**Opis Przedmiotu Zamówienia oferowanego przez Wykonawcę wraz z kalkulacją ceny**

**Oświadczenie Wykonawcy**:

Składamy ofertę na: „Dostawę aparatu do testów uwalniania w komorach dyfuzyjnych Franza – do Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytutu Przemysłu Organicznego Oddział w Pszczynie” .

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Opis Przedmiotu Zamówienia wymagany przez Zamawiającego** | Jm. | Ilość | Przedmiot zamówienia oferowany przez Wykonawcę  Producent/model/dane techniczne/dane prawne | Cena netto | Stawka VAT |
| -1- | **-**2- | -3- | -4- | -5- | -6- | -7- |
| **1.** | **Aparat do testów uwalniania w komorach dyfuzyjnych Franza wraz z kompletem komór Franza** |  |  | Fabrycznie nowy, nieużywany | W poz. 1. Rubryka -6- suma pozycji A-C |  |
| **A.** | **Aparat do testów uwalniania w komorach dyfuzyjnych Franza** | Zestaw | 1 | Producent ……………………………..  Model ……………………………….. |  |  |
|  | * minimum 6 stanowisk na komory Franza; * możliwość zastosowania komór dyfuzyjnych o zróżnicowanych pojemnościach np. 5ml (5mm), 7 ml (7mm), 12ml (15mm); * aparat z komorami ogrzewanymi płaszczem grzejnym z cyrkulacją i kontrolą grzania w zakresie temperatur 30 - 40°C (± 1°C); * bezsilnikowe mieszadło pokryte teflonem z regulatorem obrotów, możliwością ustawienia 600rpm * wyświetlacz cyfrowy temperatury i obrotów; * tryb programów do ustawiania różnych interwałów próbkowania, rejestracja danych dla odczytów temperatury i prędkości, * dokumentacja i wykonanie kwalifikacji IQ/OQ |  |  |  |  |  |
| **B.** | **Komory dyfuzyjne o pojemności 12 ml;**  Kompletne wyposażone w niezbędne uszczelki, zaciski, krążki itp. | zestaw do aparatu | 1 | Producent ……………….  Model ………………………. |  |  |
|  | * powierzchnia ekspozycji 15 mm; * komory dyfuzyjne z raportem kalibracji; * magnetyczne mieszadełko pokryte teflonem (dla każdej komory Franza) |  |  |  |  |  |
| **C.** | **Strzykawki lub pipety do próbkowania** | 2 szt. |  |  |  |  |
|  | * O pojemności 1 ml lub 2 ml * wyposażone w adaptery do komór Franza o pojemności 12ml |  |  |  |  |  |
| D. | Urządzenie ma posiadać Deklaracje zgodności CE. | | | | | |
| 2. | **W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi również** | | | **Oświadczenie Wykonawcy:**  **Oświadczamy, że wykonamy zakres zamówienia wymieniony w pkt 1 i 2 za ceną netto wskazaną w pkt 1 (cena netto ujęta w pkt 1 zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia)** | | |
| A. | Dostawa urządzeń do Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytutu Przemysłu Organicznego Oddział w Pszczynie, 43-200 Pszczyna, ul. Doświadczalna 27 wraz z wniesieniem i instalacją w laboratorium badawczym. | | | | | |
| B. | Przeszkolenie pracowników z obsługi dostarczonego urządzenia – przewidywany czas szkolenia 8 godz. | | | | | |
| C. | Udzielenie gwarancji i rękojmi na dostarczone urządzenia wymienione w poz. 1 pkt A-B na okres 24 miesięcy.  W ramach gwarancji i rękojmi - w okresie jej trwania, Wykonawca zobowiązany jest:  a) dokonać bezpłatnej naprawy gwarancyjnej,  b) dokonać wymiany wadliwego urządzenia na wolne od wad po dwóch bezskutecznych naprawach gwarancyjnych,  c) przeprowadzać serwis i konserwacje urządzeń- zgodnie z wytycznymi producenta zawartymi w DTR,  d) udzielać nieodpłatnych porad (wsparcia aplikacyjno-serwisowego) dotyczącego zasad i funkcjonalności urządzenia. | | | | | |
| D. | Dostarczenie i przekazanie Zamawiającemu Dokumentacji Techniczno-Ruchowej (DTR) urządzenia w języku polskim, Deklaracji zgodności CE oraz dokumentacji z wykonania kwalifikacji IQ/OQ | | | | | |

…………………………………………… …………………………………………………………………………………

Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**UWAGA:**

1. Dokument stanowi treść oferty i nie będzie mógł być uzupełniony.
2. Dokument powinien być złożony w jednej z poniższych form:
3. Skanu wypełnionego i podpisanego formularza (zalecany format pdf.) lub
4. Elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym podpisem elektronicznym.