**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** | **Zestaw do elektroforezy wraz z zasilaczem** | 1 kpl. |  |  |  |
| Miejsce dostawy i instalacji: Zakład Analizy i Bioanalizy Leków, Adama Mickiewicza 2d, 15-222 Białystok | | | | | |

**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.**

**Załącznik nr 2**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej

do **Zakładu Analizy i Bioanalizy Leków Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**Zestaw do elektroforezy wraz zasilaczem – 1 zestaw**

**Modyfikacja w punkcie nr: 12**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:** | | | | |
| **Typ/Model/Numer katalogowy (jeśli dotyczy)** | | **Producent - pełna nazwa** | **Kraj producenta** | **Rok produkcji** |
|  | |  |  | 2021 |
| **UWAGA!** Wykonawca jest zobowiązany wpisać do ww. tabeli nazwę i oznaczenia urządzenia (typ/model/numer katalogowy, pełną nazwę i kraj producenta) w sposób zgodny z oznaczeniami, które znajdą się w materiałach informacyjnych. | | | | |
| **Lp.** | **Wymagania techniczne, użytkowe i FUNKCJONALNE** | | | |
| **I.** | **Zestaw do elektroforezy – 1 kpl.** | | | |
|  | Aparat umożliwiający jednoczesną elektroforezę min. od 1 do 12 mini-żeli w identycznych warunkach. | | | |
|  | Wbudowana wężownica chłodząca, podłączana do zewnętrznej pompy cyrkulacyjnej z chłodzeniem, aby zapobiec przegrzaniu i zapewniająca wysoką rozdzielczość | | | |
|  | Możliwość mieszania, która pomaga utrzymać jednolitą temperaturę w zbiorniku buforowym w celu zapewnienia powtarzalności rozdziałów | | | |
|  | Łatwy montaż ułatwiony dzięki ramie zaciskowej do elektroforezy | | | |
|  | Wygodne opróżnianie buforu przez wbudowany szybkozłączkę spustową | | | |
|  | Umożliwia elektroforezę gotowych żeli o wymiarach nie gorszych niż: 8,6 x 6,8 cm, wylewanych manualnie o wymiarach nie gorszych niż: 8,3 x 7,3 cm | | | |
|  | Całkowita objętość buforu w zakresie: 3.4–4.4 L | | | |
|  | Przystosowany do standardowych warunków rozdziału co najmniej: 200 V const., 600 mA, 120 W maks. | | | |
|  | Wbudowana wężownica kompatybilna z zewnętrzną pompą (zalecany przepływ 10-15 l/min), Wydajność chłodnicza ≥250 W przy 20 ° C | | | |
|  | Wymiary (szer. x gł. x wys.) poniżej: 20 x 45 x 15 cm | | | |
|  | Aparat wyposażony w min. 6 zaciskowych statywów na żele, każdy dedykowany na min. 2 żele. Min. 2 zaślepki do elektroforezy nieparzystej liczny żeli | | | |
|  | ~~W zestawie również aparat do wylewania min.: 12 żeli jednocześnie, wyposażony w 8 akrylowych bloków, 15 arkuszy separacyjnych~~ | | | |
| **II.** | **Zasilacz – 1 szt.** | | | |
|  | Zasilacz w pełni kompatybilny z powyższym kompletem | | | |
|  | Minimalny zakres napięcia wyjściowego: 5 – 250 V z regulacją nie gorszą niż 1 V | | | |
|  | Minimalny zakres natężenia prądu wyjściowego: 0,01 – 3,0 A z regulacją nie gorszą niż 0,01 A | | | |
|  | Minimalny zakres mocy wyjściowej prądu 1-300 W z regulacją nie gorszą niż 1 W | | | |
|  | Min. 4 wyjścia równoległe do jednoczesnego podłączenia co najmniej aparatów do elektroforezy | | | |
|  | Ze względów bezpieczeństwa styki gniazd wyjściowych powinny być umieszczone co najmniej 4 cm pod powierzchnią obudowy zasilacza | | | |
|  | Programowanie stałego napięcia lub stałego natężenia prądu | | | |
|  | Zakres programowania czasu min. od 1 do 99 godz. 59 min | | | |
|  | Funkcję pauzy/podjęcia pracy umożliwiająca zmianę parametrów programu w trakcie jego przebiegu | | | |
|  | Pamięć podtrzymywana bateryjnie umożliwiająca automatyczny powrót do ostatniego zadanego programu pracy po awarii zasilania | | | |
|  | Opcję wykrywania braku obciążenia, wykrywania gwałtownych zmian obciążenia oraz wykrywanie spięcia/przeciążenia powyżej maksymalnego dopuszczalnego obciążenia | | | |
|  | Min. 16 znakowy dwuliniowy wyświetlacz parametrów LCD | | | |
|  | Możliwość pracy w chłodni w temp. co najmniej 0-40 °C i przy wilgotności w zakresie min. 0-95% | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANIA OGÓLNE** |
|  | Oferowany przedmiot zamówienia kompletny, po uruchomieniu gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów inwestycyjnych. Zakupy materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych, w tym wyrobów medycznych jednorazowego użytku, nie są zakupami inwestycyjnymi. |
|  | 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. |
|  | Wszelkie oprogramowanie komputerowe wchodzące w skład przedmiotu zamówienia musi być w języku polskim i/lub języku angielskim:   1. Licencja lub licencje na oprogramowanie/oprogramowania przekazane Zamawiającemu muszą być nieograniczone czasowo, upoważniające do korzystania z oprogramowania w zakresie niezbędnym do wykorzystywania wszystkich funkcji urządzenia. 2. Aktualizacja oprogramowania będzie dostarczana i instalowana na koszt Wykonawcy w okresie gwarancji niezwłocznie po jej wprowadzeniu do obrotu, bez konieczności zwracania się o aktualizację przez Użytkownika. 3. Aktualizacja oprogramowania, również pochodzącego od podmiotów trzecich, będzie dostarczana i instalowana na koszt Wykonawcy w okresie gwarancji na urządzenie niezwłocznie po jej wprowadzeniu do obrotu, bez konieczności zwracania się o aktualizację przez Użytkownika. |

Oświadczam, że zaoferowany przez reprezentowanego przeze mnie Wykonawcę wskazany wyżej przedmiot zamówienia spełnia wymagania techniczne, eksploatacyjne, jakościowe i funkcjonalne przedstawione w powyższych tabelach, oraz wszystkie dotyczące go pozostałe wymagania wymienione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w załącznikach do niej.

………………………………..

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

...…………………...…………

*Akceptacja (podpis i pieczątka)*

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

**\*) Wypełnia Wykonawca.**

**\*\*) Niespełnienie któregokolwiek warunku skutkuje odrzuceniem oferty. Załącznik nr 3**

**TABELA ocenY WARUNKÓW GWARANCJI**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej

do **Zakład Analizy i Bioanalizy Leków Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**Zestaw do elektroforezy wraz zasilaczem – 1 zestaw**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gwarancja** | **Oferowane warunki gwarancji** |
| Okres gwarancji nie krótszy niż **24 miesiące**  **Okres punktowany od 24 miesięcy do 48 miesięcy.**  **UWAGA:**   * 1. długość okresu gwarancji musi zostać określona w pełnych miesiącach,   2. w przypadku, gdy Wykonawca:   – nie wpisze żadnego okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca udziela minimalnego okresu gwarancji (**24 miesiące**),  – wpisze okres gwarancji w niepełnych miesiącach, Zamawiający do obliczeń w zakresie kryterium „Okres gwarancji” przyjmie okres dokonując zaokrąglenia w dół,  – wpisze okres gwarancji krótszy niż minimalny (**24 miesiące**) Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SWZ. |  |

Nazwa, adres, nr tel., e-mail serwisu gwarancyjnego ………….…………………………..……...…………..

………………………………..

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

...…………………...…………

*Akceptacja (podpis i pieczątka)*

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

**\*) Wypełnia Wykonawca.**

**Załącznik nr 4**

**WARUNKI GwarancjI, rękojmi I serwisu gwarancyjnego**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej

do **Zakład Analizy i Bioanalizy Leków Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**Zestaw do elektroforezy wraz zasilaczem – 1 zestaw**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **WARUNKI GwarancjI, rękojmi I serwisu gwarancyjnego** |
|  | Pod określeniem "urządzenie" rozumie się wszystkie wyroby, a także oprogramowanie, dostarczone i uruchomione w ramach wykonania przedmiotowego zamówienia. |
|  | Okres gwarancji na urządzenie rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru urządzenia. |
|  | Okres rękojmi na urządzenie rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru i wynosi 24 miesiące. |
|  | W okresie gwarancji przeglądy konserwacyjne / serwisowe wynikające z wymagań producenta będą wykonane na koszt Wykonawcy. |
|  | Przeglądy konserwacyjne / serwisowe będą przeprowadzane w terminie uzgodnionym z Bezpośrednim Użytkownikiem danego urządzenia. |
|  | Wykonawca przeprowadzi w okresie gwarancji co najmniej jeden przegląd urządzenia rocznie. Ostatni przegląd stanu technicznego w okresie gwarancji, będzie zrealizowany nie wcześniej niż 60 dni przed terminem zakończenia okresu gwarancji. |
|  | Wykonawcą ww. przeglądów i napraw będzie serwis potwierdzający każdorazowo swoje czynności w dostarczonej przez Zamawiającego karcie technicznej lub w paszporcie technicznym dołączonym do urządzenia. |
|  | Niezależnie od zapisów w karcie gwarancyjnej, obowiązują zapisy zawarte w niniejszym załączniku i w SWZ, chyba że poszczególne zapisy w karcie lub paszporcie są korzystniejsze dla Zamawiającego. |
|  | Celem wykonania usług serwisowych, serwis Wykonawcy uzyska dostęp do urządzenia w terminie ustalonym z Bezpośrednim Użytkownikiem urządzenia. |
|  | Czas reakcji serwisu od chwili powiadomienia do rozpoczęcia naprawy – maksimum w ciągu 3 dni roboczych (soboty, niedziele i dni świąteczne ustawowo wolne od pracy nie są dniami roboczymi).  Za reakcję serwisu uważa się także kontakt telefoniczny lub zdalną diagnozę i naprawę przez przedstawiciela serwisu. |
|  | Naprawa, tj. usunięcie wad lub usterek przedmiotu zamówienia zakończy się w terminie maksimum do 3 dni roboczych liczonych od dnia przystąpienia do naprawy. |
|  | Jeżeli zajdzie konieczność naprawy poza miejscem zainstalowania urządzenia, Wykonawca odbierze uszkodzoną część składową urządzenia i dostarczy ją do Bezpośredniego Użytkownika po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko. |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do wymiany podzespołu urządzenia na nowy (fabrycznie identyczny egzemplarz) po 3 naprawach gwarancyjnych w terminie 7 dni roboczych, liczonych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego do Wykonawcy czwartego wystąpienia wady/usterki danego podzespołu. |
|  | Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów. |
|  | Roszczenia z tytułu gwarancji mogą być dochodzone także po upływie terminu gwarancji, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie gwarancji. |
|  | Okres gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w którym niemożliwe było używanie urządzenia ze względu na jego niesprawność, przy czym każdy pełny dzień niesprawności urządzenia powoduje przedłużenie okresu gwarancji o jeden dzień. Za dzień/dni niesprawności urządzenia uważa się także dzień/dni, podczas których wykonywana jest naprawa. Czas planowych przeglądów i testów zgodnych z wymaganiami wytwórcy urządzenia nie wydłuża okresu gwarancji. |
|  | Wykonawca umowy zapewni dostęp do części zamiennych i serwisu przez co najmniej 8 lat od daty protokołu odbioru. |
|  | Korzystanie z uprawnień z tytułu rękojmi nastąpi na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym. |

………………………………..

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

...…………………...…………

*Akceptacja (podpis i pieczątka)*

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

**\*) Wypełnia Wykonawca.**

**Załącznik nr 5**

**PROCEDURA DOSTAWY I ODBIORU URZĄDZENIA**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej

do **Zakład Analizy i Bioanalizy Leków Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **PROCEDURA DOSTAWY URZĄDZENIA** |
|  | Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu zamówienia (po podpisaniu umowy) Zamawiający wskaże uprawnioną osobę - Bezpośredniego Użytkownika z którą Wykonawca będzie prowadził uzgodnienia dotyczące procedur dostawy i odbioru przedmiotu zamówienia. |
|  | Dostawa, rozładunek, wniesienie urządzeń i dostarczenie instrukcji stanowiskowej oraz jej wdrożenie będzie zrealizowane staraniem i na koszt Wykonawcy. Wyklucza się angażowanie pracowników UMB do czynności rozładunku lub wnoszenia urządzeń. |
|  | Urządzenia zostaną dostarczone w odpowiednich oryginalnych opakowaniach, zapewniających zabezpieczenie przedmiotu dostawy przed wpływem jakichkolwiek szkodliwych czynników. |
|  | Urządzenia zostaną dostarczone do pomieszczeń wskazanych przez Bezpośredniego Użytkownika lub osobę upoważnioną. |
|  | Wykonawca jest zobowiązany do uprzątnięcia i zabrania ze sobą opakowań i innych materiałów (palet, kartonów, folii itp.) po dostarczonych urządzeniach z pomieszczeń, do których dostarczono urządzenia oraz z wszystkich innych pomieszczeń, w których znajdowałyby się powyższe opakowania i materiały. |
|  | Wszelkie uszkodzenia mienia Zamawiającego powstałe z winy Wykonawcy podczas wykonania czynności związanych z dostawą i montażem przedmiotu zamówienia Wykonawca usunie we własnym zakresie i na własny koszt. |
|  | Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ryzyko utraty lub uszkodzenia przedmiotu zamówienia dostarczonego i pozostawionego w pomieszczeniach lub na terenie Użytkownika/Zamawiającego przed podpisaniem protokołu odbioru. |
|  | **Procedura odbioru urządzeNIA** |
|  | Procedura odbioru rozpocznie się do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do odbioru. Gotowość do odbioru może być zgłoszona i przyjęta przez Zamawiającego wyłącznie: po dostarczeniu i uruchomieniu wszystkich urządzeń wchodzących w skład zamówienia, wdrożeniu instrukcji stanowiskowej oraz po ustaleniu dogodnego terminu z Bezpośrednim Użytkownikiem. Wyklucza się odbiór częściowy. |
|  | Wykonawca zgłasza gotowość do odbioru osobie uprawnionej przez Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami tj. osobie wskazanej w umowie jako odpowiedzialnej za realizację przedmiotu zamówienia. |
|  | Odbiór zakończy się podpisaniem bezusterkowego protokołu odbioru, po kompleksowej realizacji przedmiotu zamówienia. Ważność protokołu odbioru potwierdzą łącznie podpisy czterech osób:   * Wykonawcy (lub przedstawiciela Wykonawcy) przedmiotu zamówienia; * Bezpośredniego Użytkownika (lub osoby upoważnionej) przedmiotu zamówienia; * Osoby odpowiedzialnej (lub upoważnionej) za realizację przedmiotu zamówienia z Działu Zaopatrzenia UMB |
|  | Protokół odbioru będzie sporządzony w 2 egzemplarzach. |
|  | Z chwilą podpisania protokołu odbioru Wykonawca przekaże Użytkownikowi następujące dokumenty w języku polskim (bezwzględnym warunkiem podpisania protokołu odbioru jest dostarczenie wszystkich kompletnych niżej wymienionych dokumentów):   1. Instrukcję stanowiskową / instrukcję obsługi urządzenia; 2. Kartę gwarancyjną. |
|  | Z chwilą podpisania protokołu odbioru na Zamawiającego przechodzi ryzyko utraty lub uszkodzenia urządzenia. |

………………………………..

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

...…………………...…………

*Akceptacja (podpis i pieczątka)*

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

**\*) Wypełnia Wykonawca.**