

IA1/D/21/42/DM

Wykaz zawartości oferty:

Lp.	Dokument lub oświadczenie zgodne z opisem zawartym w SWZ
1.	Formularz ofertowy
2.	Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy
3.	Tabela Parametrów Technicznych
4.	Pełnomocnictwo – <i>jeżeli dotyczy</i>

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku prowadzenia działalności indywidualnej także imię i nazwisko):

.....

Adres Wykonawcy (kod pocztowy, miasto, ulica)

.....Województwo.....

Telefon

Adres e-mail

Adres korespondencyjny Wykonawcy (*jeżeli jest inny niż powyżej*).....

.....

NIP, Regon, Urząd Skarbowy

KRS nr

Rodzaj Wykonawcy (*proszę zaznaczyć jedną z poniższych możliwości*):

mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo,

jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

inny rodzaj.

dotyczy Wykonawcy krajowego:

Bank, nr konta

dotyczy Wykonawcy zagranicznego:

Bank..... BLZ.....,

BIC (S.W.I.F.T), IBAN

1. Po zapoznaniu się z dokumentami zamówienia, w tym ze Specyfikacją Warunków Zamówienia dotyczącą:

Dostawy chłodziarek laboratoryjnych

zobowiązuję się do wykonania zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wszystkimi warunkami i wymaganiami zawartymi w dokumentach zamówienia, w tym w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

dotyczy Wykonawcy krajowego:**ogółem za cenę** PLN (w tym podatek VAT)**dotyczy Wykonawcy zagranicznego:****ogółem za cenę netto** PLN (bez podatku VAT)**2. WSPARCIE TECHNICZNE PODLEGAJĄCE OCENIE PUNKTOWEJ** (zgodnie z rozdz. VI)

Zobowiązuję się świadczyć wsparcie techniczne mailowe lub telefoniczne w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia, w dni robocze w godzinach 8 – 16 przez okres udzielonej gwarancji jakości od dnia odbioru przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń:

TAK* NIE*

Jeśli TAK, proszę wskazać w jakim okresie od chwili zgłoszenia:

- do 5 dni roboczych od zgłoszenia *

- do 48 godzin *

** należy zaznaczyć właściwe – informacja podlegająca ocenie punktowej, nie zaoferowanie nie powoduje odrzucenia oferty*

3. OKRES GWARANCJI JAKOŚCI PODLEGAJĄCY OCENIE PUNKTOWEJ

(zgodnie z rozdz. VI)

Udzielam gwarancji jakości (liczonej od dnia odbioru przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń):

- na okres**miesiący***

** należy podać oferowany okres gwarancji jakości wyrażony w miesiącach – informacja podlegająca ocenie punktowej*

4. MATERIAŁ KOMORY PODLEGAJĄCY OCENIE PUNKTOWEJ (zgodnie z rozdz. VI)

Komora zaoferowanej chłodziarki laboratoryjnej jest wykonana z:

aluminium *

stali nierdzewnej *

stali nierdzewnej kwasoodpornej *

** należy zaznaczyć właściwe – informacja podlegająca ocenie punktowej*

5. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną Politechniki Śląskiej dot. przetwarzania danych osobowych (tzw. klauzulą informacyjną RODO), zawartą w rozdz. VIII SWZ i zobowiązuję się do przekazania jej wszystkim osobom zaangażowanym z mojej strony w zawarciu lub realizację umowy.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²
7. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia i wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i nazwisko:

nr tel.:

adres e-mail:

8. INFORMACJA O PODWYKONAWCACH

Zamierzam/y powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcy/om*:

.....
(podać nazwę podwykonawcy, jeżeli jest już znana oraz wskazać część zamówienia mu powierzoną)

Podpis

.....

dnia r.

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.).

² W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

TABELA PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

NALEŻY PODAĆ PRODUCENTA/ MODEL/ TYP OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (PEŁNĄ NAZWĘ OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, POZWALAJĄCĄ NA JEGO JEDNOZNACZNĄ I NIEBUDZĄCĄ WĄTPLIWOŚCI IDENTYFIKACJĘ).

Producent/ model/ typ oferowanego przedmiotu zamówienia
(pełna nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia, pozwalająca na jego jednoznaczną i niebudzącą wątpliwości identyfikację)

Lp.	Wymagane parametry - opis
1	2
1.	Agregat wewnętrzny, dynamiczne chłodzenie wymuszone wentylatorem
2.	Regulacja temperatury za pomocą mikroprocesorowego sterownika, dotykowego kolorowy wyświetlacz graficzny
3.	Zakres temperatury od 0°C do +15°C z możliwością regulacji co 0,1°C
4.	Pamięć wyników pomiarowych z ostatnich 48 godzin
5.	Ochrona nadtemperaturowa klasy 1.0 lub 3.2
6.	Alarmowa sygnalizacja otwartych drzwi
7.	Wymiary: wysokość min 800mm max 880 mm, głębokość: min 600mm max 800mm,
8.	Pojemność komory min 130 l max 155 l
9.	Odszranianie automatyczne
10.	Ilość półek min 3 max. 4 szt.
11.	Napięcie / moc znamionowa: 230V / 250W
12.	Otwór do wprowadzenia zewnętrznego czujnika
13.	Pełne drzwi zewnętrzne, zamknięcie na klucz

Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia spełnia wszystkie powyższe parametry i wymagania.

Podpis

.....