**Załącznik nr 1**

**Zam. 63/2022/TP/IRS**

**FORMULARZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/FORMULARZ OFERTOWY**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest **dostawa urządzeń do pracy w laboratorium do jednostki organizacyjnej Instytutu Rybactwa Śródlądowego w Olsztynie.**
2. **Zamawiający wymaga aby dostarczony przedmiot zamówienia był fabrycznie nowy. W celu uniknięcia wieloznaczności leksykalnej, Zamawiający informuje, iż pojęcie „fabrycznie nowy” tj. wytworzony (wyprodukowany) środek trwały który nie był używany przed nabyciem w jakiejkolwiek formie włącznie z jego częściami a także pochodzący z produkcji seryjnej i posiadający certyfikat CE. Zaoferowana aparatura badawcza musi pochodzić z bieżącej produkcji tj. 2022 r.**
3. **W przypadkach, kiedy w opisie przedmiotu zamówienia wskazane zostały znaki towarowe, patenty, pochodzenie, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego Wykonawcę oznacza to, że Zamawiający nie może opisać przedmiotu zamówienia za pomocą dostatecznie dokładnych określeń i jest to uzasadnione specyfiką przedmiotu zamówienia. W takich sytuacjach ewentualne wskazania na znaki towarowe, patenty, pochodzenie, źródło lub szczególny proces, należy odczytywać z wyrazami „lub równoważne”.**
4. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych na podstawie art. 99 ust. 5 Pzp, traktując postawione wymagania oraz parametry techniczne określające przedmiot zamówienia jako warunki minimalne, których spełniania Zamawiający będzie oczekiwał w zakresie funkcjonalności oferowanego urządzenia. Zakres równoważności zawarty jest w określeniu minimalnych parametrów technicznych opisanych w rubryce B tabeli. Pod pojęciem rozwiązań równoważnych Zamawiający rozumie więc taki sprzęt, który posiada parametry techniczne i/lub funkcjonalne co najmniej równe do określonych parametrów minimalnych w rubryce B.**
5. **Zamawiający wymaga wypełnienia tabeli „Opis oferowanego parametru” przez wpisanie potwierdzenia oferowanych parametrów w stosunku do wymagań Zamawiającego (TAK) lub zaprzeczenie (NIE) i DODATKOWO wpisanie dokładnych opisów oferowanych parametrów.**

**UWAGA! Opis oferowanego parametru nie oznacza kopiowania wymagań z rubryki B jeśli Wykonawca wpisuje „TAK”.**

**CZĘŚĆ nr 2:**

**Destylator i Demineralizator.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane, minimalne parametry techniczne** | **OPIS OFEROWANEGO SPRZETU****O NASTĘPUJĄCYCH PARAMETRACH:** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **Opis**  | **J.m.** | **Ilość** | **TAK/NIE + opis** |  |  |
| 1. | DESTYLATOR1. wydajność min. > 10 l/h
2. możliwość uzyskania wody destylowanej odpowiadającej III stopniowi czystości wg PN-EN ISO 3696
3. możliwość programowania czasu pracy
4. automatyczne zatrzymanie pracy urządzenia w przypadku obniżenia ciśnienia i/lub odcięcia dopływu wody zasilającej i automatyczne wznowienie po jego przywróceniu
5. zaprogramowana funkcja informacji o konieczności przeprowadzenia procedury odkamieniania
6. zasilanie 400V
 | sztuka | 2 |  |  |  |
|  | DEMINERALIZATOR1. zasilanie wodą wodociągową z sieci
2. możliwość uzyskania wody normy spełniającej kryteria I i II stopnia czystości wg normy PN-EN ISO 3696:1999, nadającej się do analiz instrumentalnych technikami HPLC, IC, ICP/MS
3. lampa UV
4. przewodność uzyskanej wody <0,08 µS/cm
5. minimalna wydajność 5 l/h
6. zewnętrzny zbiornik na wodę dejonizowaną o pojemności min. 5 litrów
7. możliwość samodzielnej wymiany filtrów przez użytkownika
 | sztuka | 1 |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Nazwa producenta** | **Nazwa modelu/numer katalogowy** | **Rok produkcji** |
|  | Destylator |  |  |  |
|  | Demineralizator |  |  |  |

Ponadto:

Oświadczam (-y), że zaoferowane przez nas urządzenia spełniają wymagania techniczne określone przez Zamawiającego, są fabrycznie nowe, kompletne i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantujemy bezpieczeństwo użytkowników.

*………..……………………………………………………..*

 *Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ*