**Spr. nr 18/PON30/D/SPNiB/OPUS/20 Załącznik nr 1**

……………………………………………………….

pieczątka firmowa Wykonawcy

**Arkusz informacji cenowo-techniczno-eksploatacyjnej**

**Oferta na sprzedaż i dostawę diagnostycznego mikroskopu odwróconego z akcesoriami oraz wyposażeniem dodatkowym**

**dla SPNiB WIHE w Warszawie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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. | **Diagnostyczny Mikroskop Odwrócony z akcesoriami**  - stabilny statyw z ramą odlaną z metalu  - oświetlenie LED min. 3 W z funkcją automatycznego wyłączania po 15 minutach  - głowica binokularowa o pochyleniu okularów 45°  - rozstaw okularów min. 48 - 75 mm  - przełącznik światła okulary / kamera dwupozycyjny: 100 / 0; 0 / 100  - śruba makro z regulowanym momentem obrotowym  - dokładność śruby mikro co min. 1 µm, skok 0,2 mm/obrót,  - boczny port do podłączenia kamery  - miska rewolwerowa min. pięciogniazdowa  - optyka plan achromat  a) obiektywy:  do kontrastu fazowego i jasnego pola: PH4x,  do kontrastu fazowego, kontrastu emboss i jasnego pola: PH10x, PH20x, PH40x  do jasnego pola i kontrastu Hoffmana: 10x, 20x, 40x  - okulary 10x o polu widzenia min. 22 mm wyposażone w muszle oczne  - stolik z mechanizmem ruchu x, y o zakresie min. 128 × 80 mm i wymiarach bez dodatkowych przedłużek co najmniej: 170 × 250 mm  b) wkładki do stolika:  uniwersalna, rozsuwana m. in. na małe butelki do hodowli i preparaty na szkiełku,  na płytki Terasaki  na płytki Petriego o średnicach: 35 mm, 54 mm, 90 mm  - okrągłe płytki przedmiotowe do stolika: szklana, metalowa  - kondensor N.A. 0,3; odległość robocza min. 75 mm, po demontażu kolektora światła min. 185 mm  - pokrowiec na mikroskop, kabel zasilający  - łącznik do montażu kamery o faktorze 1 x | Tak - podać |  |
| 15 | Wzorzec miary na szkiełku z podziałką wertykalną i horyzontalną 1mm/100 (działka 10µm), wzorcem długości 10mm z działką 0,1 mm oraz wzorcami punktowymi: 0,15mm i 0,07mm; | Tak |  |
| 16 | Deklaracja dowodząca, że oferowany mikroskop spełnia wymagania dla wyrobu medycznego. | Tak- załączyć do oferty |  |
| 17 | Certyfikat ISO producenta i serwisu | Tak - załączyć do oferty |  |
| 18 | Dokument autoryzacji potwierdzający autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie RP | Tak – załączyć do oferty |  |
| **B** | **WYMAGANIA DODATKOWE** | | |
| 19. | Termin realizacji zamówienia do 30 dniod daty podpisania umowy | **Tak – podać w dniach** |  |
| 20. | Gwarancja i bezpłatny serwis gwarancyjny na co najmniej 24 miesięcy od daty dostawy potwierdzonej Protokołem zdawczo-odbiorczym. | **Tak – podać w miesiącach** |  |
| 21. | Wraz ze sprzętem zostaną dostarczone stosowne certyfikaty oraz dokumenty gwarancyjne | Tak |  |

**UWAGA!**

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

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

……………………….... dnia ………………………

……………………………………………..

Podpis Wykonawcy, albo upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy z pieczątką imienną

**Spr. nr 18/PON30/D/SPNiB/OPUS/20**

**Załącznik nr 1a**

………………………………………………………….

pieczątka firmowa Wykonawcy

**Arkusz obliczenia ceny**

**Oferta na sprzedaż i dostawę diagnostycznego mikroskopu odwróconego z akcesoriami dla SPNiB WIHE w Warszawie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 diagnostycznego mikroskopu odwróconego z akcesoriami dla SPNiB WIHE w Warszawie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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