Spr. nr 12/PON30/D/ODiZZB/20 Załącznik nr 1

**Arkusz informacji cenowo-techniczno-eksploatacyjnej**

**Oferta na sprzedaż i dostawę komory laminarnej BIOHAZARD, II klasy bezpieczeństwa mikrobiologicznego, typ A/B3**

**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. | Komora laminarna BIOHAZARD, II klasy bezpieczeństwa mikrobiologicznego, typ A/B3wraz z dostawą zgodna z poniższymi wytycznymi: |
| Komora laminarna zapewniająca pełną ochronę dla:-operatora,-środowiska,-produktu. | Tak  |  |
| Przepływ powietrza laminarny pionowy, z recyrkulacją w stosunku 70:30, gwarantujący minimum 25 wymian powietrza na minutę w przestrzeni roboczej- komora wyposażona w jeden silnik EC o zmniejszonym zużyciu energii (max 380W) i emisji CO2, gwarantujący cichą pracę poniżej 50dBA. | Tak |  |
| System dwóch filtrów HEPA filtr obszaru pracy i filtr wylotowy, o wydajności 99,999% dla cząsteczek o wielkości ≥0,3 μm. Filtry testowane i zgodne z EN1822-1 oraz EN 13091:1999. | Tak |  |
| Komora wyposażona w cykl fumigacji (półautomatycznej lub automatycznej) potwierdzony certyfikatem zgodnie z EN12297. | Tak  |  |
| Komora szczelna aerozolowo po pełnym opuszczeniu szyby dla usprawnienia i zwiększenia bezpieczeństwa procesu dezaktywacji filtrów HEPA potwierdzone certyfikatem i testowane zgodnie z EN12298. | Tak |  |
| Wymiary komory:- zewnętrzne (maksymalne) szerokość 1385 mm x głębokość 850 mm- szerokość robocza nie mniejsza niż 1220 mm - głębokość robocza nie mniejsza niż 580 mm. | Tak - podać |  |
| Waga komory nie większa niż: 265 kg. | Tak - podać |  |
| Obudowa zewnętrzna: stal walcowana na zimno, emaliowana piecowo w kolorze RAL 7035. | Tak  |  |
| Ściany boczne przeszklone, szyby w obramowaniu z uszczelką. | Tak |  |
| Wnętrze komory roboczej ze stali nierdzewnej gatunku min. AISI 304 lub wyższej. | Tak |  |
| Średnia prędkość przepływu laminarnego nie mniejsza niż (m/s): 0,35 ÷ 0,40. | Tak - podać |  |
| Średnia prędkość bariery powietrza na wlocie nie mniejsza niż (m/s): 0,53 ± 10% | Tak - podać |  |
| Natężenie przepływu powietrza wywiewanego (m3/h): 450± 10% | Tak |  |
| Blat roboczy ze stali nierdzewnej AISI 304, autoklawowalny, podzielony na segmenty, wyjmowany, nieperforowany, posiadający stabilną konstrukcję, odporną na wibracje <0.005mm RMS – potwierdzone testami oraz certyfikatem zgodnie z ISO 5349  | Tak  |  |
| Szyba frontowa ustawiona pod kątem/nachylona do blatu roboczego (kąt nachylenia od pionu: 3-5 stopni) nieprzepuszczalna dla promieniowania UV; umożliwiająca hermetyczne zamknięcie komory od frontu – szczelność aerozolowa po opuszczeniu/zamknięciu obszaru pracy poprzez poruszanie dwupłaszczyznowe „YZY”;  | Tak |  |
| Szyba frontowa przesuwana bezstopniowo napędem elektrycznym; funkcja odchylenia przy czyszczeniu wewnętrznej powierzchni szyby; wysokość robocza 195 mm i V-kształtny grill przedni dla zapewnienia stałej przedniej bariery powietrznej  | Tak |  |
| Lampa UV- zainstalowana na stałe, funkcja oprogramowania czasu pracy lampy UV (programowanego włączania i wygaszania) z panelu sterowania komory | Tak |  |
| Panel sterowniczy umiejscowiony na frontowej części komory roboczej, sterowanie mikroprocesorowe – z wyświetlaczem LCD pokazującym parametry pracy tj.: kontrola prędkości przepływu powietrza z aktualnie wyświetlaną na panelu kontrolnym komory wartością w m/s | Tak |  |
| Sterowanie za pomocą przycisków membranowych odpornych na zalanie i umożliwiających wygodna racę w rękawiczkach bez dodatkowych elementów wystających mogących ulec uszkodzeniu np. pokręteł lub gałek | Tak  |  |
| Sygnalizacja alarmowa (optyczny i akustyczny alarm) w przypadku nieprawidłowości związanych np. z zaburzeniami w przepływie laminarnym | Tak |  |
| Obecna funkcja wyświetlania na panelu sterowniczym liczby godzin pracy komory i lampy UV | Tak |  |
| Panel sterowniczy posiada oznaczenie piktogramami razem z diodami LED włączonych funkcji komory min.: zawór gazu, gniazdo prądowe, światło, lampa UV  | Tak  |  |
| Zabezpieczenie komory kluczem, który można wyjąć, gdy urządzenie znajduje się w trybie bezpiecznym do pracy -SAFE, aby uniknąć niepożądanej pracy | Tak |  |
| Auto-kalibracja komory po każdym jej uruchomieniu z graficzną i dźwiękową informacją o uzyskaniu parametrów dających bezpieczeństwo pracy | Tak |  |
| Stały pomiar przepływu laminarnego i powietrza wyrzucanego z komory | Tak  |  |
| Automatyczne zresetowanie początkowych warunków w przypadku awarii zasilania | Tak |  |
| Poziom głośności nie wyższy niż 50 dB | Tak - podać |  |
| Oświetlenie obszaru pracy o intensywności min. 750 lx; lampy umieszczone w części sufitowej, odizolowane od przestrzeni boksu laminarnego  | Tak  |  |
| Gniazdo elektryczne, zabezpieczone elektrozaworem z możliwością włączenia z poziomu panelu sterowania.  | Tak |  |
| Przyłącze gazu oraz dodatkowego medium np. próżni wewnątrz boksu laminarnego, doprowadzenia mediów (gaz, próżnia) od góry komory dla zwiększenia bezpieczeństwa pracy i uniknięcia przypadkowego odłączenia. Przyłącze gazu zabezpieczone elektrycznie z możliwością wyłączenia z poziomy panelu sterowania | Tak |  |
| Stelaż C-kształtny pod komorę do pracy w pozycji siedzącej z możliwością regulacji wysokości w zakresie min. 740 – 880 mm | Tak - podać |  |
| Dedykowany adapter kominowy pasywny do przyłączenia komory do istniejącego systemu wentylacji (możliwość podłączenia do centralnego systemu filtrowentylacji, typ połączenia „thimble connection” przy użycia kominka) | Tak |  |
| **B** | **WYMAGANIA DODATKOWE** |
| 15. | **Konieczność wykonania kwalifikacji instalacyjnej zawierającej pomiar przepływów. Kwalifikacja musi zostać wykonana przez autoryzowany serwis oraz serwisanta posiadającego certyfikat PCA z zakresu metrologii i teorii pomiaru oraz opracowywania wyników.** | **Tak** |  |
| 16. | Termin realizacji zamówienia do 42 dni od daty podpisania umowy  | **Tak – podać w dniach** |  |
| 17. | Udzielona gwarancja i bezpłatny serwis gwarancyjny na co najmniej 24 miesięcy od daty dostawy potwierdzonej Protokołem zdawczo-odbiorczym. | **Tak – podać w miesiącach** |  |
| 18. | Zapewniony autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Tak |  |
| 19. | Wraz z dostawą zostaną dostarczone stosowne certyfikaty oraz dokumenty gwarancyjne (certyfikat niezależnej notyfikowanej jednostki certyfikującej oraz dokument potwierdzający posiadanie certyfikatu/ukończenia kursu PCA dla serwisanta) | 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 12/PON30/D/ODiZZB/20

 Załącznik nr 1a

………………………………………………………….

 pieczątka firmowa Wykonawcy

**Arkusz obliczenia ceny**

**Oferta na sprzedaż i dostawę komory laminarnej BIOHAZARD, II klasy bezpieczeństwa mikrobiologicznego, typ A/B3 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** | **Sprzedaż i dostawa komory laminarnej BIOHAZARD, II klasy bezpieczeństwa mikrobiologicznego, typ A/B3 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