|  |
| --- |
| **WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO** |

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

*miejscowość, data*

Oferta

dla

Śląskiego Ogrodu Botanicznego Związku Stowarzyszeń

Ul. Sosnowa 5, 43-190 Mikołów

na

Fitotron

…………………………………..

(nazwa producenta i model)[[1]](#footnote-1)

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na Dostawę fitotronu wraz z rozładunkiem, wniesieniem i instalacją oraz szkoleniem (instruktażem) w zakresie obsługi i konserwacji oraz zasad gwarancji dla pracowników Zamawiającego na potrzeby projektu pn.: FlorIntegral - zintegrowana ochrona *in situ* i *ex situ* rzadkich, zagrożonych i priorytetowych gatunków flory na terenie Polski (znak sprawy 1/ZP/2018/FI\_ŚOB) finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, nr. POIS.02.04.00-00-0006/17

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca | |
| Nazwa | |
|  | |
| Adres | |
|  | |
| Forma organizacyjno-prawna | |
|  | |
| NIP | |
|  | |
| REGON | |
|  | |
| Nr telefonu | |
|  | |
| Adres e-mail | |
|  | |
| Nr konta bankowego | |
|  | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/-ów | |
|  | |
| Rodzaj upoważnienia do reprezentowania Wykonawcy/-ów | |
|  | |
| Wzór podpisu i parafy osoby/osób podpisującej ofertę (Wykonawcy lub uprawnionego do reprezentacji Wykonawcy): | |
| Czytelnie imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |
| W przypadku wyboru naszej oferty, umowa z naszej strony zostanie podpisana przez: | |
| Czytelnie imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składamy niniejszą ofertę w postępowaniu pn. Dostawa fitotronu wraz z rozładunkiem, wniesieniem i instalacją oraz szkoleniem (instruktażem) w zakresie obsługi i konserwacji oraz zasad gwarancji dla pracowników Zamawiającego na potrzeby projektu pn.: FlorIntegral - zintegrowana ochrona *in situ* i *ex situ* rzadkich, zagrożonych i priorytetowych gatunków flory na terenie Polski (znak sprawy 1/ZP/2018/FI\_ŚOB) oferując wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną **CENĘ OFERTOWĄ:**

CENA OFERTY BRUTTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………………..……............................zł),

w tym wartość podatku VAT: ………….. (słownie …………………..……............................zł)

CENA OFERTY NETTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………………..……............................zł),

1. **OFERUJEMY** okres gwarancji na całe Urządzenie **………… miesięcy[[2]](#footnote-2) (co najmniej 36 miesięcy).**

W przypadkuUrządzenia kontrolowanego wyłącznie przy pomocy wyświetlacza dotykowego, okres gwarancji na panel sterowania wynosi ………… (co najmniej 60 miesięcy)**/nie dotyczy[[3]](#footnote-3).**

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia iuznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze Umowy.
3. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.
4. **OŚWIADCZAMY,** że akceptujemy bez zastrzeżeń wzór umowy załączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą i na warunkach określonych we wzorze umowy do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Strony oferty od….. do ….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. 2018 r., poz. 419 ze zm.). Zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione **oraz wykazujemy[[4]](#footnote-4)**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.[[5]](#footnote-5).
6. Zgodnie z rozdziałem VIII ust. 13 SIWZ wskazuję dostępność poniżej wskazanych dokumentów: odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa dokumentu: | Adres strony internetowej ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **OŚWIADCZAMY**, że:

* Zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie *lub*
* Zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia niżej wymienionym podwykonawcom[[6]](#footnote-6) ( o ile są znani)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/zakres części zamówienia powierzona podwykonawcy | Nazwa podwykonawcy | Określenie części zamówienia powierzonej do wykonania podwykonawcy (% lub zł) |
|  |  |  |  |

1. Na podstawie art. 91 ust. 3a ustawy oświadczam(y), że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie**[[7]](#footnote-7) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

|  |  |
| --- | --- |
| Z uwagi na to, iż wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego wskazuję(emy) informacje, o których mowa w art. 91 ust. 3a ustawy: Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego[[8]](#footnote-8) | Wartość towaru lub usługi bez podatku od towarów i usług |
| ………………………………………………… | ………………………………………………. |
| ………………………………………………… | ………………………………………………. |

1. Oświadczamy, że jesteśmy mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem *(właściwe zaznaczyć)*:
   * Tak
   * Nie

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):

**Mikroprzedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób

i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób

i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa** to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. Oferta została złożona na ……. i kolejno ponumerowanych stronach.

……………………………………………………….

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

( oświadczenie - wg wzoru żałaącznika nr 3 do SIWZ)

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

( oświadczenie - wg wzoru żałaącznika nr 4 do SIWZ)

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

(uzupełniony szczegółowy wykaz wymaganych parametrów – wg załącznika nr 9 do SIWZ)

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

( wadium)

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

(inne niezbędne dokumenty np. pełnomocnictwo, zobowiązanie podmiotu trzeciego)

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

*(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik nr 3 do SIWZ

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

*miejscowość, data*

Nazwa: Śląski Ogród Botaniczny Związek Stowarzyszeń

Adres: Ul. Sosnowa 5, 43-190 Mikołów

NIP: 635-168-17-50

REGON: 278108970

Pon-Pt. 800 – 1600

Strona internetowa [www.obmikolow.robia.pl](http://www.obmikolow.robia.pl)

**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 fitotronu wraz z rozładunkiem, wniesieniem i instalacją oraz szkoleniem (instruktażem) w zakresie obsługi i konserwacji oraz zasad gwarancji dla pracowników Zamawiającego na potrzeby projektu pn.: FlorIntegral - zintegrowana ochrona *in situ* i *ex situ* rzadkich, zagrożonych i priorytetowych gatunków flory na terenie Polski finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 (nr umowy POIS.02.04.00-00-0006/17) znak sprawy nr 1/ZP/2018/FI\_ŚOB 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.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 2 ustawy Pzp.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(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 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

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

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

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(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.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(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.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………*(podpis)*

Załącznik nr 4 do SIWZ

Nazwa: Śląski Ogród Botaniczny Związek Stowarzyszeń

Adres: Ul. Sosnowa 5, 43-190 Mikołów

NIP: 635-168-17-50

REGON: 278108970

Pon-Pt. 800 – 1600

Strona internetowa [www.obmikolow.robia.pl](http://www.obmikolow.robia.pl)

**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 SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn:Dostawa fitotronu wraz z rozładunkiem, wniesieniem i instalacją oraz szkoleniem (instruktażem) w zakresie obsługi i konserwacji oraz zasad gwarancji dla pracowników Zamawiającego na potrzeby projektu pn.: FlorIntegral - zintegrowana ochrona *in situ* i *ex situ* rzadkich, zagrożonych i priorytetowych gatunków flory na terenie Polski finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 (nr umowy POIS.02.04.00-00-0006/17) znak sprawy nr 1/ZP/2018/FI\_ŚOB oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w …Rozdziale VI ust. 1 pkt 3 *(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 5 do SIWZ

**WZÓR WYKAZU DOSTAW**

Wykonawca

Nazwa: ……………………………………………………...…….…………………

Adres: ……………………………………………………...…….…………………

……………………………………………………...…….…………………

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn:

*Dostawa fitotronu wraz z rozładunkiem, wniesieniem i instalacją oraz szkoleniem (instruktażem) w zakresie obsługi i konserwacji* oraz zasad gwarancji *dla pracowników Zamawiającego na potrzeby projektu pn.: FlorIntegral - zintegrowana ochrona in situ i ex situ rzadkich, zagrożonych i priorytetowych gatunków flory na terenie Polski finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 (nr umowy POIS.02.04.00-00-0006/17)*

oświadczam/-y\*, że wykonałem (liśmy)\* /wykonuję(jemy) niżej wymienione dostawy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy (Podmiotu) dostawy  wykazującego spełnianie warunku udziału w postępowaniu  (nazwa, adres) | Przedmiot dostawy (opis pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek określony w Rozdziale VI ust. 1 pkt 3) SIWZ | Daty wykonania dostawy (dzień, miesiąc, rok) | Wartość dostawy w zł brutto | Nazwa i adres Podmiotu dla którego była wykonywana dostawa | Sposób dysponowania  (niewłaściwe skreślić) |
|  |  |  |  |  |  | Zasób własny Wykonawcy/ zasób podmiotu trzeciego\* |

UWAGA:

1. Zgodnie z § 2 ust. 4 pkt. 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postepowaniu o udzielenie zamówienia publicznego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126) dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy;

w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

2. W przypadku wskazania przez wykonawcę ww. oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

*\* niewłaściwe skreślić*

……………………………….. ……………………………

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

Załącznik nr 6 do SIWZ

Nazwa: Śląski Ogród Botaniczny Związek Stowarzyszeń

Adres: Ul. Sosnowa 5, 43-190 Mikołów

NIP: 635-168-17-50

REGON: 278108970

Pon-Pt. 800 – 1600

Strona internetowa [www.obmikolow.robia.pl](http://www.obmikolow.robia.pl)

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

*……………………………………*

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn:Dostawa fitotronu wraz z rozładunkiem, wniesieniem i instalacją oraz szkoleniem (instruktażem) w zakresie obsługi i konserwacji oraz zasad gwarancji dla pracowników Zamawiającego na potrzeby projektu pn.: FlorIntegral - zintegrowana ochrona *in situ* i *ex situ* rzadkich, zagrożonych i priorytetowych gatunków flory na terenie Polski finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 (nr umowy POIS.02.04.00-00-0006/17) znak sprawy nr 1/ZP/2018/FI\_ŚOB oświadczamy, że:

1. należę/my do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz.U. 2017 r., poz. 229 ze zm.), wraz z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty:\*
2. ………………………………………………………………...……………………………
3. …………………………………………………………………………………………...…
4. ………………………………………………………………………………………………
5. nie należę/my do grupy kapitałowej, wraz z innymi wykonawcami, którzy złoży odrębne oferty[[9]](#footnote-9)\*

Uwaga: w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć, wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

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

data imię i nazwisko podpis wykonawcy lub

osoby upoważnionej

Załącznik nr 9 do SIWZ

**Szczegółowy opis oferowanego sprzętu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FITOTRON** | | | Producent:  ………………………  (wypełnia Wykonawca)  Model:  ……………………….  (wypełnia Wykonawca) |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **MINIMALNE/MAKSYMALNE, wymagane wartości parametrów technicznych** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu/niezbędne certyfikaty – wypełnia Wykonawca** |
|  | Zastosowanie | Fitotron używany będzie do kiełkowania nasion i pierwszego okresu wzrostu siewek roślin zielnych, co najmniej do momentu zawiązania liści właściwych. | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Pojemność robocza komory | Minimum 800 l | Wykonawca podaje oferowany parametr: |
|  | Maksymalne wymiary zewnętrzne | (S) 1500 mm x (G) 900 mm x (W) 2010 mm. UWAGA! Urządzenie musi zostać przeniesione przez otwór drzwiowy o wymiarach: (W) 2080 mm i (S) 1000 mm i (G) 300 mm | Wykonawca podaje oferowany parametr: |
|  | Konstrukcja zewnętrzna | Obudowa Urządzenia wykonana ze stali malowanej proszkowo. Biała powłoka ścian wewnętrznych komory zapewniająca optymalną jednorodność światła.  Ażurowe półki stalowe (2szt.) o regulowanej wysokości zawieszenia.  Drzwi z oknem obserwacyjnym o wymiarach nie mniejszych niż (S)150 x (W)800 mm, wyposażone w magnetyczną uszczelkę.  Kółka samonastawne z regulowanymi śrubami do poziomowania i stabilizowania Urządzenia. | Wykonawca podaje oferowany parametr: |
|  | Powierzchnia hodowli | Co najmniej 2 poziomy hodowli o powierzchni minimum 1m2 każdy. | Wykonawca podaje oferowany parametr: |
|  | Wentylator | Horyzontalny wydmuch powietrza przez perforowaną, tylną ścianę komory. Regulacja prędkości wentylatora cyrkulacyjnego w zakresie od 30%-100% lub szerszym. | Wykonawca podaje oferowany parametr: |
|  | Zakres temperatur | Zakres kontroli temperatury przy włączonym oświetleniu: +10°C do +40°C (lub szerszy). | Wykonawca podaje oferowany parametr: |
|  | System nawilżania | Ultradźwiękowy układ nawilżania powietrza. | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Możliwość nastawy i osiągania wilgotności powietrza na poziomie: | 90%RH przy wygaszonym oświetleniu (±5%RH)  75%RH przy maksymalnym natężeniu oświetlenia (±10%RH) | Wykonawca podaje oferowany parametr: |
|  | Rodzaj oświetlenia i barwa światła | Każdy z poziomów hodowli wyposażony w główne, ściemniane oświetlenie LED o rozpiętości spektrum od 380 do 830 nm i charakterystyce światła dziennego w godzinach okołopołudniowych oraz w 4-6 dodatkowe żarówki dalekiej czerwieni załączane w systemie ON-OFF. Maksymalne natężenie światła na każdym z poziomów nie mniejsze niż 450 µmol/m2/s. Kolor światła głównego biały odpowiadający światłu naturalnemu. | Wykonawca podaje oferowane parametry: |
|  | Panel sterowania | Wyświetlacz tekstowy typu LCD podświetlany diodami LED, umiejscowiony ponad drzwiami komory (możliwość kontroli parametrów pracy podczas załadunku i rozładunku). Fizyczne przyciski sterowania (nie dopuszcza się urządzeń kontrolowanych wyłącznie przy pomocy wyświetlacza dotykowego, chyba, że przy zapewnionej gwarancji nie krótszej niż 60 miesięcy na panel sterowania). | Wykonawca potwierdza wymagane parametry określone przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Możliwości rozbudowy | Możliwość późniejszego doposażenia fitotronu w kolejny, kompletny poziom hodowli (oświetlenie zgodne z bazowym + półka ażurowa). | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Programy, system sygnalizacji, sterowanie Urządzeniem, zabezpieczenia | Realizowanie programów w trybie zegara 24-godzinnego | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Wbudowana pamięć na minimum 16 programów | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Funkcja łączenia programów w sekwencje powtarzane od 1 do 99 razy lub wykonywane w sposób ciągły (tryb zapętlenia). | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Wizualne i dźwiękowe alarmy zbyt wysokiej i zbyt niskiej temperatury, zbyt wysokiej i zbyt niskiej wilgotności, zbyt wysokiego i zbyt niskiego ciśnienia w układzie chłodzenia. | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Niezależne zabezpieczenie przed przegrzaniem powodujące automatyczne odcięcie zasilania i wyłączenie Urządzenia. | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Rejestracja stanów alarmowych w pamięci sterownika (minimum 15 ostatnich zdarzeń) | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Możliwość zarządzania dostępem do funkcji sterownika poprzez tworzenie kont użytkowników. | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Sterownik mikroprocesorowy PID. | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Możliwość konstruowania i uruchamiania programów składających się z minimum 24 kroków. | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Fabrycznie wykonany port kablowy o średnicy minimum 50mm. Gniazdo Ethernet do podłączenia Urządzenia do sieci LAN | Wykonawca potwierdza wymagane parametry określone przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Zasilanie w wodę | Zbiornik na wodę zdejonizowaną z podłączeniem – bez konieczności podłączania do dejonizatora o pojemności umożliwiającej pracę bez opróżniania przez minimum 48 godzin przy ustawieniach 90%RH i temperaturze 26⁰C. | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Odprowadzanie skroplin | Wbudowany zbiornik na skropliny (brak konieczności podłączania na stałe odpływu) o pojemności umożliwiającej pracę bez opróżniania przez minimum 48 godzin przy ustawieniach 90%RH i temperaturze 26⁰C. | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Wymagana instalacja oraz szkolenie (instruktaż) | Szkolenie (instruktaż) przeprowadzone dla maksymalnie czterech osób (min. 1 godzina zegarowa) w zakresie użytkowania i konserwacji oraz zasad gwarancji | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Gwarancja | Urządzenie powinno być objęte serwisem gwarancyjnym producenta przez okres minimum 36 miesięcy na całość Urządzenia (uwzględniając warunki pkt. 11 specyfikacji). Gwarancja powinna być świadczona w miejscu użytkowania urządzenia, tj. Śląskim Ogrodzie Botanicznym w Radzionkowie. Jeśli nie jest to możliwe – transport i załadunek/rozładunek są po stronie Wykonawcy w ramach wynagrodzenia umownego. | Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |
|  | Certyfikaty/dokumenty | Warunki dotyczące urządzeń i producenta:  Zamawiający wymaga aby oferowane przez Wykonawcę Urządzenie pochodziło od producenta stosującego odpowiedni poziom organizacji i monitoringu poszczególnych procesów produkcji gwarantujących wysoką jakość produktu:  Posiadania deklaracji zgodności CE w zakresie wymogów bezpieczeństwa dotyczących sprzętu elektrycznego do pomiarów, kontroli i użytku laboratoryjnego | Wykonawca potwierdza wymagania określone przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: |

1. Podaje Wykonawca.. [↑](#footnote-ref-1)
2. Podaje Wykonawca. Minimalny okres gwarancji wynosi 36 miesięcy . W przypadku braku podania przez Wykonawcę okresu gwarancji w pkt. 1 Formularza ofertowego - Załącznika nr 2 do SIWZ, zastosowanie będzie miał w takiej sytuacji wymagany minimalny 36 miesięczny okres gwarancji i oferta otrzyma za kryterium oceny ofert "Okres gwarancji (G)” 0 (zero) punktów. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. (…) jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa(…). [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnić, gdy dotyczy. [↑](#footnote-ref-5)
6. niepotrzebne skreślić, a wymagane informacje uzupełnić, jeśli dotyczy, jeśli są znani podwykonawcy [↑](#footnote-ref-6)
7. Wykonawca skreśla niewłaściwe. [↑](#footnote-ref-7)
8. Wykonawca wypełnia tabelę tylko w przypadku, gdy wybór jego oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. [↑](#footnote-ref-8)
9. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)