**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ CENOWY**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do:

**Klinika Pediatrii Reumatologii, Immunologii i Chorób Metabolicznych Kości UMB**

**Zamrażarka niskotemperaturowa -86°C − 1 szt.**

**Nazwa i adres Wykonawcy: \*)**

**Typ/Model/Numer Katalogowy (jeśli dotyczy): \*)**

**Producent - pełna nazwa: \*)**

**Kraj producenta: \*)**

**Rok produkcji: ……………………………………….**

**Cena jednostkowa brutto PLN \*)…………………………………………………………………………………….**

**Wartość brutto PLN \*)……………………………………………………………………………………………………**

**UWAGA!** Wykonawca jest zobowiązany wpisać nazwę i oznaczenia urządzenia (typ/model/numer katalogowy, pełną nazwę i kraj producenta) w sposób zgodny z oznaczeniami, które znajdą się w materiałach informacyjnych.

**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)* \*)

**\*) Wypełnia Wykonawca**

**Załącznik nr 2**

# OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

# MODYFIKACJA w punkcie 1 podpunkt 12.

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do:

**Klinika Pediatrii Reumatologii, Immunologii i Chorób Metabolicznych Kości UMB**

**Zamrażarka niskotemperaturowa -86°C − 1 szt.**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**Typ/Model/Numer Katalogowy (jeśli dotyczy): …………………………………………………………………………….**

**Producent - pełna nazwa/ Kraj producenta: ………………………………………………………………………………….**

**Rok produkcji: 2023 r.**

**Nazwa, adres, nr tel., e-mail serwisu gwarancyjnego:**

**UWAGA!** Wykonawca jest zobowiązany wpisać nazwę i oznaczenia urządzenia (typ/model/numer katalogowy, pełną nazwę i kraj producenta) w sposób zgodny z oznaczeniami, które znajdą się w materiałach informacyjnych.

## WYMAGANIA TECHNICZNE, UŻYTKOWE I FUNKCJONALNE

1. Zamrażarka niskotemperaturowa, podblatowa o pojemności komory co najmniej 50 litrów;
2. Min. zakres temperatury pracy od -25°C do -86°C;
3. Wbudowany wyświetlacz dotykowy min. 5 calowy;
4. Ochrona hasłem do włączania/wyłączania urządzenia;
5. Alarmy co najmniej przekroczenia limitów temperatury, awarii zasilania, otwartych drzwi, awarii sondy, niskiego poziomu baterii, awarii sprężarki. Z funkcją autodiagnostyki;
6. Wbudowany system kontrolera kopii zapasowej CO2 zapewniający dodatkowe bezpieczeństwo przechowywanych próbek;
7. Port USB do aktualizacji oprogramowania i pobierania danych;
8. Drzwi zamykane na klucz;
9. Podgrzewana rama drzwi zapobiegająca gromadzeniu się lodu wokół uszczelki zapewniająca stabilną i równomierną temperaturę wewnątrz zamrażarki;
10. Obudowa wewnętrzna wykonana ze stali nierdzewnej;
11. Wymiary zewnętrzne nie większe niż [szer. x gł. x wys.]: 660 x 780 x 840 mm;
12. Wymiary wewnętrzne nie mniejsze niż [szer. x gł. x wys.]: 355 x ~~440~~ **390** x 300 mm;
13. Waga nie większa niż 76 kg;
14. Moc nie większa niż 420W;
15. Zużycie energii nie większe niż 5.9 kWh/24godz,
16. Zasilanie 230V/50Hz;

## WYMAGANIA OGÓLNE

* 1. przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, nie powystawowy, produkowany seryjnie,
  2. oferowany przedmiot zamówienia kompletny i 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,
  3. 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,
  4. materiały informacyjne (np. prospekty i/lub foldery i/lub inne dokumenty) oferowanego sprzętu. **UWAGA:**
     + Zamawiający nie wymaga potwierdzenia w materiałach informacyjnych wszystkich parametrówtechnicznych, eksploatacyjnych, jakościowych i funkcjonalnych danego sprzętu, które są wymagane w opisie przedmiotu zamówienia. W sytuacji, gdy Zamawiający będzie miał wątpliwości co do prawdziwości wymaganych parametrów zaoferowanego sprzętu, może wystąpić do Wykonawcy z prośbą o wyjaśnienia lub dostarczenie dodatkowych materiałów informacyjnych potwierdzających parametry techniczne, eksploatacyjne, jakościowe i funkcjonalne wymagane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.
     + wskazane jest oznaczenie załączonych dokumentów informacyjnych w celu właściwej identyfikacji przez Zamawiającego poszczególnych parametrów (numer z oznaczeniem jakiego parametru/wyposażenia dotyczy),
     + do dostawy (wraz z urządzeniem) dostarczona instrukcja stanowiskowa (dopuszcza się instrukcję obsługi) w języku polskim w wersji papierowej i/lub w wersji elektronicznej (np. CD).

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)* \*)

**\*) Wypełnia Wykonawca**

**Załącznik nr 3**

# OCENA WARUNKÓW GWARANCJI

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do:

**Klinika Pediatrii Reumatologii, Immunologii i Chorób Metabolicznych Kości UMB**

**Zamrażarka niskotemperaturowa -86°C − 1 szt.**

**Oferowany okres gwarancji:**

**Gwarancja:**

1. Okres gwarancji **nie krótszy niż 24 miesiące** (nie dotyczy kompresora, którego okres gwarancji wynosi **60 miesięcy).**
2. **Okres punktowany od 24 miesięcy do 36 miesięcy** (nie dotyczy kompresora, którego okres gwarancji wynosi **60 miesięcy).**
3. **UWAGA:**
4. długość okresu gwarancji musi zostać określona w pełnych miesiącach,
5. 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 ofertą jako niezgodną.

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

**\*) Wypełnia Wykonawca**

**Załącznik nr 4**

# WARUNKI GWARANCJI, RĘKOJMI I SERWISU GWARANCYJNEGO

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do:

**Klinika Pediatrii Reumatologii, Immunologii i Chorób Metabolicznych Kości UMB**

**Zamrażarka niskotemperaturowa -86°C − 1 szt.**

## WARUNKI GWARANCJI, RĘKOJMI I SERWISU GWARANCYJNEGO

1. pod określeniem "urządzenie" rozumie się wszystkie wyroby, a także oprogramowanie, dostarczone w ramach wykonania przedmiotowego zamówienia,
2. okres gwarancji na urządzenie rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru urządzenia,
3. okres rękojmi na urządzenia rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru i wynosi 24 miesiące,
4. niezależnie od zapisów w karcie gwarancyjnej, obowiązują zapisy zawarte w niniejszym załączniku, chyba że poszczególne zapisy w karcie lub paszporcie są korzystniejsze dla Zamawiającego,
5. roszczenia z tytułu gwarancji mogą być dochodzone także po upływie terminu gwarancji, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie gwarancji,
6. korzystanie z uprawnień z tytułu rękojmi nastąpi na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

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

**\*) Wypełnia Wykonawca Załącznik nr 5**

# PROCEDURA DOSTAW I ODBIORÓW URZĄDZEŃ

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do:

**Klinika Pediatrii Reumatologii, Immunologii i Chorób Metabolicznych Kości UMB**

**Zamrażarka niskotemperaturowa -86°C − 1 szt.**

## PROCEDURA DOSTAW URZĄDZEŃ

1. 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,
2. dostawa, rozładunek, wniesienie i dostarczenie instrukcji stanowiskowej będzie zrealizowane staraniem i na koszt Wykonawcy. Wyklucza się angażowanie pracowników UMB do czynności rozładunku lub wnoszenia urządzeń. Również w sytuacji, gdy Wykonawca będzie realizował dostawę przy pomocy firmy kurierskiej, dostawa, wniesienie oraz ustawienie w pomieszczeniu wskazanym przez Użytkownika, należy do Wykonawcy. Wyklucza się również zostawianie dostarczanych urządzeń przed budynkiem lub w miejscu innym niż docelowe (czyli w pomieszczeniu, w którym urządzenie będzie użytkowane). Przed podpisaniem protokołu odbioru całkowitą odpowiedzialność za pozostawione urządzenia ponosi Wykonawca.
3. urządzenia zostaną dostarczone w odpowiednich oryginalnych opakowaniach, zapewniających zabezpieczenie przedmiotu dostawy przed wpływem jakichkolwiek szkodliwych czynników,
4. wszelkie uszkodzenia mienia Zamawiającego powstałe z winy Wykonawcy podczas wykonania czynności związanych z dostawą przedmiotu zamówienia Wykonawca usunie we własnym zakresie i na własny koszt,

## PROCEDURA ODBIORU URZĄDZEŃ

* 1. odbiór zakończy się podpisaniem bezusterkowego protokołu odbioru, po kompleksowej realizacji przedmiotu zamówienia. Wyklucza się odbiór częściowy. Ważność protokołu odbioru potwierdzą łącznie podpisy trzech 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;
  2. protokół odbioru będzie sporządzony w 2 egzemplarzach,
  3. 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 / instrukcje obsługi urządzenia;
2. kartę gwarancyjną;
   1. z chwilą podpisania protokołu odbioru na Zamawiającego przechodzi ryzyko utraty lub uszkodzenia urządzenia.

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

**\*) Wypełnia Wykonawca**