

# ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ – FORMULARZ OFERTY

**Będący załącznikiem nr 2 do umowy nr ……………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy)* | OFERTA |

W odpowiedzi na zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawa detektora wycieku gazu  
Postępowanie nr MAB-251-12/20**

MY, NIŻEJ PODPISANI

Nazwa i adres Wykonawcy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Forma działalności gospodarczej:  *(jeśli wykonawca prowadzi np. spółkę cywilną – proszony jest o przedstawienie sposobu reprezentacji w formie umowy spółki lub pełnomocnictwa)* | | ……………………………………………………………………. | |
| NIP: | ………………………………………… | REGON: | ………………………………………… |

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

[…] Tak […] Nie

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Szczegółowe zestawienie oferowanych przez nas towarów podajemy w załączniku, który stanowi integralną część niniejszej oferty.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania oraz akceptujemy postanowienia zawarte w Istotnych postanowieniach Umowy.
3. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia dla:

W zakresie terminu realizacji dostawy, w tym dochowania terminu przekazania Zamawiającemu wszelkich elementów umożliwiających Zamawiającemu korzystanie z przedmiotu zamówienia i każdego z elementów wchodzących w jego skład:

**………………………………………..**

***(Kryterium dodatkowe: wymagany przez Zamawiającego termin dostawy to 12 tygodni od dnia podpisania umowy – 0 punktów; skrócenie terminu dostawy do 10 tygodni – 10 punktów; skrócenie terminu dostawy do 8 tygodni – 20 punktów. Jeśli Wykonawca nie uzupełni oferowanego terminu dostawy, Zamawiający przyjmie, że zaoferowany został termin podstawowy dostawy, tj. 12 tygodni od dnia podpisania umowy)***

1. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz akceptujemy bez zastrzeżeń istotne dla Zamawiającego postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy według ogólnych warunków umowy przedstawionych w SIWZ.
2. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia dla niniejszego postępowania, którego szczegółowe wymagania i parametry potwierdza załącznik będący opisem przedmiotu zamówienia do niniejszej oferty za cenę:

Tabela 1. TABELA KOSZTORYSOWA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość jednostkowa netto (bez VAT) w PLN | Liczba jednostek | Wartość netto (bez VAT) w PLN  3x4 | Stawka VAT (%)[\*] | Kwota VAT w PLN  5x6 | Wartość brutto (z VAT) w PLN  5+7 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Detektor wycieku gazu |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| Wartość netto (należy dodać do siebie poszczególne pozycje z kolumny 6) | | | |  | x | x | x |
| Razem kwota VAT (należy dodać do siebie poszczególne pozycje z kolumny 7) | | | | | |  | x |
| Cena (należy dodać do siebie poszczególne pozycje z kolumny 8) | | | | | | |  |

[\*]Wykonawca jest zobowiązany podać procentową stawkę VAT.

Razem wartość oferty netto (słownie): …………………………………………………………………………

Razem wartość brutto tj. cena (słownie): …………………………………………………………………………

Wyżej podana cena jest ceną łączną i zawiera wszelkie koszty, jakie ponosimy w celu należytego spełnienia wszystkich obowiązków wynikających z realizacji zamówienia.

Uwagi do wypełniania tabeli kosztorysowej przez Wykonawcę:

1. *Gdy Wykonawca nie jest zobowiązany do naliczenia VAT, w kolumnie 8 (wartość brutto), należy wpisać kwotę z kolumny 5 (wartość netto).*
2. *Gdy Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wypełnia tabelę kosztorysową do kolumny 5.*
3. *UWAGA! Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku VAT innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z w/w podatku.*
4. OŚWIADCZAMY, że – z wyjątkiem informacji zawartych w ofercie na stronach nr …… - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zamawiający wymaga by dla części oferty stanowiącej tajemnice przedsiębiorstwa Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa (Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.).
5. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

………………………….………………………………………….

Tel. …………………………. e-mail: ………………………….

Osoba wskazana do kontaktu: …………………………..…………………………..…………………………..…………

1. OFERTĘ niniejszą (w tym załączniki) składamy na …… kolejno ponumerowanych stronach.
2. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy/om i podania przez Wykonawcę firm/y podwykonawców:

Część 1) : ..................................................... firma podwykonawcy ..............................................

Część 2) : ..................................................... firma podwykonawcy ..............................................

1. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
2. Podczas realizacji niniejszego zamówienia polegamy/nie polegamy na innych podmiotach.

13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Uwaga objaśniające dotycząca pkt. 10 i 11

*UWAGA! Punkt nr 10 i 11. oferty należy wypełnić TYLKO w wypadku, gdy Wykonawca będzie realizował zamówienie przy udziale podwykonawców lub będzie polegał na zasobach innych podmiotów, niezależnie od charakteru łączących go z nimi stosunków. Prosimy o zaznaczenie właściwej opcji.*

*\* rozporządzenie 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)*

1. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty są:
   1. Opis przedmiotu zamówienia …… (str. …)
   2. Oświadczenie o niezachodzeniu przesłanek wykluczenia (str. …)
   3. …… (str. …)\*\*

*\*\* (prosimy o wypisanie stosownej liczby dokumentów załączonych przez Państwa do oferty)*

……………………………………, …… 202… r

……………………………………………………………..

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

# ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ – OŚWIADCZENIE O NIEZACHODZENIU PRZESŁANEK WYKLUCZENIA

**Zamawiający:**

**Centrum Astronomiczne im. M. Kopernika PAN**

**ul. Bartycka 18**

**00–716 Warszawa**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: „ustawa Pzp.”),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa detektora wycieku gazu (nr postępowania MAB-251-12/20),prowadzonego przez Centrum Astronomiczne im. M. Kopernika PAN*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| *(miejscowość), (data)* | *(podpis)* |

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………..…………………...........…………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| *(miejscowość), (data)* | *(podpis)* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………………………………………………….….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia.\*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| *(miejscowość), (data)* | *(podpis)* |

***\*Wypełnić tylko w razie zaistnienia wskazanych okoliczności***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| *(miejscowość), (data)* | *(podpis)* |

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Będący załącznikiem nr 2 do umowy nr ……………………….**

*Informujemy ze wszystkie zapisy zawarte w tym załączniku są istotne dla Zamawiającego i w składanej ofercie powinien być zawarty cały i kompletny opis przedmiotu zamówienia wskazany poniżej. Załącznik złożony w ofercie wypełniony wybiórczo bądź niekompletny będzie skutkował niezgodnością treści oferty ze Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i może w konsekwencji spowodować odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.).*

**Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa detektor wycieku gazu w liczbie 1 szt.
2. Wspólny Słownik Zamówień CPV:

38500000-0 – Aparatura kontrolna i badawcza

1. **Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

Ilekroć w niniejszej specyfikacji przedmiot zamówienia jest opisany ze wskazaniem znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia lub gdziekolwiek w SIWZ użyto norm, aprobat technicznych, specyfikacji technicznych, systemów odniesienia, nazwy standardu, klasy, benchmarku lub inne, które mogą być rozumiane jako wskazanie normy w rozumieniu art. 30 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań równoważnych opisywanym, gwarantujących osiągnięcie parametrów nie gorszych niż opisane w dokumentacji.

Wykonawca, który powołuje się na równoważne rozwiązania, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy i usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

Gdziekolwiek w opisie przedmiotu zamówienia występują odniesienia do Polskich Norm, dopuszczalne jest stosowanie odpowiednich norm krajów Unii Europejskiej, w zakresie przyjętym przez polskie prawodawstwo.

**Zamawiający wymaga dla każdego oferowanego produktu, programu podania pełnej nazwy producenta i produktu wraz z numerem katalogowym (jeśli występuje). Jeśli oferowany produkt składa się z części (np. urządzenia, pakiety oprogramowania).**

**Zamawiający wymaga tego obowiązkowo wyłącznie dla pozycji, które wskazał w opisie przedmiotu zamówienia.**

Wszelkie wymagania techniczne dotyczące przedmiotu zamówienia należy traktować jako graniczne. Brak możliwości spełnienia przez proponowane urządzenia lub oprogramowanie któregokolwiek z wymienionych parametrów wyklucza je z dalszej oceny.

1. **Wymagania techniczne na poszczególne składniki przedmiotu zamówienia**

**Tabela nr 1. Detektor wycieku gazu (1 szt.) – wskazany w tabeli kosztorysowej w pozycji nr 1.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ urządzenia** | **Parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego** | **Oferowany przez Wykonawcę\* (Wykonawca jest zobowiązany wpisać proponowane przez siebie parametry lub potwierdzić spełnianie parametrów wymaganych przez Zamawiającego)** |
| 1. | Detektor wycieku gazu 1 szt. | | Potwierdzenie, oferowany  Model:  ...........................................  Producent urządzenia:  ........................................... |
| 2. | Kołnierz wlotowy | DN 25 ISO-KF | Rozmiar kołnierza: |
| 3. | Tryb wykrywania nieszczelności | * Tryb próżniowy * Tryb obwąchiwania | Dostępne tryby  ........................................... |
| 4. | Wykrywane gazy | 4He | Wykrywane gazy  ......................................... .. |
| 5. | Minimalny poziom detekcji wycieku He w trybie obwąchiwania | 1·10-7 Pa m3/s | Poziom detekcji wycieku He w trybie obwąchiwania  ............................ ............... |
| 6. | Minimalny poziom detekcji wycieku He w trybie próżniowym | 5·10-12 Pa m3/s | Poziom detekcji wycieku He w trybie próżniowym  ........................................... |
| 7. | Pobór mocy, przy zasilaniu 230 V AC, bez ładunku powietrza | poniżej 700W | Pobór mocy przy zasilaniu 230 V AC  ........................................... |
| 8. | Zakres temperatury zewnetrznej pracy urządzenia | W zakresie co najmniej od 12 do 35 °C | Zakres zewnętrznej temperatury pracy  ........................................... |
| 9. | Szybkość pompowania He (Pumping speed for He ) | Minimum 1.8 l/s | Szybkość pompowania He  ……………………………………….. |
| 10. | Maksymalne wlotowe ciśnienie próbne | Minimum 13 hPa | Maksymalne wlotowe ciśnienie próbne |
| 12. | Zasilanie | Napięciem zmiennym co najmniej w zakresie od 210 do 240 V, 50 Hz | Zasilanie  …………………………………….. |
| 13. | Typ pompy wspomagającej | Pompa membranowa lub spiralna (bezolejowa) | Typ pompy wspomagającej  ……………………………. |
| 14. | Pojemność pompy wspomagającej (backing pump) | Minimum 3 m3/h | Pojemność pompy wspomagającej  ……………………………... |
| 15. | Dostosowana do urządzenia sonda węsząca | Długość minimum 3m,  Sonda kompatybilna z urządzeniem zapewniająca osiągnięcie parametrów w trybie obwąchiwania | Dostosowana do urządzenia sonda węsząca  ………………………………. |
| 16. | Dostosowany pistolet natryskowy do Helu | Wymagany | Dostosowany pistolet natryskowy do Helu  TAK/NIE |
| 17. | Dostosowany do urządzenia wózek transportowy | Możliwość stabilnego zamontowania urządzenia na wózku  Zintegrowana z wózkiem szafka, skrzynka lub szuflada do przechowywania akcesoriów  Uchwyt pozwalający na ergonomiczny transport urządzenia  Dopuszczalne obciążenie wózka minimum 50kg | Dostosowany do urządzenia wózek transportowy  TAK/NIE |
| 18. | Waga urządzenia | Maksymalnie 50 kg | Waga urządzenia  ………………………... |

**Tabela 2. Pozostałe wymagania stawiane przez Zamawiającego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Pozostałe wymagania** | **Wymagany przez Zamawiającego** | **Oferowany przez Wykonawcę\*\***  **(Wykonawca jest obowiązany potwierdzić lub podać oferowane parametry)** |
| 1. | Gwarancja | Okres gwarancji (kryterium punktowane):  - wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji co najmniej 12 miesiące od dnia dokonania odbioru przedmiotu zamówienia bez zastrzeżeń potwierdzonego protokołem odbioru podpisanym przez strony – 0 punktów; przedłużenie okresu gwarancji do co najmniej 24 miesięcy – 10 punktów, przedłużenie okresu gwarancji do co najmniej 36 miesięcy – 20 punktów | TAK/NIE  Podać oferowany okres gwarancji:  ………………………………. |
| 3. | Wykonawca potwierdza że w przypadku, gdy naprawa potrwa dłużej niż 3 dni robocze, okres gwarancji zostanie wydłużony o czas przestoju sprzętu | TAK | TAK/NIE |
| 3. | Wykonawca gwarantuje że w przypadku stwierdzenia wad w wykonanym przedmiocie umowy Wykonawca zobowiązuje się do ich nieodpłatnej wymiany lub usunięcia wad w terminie do 30 dni od daty zgłoszenia | TAK | TAK/NIE |
| 5. | Wykonawca potwierdza że podczas trwania okresu gwarancji odbierze i dostarczy urządzenie na własny koszt jeśli naprawa nie będzie możliwa w siedzibie Zamawiającego | TAK | TAK/NIE |
| 6. | Wykonawca potwierdza że przedmiot zamówienia, jest fabrycznie nowy wolny od wad materiałowych i prawnych | TAK | TAK/NIE |
| 7. | Wykonawca zapewnia, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie zawierać wszystkie niezbędne elementy umożliwiające rozpoczęcie pracy, takie jak oprogramowanie, sterowniki, kable, itp. | TAK | TAK/NIE |
| 8. | Wykonawca potwierdza, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania wynikające z przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymagania i normy określone w opisach technicznych | TAK | TAK/NIE |
| 9. | Przedmiot zamówienia powinien być dostarczony na adres: ul. Poleczki 19, 02-822 Warszawa, pomieszczenie nr 4.44 C | TAK | TAK/NIE |

\* Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych przez Zamawiającego elementów zamówienia będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt. 2 ustawy Pzp.

\*\* Zaznaczyć właściwe.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| *(miejscowość), (data)* | *(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)* |

# 

# ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ – OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

**Postępowanie na: Dostawa detektora wycieku gazu**

**Nr MAB-251-12/20**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy)* | OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ |

My, niżej podpisani, stosownie do treści art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.)

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

działając w imieniu Wykonawcy oświadczamy, że należy/nie należy\* on do grupy kapitałowej w rozumieniu przepisów ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2020 poz. 1076 z późn. zm.).

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, co Wykonawca\*\*.

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa grupy kapitałowej, do której należy Wykonawca |
| 1. |  |
| Lp. | Nazwy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, co Wykonawca |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* wypełnić tabelę, tylko jeżeli z treści oświadczenia wynika, że Wykonawca należy do grupy kapitałowej*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| *(miejscowość), (data)* | *(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)* |