Znak sprawy: 10/PON30/D/ODiZZB/OPUS/18

Warszawa, dnia 16.04.2018 r.

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

***Zaproszenie do złożenia oferty cenowej***

***na dostawę i montaż Gel Doc XR + wraz z Image Lab Software, XcitaBlue Conversion Screen z filtrem oraz komputerem – stacją roboczą***

1. **Zamawiający:**

Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. gen. Karola Kaczkowskiego w Warszawie

Adres: ul. Kozielska 4; 01 - 163 Warszawa

Telefon: 261 853 101

Faks: 261 853 133

e-mail: sekretariat@wihe.waw.pl

NIP: 527-020-62-63

REGON: 010190547

Adres strony internetowej: [www.wihe.pl](http://www.wihe.pl)

uprzejmie zaprasza do złożenia oferty cenowej **na dostawę i montaż Gel Doc XR wraz z Image Lab Software, XcitaBlue Conversion Screen z filtrem oraz komputerem - stacją roboczą,** ***dla Ośrodka Diagnostyki i Zwalczania Zagrożeń Biologicznych Wojskowego Instytutu Higieny i Epidemiologii w Puławach,*** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro.

**Do powyższego zamówienia nie ma zastosowania ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.). Podstawa prawna – art. 4 pkt. 8 ustawy.**

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż **Gel Doc XR wraz z Image Lab Software, XcitaBlue Conversion Screen z filtrem oraz komputerem - stacją roboczą** dla Ośrodka Diagnostyki i Zwalczania Zagrożeń Biologicznych Wojskowego Instytutu Higieny i Epidemiologii w Puławach, o wymaganiach i w ilościach szczegółowo określonych w Arkuszu informacji cenowo - technicznej(stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia do złożenia oferty cenowej)**.**

Na pisemną prośbę Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty/materiały z dokładnym opisem oferowanego towaru, potwierdzające zgodność z przedmiotem zamówienia i wymaganiami Zamawiającego.

1. **Termin realizacji zamówienia: do 60 dni** od daty podpisania umowy.
2. **Termin ważności oferty:** nie krótszy niż oferowany czas realizacji zamówienia.
3. **Termin gwarancji:** nie krótszy niż **12 miesięcy** od dnia dostawy i podpisania Protokołu zdawczo – odbiorczego.
4. **Termin płatności**: do 14 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury, z załączonym Protokołem zdawczo – odbiorczym przedmiotu zamówienia.
5. **Wykaz dokumentów jakie mają dostarczyć Wykonawcy wraz z ofertą.**

**Na ofertę składają się:**

* 1. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę **Arkusz informacji cenowo - technicznej** *(*stanowiący *załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia do złożenia oferty cenowej*).
  2. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę **Arkusz obliczenia ceny** *(*stanowiący *załącznik nr 1a do niniejszego Zaproszenia do złożenia oferty cenowej*).
  3. **Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

7.4.**Pełnomocnictwo** (oryginał lub kopia potwierdzona „za zgodność” z oryginałem do podpisania

oferty, o ile prawo do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z innych dokumentów

złożonych wraz z ofertą.

**8. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:**

Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest:

Aleksander Michalski, tel. 261 519 812, e-mail: [amichalski@wihe.pulawy.pl](mailto:amichalski@wihe.pulawy.pl)

**9. Opis sposobu przygotowania oferty:**

Na ofertę składają się dokumenty, o których mowa w pkt. 7 niniejszego Zaproszenia do złożenia

oferty cenowej.

Ofertę należy umieścić w kopercie oznaczonej:

***„Oferta na*** ***dostawę i montaż* Gel Doc XR wraz z Image Lab Software, XcitaBlue Conversion Screen z filtrem oraz komputerem - stacją roboczą *dla Ośrodka Diagnostyki i Zwalczania Zagrożeń Biologicznych WIHiE w Puławach - Znak sprawy: 10/PON30/D/ODiZZB/OPUS/18”.***

Koperty muszą być zamknięte w sposób uniemożliwiający ich naruszenie i opieczętowane pieczątką firmową (adresową) Wykonawcy.

**10. Miejsce i termin składania ofert:**

Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. gen. Karola Kaczkowskiego

Kancelaria jawna WIHiE (bud. nr 1, pok. Nr 7)

ul. Kozielska 4

01-163 Warszawa

Termin składania ofert do: **25.04.2018 r. godz. 09:00.**

**11. Sposób składania ofert:**

1. Osobiście (Kurierem), w miejscu wskazanym w pkt. 10;
2. pocztą, na adres: Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii, ul. Kozielska 4, 01-163 Warszawa;
3. drogą elektroniczną, na adres: [aferski@wihe.waw.pl](mailto:aferski@wihe.waw.pl); w (PDF).

W przypadku złożenia oferty w sposób podany w ppkt. 3 Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od Wykonawcy potwierdzenia w formie pisemnej treści złożonej oferty.

Ofertę należy oznaczyć w tytule wiadomości:

***„Oferta na*** ***dostawę i montaż* Gel Doc XR wraz z Image Lab Software, XcitaBlue Conversion Screen z filtrem oraz komputerem - stacją roboczą *dla Ośrodka Diagnostyki i Zwalczania Zagrożeń Biologicznych WIHiE w Puławach - Znak sprawy: 10/PON30/D/ODiZZB/OPUS/18”.***

**12. Opis sposobu obliczenia ceny:**

Na cenę brutto podaną w **Arkuszu informacji cenowo-technicznej** (pkt. 16) składają się wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia ( w tym koszty: transportu, wniesienia -, montażu i podłączenia do instalacji w miejscu użytkowania, należny podatek VAT).

Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji ostatecznej ceny wybranej oferty.

**13. Kryteria wyboru oferty:**

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie – **ceną brutto oferty** podaną przez Wykonawcę w Arkuszu informacji cenowo-technicznej (waga 80 %)oraz **udzieloną gwarancją** (waga 20%).

**14. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborcze oferty w celu**

**zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

Z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zostanie podpisana umowa (**Projekt stanowi Zał. nr 2** do niniejszego Zaproszenia złożenia oferty cenowej).

**Informacja o udzieleniu zamówienia zostanie podana na stronie internetowej Zamawiającego (BIP)** [**www.wihe.pl**](http://www.wihe.pl)

**Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.**

Załączniki do niniejszego Zaproszenia do złożenia oferty cenowej:

Zał. nr 1 - Arkusz informacji cenowo – technicznej.

Zał. nr 1a. - Arkusz obliczenia ceny.

Zał. nr 2 - Projekt umowy.

Znak sprawy: 10/PON30/D/ODiZZB/OPUS/18

Załącznik nr 1

do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej

**Arkusz informacji cenowo – technicznej**

………………………………………………………….

pieczątka firmowa Wykonawcy

***Oferta na*** ***dostawę i montaż* Gel Doc XR wraz z Image Lab Software, XcitaBlue Conversion Screen z filtrem oraz komputerem - stacją roboczą *dla Ośrodka Diagnostyki i Zwalczania Zagrożeń Biologicznych WIHiE w Puławach - Znak sprawy: 10/PON30/D/ODiZZB/OPUS/18***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacje ogólne** | **Parametr wymagany\*** | **Wypełnia Wykonawca** | **Wypełnia**  **Zamawiający**  **(Punktacja)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Pełna nazwa Wykonawcy | Tak – podać |  | X |
| 2 | Dokładny adres Wykonawcy | Tak – podać |  | X |
| 3 | Nr wpisu do właściwego rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej Wykonawcy | Tak - podać jeśli dotyczy |  | X |
| 4 | NIP | Tak - podać jeśli dotyczy |  | X |
| 5 | REGON | Tak - podać jeśli dotyczy |  | X |
| 6 | Powiat | Tak – podać |  | X |
| 7 | Województwo | Tak – podać |  | X |
| 8 | tel. | Tak – podać |  | X |
| 9 | fax. | Tak – podać |  | X |
| 10 | Strona www Wykonawcy (jeżeli posiada) | Tak - podać |  | X |
| 11 | Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym po stronie Wykonawcy | Tak – podać |  | X |
| 12 | adres e-mail ww. osoby | Tak - podać |  | X |
| 13 | Warunki płatności – przelew 14 dni, licząc od dnia dostarczenia faktury z protokołem zdawczo - odbiorczym | Tak |  | X |
| 14 | Czas dostawy do Zamawiającego – w ciągu maksymalnie **60 dni**, licząc od dnia podpisania umowy. | Tak - podać oferowany czas dostawy w dniach |  | X |
| 15 | **Okres gwarancji – minimum 12 miesiący, licząc od dnia podpisania Protokołu zdawczo – odbiorczego przez bezpośredniego użytkownika** | **Tak - podać oferowany okres gwarancji w miesiącach** | ……………………… miesięcy | **Punktacja**  **0-20** |
| **16** | **Cena ofertowa brutto** | **Tak – podać**  **z uwzględnieniem wypełnionego załącznika nr 1a** | **………………………. zł** | **Punktacja**  **0-80** |
| **słownie: ……………………….. zł** |
| **17** | **OFERTA TECHNICZNA** | **Parametr wymagany** | **Potwierdzenie spełnienia parametru - wypełnia Wykonawca** | X |
| 18 | umożliwia wizualizację, zapis i analizę próbek znakowanych fluorescencyjnie i kolorymetrycznie | Tak – podać |  | X |
| 19 | zintegrowana mini-ciemnię optyczna z wbudowanym transiluminatorem UV i oświetleniem światłem białym | Tak – podać |  | X |
| 20 | transiluminator wysuwany z urządzenia do załadowania żelu i wycinania próbek | Tak – podać |  | X |
| 21 | detekcja dokonywana za pomocą kamery z przetwornikiem CCD | Tak – podać |  | X |
| 22 | Rozdzielczość kamery minimum 1392 x 1040 pikseli | Tak – podać |  | X |
| 23 | rozmiary piksela w kamerze CCD 4.65x4.65 μm, 4 Mpixele | Tak – podać |  | X |
| 24 | zakres dynamiczny sygnału kamery min. 12 bit (4 096 poziomów szarości) | Tak – podać |  | X |
| 25 | kalibracja ostrości zapewniająca ostry obraz przy każdym ustawieniu powiększenia (zoomie) | Tak – podać |  | X |
| 26 | programowalne przez użytkownika tryby automatycznej akwizycji obrazów z optymalizacją na intensywne lub na słabe prążki | Tak – podać |  | X |
| 27 | urządzenie pozwala na umieszczenie próbki o wymiarach min. 28x36 cm | Tak – podać |  | X |
| 28 | sterowanie ustawieniami dla parametrów ostrości, ustawienia przesłony oraz parametru zoom dostępne z panelu sterującego zintegrowanego z ciemnią | Tak – podać |  | X |
| 29 | trzypozycyjny zmieniacz filtrów | Tak – podać |  | X |
| 30 | urządzenie jest wyposażone w filtr do pracy z próbkami znaczonymi bromkiem etydyny | Tak – podać |  | X |
| 31 | dostępne filtry do pracy z próbkami znaczonymi Cy3, rodaminą, SybrSafe | Tak – podać |  | X |
| 32 | transiluminator o wymiarach obszaru podświetlania min. 19x26 cm i długości fali światła 302 nm (możliwość zainstalowania lamp UV o długości 254 nm UV-C oraz 365 nm UV-A) z dwustopniową regulacją intensywności światła | Tak – podać |  | X |
| 33 | osłona montowaną na szufladę transiluminatora, pozwalającą na preparatywne wycinanie prążków z żeli oraz ekran konwersji światła UV do światła białego | Tak – podać |  | X |
| 34 | możliwość zainstalowania, wchodzącej w skład całego zestawu płytki konwertora światła UV o min. powierzchni 29 x 33 cm, umożliwiającą pracę z podświetlaniem światłem niebieskim. | Tak – podać |  | X |
| 35 | sterowanie urządzeniem i akwizycja obrazu z komputera PC poprzez port USB 2.0 | Tak – podać |  | X |
| 36 | program do sterowania urządzeniami, akwizycji i obróbki pracujący w systemie Windows 10, oprogramowanie umożliwia tworzenie krzywych kalibracyjnych i analizę ilościową, obróbkę obrazu (obracanie o dowolny kąt, negatyw, regulacja jasności i kontrastu pod kątem wybranego fragmentu lub całego żelu), automatyczne rozpoznawanie ścieżek i prążków, automatyczne wyznaczanie mas cząsteczkowych, nielimitowana ilość licencji programu do obróbki i wydruku obrazów | Tak – podać |  | X |
| 37 | stacja PC do sterowania systemem, archiwizacji i analizy wyników, minimum 4 GB RAM, procesor i3, pojemność dysku 500 GB | Tak – podać |  | X |

**UWAGA ! \* Tak/ Tak podać szczegóły - należy podać oferowane parametry/ certyfikaty/zgodność z normami**

**Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne dotyczące oferowanego towaru, posiadane certyfikaty i atesty.**

………………………………………… ……………………..………………...

pieczątka firmowa Wykonawcy data oraz podpis Wykonawcy, albo upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy z pieczątką imienną

Znak sprawy: 10/PON30/D/ODiZZB/OPUS/18

Załącznik nr 1a

do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej

**ARKUSZ OBLICZENIA CENY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot oferty** | **Nazwa towaru jaka pojawi się na fakturze (podać)** | **Typ/modelproducent**  **(podać)** | **Nr kat. producenta**  **(podać)** | **Ilość** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto**  **[PLN]**  **(podać)** | **Wartość netto**  **[PLN]**  **(podać)**  **6x9** | **Stawka**  **VAT**  **[%]**  **(podać**) | **Kwota**  **VAT**  **[zł]** | **Wartość brutto**  **[zł]**  **9+11** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **1 11** | **12** |
| **1** | **Dostawa i montaż Gel Doc XR wraz z Image Lab Software, XcitaBlue Conversion Screen z filtrem oraz komputerem - stacją roboczą** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | |  | **X** |  |  |

………………………………………… ……………………..………………...

pieczątka firmowa Wykonawcy data oraz podpis Wykonawcy, albo upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy z pieczątką imienną

**Uwaga:**

**Tak obliczoną cenę (brutto) za całość zamówienia należy przenieść do pkt. 16 Arkusza informacji cenowo – technicznej.**

**Znak sprawy: 10/PON30/D/ODiZZB/OPUS/18**

Załącznik nr 2

do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej

**UMOWA DOSTAWY Nr ……………………… (projekt)**

zawarta w dniu …………………………w Warszawie pomiędzy:

**Wojskowym Instytutem Higieny i Epidemiologii** **im. gen. Karola Kaczkowskiego z siedzibą w Warszawie przy ul. Kozielskiej 4, kod pocztowy: 01-163 Warszawa, REGON 010190547, NIP 527 020 62 63,** wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS 0000141719, reprezentowanym przez:

…………………………………

Zwanym dalej „Zamawiającym”

a

……………………………………………… z siedzibą w …………………

reprezentowaną przez:

…………………………………………………

zwaną dalej „Wykonawcą” zawarta została umowa o treści następującej:

Strony zawierają umowę mając na względzie treść art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z poźn. zm.).

**§ 1**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się do dostawy i montażu nw. przedmiotu umowy zwanego dalej „Towarem”:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oferty | Nazwa towaru jaka pojawi się fakturze | Typ/  Model/Producent | Nr. kat.  producenta | Ilość | J.m. | Cena jedn. netto  [zł] | Wartość netto  [zł] | Stawka VAT  [%] | Kwota  VAT  [zł] | Wartość brutto  [zł] |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **1** | **Dostawa i montaż Gel Doc XR wraz z Image Lab Software, XcitaBlue Conversion Screen z filtrem oraz komputerem - stacją roboczą** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | |  | **X** |  |  |

1. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy, zawarty jest w *Arkuszu informacji cenowo - technicznej,* stanowiącym załącznik do oferty z dnia ………….. którego kserokopia stanowi załącznik Nr 1do niniejszej umowy.
2. Zamawiający zastrzega, aby jakość „Towaru” była zgodna z wymaganiami przez niego określonym w Zapytaniu ofertowym z dnia …………., zaś Wykonawca dostawy zobowiązuje się taki „Towar” dostarczyć.

**§ 2**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za przedmiot umowy określony w § 1 kwotę brutto w wysokości  **……………. zł** (słownie: …………………………..).
2. Kwota, o której mowa w ust. 1, zawiera:

- wartość netto „Towaru”;

- wartości związane z podatkiem VAT;

- wartości związane transportem do miejsca użytkowania (Ośrodek Diagnostyki i Zwalczania Zagrożeń Biologicznych WIHiE w Puławach przy ul. Lubelskiej 2).

- wartości związane z montażem,, uruchomieniem i bezpłatnymi przeglądami okresowymi w okresie gwarancyjnym;

- wartości związane z przeszkoleniem bezpośredniego użytkownika.

**§ 3**

1. Dostawa „Towaru” wymienionego w § 1 nastąpi w terminie do dnia …………...
2. Dostawa „Towaru” wymienionego w § 1 nastąpi do Ośrodka Diagnostyki i Zwalczania Zagrożeń Biologicznych WIHiE przy ul. Lubelskiej 2 w Puławach, w godzinach od 8:00 do 15:00.
3. Przekazanie „Towaru” wymienionego w § 1 w miejscu wskazanym w pkt. 2 nastąpi na podstawie „Protokołu zdawczo-odbiorczego” sporządzonego przez Wykonawcę zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 2 do niniejszej umowy - w 2 egz.
4. Wraz z „Towarem” wymienionym w § 1 Wykonawca dostarczy:

- stosowne dokumenty gwarancyjne;  
 - certyfikaty CE;

- protokół zdawczo-odbiorczy, o którym mowa w pkt. 3.

Wykonawca zobowiązany jest do uzgodnienia z przedstawicielem Zamawiającego – ………. Tel. …….. e-mail: ……………….. dokładnego terminu dostawy ”Towaru” wymienionego w § 1.

**§ 4**

1. Płatność za wykonanie przedmiotu umowy zostanie dokonana przelewem do 14 dni, licząc od dnia dostarczenia do Zamawiającegopoprawnie wystawionej faktury, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Za datę zapłaty uważa się dzień w którym obciążono rachunek Zamawiającego.
2. Faktura zostanie wystawiona nie wcześniej niż po podpisaniu Protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w § 3 pkt. 3 przez przedstawiciela Zamawiającego oraz przedstawiciela Wykonawcy.

**§ 5**

Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu kary umowne z tytułu:

a) zwłoki w realizacji umowy lub stwierdzonego na piśmie nienależytego wykonania umowy (między innymi, dostarczenia uszkodzonego lub niezgodnego z przedstawioną ofertą „Towaru”) - w wysokości 0,2% wartości umowy, o której mowa w § 2 pkt. 1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostawie towaru lub nienależytego wykonania umowy, jednak nie dłużej niż 30 dni od daty dostawy, o której mowa w § 3 pkt. 1. W takim przypadku po przekroczeniu terminu 30 dni od daty dostawy, o której mowa w § 3 pkt.1 Zamawiającemu przysługuje także prawo odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy;

b) z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy - w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 2 pkt.1.

**§ 6**

1. Wykonawca udziela gwarancji na okres ………… miesięcy licząc od dnia podpisania ” Protokołu zdawczo-odbiorczego” przez przedstawiciela Zamawiającego.
2. Odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady „Towaru” wymienionego w § 1 strony ograniczają w ten sposób, że Wykonawca w stosunku do „Towaru”, który okaże się wadliwy w okresie rękojmi dokona niezwłocznie wymiany na „Towar” wolny od wad lub niezwłocznie usunie wady „Towaru”.
3. Usługi serwisowe świadczyć będzie Wykonawca lub autoryzowany serwis Producenta.

**§ 7**

Wszelkie spory mogące wyniknąć w związku z realizacją umowy będą rozstrzygane przez właściwy sąd powszechny dla siedziby Zamawiającego.

**§ 8**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

1. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron
2. Załączniki stanowiące integralną część niniejszej umowy:

Nr 1 – Kserokopia Arkusza informacji cenowo – technicznej

Nr 2 – Wzór Protokołu zdawczo – odbiorczego.

**Zamawiający Wykonawca**

Załącznik nr 2 do umowy nr …………………………….

Znak sprawy: 10/PON30/D/ODiZZB/OPUS/2018

**WZÓR**

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

data odbioru …………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** | **ZAMAWIAJĄCY:** |
| Firma: | **Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii** |
| ul. | **ul. Kozielska 4** |
| Kod, Miejscowość | **01-163 Warszawa** |
| NIP | **NIP 527-020-62-63** |

Przedmiot dostawy i odbioru w ramach umowy nr …………………………..z dnia ……………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Typ** | **Producent** | **Nr seryjny**  **(fabryczny)** | **Nr kat.** | **Rok prod.** | **Ilość** | **Wartość**  **brutto (PLN)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Gwarancja ………………………… miesięcy od daty odbioru.**

Kompletność dostawy TAK / NIE1 Prawidłowość uruchomienia TAK/NIE1

Uwagi: ……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

Osoby przeszkolone w obsłudze przedmiotu dostawy ze strony Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Podpis** | **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Niniejszy dokument sporządzono w 2 jednakowo brzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

……………………………… …………………………………

Przedstawiciel Wykonawcy Przedstawiciel Zamawiającego

1 Niepotrzebne skreślić

**Opis kompletu (wyposażenie)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Nr seryjny (fabryczny)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |