**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………………..

…………………………………………….

*…………………………………………….*

**Wymagania i parametry techniczne na dostawę komór dwurękawicowych – 2 sztuki.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Wymaganie** | **Kolumna do wypełnienia przez wykonawcę** |
| 1. | Typ  |  | Podać  |
| 2. | Producent  |  | Podać  |
| 3. | Kraj pochodzenia  |  | Podać |
| 4. | Rok produkcji  | 2020 lub 2021 - Dwie sztuki komór dwurękawicowych wraz z wyposażeniem będących przedmiotem zamówienia muszą być urządzeniami nowymi (nie używanymi na wystawie, do pokazów lub prac dla klientów poza fabryką producenta, jak również nie używanymi do regularnych pokazów dla klienta lub szkoleń w fabryce producenta) | Potwierdzić  |
| 5. | Główne zastosowanie  | Nowe i nieużywane dwie pracujące niezależnie wolnostojące komory rękawicowe wraz z wyposażeniem przeznaczone do pracy w atmosferze bezwodnej i beztlenowej (< 10 ppm dla H2O i O2)  | Potwierdzić  |
| 6. | Ogólne wymagania techniczne | 6.1. Dwie komory rękawicowe o minimalnych wymiarach komory głównej: 1200 x 760 x 890 mm (szer. x głęb. x wys.)  | Potwierdzić  |
| 6.2. Komory rękawicowe przeznaczone do pracy w atmosferze azotu i argonu | Potwierdzić |
| 6.3. Każda komora zaopatrzona w 2 porty rękawicowe z dwiema rękawicami wykonanymi z kauczuku butylowego | Potwierdzić |
| 6.4. Konstrukcja oraz orurowanie każdej z komór musi być wykonane ze stali nierdzewnej  | Potwierdzić |
| 6.5. Przedni panel każdej z komór wykonany z materiału odpornego chemicznie, zapewniającego odporność na rozpuszczalniki organiczne, w szczególności toluen | Potwierdzić |
| 6.6. Każda komora rękawicowa jest zaopatrzona w dwie cylindryczne śluzy załadowcze – mniejszą o wymiarach wewnętrznych: co najmniej 150 mm (średnica) i 400 mm (długość) lub o przekroju kwadratowym (150 x 150 mm) oraz większą o wymiarach wewnętrznych: co najmniej 380 mm (średnica) i 600 mm (długość) zaopatrzoną w siłownik do wygodnego podnoszenia i opuszczania drzwiczek śluzy | Potwierdzić |
| 6.7. Każda z komór rękawicowych zaopatrzona w układ sterujący pracą komory | Potwierdzić  |
| 6.8. Każda z komór zaopatrzona w analizator tlenu z zakresem pomiarowym co najmniej od 0 do 1000 ppm i czułością 0,1 ppm albo lepszą | Potwierdzić  |
| 6.9. Każda z komór zaopatrzona w analizator wilgoci z zakresem pomiarowym co najmniej od 0 do 500 ppm i czułością 0,1 ppm albo lepszą | Potwierdzić |
| 6.10. Każda z komór musi być zaopatrzona w system szybkiego przepłukiwania komory za pomocą N2 do układu wentylacji (szybki purge) | Potwierdzić |
| 6.11. Każda z komór musi być zaopatrzona w system umożliwiający pracę w przepływie N2 | Potwierdzić  |
| 6.12. Każda z komór musi być zaopatrzona w system redukcji napięcia elektrostatycznego | Potwierdzić |
| 6.13. Każda z komór musi być zaopatrzona w co najmniej jeden izolowany próżniowo przepust elektryczny dzięki czemu każda z komór będzie zaopatrzona w zasilanie wewnątrz komory z co najmniej 4 gniazdami elektrycznymi z zabezpieczeniem nadprądowym | Potwierdzić |
| 6.14. Każda z komór musi być zaopatrzona w przepust z 4 złączami bananowymi | Potwierdzić |
| 6.15. Każda z komór musi być zaopatrzona w olejową pompę próżniową z pochłaniaczem par oleju | Potwierdzić |
| 6.16. Każda z komór musi posiadać regenerowalny filtr solwentowy wraz z detektorem zużycia filtra | Potwierdzić  |
| 6.17. Każda z komór musi być zaopatrzona w wymiennik ciepła chłodzący gaz roboczy podłączony do obiegowej wody chłodzącej | Potwierdzić |
| 6.18. Każda z komór musi posiadać oświetlenie wnętrza komory | Potwierdzić  |
| 6.19 Każda z komór musi posiadać demontowalne półki na tylnej ścianie komory | Potwierdzić |
| 7. | Test akceptacyjny  | W laboratorium Zamawiającego w Warszawie.test mający na celu potwierdzenie zawartych w specyfikacji wymagań, w szczególności test atmosfery powinien być wykonany dwoma niezależnymi zestawami analizatorów, które dostarczy Wykonawca | Potwierdzić  |
| 8. | Test szczelności komór | Test szczelności przeprowadzony zgodnie z normą ISO 10648-2 ma zostać przeprowadzony w miejscu instalacji, w laboratorium Zamawiającego | Potwierdzić  |
| 9. | Instalacja i szkolenie  | 10.1 Dostawa, instalacja i uruchomienie w laboratorium Zamawiającego w Warszawie. | Potwierdzić  |
| 10.2 Szkolenie jednodniowe po instalacji i uruchomieniu urządzenia z zakresu obsługi komór rękawicowych dla 4 Użytkowników wskazanych przez Zamawiającego | Potwierdzić  |
| 10.3. Komory rękawicowe muszą być dostarczone w stanie gotowym do pracy bez konieczności kupna dodatkowych części, okablowania, licencji, urządzeń niezbędnych do uruchomienia i prawidłowego funkcjonowania komór rękawicowych | Potwierdzić  |
| 10. | Instrukcja obsługi, dokumentacja oraz oprogramowanie  | W języku polskim lub angielskim | Potwierdzić  |
| 11. | Dostępność części zamiennych  | Zapewniona w ciągu 10 lat od daty podpisania protokołu odbioru  | Potwierdzić  |
| 12. | Wymagania dot. serwisu  | Interwencja serwisu w zapewniona w ciągu maksymalnie 4 dni od momentu zgłoszenia awarii  | Potwierdzić  |
| 13.  | Nieodpłatny przegląd | Dostawca zobowiąże się do przeprowadzenia nieodpłatnego przeglądu na miesiąc przed upływem gwarancji Producenta | Potwierdzić  |
| 14. | Wsparcie techniczne  | Zapewnione w ciągu 10 lat od daty podpisania protokołu odbioru  | Potwierdzić  |
| 15. | Serwis pogwarancyjny  | Zapewniony w ciągu 10 lat od daty podpisania protokołu odbioru  | Potwierdzić  |

 ………..........................................................

 podpis osoby /osób uprawnionej /uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

 **Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*……………………………………………*

**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. …………………………………………………………………………………….. *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ……………………………………

*(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),* dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

**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),* dnia …………………. r. …………………………………………

 *(podpis)*

 **Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*…………………………………………….*

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. …………………………………………………………………………. *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki.*(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(podpis)*

**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),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

 **Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*…………………………………………….*

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Mikroelektroniki i Fotoniki

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | **Dostawa komór dwurękawicowych – 2 sztuki** |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | ……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………. |
| 2. | NIP/REGON/ lub odpowiednie numery z państw | ……………………………………………………………………………… |
| 3. | Telefon:e-mail: | ............................................................................................................................................................. |
| 4. | Całkowita cena oferty nettoStawka podatku VATWartość VATCałkowita cena oferty brutto**UWAGA:** W przypadku dostawy jednostkowej Zamawiający wymaga dwóch odrębnych faktur zgodnie z poniższym.A. Cena netto pierwszej komory Stawka podatku VATWartość VATCena brutto B. Cena netto drugiej komory Stawka podatku VATWartość VATCena brutto | **podać**: ............................ PLN słownie:........................................................**podać**: .....................%**podać**: ..........................................PLN**podać**: ............................PLNsłownie: .....................................................podać: ............................ PLNsłownie:........................................................podać: .....................%podać: .................................................PLNpodać: ............................ PLNsłownie: ......................................................podać: ............................ PLNsłownie:........................................................podać: .....................%podać: .................................................PLNpodać: ............................ PLNsłownie: ...................................................... |
| 5. | Termin wykonania zamówienia dla dwóch komór maksymalnie do 10 tygodniTermin wykonania zamówienia, w przypadku, gdy jedna z komór będzie dostarczona w krótszym terminie (zgodnie z XIV.2. SIWZ): | **podać termin**: ………………………………………………………**podać termin**: …………………………………………………… |
| 6. | Okres gwarancji: **co najmniej 24 miesiące** | **podać**:…………………….. |
| 7. | Oświadczenie | Oświadczam, iż wybór mojej oferty **będzie/ nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Wskazuje następujące nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuje ich **wartość bez kwoty podatku**:........................................ **nazwa towaru** …..……………………………….............. |
| 8. | Oświadczenie | Oświadczam, iż jestem/ nie jestem\* przedsiębiorcą z sektora **małych/średnich**\* przedsiębiorstw w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców  |
| 9. | Oświadczenie | Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią SIWZ (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) i akceptuję jej brzmienie bez zastrzeżeń. |
| 10. | 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. | **potwierdzić:**……………………………………………..*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).* |
| 11. | Osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy | **podać:** ........................................... |
| 12. | Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom | **podać części zamówienia :** .......................**podać nazwy firm**: ………………………….. |
| 13. | Dokumenty załączone do oferty | 1.2.3. |

\**niepotrzebne skreślić*

..................................................................

 podpis osoby /osób uprawnionej /uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik do formularza:**

- wypełniony Załącznik nr 1 do SIWZ

- wydruk z rejestru (o ile jest)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

*…………………………………………….*

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,**

 **o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp**

**działając w imieniu WYKONAWCY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania, będąc zobligowanym do wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych informuję, że:

* \*nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 184,1618 i 1634) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu (na podstawie zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust 5 ustawy)
* \*należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 184,1618 i 1634), wraz z niżej wymienionymi podmiotami, które złożyły ofertę w niniejszym postępowaniu:
1. Nazwa :………………………………………., Siedziba: …………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia ………………. roku ………………....................................

podpis osoby /osób uprawnionej /uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

\**niepotrzebne skreślić lub usunąć*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………….

……………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją istotnych warunków zamówienia na **dostawę ………………………………………………..**, my:

………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)

………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)

oświadczając iż jesteśmy osobami odpowiednio umocowanymi do niniejszej czynności działając w imieniu ………………………………………………………….(*wpisać nazwę podmiotu udostępniającego*) z siedzibą w ………………………. *(wpisać adres podmiotu udostępniającego)* zobowiązujemy się do:

udostępnienia ………………. *(wpisać komu)* z siedzibą w …………… , zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy wykonawcy:,
	1. …………………………………………………………………………………………………………………….

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

1. Sposób wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………….

4) Zrealizujemy następujące usługi wchodzące z zakres przedmiotu zamówienia (tylko w przypadku udostępnienia wykształcenia, doświadczenia (osób lub wykonawcy) lub kwalifikacji zawodowych):

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W związku z powyższym oddajemy Wykonawcy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzielenia mu zamówienia - przy wykonaniu przedmiotu zamówienia.

………………………………………….. …………………………………………………..

*miejscowość i data podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu*