Spr. nr 06/PON30/D/ODiZZB/CoE65/20 Załącznik nr 1

**Arkusz informacji cenowo-techniczno-eksploatacyjnej**

**Oferta na dostawę i montaż mebli laboratoryjnych dla ODiZZB WIHE w Puławach**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacje ogólne** | **Parametr (wartość) wymagany/a** | **Parametr****(wartość)****Oferowany/a****(Wypełnia Wykonawca)****Tak/Tak-podać/ Nie\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **I** | **INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE WYKONAWCY** |
| 1 | Pełna nazwa Wykonawcy | Tak - podać |  |
| 2 | Dokładny adres Wykonawcy | Tak - podać |  |
| 3 | Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej Wykonawcy | Tak - podać |  |
| 4 | NIP | Tak - podać |  |
| 5 | REGON | Tak - podać |  |
| 6 | Tel. | Tak - podać |  |
| 7 | Fax | Tak - podać |  |
| 8 | Strona www. Wykonawcy (o ile posiada) | Tak - podać |  |
| 9 | Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym po stronie Wykonawcy (tel., fax) | Tak - podać |  |
| 10 | Adres e-mail ww. osoby | Tak - podać |  |
| 11 | Osoba uprawniona/upoważniona do podpisania umowy | Tak - podać |  |
| 12 | Warunki płatności – 14 dni, licząc od dnia dostarczenia faktury z załączonym i podpisanym przez Zamawiającego Protokołem zdawczo-odbiorczym | Tak |  |
| **II** | **OFERTA CENOWA** |
| **13** | **Cena ofertowa brutto w zł** | **Tak-podać** **z uwzględnieniem wypełnionego załącznika nr 1a (Arkusz obliczenia ceny) do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej** | **……………………… zł** |
| **Słownie:** **…………………………………..** |
| **III** | **OFERTA TECHNICZNO – EKSPLOATACYJNA** |
| **A** | **WYMAGANIA OGÓLNE I TECHNICZNE** |
| 14. |  1) **Stół  laboratoryjny przyścienny narożny**: (5640x4600)x900x900 mm- stelaż- konstrukcja nośna stalowa, wzmocniona umożliwiająca postawienie urządzeń  o masie całkowitej ok. 400-500kg.- blat z materiału łatwo zmywalnego, odpornego na wilgoć i chemiczne substancje dezynfekcyjne (np. alkohol etylowy 70%, podchloryn, nadtlenek wodoru) o grubości 20 mm +/- 4 mm- szafki (pod blatem) na kółkach: 1x 1200 z 2x szufladą 2x drzwi, 4x 600 z 2 szufladami zamek, 2x 1200 z 2 szufladami, zamek    | Tak – podać |  |
| 15. | 2)  **Parapet**: 3620x300(315) mm                                                                        - blat z materiału łatwo zmywalnego, odpornego na wilgoć i chemiczne substancje dezynfekcyjne (np. alkohol etylowy 70%, podchloryn, nadtlenek wodoru) o grubości 20 mm +/- 4 mm, z otworami i żaluzjami nad grzejnikiem CO, połączenie z blatem stołu, - obróbka montażowa – podczas montażu wypoziomowanie blatu  | Tak - podać |  |
| 16. | 3) **Stół  laboratoryjny wyspowy** z nadstawką jednopółkową 1810 (+/- 10 mm) x1350x900/1450:- stelaż- konstrukcja nośna stalowa- blat z materiału łatwo zmywalnego, odpornego na wilgoć i chemiczne substancje dezynfekcyjne (np. alkohol etylowy 70%, podchloryn, nadtlenek wodoru) o grubości 20 mm +/- 4 mm- wyprowadzenie instalacji z podłogi w postaci centralnego słupa lub nadstawki z półkami (gniazda elektryczne zwykłe i gwarantowane, sieciowe) bez instalacji wodno-kanalizacyjnej- 6x gniazdo 230 V w kolumnach nadstawki, oświetlenie led- szafki pod blatem na kółkach: 2x 900 z 2x szufladą 2x drzwi | Tak - podać |  |
| **B** | **WYMAGANIA DODATKOWE** |
| 17. | Termin realizacji zamówienia do 98 dniod daty podpisania umowy | **Tak – podać w dniach** |  |
| 18. | Udzielona gwarancja i bezpłatny serwis gwarancyjny na co najmniej 24 miesięcy od daty dostawy potwierdzonej Protokołem zdawczo-odbiorczym. | **Tak – podać w miesiącach** |  |
| 19. | Zapewniony autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Tak |  |
| 20. | Wraz z dostawą zostaną dostarczone stosowne certyfikaty oraz dokumenty gwarancyjne | Tak |  |

**UWAGA!**

**\* Tak-podać –** należy podać oferowane parametry/wartości

 **Ta**k/ **Nie** – należy wpisać Tak lub Nie

 **Rysunek poglądowy rozkładu mebli w laboratorium stanowi Załącznik nr 3 do Zaproszenie do złożenia oferty cenowej.**

……………………….... dnia ………………………

 …………………………………………….

 Podpis Wykonawcy, albo upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy z pieczątką imienną

Spr. nr 06/PON30/D/ODiZZB/CoE65/20

 Załącznik nr 1a

………………………………………………………….

 pieczątka firmowa Wykonawcy

**Arkusz obliczenia ceny**

**Oferta na dostawę i montaż mebli laboratoryjnych dla ODiZZB WIHE w Puławach**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot oferty** | **Nazwa towaru jaka pojawi się na fakturze (podać)** | **Typ/model****(podać)** | **Producent****(podać)** | **Nr. kat. producenta****(podać)** | **Ilość****(podać)** | **J.m.****(podać)** | **Cena jedn. netto****[zł]****(podać)** | **Wartość****netto****[zł]****(podać)****7x9** | **Stawka****VAT****[%]****(podać)** | **Kwota****VAT****[zł]****(podać)** | **Wartość****Brutto****[zł]****(podać)****10+12** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| **1** | **Dostawa i montaż mebli laboratoryjnych dla ODiZZB WIHE w Puławach**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | **X** |  |  |

**\*Uwaga:**

**Tak obliczoną cenę ofertową brutto należy przenieść do Arkusza informacji cenowo-techniczo-eksploatacyjnej (pkt.13)**

……………………….... dnia …………………………

………………………………………………..

 Podpis Wykonawcy, albo upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy z pieczątką imienną