…………………………………….

miejscowość, data

ZAMAWIAJĄCY:

Innovations for Heart and Vessels Sp. z o.o.

ul. Ligocka 103, 40-568 Katowice

NIP: 9542733146,

KRS: 0000399063

OFERTA

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: |  |
| Adres siedziby Wykonawcy oraz adres do korespondencji: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS (jeżeli dotyczy): |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr FENG.01.01-IP.02 - 6/2025, którego przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń laboratoryjnych przeznaczonych do specjalistycznych zastosowań w warunkach laboratoryjnych. Zamówienie zostało podzielone na części i obejmuje zakup, dostawę oraz (jeśli dotyczy) instalację, uruchomienie, rozruch oraz przeszkolenie personelu w miejscu użytkowania, oferujemy wykonanie zamówienia dla:

□ CZĘŚĆ 1: Komory laminarne II (A2, filtry HEPA) klasy bezpieczeństwa biologicznego (BIOHAZARD) – 7 sztuk;

□ CZĘŚĆ 2: Komory laminarne II (A2, filtry HEPA) klasy bezpieczeństwa biologicznego (BIOHAZARD), – 4 sztuki;

□ CZĘŚĆ 3: Chłodziarki laboratoryjne typu kompresorowego – 12 sztuk;

□ CZĘŚĆ 4: Chłodziarko-zamrażarka laboratoryjna typu szafowego – 1 sztuka;

□ CZĘŚĆ 5: Wytrząsarki laboratoryjne z inkubacją i platformami uniwersalnymi – 4 sztuki. [[1]](#footnote-1)

na następujących warunkach:

* + 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto wskazaną w poniższej tabeli:

|  |  |
| --- | --- |
| CZĘŚĆ 1: KOMORY LAMINARNE II (A2, FILTRY HEPA) KLASY BEZPIECZEŃSTWA BIOLOGICZNEGO (BIOHAZARD) – 7 SZTUK | WYNAGRODZENIE[[2]](#footnote-2) |
| CENA NETTO |  |
| PODATEK VAT \_\_\_\_% |  |
| CENA BRUTTO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CZĘŚĆ 2: KOMORY LAMINARNE II (A2, FILTRY HEPA) KLASY BEZPIECZEŃSTWA BIOLOGICZNEGO (BIOHAZARD), – 4 SZTUKI | WYNAGRODZENIE[[3]](#footnote-3) |
| CENA NETTO |  |
| PODATEK VAT \_\_\_\_% |  |
| CENA BRUTTO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CZĘŚĆ 3: CHŁODZIARKI LABORATORYJNE TYPU KOMPRESOROWEGO – 12 SZTUK | WYNAGRODZENIE[[4]](#footnote-4) |
| CENA NETTO |  |
| PODATEK VAT \_\_\_\_% |  |
| CENA BRUTTO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CZĘŚĆ 4: CHŁODZIARKO-ZAMRAŻARKA LABORATORYJNA TYPU SZAFOWEGO – 1 SZTUKA | WYNAGRODZENIE[[5]](#footnote-5) |
| CENA NETTO |  |
| PODATEK VAT \_\_\_\_% |  |
| CENA BRUTTO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CZĘŚĆ 5: WYTRZĄSARKI LABORATORYJNE Z INKUBACJĄ I PLATFORMAMI UNIWERSALNYMI – 4 SZTUKI | WYNAGRODZENIE[[6]](#footnote-6) |
| CENA NETTO |  |
| PODATEK VAT \_\_\_\_% |  |
| CENA BRUTTO |  |

2. Przedstawiamy specyfikację techniczną oferowanego przedmiotu zamówienia dla:

CZĘŚĆ 1: Komory laminarne II (A2, filtry HEPA) klasy bezpieczeństwa biologicznego (BIOHAZARD) – 7 sztuk

Sekcja 1: Informacje o producencie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | Wypełnienie przez Wykonawcę |
| 1. | Nazwa producenta urządzenia[[7]](#footnote-7) |  |

Sekcja 2: Potwierdzenie parametrów i wymagań specyfikacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANIA OGÓLNE | Potwierdzenie zgodności TAK/NIE |
| 1. | Komory laminarne klasy II zgodne z normą PN-EN 12469 lub normą równoważną, przeznaczone do pracy z materiałem biologicznym, zapewniające ochronę operatora, produktu i środowiska. |  |
| 2. | Konstrukcja wolnostojąca, ze stelażem umożliwiającym ustawienie blatu roboczego na wysokości minimum 800 mm. |  |
| 3. | Urządzenia fabrycznie nowe, nieużywane |  |
| 4. | Urządzenia muszą posiadać znak CE oraz być zgodne z wymaganiami dyrektyw unijnych i norm europejskich. |  |
| 5. | Gwarancja: minimum 24 miesiące. |  |
| 6. | Dostawa, instalacja, uruchomienie, rozruch oraz szkolenie personelu w miejscu użytkowania leży po stronie Wykonawcy. |  |
| 7. | Wykonawca zapewni autoryzowany serwis w Polsce oraz dostęp do części zamiennych przez co najmniej 7 lat od daty zakupu, zgodnie z wymogami Dyrektywy Naprawczej 2024/55/EU. |  |
| 8. | Urządzenie musi umożliwiać eksploatację w warunkach zgodnych z normami GMP. |  |
| 9. | Urządzenia muszą umożliwiać podłączenie do systemu RMS (on/off) lub być przygotowane do jego integracji (np. przepust, zgoda producenta na jego wykonanie). |  |
| 10. | Wszystkie materiały w obszarze roboczym komory muszą być odporne na działanie promieniowania UV oraz środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholi i Lysoforminy. Obudowa i stelaż muszą być odporne na działanie mieszanek alkoholi. |  |
| 11. | Urządzenie musi mieć możliwość modyfikacji ściany czołowej (np. w celu integracji z innym systemem lub przepustowości), bez utraty gwarancji.  Dodatkowo, dla 2 sztuk komór laminarnej w ramach części 1 wymaga się wykonania okienka w szybie frontowej pod mikroskop stereoskopowy, wyposażonego w szczelne zasłonięcie na czas, gdy mikroskop nie jest używany. Miejsce wykonania okienka zostanie wskazane przez Zamawiającego po rozstrzygnięciu postępowania. |  |
| 12. | Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia czasu reakcji serwisowej nie dłuższego niż 48 godzin roboczych od momentu zgłoszenia usterki. Naprawa lub czasowe uruchomienie komory musi nastąpić w ciągu 5 dni roboczych. |  |
| 13. | Zamawiający wymaga przeprowadzenia wizji lokalnej w miejscu realizacji przedmiotu zamówienia. W związku z powyższym Wykonawcy zobowiązani są, przed złożeniem oferty, do podpisania umowy o zachowaniu poufności (NDA) oraz do skontaktowania się z Zamawiającym w celu ustalenia terminu wizji. Wizja lokalna musi zostać przeprowadzona w terminie pomiędzy 18 a 22 sierpnia 2025 i obejmować m.in. zapoznanie się z rysunkami technicznymi pomieszczeń, weryfikację warunków technicznych budynku oraz ocenę możliwości transportu, wniesienia i montażu urządzeń. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| WYMAGANIA TECHNICZNE | | | |
| Lp. | Parametr | Wymaganie minimalne | Dane proponowanego urządzenia (parametry, typ / model, itp.) |
|  | Normy bezpieczeństwa | Zgodność z PN-EN 12469 lub normą równoważną |  |
|  | Klasa bezpieczeństwa | Klasa II |  |
|  | Przepływ powietrza | Laminarny, pionowy (z góry do dołu) |  |
|  | Prędkość przepływu powietrza | Automatycznie regulowana do wartości min. 0,35 m/s (zgodnie z wymaganiami klasy II bezpieczeństwa biologicznego) |  |
|  | System filtracji | Dwa filtry HEPA klasy H14 (EN 1822), nawiewny i wyciągowy |  |
|  | Czystość powietrza | ISO 5 (lub lepsza) wg ISO 14644-1 |  |
|  | Jakość powietrza (ISO 4) | ISO 4 zgodnie z ISO CD 14644-1: 353 cząst. ≥ 0.5 µm/m³; 10 000 cząst. ≥ 0.1 µm/m³ |  |
|  | Wymiary wewnętrzne komory roboczej (szer. x gł. x wys.) | Wymiary wewnętrzne: ok. 1220 × 580 × 730 mm (szer. × gł. × wys.) – podane wartości mają charakter orientacyjny. Dopuszcza się odchylenia wymiarów wewnętrznych, pod warunkiem że urządzenie zachowuje pełną funkcjonalność, a wymiary zewnętrzne mieszczą się w określonych maksymalnych wartościach |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (max) | szer. ≤1350 mm, gł. ≤800 mm, wys. ≤2300 mm |  |
|  | Materiał wnętrza komory | Wnętrze komory laminarnej musi być wykonane ze stali nierdzewnej AISI 304L lub równoważnej (opcjonalnie dopuszcza się zastosowanie stali AISI 316L lub równoważnej), odpornej na środki dezynfekcyjne na bazie alkoholi oraz Lysoforminę. Oferent odpowiada za prawidłowy dobór materiału oraz utrzymanie pełnej gwarancji |  |
|  | Blat roboczy | Segmentowy, autoklawowalny, stal nierdzewna, łatwy do demontażu |  |
|  | Szyba frontowa | Komora laminarna musi być wyposażona w szybę frontową podnoszoną elektrycznie, posiadającą funkcję pełnego otwarcia. Konieczna jest funkcja pełnego otwarcia komory roboczej, umożliwiająca swobodne czyszczenie i serwisowanie wnętrza komory. |  |
|  | Szyby boczne | Szkło bezpieczne z filtrem UV |  |
|  | Porty mediów | min. 3 (w tym min. 1 samouszczelniający) |  |
|  | Panel sterowania | Panel sterowania wyposażony w wyświetlacz LCD. Dopuszcza się zarówno wersję z panelem dotykowym, jak i z przyciskami membranowymi |  |
|  | Wyświetlane parametry | Prędkość przepływu, stan filtrów, UV, temperatura, alarmy |  |
|  | Dodatkowa funkcja okna frontowego | Możliwość podniesienia szyby frontowej do pozycji roboczej w zakresie 150–250 mm (bez konieczności pełnego otwierania), z funkcją pełnego otwarcia tylko do czyszczenia |  |
|  | Oświetlenie | Oświetlenie LED, min. 900 lx (z regulacją natężenia lub bez) |  |
|  | System UV | Wbudowana lampa UV do dezynfekcji komory (z funkcją programowania czasu i/lub autostartu) |  |
|  | Głośność | max. 60 dB(A) (preferowane: do 55 dB(A)) |  |
|  | Dezynfekcja i odporność materiałów | Wbudowana lampa UV do dezynfekcji (z funkcją programowania czasu i / lub autostartu). Materiały wnętrza komory odporne na działanie promieniowania UV oraz środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholi i Lysoforminy. Obudowa i stelaż odporne na działanie mieszanek alkoholi |  |
|  | Zasilanie | 230V / 50Hz |  |
|  | Gniazda elektryczne | min. 2 sztuki w komorze |  |
|  | Waga całkowita (komora + stół) | Całkowita waga komory laminarnej ze stelażem – do 260 kg, do ustalenia z Zamawiającym na etapie wizji lokalnej; górna granica dopuszczalna wg zaleceń projektanta/konstruktora pomieszczenia |  |
|  | System alarmowy | Wizualny i akustyczny, możliwość wyciszenia |  |
|  | Komunikacja | Komora laminarna musi posiadać możliwość komunikacji poprzez Wi-Fi oraz USB. Dodatkowo dopuszcza się opcjonalną możliwość rozbudowy o protokół komunikacyjny OPC UA. |  |
|  | Dodatkowa funkcja okna frontowego | Możliwość podniesienia szyby frontowej do pozycji roboczej w zakresie 150–250 mm (bez konieczności pełnego otwierania), z funkcją pełnego otwarcia tylko do czyszczenia |  |
|  | Dodatkowa funkcja okna frontowego | Możliwość podniesienia szyby frontowej do pozycji roboczej w zakresie 150–250 mm (bez konieczności pełnego otwierania), z funkcją pełnego otwarcia tylko do czyszczenia |  |
|  | Prefiltr | Klasy G3 lub równoważny |  |
|  | Testy i dokumentacja odbiorcza | IQ/OQ wykonane przez autoryzowany serwis |  |
|  | Pobór mocy | maksymalnie 190 W |  |
|  | Ergonoomia/Podłokietniki | Komora laminarna musi zapewniać bezpieczną i ergonomiczną pracę operatora poprzez konstrukcję czołową (np. odpowiedni kształt wlotu powietrza, w tym V-kształtny, lub inne rozwiązanie producenta). Podłokietniki nie są wymagane |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANIA DODATKOWE | Potwierdzenie zgodności TAK/NIE |
| 1. | Szkolenie personelu użytkownika przeprowadzone przez serwis autoryzowany przez producenta, zakończone wydaniem certyfikatu (w języku polskim). |  |
| 2. | Instrukcja obsługi w języku polskim. |  |
| 3. | Instrukcja serwisowa / konserwacyjna lub równoważny harmonogram czynności serwisowych z listą części zamiennych. |  |
| 4. | Deklaracja zgodności CE oraz certyfikaty producenta i serwisu (ISO 9001 lub równoważne). |  |
| 5. | Certyfikat bezpieczeństwa komory wydany przez niezależne laboratorium. |  |
| 6. | Wykonanie testu instalacyjnego zgodnie z PN-EN 12469 przez serwis autoryzowany przez producenta. |  |
| 7. | Zapewnienie pełnej dokumentacji eksploatacyjnej i serwisowej. |  |

CZĘŚĆ 2: Komory laminarne II (B2, filtry HEPA) klasy bezpieczeństwa biologicznego (BIOHAZARD), – 4 sztuki

Sekcja 1: Informacje o producencie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | Wypełnienie przez Wykonawcę |
| 1. | Nazwa producenta urządzenia[[8]](#footnote-8) |  |

Sekcja 2: Potwierdzenie parametrów i wymagań specyfikacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANIA OGÓLNE | Potwierdzenie zgodności TAK/NIE |
| 1. | Komory laminarne klasy II zgodne z normą PN-EN 12469 lub normą równoważną, przeznaczone do pracy z materiałem biologicznym, zapewniające ochronę operatora, produktu i środowiska. |  |
| 2. | Konstrukcja wolnostojąca ze stelażem z możliwością poziomowania, umożliwiającym ustawienie blatu roboczego na wysokości regulowanej w zakresie min. 680–880 mm. |  |
| 3. | Urządzenia fabrycznie nowe, nieużywane. |  |
| 4. | Urządzenia muszą posiadać znak CE oraz być zgodne z wymaganiami dyrektyw unijnych i norm europejskich. |  |
| 5. | Gwarancja: minimum 24 miesiące. |  |
| 6. | Dostawa, wniesienie, instalacja, uruchomienie oraz szkolenie personelu w miejscu użytkowania leżą po stronie Wykonawcy. |  |
| 7. | Wykonawca zapewni autoryzowany serwis w Polsce oraz dostęp do części zamiennych przez co najmniej 7 lat od daty zakupu, zgodnie z wymogami Dyrektywy Naprawczej 2024/55/EU. |  |
| 8. | Urządzenia muszą być zgodne z zasadami Dobrej Praktyki Wytwarzania (GMP). |  |
| 9. | Urządzenia muszą umożliwiać podłączenie do systemu RMS (on/off) lub być przygotowane do jego integracji (np. przepust, zgoda producenta na jego wykonanie). |  |
| 10. | Wszystkie materiały w obszarze roboczym komory muszą być odporne na działanie promieniowania UV oraz środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholi i Lysoforminy. Obudowa i stelaż muszą być odporne na działanie mieszanek alkoholi. |  |
| 11. | Urządzenie musi mieć możliwość modyfikacji ściany czołowej (np. w celu integracji z innym systemem lub przepustowości), bez utraty gwarancji.  Dodatkowo, dla 2 sztuk komór laminarnej w ramach części 2 wymaga się wykonania okienka w szybie frontowej pod mikroskop stereoskopowy, wyposażonego w szczelne zasłonięcie na czas, gdy mikroskop nie jest używany. Miejsce wykonania okienka zostanie wskazane przez Zamawiającego po rozstrzygnięciu postępowania.” |  |
| 12. | Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia czasu reakcji serwisowej nie dłuższego niż 48 godzin roboczych od momentu zgłoszenia usterki. Naprawa lub czasowe uruchomienie komory musi nastąpić w ciągu 5 dni roboczych. |  |
| 13. | Zamawiający wymaga przeprowadzenia wizji lokalnej w miejscu realizacji przedmiotu zamówienia. W związku z powyższym Wykonawcy zobowiązani są, przed złożeniem oferty, do podpisania umowy o zachowaniu poufności (NDA) oraz do skontaktowania się z Zamawiającym w celu ustalenia terminu wizji. Wizja lokalna musi zostać przeprowadzona musi zostać przeprowadzona w terminie pomiędzy 18 a 22 sierpnia 2025 i obejmować m.in. zapoznanie się z rysunkami technicznymi pomieszczeń, weryfikację warunków technicznych budynku oraz ocenę możliwości transportu, wniesienia i montażu urządzeń. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| WYMAGANIA TECHNICZNE | | | |
| Lp. | Parametr | Wymaganie minimalne | Dane proponowanego urządzenia (parametry, typ / model, itp.) |
|  | Normy bezpieczeństwa | Zgodność z PN-EN 12469 lub równoważną |  |
|  | Klasa bezpieczeństwa | Klasa II (BIOHAZARD) |  |
|  | Przepływ powietrza | Laminarny, pionowy |  |
|  | Prędkość przepływu powietrza | Automatycznie regulowana do wartości min. 0,35 m/s (zgodnie z wymaganiami klasy II bezpieczeństwa biologicznego) |  |
|  | System filtracji | Dwa filtry HEPA H14 (EN 1822), nawiewny i wyciągowy |  |
|  | Czystość powietrza | ISO 5 lub lepsza (wg ISO 14644-1) |  |
|  | Jakość powietrza (ISO 4) | ISO 4 zgodnie z ISO CD 14644-1: 353 cząst. ≥ 0.5 µm/m³; 10 000 cząst. ≥ 0.1 µm/m³ |  |
|  | Wymiary komory roboczej (szer. × gł. × wys.) | Wymiary wewnętrzne: ok. 700 × 580 × 730 mm (szer. × gł. × wys.) – podane wartości mają charakter orientacyjny. Dopuszcza się odchylenia wymiarów wewnętrznych, pod warunkiem że urządzenie zachowuje pełną funkcjonalność, a wymiary zewnętrzne mieszczą się w określonych maksymalnych wartościach |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (bez podstawy) | ≤ 1000 mm (szer.) × ≤ 800 mm (gł.) × ≤ 1536 mm (wys.) |  |
|  | Wysokość blatu roboczego | Regulowana: min. 680–880 mm |  |
|  | Materiał wnętrza komory | Wnętrze komory laminarnej musi być wykonane ze stali nierdzewnej AISI 304L lub równoważnej (opcjonalnie dopuszcza się zastosowanie stali AISI 316L lub równoważnej), odpornej na środki dezynfekcyjne na bazie alkoholi oraz Lysoforminę. Oferent odpowiada za prawidłowy dobór materiału oraz utrzymanie pełnej gwarancji |  |
|  | Blat roboczy | Segmentowy, stal nierdzewna AISI 316L, autoklawowalny, demontowalny |  |
|  | Szyba frontowa | Komora laminarna musi być wyposażona w szybę frontową podnoszoną elektrycznie, posiadającą funkcję pełnego otwarcia. Konieczna jest funkcja pełnego otwarcia komory roboczej, umożliwiająca swobodne czyszczenie i serwisowanie wnętrza komory. |  |
|  | Szyby boczne | Szkło bezpieczne z filtrem UV |  |
|  | Głośność | max. 60 dB(A) (preferowane: do 55 dB(A)) |  |
|  | Dezynfekcja i odporność materiałów | Wbudowana lampa UV do dezynfekcji (z funkcją programowania czasu i / lub autostartu). Materiały wnętrza komory odporne na działanie promieniowania UV oraz środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholi i Lysoforminy. Obudowa i stelaż odporne na działanie mieszanek alkoholi. |  |
|  | Oświetlenie | Oświetlenie LED, min. 900 lx (z regulacją natężenia lub bez) |  |
|  | System UV | Wbudowana lampa UV do dezynfekcji komory (z funkcją programowania czasu i/lub autostartu) |  |
|  | Panel sterowania | Panel sterowania wyposażony w wyświetlacz LCD. Dopuszcza się zarówno wersję z panelem dotykowym, jak i z przyciskami membranowymi |  |
|  | Wyświetlane parametry | Stan gotowości, przepływ powietrza, zużycie filtrów, UV, temperatura, alarmy |  |
|  | Dodatkowa funkcja okna frontowego | Możliwość podniesienia szyby frontowej do pozycji roboczej w zakresie 150–250 mm (bez konieczności pełnego otwierania), z funkcją pełnego otwarcia tylko do czyszczenia |  |
|  | Komunikacja | Komora laminarna musi posiadać możliwość komunikacji poprzez Wi-Fi oraz USB. Dodatkowo dopuszcza się opcjonalną możliwość rozbudowy o protokół komunikacyjny OPC UA. |  |
|  | Porty mediów | min. 2 porty, w tym 1 samouszczelniający z zabezpieczeniem podciśnieniowym |  |
|  | Możliwość podłączenia RMS | Komora musi umożliwiać podłączenie do systemu RMS (on/off) lub posiadać fabryczny szczelny przepust, albo zgodę producenta na wykonanie takiego przepustu przez autoryzowany serwis w cenie |  |
|  | Możliwość wprowadzenia sondy pomiaru cząsteczek | Komora musi posiadać możliwość wprowadzenia sondy do pomiaru cząstek (np. otwór pomiarowy, przepust lub rozwiązanie pod szybą – zgodne z zaleceniami producenta) |  |
|  | Alarm | Akustyczny i optyczny, z możliwością wyciszenia |  |
|  | Zasilanie | 230 V / 50 Hz |  |
|  | Pobór mocy | Pobór mocy: maksymalnie 150 W |  |
|  | Gniazda elektryczne | min. 2 sztuki na tylnej ścianie |  |
|  | Waga całkowita (komora + stół) | Maksymalna waga całkowita zestawu: do 230 kg – do ustalenia z Zamawiającym na etapie wizji lokalnej; górna granica dopuszczalna wg zaleceń projektanta/konstruktora pomieszczenia |  |
|  | Prefiltr | Klasy G3 lub równoważny |  |
|  | Testy i dokumentacja odbiorcza | IQ/OQ wykonane przez autoryzowany serwis |  |
|  | Podłokietniki | Komora laminarna musi zapewniać bezpieczną i ergonomiczną pracę operatora poprzez konstrukcję czołową (np. odpowiedni kształt wlotu powietrza, w tym V-kształtny, lub inne rozwiązanie producenta). Podłokietniki nie są wymagane |  |
|  | Taca ociekowa | Minimum 4-litrowa, łatwa do czyszczenia (jeśli występuje) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANIA DODATKOWE | Potwierdzenie zgodności TAK/NIE |
| 1. | Szkolenie personelu użytkownika przeprowadzone przez serwis autoryzowany przez producenta, zakończone wydaniem certyfikatu (w języku polskim). |  |
| 2. | Instrukcja obsługi w języku polskim. |  |
| 3. | Instrukcja serwisowa / konserwacyjna lub równoważny harmonogram czynności serwisowych z listą części zamiennych. |  |
| 4. | Deklaracja zgodności CE oraz certyfikaty producenta i serwisu (ISO 9001 lub równoważne). |  |
| 5. | Certyfikat bezpieczeństwa komory wydany przez niezależne laboratorium. |  |
| 6. | Wykonanie testu instalacyjnego zgodnie z PN-EN 12469 przez serwis autoryzowany przez producenta. |  |
| 7. | Zapewnienie pełnej dokumentacji eksploatacyjnej i serwisowej. |  |

CZĘŚĆ 3: Chłodziarki laboratoryjne typu kompresorowego – 12 sztuk

Sekcja 1: Informacje o producencie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | Wypełnienie przez Wykonawcę |
| 1. | Nazwa producenta urządzenia[[9]](#footnote-9) |  |

Sekcja 2: Potwierdzenie parametrów i wymagań specyfikacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANIA OGÓLNE | Potwierdzenie zgodności TAK/NIE |
| 1. | Chłodziarki fabrycznie nowe, nieużywane, przeznaczone do zastosowań laboratoryjnych, przechowywania odczynników, krwi i tkanek. |  |
| 2. | Zgodność z obowiązującymi normami europejskimi, dyrektywami UE oraz znak CE. |  |
| 3. | Urządzenia muszą umożliwiać eksploatację w warunkach zgodnych z normami GMP. |  |
| 4. | Gwarancja: minimum 24 miesiące. |  |
| 5. | Dostawa, wniesienie, instalacja, uruchomienie i przeszkolenie personelu w miejscu użytkowania leży po stronie Wykonawcy. |  |
| 6. | Wykonawca zapewni autoryzowany serwis w Polsce oraz dostęp do części zamiennych przez minimum 7 lat od daty zakupu, zgodnie z wymogami Dyrektywy Naprawczej 2024/55/EU. |  |
| 7. | Urządzenia muszą być przystosowane do integracji z systemem RMS (funkcje on/off) oraz posiadać odpowiednie przygotowanie techniczne, takie jak przepust lub złącze. Wszelkie modyfikacje nie mogą naruszać warunków gwarancji producenta ani wymagań producenta. Dokładną wysokość przepustu można weryfikować podczas wizji lokalnej ewentualnie dokonać pomiarów po rozstrzygnięciu postepowania. |  |
| 8. | Wymagany maksymalny czas reakcji serwisowej – do 2 godzin od momentu zgłoszenia usterki. Naprawa lub czasowe uruchomienie chłodziarki musi nastąpić w ciągu 48 godzin. |  |
| 9. | Zamawiający wymaga przeprowadzenia wizji lokalnej w miejscu realizacji przedmiotu zamówienia na której należy wykonać pomiary przestrzeni w których staną urządzenia oraz wyznaczyć drogę transportu. Wykonawcy zobowiązani są przed złożeniem oferty do podpisania umowy o zachowaniu poufności (NDA) oraz do skontaktowania się z Zamawiającym w celu ustalenia terminu wizji. Wizja lokalna musi zostać przeprowadzona w terminie pomiędzy 18 a 22 sierpnia 2025, i obejmować m.in. zapoznanie się z rysunkami technicznymi pomieszczeń, weryfikację warunków technicznych budynku oraz ocenę możliwości transportu, wniesienia i montażu urządzeń. |  |
| 10. | Chłodziarki wewnątrz i na zewnątrz wykonane z materiałów odpornych na działanie mieszanek alkoholi oraz Lysoforminę stosowanych do dezynfekcji. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| WYMAGANIA TECHNICZNE | | | |
| Lp. | Parametr | Wymaganie minimalne | Dane proponowanego urządzenia (parametry, typ / model, itp.) |
|  | Typ urządzenia | Profesjonalna chłodziarka do zastosowań laboratoryjnych |  |
|  | Pojemność całkowita | Min. 300 litrów |  |
|  | Zakres temperatury | Zakres temperatury: od +2 °C (±1 °C) do minimum +7 °C (±1 °C, tj. maksymalnie +8 °C) |  |
|  | Typ chłodzenia | Wymuszony obieg powietrza (forced air) – z zastosowaniem pełnego systemu No Frost (automatyczne odszranianie, bezszronowe chłodzenie) |  |
|  | Stabilność temperatury | Odchylenie nie większe niż ±2°C |  |
|  | Typ czynnika chłodniczego | Ekologiczny, np. R290 lub równoważny |  |
|  | Typ odszraniania | Automatyczny, bez wpływu na stabilność temperatury |  |
|  | System sterowania | Mikroprocesorowy, z możliwością kalibracji |  |
|  | Alarmy | Akustyczne i wizualne: przekroczenie temperatury, otwarte drzwi, zanik zasilania, awaria sondy |  |
|  | Wyświetlacz | LED/LCD, rozdzielczość min. 0,1°C |  |
|  | Drzwi | Przeszklone |  |
|  | Wnętrze komory | Stal nierdzewna AISI 304 lub równoważna |  |
|  | Obudowa zewnętrzna | Stal nierdzewna AISI 304 lub równoważna |  |
|  | Oświetlenie wewnętrzne | LED |  |
|  | Półki | Min. 5 półki, regulowane (opcjonalnie możliwość zwiększenia do 11) |  |
|  | Samozamykające się drzwi | Tak, z ogranicznikiem otwarcia min. 90° |  |
|  | Wymiary zewnętrzne | Maks. 620 x 680 x 2030 mm (szer. x gł. x wys.), do potwierdzenia przez Oferenta podczas wizji lokalnej |  |
|  | Waga urządzenia | Maksymalna waga całkowita zestawu: do 130 kg – do ustalenia i z Zamawiającym na etapie wizji lokalnej; górna granica dopuszczalna wg zaleceń projektanta/konstruktora pomieszczenia |  |
|  | Poziom hałasu | max. 60 dB(A) (preferowane:  do 55 dB(A)) |  |
|  | Zasilanie | 230 V / 50 Hz |  |
|  | Zabezpieczenia | Zamek na klucz, oraz zabezpieczenie dostępu do ustawień |  |
|  | Wsparcie RMS | Możliwość podłączenia systemu RMS lub montażu czujnika RMS |  |
|  | Dodatkowe wyposażenie | Gniazdo wewnętrzne, uchwyty/kółka jezdne (min. 2 z hamulcem) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANIA DODATKOWE | Potwierdzenie zgodności TAK/NIE |
| 1. | Szkolenie personelu użytkownika przeprowadzone przez serwis autoryzowany przez producenta, zakończone wydaniem certyfikatu (w języku polskim). |  |
| 2. | Instrukcja obsługi w języku polskim. |  |
| 3. | Instrukcję serwisowa / konserwacyjna lub równoważny harmonogram czynności serwisowych z listą części zamiennych. |  |
| 4. | Deklaracja zgodności CE – norma EN 61010-1 lub równoważna, oraz certyfikaty ISO 9001 producenta, dystrybutora lub serwisu, autoryzacja serwisu przez producenta. |  |
| 5. | Zgodność z normą GMP Clean Room Class A / ISO 6 (ISO EN 14644-1). |  |
| 6. | Kwalifikacja IQ/OQ/PQ wykonana przez serwis autoryzowany przez producenta. |  |
| 7. | Zapewnienie pełnej dokumentacji eksploatacyjnej i serwisowej. |  |
| 8. | Wymagane jest dostarczenie potwierdzenia od producenta – certyfikatu kalibracji lub świadectwa sprawdzenia układu pomiarowego i systemu odczytu temperatury w chłodziarce. |  |
| 9. | Oświadczenie o czynniku chłodniczym – zgodność z przepisami F-gas. |  |
| 10. | Szkolenie personelu użytkownika przeprowadzone przez serwis autoryzowany przez producenta, zakończone wydaniem certyfikatu (w języku polskim). |  |

CZĘŚĆ 4: Chłodziarko-zamrażarka laboratoryjna typu szafowego – 1 sztuka

Sekcja 1: Informacje o producencie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | Wypełnienie przez Wykonawcę |
| 1. | Nazwa producenta urządzenia[[10]](#footnote-10) |  |

Sekcja 2: Potwierdzenie parametrów i wymagań specyfikacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANIA OGÓLNE | Potwierdzenie zgodności TAK/NIE |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane, przeznaczone do zastosowań laboratoryjnych, przechowywania odczynników, krwi i tkanek. |  |
| 2. | Zgodność z obowiązującymi normami europejskimi, dyrektywami UE oraz znak CE. |  |
| 3. | Urządzenia muszą umożliwiać eksploatację w warunkach zgodnych z normami GMP. |  |
| 4. | Przeznaczenie: profesjonalne przechowywanie odczynników i materiałów laboratoryjnych w warunkach kontrolowanej temperatury. |  |
| 5. | Komora chłodzenia i komora zamrażania oddzielne, każda z niezależnymi, pełnymi drzwiami. |  |
| 6. | Gwarancja: minimum 24 miesiące. |  |
| 7. | Dostawa, wniesienie, instalacja, uruchomienie i przeszkolenie personelu w miejscu użytkowania leży po stronie Wykonawcy. |  |
| 8. | Wykonawca zapewni autoryzowany serwis w Polsce oraz dostęp do części zamiennych przez minimum 7 lat od daty zakupu, zgodnie z wymogami Dyrektywy Naprawczej 2024/55/EU. |  |
| 9. | Serwis: autoryzowany przez producenta, dostępny na terenie Polski. Serwis musi posiadać dostęp do oryginalnych części zamiennych i realizować naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne. |  |
| 10. | Czas reakcji serwisowej: maksymalnie do 2 godzin od momentu zgłoszenia usterki. Naprawa lub czasowe uruchomienie chłodziarko-zamrażarki musi nastąpić w ciągu 48 godzin. |  |
| 11. | Chłodziarko-zamrażarka wewnątrz i na zewnątrz wykonana z materiałów odpornych na działanie mieszanek alkoholi oraz Lysoforminą stosowanych do dezynfekcji. |  |
| 12. | Urządzenia muszą być przystosowane do integracji z systemem RMS (funkcje on/off) oraz posiadać odpowiednie przygotowanie techniczne, takie jak przepust lub złącze. Wszelkie modyfikacje nie mogą naruszać warunków gwarancji producenta ani wymagań producenta. Dokładną wysokość przepustu można weryfikować podczas wizji lokalnej ewentualnie dokonać pomiarów po rozstrzygnięciu postepowania. |  |
| 13. | Zamawiający wymaga przeprowadzenia wizji lokalnej w miejscu realizacji przedmiotu zamówienia na której należy wykonać pomiary przestrzeni w których staną urządzenia oraz wyznaczyć drogę transportu. Wykonawcy zobowiązani są przed złożeniem oferty do podpisania umowy o zachowaniu poufności (NDA) oraz do skontaktowania się z Zamawiającym w celu ustalenia terminu wizji. Wizja lokalna musi zostać przeprowadzona w terminie pomiędzy 18 a 22 sierpnia 2025, i obejmować m.in. zapoznanie się z rysunkami technicznymi pomieszczeń, weryfikację warunków technicznych budynku oraz ocenę możliwości transportu, wniesienia i montażu urządzeń |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| WYMAGANIA TECHNICZNE | | | |
| Lp. | Parametr | Wymaganie minimalne | Dane proponowanego urządzenia (parametry, typ / model, itp.) |
|  | Typ konstrukcji | Chłodziarko-zamrażarka szafowa, wolnostojąca |  |
|  | Pojemność komory chłodzenia | min. 170 l |  |
|  | Pojemność komory zamrażania | min. 160 l |  |
|  | Zakres temperatury (chłodziarka) | +2 do +15°C |  |
|  | Zakres temperatury (zamrażarka) | -10 do -24°C |  |
|  | Kontrolery | Niezależne dla obu komór |  |
|  | Wyświetlacz | Min. 7" alfanumeryczny ekran LCD z wizualizacją danych |  |
|  | Rejestracja temperatury | Rejestr 10 lat danych, zapis na karcie SD i przez USB |  |
|  | Porty komunikacyjne | USB, RJ45 (LAN), dry contact, SIM slot |  |
|  | Alarmy | Temperaturowy, drzwi, awaria komponentu, brak zasilania |  |
|  | Funkcje dodatkowe | Automatyczne rozmrażanie, blokada hasłem, monitorowanie komponentów |  |
|  | Rejestracja danych RMS | Obsługa zewnętrznego rejestratora lub systemu RMS, lub montażu czujnika RMS |  |
|  | Oprogramowanie PC | Do transferu danych z rejestratora |  |
|  | Materiał wykonania | Wnętrze komory: stal nierdzewna /odpowiednie tworzywo;  Obudowa zewnętrzna: Stal nierdzewna lub równoważna |  |
|  | System obiegu powietrza | Wymuszony |  |
|  | Oświetlenie wewnętrzne | LED |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (max.) | 600 x 630 x 2015 mm (szer. x gł. x wys.) |  |
|  | Czynnik chłodniczy | Wolny od freonu |  |
|  | Poziom hałasu | max. 60 dB(A) (preferowane:  do 55 dB(A)) |  |
|  | Zasilanie | 230V / 50Hz |  |
|  | Zużycie energii | max. 4 kWh/24h |  |
|  | Waga | max. 123 kg |  |
|  | Wyposażenie | Minimum 3 półki z regulacją wysokości w komorze chłodzenia, min. 3 półki z regulacją wysokości w komorze zamrażania, urządzenie mobilne (na kółkach), z możliwością blokady. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANIA DODATKOWE | Potwierdzenie zgodności TAK/NIE |
| 1. | Szkolenie personelu użytkownika przeprowadzone przez serwis autoryzowany przez producenta, zakończone wydaniem certyfikatu (w języku polskim). |  |
| 2. | Instrukcja obsługi w języku polskim. |  |
| 3. | Instrukcję serwisowa / konserwacyjna lub równoważny harmonogram czynności serwisowych z listą części zamiennych. |  |
| 4. | Deklaracja zgodności CE oraz certyfikaty ISO 9001 producenta, dystrybutora lub serwisu, autoryzacja serwisu przez producenta. |  |
| 5. | Zgodność z normą GMP Clean Room Class A / ISO 6 (ISO EN 14644-1). |  |
| 6. | Kwalifikacja IQ/OQ/PQ wykonana przez serwis autoryzowany przez producenta. |  |
| 7. | Zapewnienie pełnej dokumentacji eksploatacyjnej i serwisowej. |  |
| 8. | Wymagane jest dostarczenie potwierdzenia od producenta – certyfikatu kalibracji lub świadectwa sprawdzenia układu pomiarowego i systemu odczytu temperatury w chłodziarko-zamrażarce. |  |
| 9. | Oświadczenie o czynniku chłodniczym – zgodność z przepisami F-gas. |  |

CZĘŚĆ 5: Wytrząsarki laboratoryjne z inkubacją i platformami uniwersalnymi – 4 sztuki

Sekcja 1: Informacje o producencie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | Wypełnienie przez Wykonawcę |
| 1. | Nazwa producenta urządzenia[[11]](#footnote-11) |  |

Sekcja 2: Potwierdzenie parametrów i wymagań specyfikacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANIA OGÓLNE | Potwierdzenie zgodności TAK/NIE |
| 1. | Urządzenia fabrycznie nowe, nieużywane, przeznaczone do zastosowań laboratoryjnych. |  |
| 2. | Zgodność z obowiązującymi normami europejskimi, dyrektywami UE oraz znak CE. |  |
| 3. | Urządzenia muszą umożliwiać eksploatację w warunkach zgodnych z normami GMP. |  |
| 4. | Gwarancja: minimum 24 miesiące. |  |
| 5. | Dostawa, wniesienie, instalacja, uruchomienie i przeszkolenie personelu leży po stronie Wykonawcy. |  |
| 6. | Wykonawca zapewni autoryzowany serwis w Polsce oraz dostęp do części zamiennych przez minimum 7 lat od daty zakupu, zgodnie z wymogami Dyrektywy Naprawczej 2024/55/EU. |  |
| 7. | Urządzenia muszą umożliwiać zestawienie piętrowe (stacking) dwóch wytrząsarek bez utraty funkcjonalności. |  |
| 8. | Serwis: autoryzowany przez producenta, dostępny na terenie Polski. Serwis musi posiadać dostęp do oryginalnych części zamiennych i realizować naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne. |  |
| 9. | Czas reakcji serwisowej: maksymalnie do 2 godzin od momentu zgłoszenia usterki. Naprawa lub czasowe uruchomienie wytrząsarki musi nastąpić w ciągu 48 godzin. |  |
| 10. | Wytrząsarki laboratoryjne z inkubacją oraz platformami uniwersalnymi wewnątrz i na zewnątrz wykonane z materiałów odpornych na działanie mieszanek alkoholi oraz Lysoforminą stosowanych do dezynfekcji. |  |
| 11. | Zamawiający wymaga przeprowadzenia wizji lokalnej w miejscu realizacji przedmiotu zamówienia na której należy wykonać pomiary przestrzeni w których staną urządzenia oraz wyznaczyć drogę transportu. Wykonawcy zobowiązani są przed złożeniem oferty do podpisania umowy o zachowaniu poufności (NDA) oraz do skontaktowania się z Zamawiającym w celu ustalenia terminu wizji. Wizja lokalna musi zostać przeprowadzona w terminie pomiędzy 18 a 22 sierpnia 2025, i obejmuje m.in. zapoznanie się z rysunkami technicznymi pomieszczeń, weryfikację warunków technicznych budynku oraz ocenę możliwości transportu, wniesienia i montażu urządzeń. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| WYMAGANIA TECHNICZNE | | | |
| Lp. | Parametr | Wymaganie minimalne | Dane proponowanego urządzenia (parametry, typ / model, itp.) |
|  | Typ | Wytrząsarka z inkubacją, do użytku profesjonalnego |  |
|  | Możliwość zestawienia | Możliwość piętrowego zestawienia dwóch urządzeń |  |
|  | Orbita wytrząsania | Min. 1,9 cm (19 mm) |  |
|  | Maksymalny załadunek | Min. 15 kg |  |
|  | Zakres temperatury inkubacji | od min. 10°C powyżej temperatury otoczenia do min. +80°C |  |
|  | Dokładność utrzymania temperatury | ±0,1°C przy 37°C, z regulacją PID |  |
|  | Praca | Ciągła i czasowa: min. od 0,1 minuty do 999 godzin |  |
|  | Wymiary zewnętrzne | Max. 84 x 70 x 103 cm |  |
|  | Silnik | Bezszczotkowy, typu DC |  |
|  | Komora | Ze stali nierdzewnej, odporna na korozję i środki dezynfekcyjne |  |
|  | Obudowa | Ze stali nierdzewnej lub  malowana proszkowo, odporna na czynniki laboratoryjne |  |
|  | Kontrola pracy | Trzy oddzielne wyświetlacze LED (prędkość, czas, temperatura) |  |
|  | Alarmy | Dźwiękowe i wizualne: odchylenia temperatury i prędkości |  |
|  | Zabezpieczenia | Niezależny termostat, wykrywanie niezrównoważenia, zatrzymanie pracy przy otwarciu drzwi |  |
|  | Interfejs komunikacji | Port do zdalnego monitorowania temperatury, czasu i prędkości |  |
|  | Funkcje dodatkowe | Łagodny start, ręczna kalibracja, auto-start po powrocie zasilania |  |
|  | Wnętrze | Oświetlenie LED, duże okno podglądu, drzwi z możliwością zmiany kierunku otwierania |  |
|  | Platformy | Min. 8 platform uniwersalnych 46x46 cm – kompatybilnych z wytrząsarką |  |
|  | Adaptery | 4 adaptery do dwóch platform, 2 adaptery do piętrowania wytrząsarek |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANIA DODATKOWE | Potwierdzenie zgodności TAK/NIE |
| 1. | Szkolenie personelu użytkownika przeprowadzone przez serwis autoryzowany przez producenta, zakończone wydaniem certyfikatu (w języku polskim). |  |
| 2. | Instrukcja obsługi w języku polskim. |  |
| 3. | Instrukcja serwisowa / konserwacyjna lub równoważny harmonogram czynności serwisowych z listą części zamiennych. |  |
| 4. | Deklaracja zgodności CE oraz certyfikaty ISO 9001 producenta, dystrybutora i/lub serwisu, autoryzacja serwisu przez producenta. |  |
| 5. | Zgodność z normą GMP Clean Room Class A / ISO 6 (ISO EN 14644-1). |  |
| 6. | Kwalifikacja IQ/OQ/PQ wykonana przez autoryzowany serwis producenta. |  |
| 7. | Zapewnienie pełnej dokumentacji eksploatacyjnej i serwisowej. |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w Zapytaniu ofertowym nr FENG.01.01-IP.02 - 6/2025, tj. 60 dni licząc od terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO,  
   tj. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
   w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
   o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

……………………….. …………………………………………..

Miejsce i data  (czytelny podpis/podpisy osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

W związku z udziałem w postępowaniu w ramach Zapytania ofertowego nr FENG.01.01-IP.02 - 6/2025, którego przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń laboratoryjnych przeznaczonych do specjalistycznych zastosowań w warunkach laboratoryjnych. Zamówienie zostało podzielone na części i obejmuje zakup, dostawę oraz (jeśli dotyczy) instalację, uruchomienie, rozruch oraz przeszkolenie personelu w miejscu użytkowania (zapytanie realizowane jest przez Innovations for Heart and Vessels Sp. z o.o. w ramach projektu pn. projektu pn. „Opracowanie technologii produkcji oraz prototypów biologicznych implantów zastawkowych do przezskórnego i małoinwazyjnego leczenia wad zastawkowych” objętego umową o dofinansowanie nr FENG.01.01-IP.02-1053/23 dofinansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki, Priorytet 1. Wsparcie dla przedsiębiorców, Działanie 1.1 Ścieżka Smart), oświadczam/oświadczamy że:

pomiędzy Wykonawcą, tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa firmy Wykonawcy, NIP), nie zachodzą żadne powiązania osobowe lub kapitałowe, bezpośrednie lub za pośrednictwem innych podmiotów z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się powiązania między podmiotami, o których mowa w zdaniu poprzednim, lub członkami organów tych podmiotów, a Wykonawcą lub członkami organów Wykonawcy, polegające na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Operatora Programu,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie   
   w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa   
   w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub   
   w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Nie podlegam/nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[12]](#footnote-12)

Nie zachodzą w stosunku do mnie/nas przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).[[13]](#footnote-13)

…………………………………………..

…….…………….………….………………………………………………..

Miejsce i data (czytelny podpis/podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających

pełnomocnictwo)

1. Proszę zaznaczyć, na które części przedmiotu zamówienia składana jest oferta, a następnie wypełnić tylko te punkty formularza oferty, które dotyczą wybranej/wybranych części. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wpisać kwotę oraz walutę, w której składana jest oferta. [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę wpisać kwotę oraz walutę, w której składana jest oferta. [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę wpisać kwotę oraz walutę, w której składana jest oferta. [↑](#footnote-ref-4)
5. Proszę wpisać kwotę oraz walutę, w której składana jest oferta. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę wpisać kwotę oraz walutę, w której składana jest oferta. [↑](#footnote-ref-6)
7. W tym polu należy wpisać pełną nazwę producenta oferowanego urządzenia. [↑](#footnote-ref-7)
8. W tym polu należy wpisać pełną nazwę producenta oferowanego urządzenia. [↑](#footnote-ref-8)
9. W tym polu należy wpisać pełną nazwę producenta oferowanego urządzenia. [↑](#footnote-ref-9)
10. W tym polu należy wpisać pełną nazwę producenta oferowanego urządzenia. [↑](#footnote-ref-10)
11. W tym polu należy wpisać pełną nazwę producenta oferowanego urządzenia. [↑](#footnote-ref-11)
12. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

    a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

    b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

    c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

    w tym podwykonawców, dostawców w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się:

    1) wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

    2) wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

    3) wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-13)