**Załącznik nr 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz cenowy** | | | | | |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Opis oferowanego wyposażenia**  **(nazwa, typ, model lub symbol katalogowy, producent) \*)** | **Cena jednostkowa brutto**  **PLN \*)** | **Wartość brutto**  **PLN \*)** |
| **I** | **Zamrażarka laboratoryjna skrzyniowa**  **Zamawiający:** Centrum Badań Klinicznych UMB,  **Miejsce dostawy i instalacji: Centrum Badań Klinicznych; ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok.** | **2 szt.** |  |  |  |

**Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO, zamieszczoną na stronie:** [**http://zamowienia.umb.edu.pl/**](http://zamowienia.umb.edu.pl/)

………………………………..

*(podpisy i pieczątki upełnomocnionego (-ych) przedstawiciela (-li) firmy Wykonawcy)* \*)

...…………………...…………

*Akceptacja (podpis i pieczątka)*

*Kierownika Zakładu UMB (lub osoby upoważnionej)* \*\*)

**\*) wypełnia Wykonawca**

\*\*) wypełnia Zamawiający

# Załącznik nr 2

# OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej wraz z jej wdrożeniem

dla Centrum Badań Klinicznych

Zamrażarka laboratoryjna skrzyniowa – 2 szt.

Wymaganie parametry techniczne\*)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy\*\*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Typ\*\*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Model\*\*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rok produkcji: 2020Producent\*\*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj producenta\*\*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** |
|  | Drzwi pełne |
|  | Pojemność użytkowa w przedziale: 415 – 420 litrów |
|  | Wymiary zewnętrzne - szerokość (cm) nie większa niż: 170 |
|  | Wymiary zewnętrzne – głębokość (cm) nie większa niż:: 80 |
|  | Wymiary zewnętrzne - wysokość (cm) nie większe niż:: 91 |
|  | Liczba koszy nie mniej niż 16 |
|  | Izolacja o grubości min 10 cm |
|  | Materiał obudowy i drzwi: stal malowana proszkowo w kolorze białym |
|  | Materiał wnętrza: aluminium powlekane w kolorze białym |
|  | Rodzaj sterowania: elektroniczne |
|  | Metoda odszraniania: manualna lub automatyczna |
|  | Oświetlenie wewnętrzne: LED |
|  | Alarm braku zasilania: po przywróceniu zasilania |
|  | Interfejs bezpotencjałowy |
|  | Zamek w wyposażeniu |
|  | Wyświetlacz LED |
|  | Czynnik chłodniczy nie gorszy niż: R 290 |
|  | Wskaźnik temperatury zewnętrzny cyfrowy |
|  | Układ chłodzenia statyczny |
|  | Odpływ wody z odmrażania |
|  | Zakres temperatury min: -10°C -45°C |
|  | Zużycie energii w ciągu 24h nie większe niż: 4,4 kWh |
|  | Poziom szumu maks. 55 dB (A) |
|  | Maksymalna fluktuacja nie większa niż: 1,8°C |
|  | Maksymalny gradient nie większy niż: 3,5°C |
|  | Interfejs RS 485 lub/i USB |
|  | Uchwyt: profil aluminiowy |
|  | Klasa klimatyczna nie gorsza niż: 4 |
|  | Waga brutto nie większa niż 100 kg |
|  | Zasilanie: 50 Hz, 230 V |
| **Wymagania dodatkowe** | |
|  | Oferowane urządzenia kompletne, po instalacji gotowe do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych. |

**Wymagania ogólne\*)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Gwarancja na przedmiot zamówienia wraz z wyposażeniem minimum **24 miesiące.** Czas przestoju (naprawy) powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania tej naprawy. Wszystkie koszty związane z wykonywaniem gwarancji, o której mowa powyżej (w tym koszty części zamiennych oraz praca i dojazd zespołu serwisowego w okresie gwarancyjnym) obciążają Wykonawcę. |
|  | Wymiana całego podzespołu na nowy po 3 naprawach gwarancyjnych tego podzespołu. |
|  | Przeglądy gwarancyjne zawarte w cenie. |
|  | Czas rozpoczęcia naprawy przez serwis gwarancyjny – maksimum w ciągu 3 dni roboczych od potwierdzonego zgłoszenia usterki (soboty, niedziele i dni świąteczne ustawowo wolne od pracy nie są dniami roboczymi). |
|  | Wykonawca zapewni montaż sprzętu przez serwis. |
|  | Dostawa, rozładunek, wniesienie, montaż, zainstalowanie, uruchomienie sprzętu oraz dostarczenie instrukcji stanowiskowej wraz z jej wdrożeniem zawarte w cenie. |
|  | Instrukcja stanowiskowa (dopuszcza się instrukcję obsługi) w języku polskim dołączona do dostawy. |
|  | Materiały informacyjne oferowanego sprzętu w języku polskim. |
|  | Sprzęt dopuszczony do obrotu na terytorium RP, posiadający wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, atesty, deklaracje, itp. oraz spełniający wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia zamawiającemu, na każde żądanie, dokumentów potwierdzających spełnienie w/w wymogów. |
|  | Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z podłączeniem elementów systemu oraz elementów wyposażenia do istniejących instalacji i/lub koszty modyfikacji tych instalacji. Wykonawca ponosi też koszty ewentualnych robót budowlanych, związanych z dostosowaniem np. stropu lub ścian w pomieszczeniu w którym zostanie zainstalowane urządzenie. |
|  | W zakresie Wykonawcy jest zabezpieczenie miejsc, w których będzie prowadzony montaż, instalacja i uruchomienie sprzętu. Wykonawca zobowiązuje się do pozostawienia miejsc, w których będą prowadzone prace montażowe i instalacyjne w stanie gotowym wykończonym (wszelkie prace wykończeniowo malarskie oraz wykona na własny koszt i we własnym zakresie). |
| 1. Z | Zamawiający zaleca wykonanie wizji lokalnej pomieszczeń przed złożeniem oferty w celu zapoznania się z istniejącymi warunkami i ustaleniu szczegółów technicznych nie podanych w specyfikacji. |

**Nazwa, adres, osoba do kontaktu, nr tel./fax serwisu gwarancyjnego) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

………………………………..

*(podpisy i pieczątki upełnomocnionego (-ych) przedstawiciela (-li) firmy Wykonawcy)* \*)

...…………………...…………

*Akceptacja (podpis i pieczątka)*

*Kierownika Zakładu UMB (lub osoby upoważnionej)* \*\*)

**\*) Niespełnienie któregokolwiek warunku skutkuje odrzuceniem oferty.**

**\*\*) Wypełnia Wykonawca.**

# Załącznik nr 3

# WARUNKI GWARANCJI I SERWISU GWARANCYJNEGO

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej wraz z jej wdrożeniem

dla Centrum Sztucznej Inteligencji w Medycynie

Zamrażarka laboratoryjna skrzyniowa – 2 szt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Warunki gwarancji serwisu | Warunki oferowane \*) | Skala oceny w pkt. | Ocena\*\*) w pkt. |
|  | Okres gwarancji nasprzęt z wyposażeniem **(wymagany nie krótszy niż 24 miesiące):**   1. **24 miesięcy – 0 pkt** 2. **36 miesięcy – 10 pkt** 3. **48 miesięcy – 20 pkt** |  | (0/10/20) |  |
|  | Czas rozpoczęcia naprawy przez serwis gwarancyjny (wymagany nie dłuższy niż 3 dni od zgłoszenia):   1. **3 dni od zgłoszenia – 0 pkt** 2. **2 dni od zgłoszenia – 5 pkt** 3. **1 dzień i krócej – 10 pkt** |  | (0/5/10) |  |

………………………………..

*(podpisy i pieczątki upełnomocnionego (-ych) przedstawiciela (-li) firmy Wykonawcy)* \*)

...…………………...…………

*Akceptacja (podpis i pieczątka)*

*Kierownika Zakładu UMB (lub osoby upoważnionej)* \*\*)

\*) wypełnia Wykonawca

\*\*) wypełnia Zamawiający