Spr. nr 08/D/ODiZZB/C19/20 Załącznik nr 1

**Arkusz informacji cenowo-techniczno-eksploatacyjnej**

**Oferta na dostawę termocyklera z budową modułową 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. | **Termocykler z budową modułową (**taki jak CFX 96 BioRad lub równoważny**) wraz z dostawą zgodny z poniższymi wytycznymi:** |
| Blok grzejno-chłodzący z układami Peltier’a | Tak  |  |
| Blok grzejny o pojemności min. 96 próbek umożliwiający prowadzenie reakcji w standardowych niskoprofilowych płytkach lub paskach probówek | Tak |  |
| Zakres temperatury bloku 0 - 100°C | Tak |  |
| Dokładność ustalenia temperatury nie gorsza niż ±0,2 °C w temp. 90 °C | Tak  |  |
| Równomierność rozkładu temperatury na płycie nie gorsza niż ±0,4 °C osiągane w czasie 10 sek. dla temp. 90 °C | Tak |  |
| Zakres wielkości próbki minimum: 1 – 50 µl | Tak |  |
| Maksymalna szybkość zmian temperatury co najmniej 5 °C/s | Tak  |  |
| Musi posiadać gradient termiczny umożliwiający jednoczesną optymalizację warunków reakcji dla co najmniej 8 reagentów | Tak |  |
| Maksymalna rozpiętość programowalnego zakresu gradientu termicznego co najmniej 24°C | Tak |  |
| Zakres temp. ustawienia gradientu 30 – 100 °C | Tak  |  |
| Pokrywa z grzaniem do 105 °C | Tak |  |
| Metoda pomiarowa: fluorescencja | Tak |  |
| Źródło światła: diody LED | Tak  |  |
| Multipleks 5 kanałowy – możliwość oznaczania jednocześnie do 5 genów w jednej próbce | Tak |  |
| Każdy kanał pomiarowy musi być wyposażony w indywidualną diodę LED o długości światła optymalnej do barwników przypisanych do kanału | Tak |  |
| Urządzenie wyposażone w komplet filtrów światła wzbudzającego i emitowanego zainstalowanych dla każdego z 6 kanałów | Tak  |  |
| Gotowy system do detekcji reakcji z użyciem barwników: SYBR GREEN, FAM, HEX, VIC, TET, Cal Gold 540, ROX, TEXAS RED, Cal Red 610, Cy5, Quasar 670, Quasar 705Zakres spektralny światła wzbudzającego nie mniejszy niż 450 – 730 nm | Tak |  |
| Dodatkowy kanał dostosowany do techniki FRET (wzbudzenie FAM, detekcja HEX) | Tak |  |
| Kilka trybów rejestracji danych w tym opcja szybkiego pomiaru dla pojedynczego kanału | Tak  |  |
| Możliwość programowania płytki doświadczalnej przed, w trakcie lub po zakończeniu pomiaru | Tak |  |
| Wyświetlacz z podglądem postępu przyrostu produktów reakcji PCR | Tak |  |
| Programowanie reakcji z komputera PC | Tak  |  |
| Połączenie do komputera poprzez port USB 2.0 | Tak |  |
| Oprogramowanie zapewniające akwizycję i obróbkę wyników z możliwością instalacji na wielu komputerach | Tak |  |
| Tworzenie krzywej kalibracyjnej umożliwiającej oznaczania ilościowe | Tak  |  |
| Analiza krzywej topnienia | Tak |  |
| Analiza względnego stężenia DNA „gene expression” poprzez pomiar ΔCT lub ΔΔCT z wieloma genami referencyjnymi | Tak |  |
| Możliwość jednoczesnej analizy ekspresji genów dla próbek pochodzących z różnych pomiarów | Tak |  |
| Analiza z zaprogramowanym punktem końcowym pomiaru „end-point” | Tak |  |
| Analiza alleli (dyskryminacja alleli) | Tak |  |
| Możliwość eksportu zapisanych wyników analiz do innych aplikacji (Microsoft Excel, Word, PowerPoint) | Tak |  |
| System musi posiadać certyfikat IVD CE | Tak |  |
| **B** | **WYMAGANIA DODATKOWE** |
| 15. | Termin realizacji zamówienia do 28 dniod daty podpisania umowy | **Tak – podać w dniach** |  |
| 16. | Udzielona gwarancja i bezpłatny serwis gwarancyjny na co najmniej 24 miesięcy od daty dostawy potwierdzonej Protokołem zdawczo-odbiorczym. | **Tak – podać w miesiącach** |  |
| 17. | Zapewniony autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Tak |  |
| 18. | Wraz z dostawą zostaną dostarczone stosowne certyfikaty oraz dokumenty gwarancyjne | Tak |  |

**UWAGA!**

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

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

……………………….... dnia ………………………

 …………………………………………….

 Podpis Wykonawcy, albo upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy z pieczątką imienną

Spr. nr 08/D/ODiZZB/C19/20

 Załącznik nr 1a

………………………………………………………….

 pieczątka firmowa Wykonawcy

**Arkusz obliczenia ceny**

**Oferta na dostawę Termocyklera z budową modułową 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 termocyklera z budową modułową 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