**Załącznik nr 2 do SWZ**

Pełna nazwa firmy: …………………………………………………………………………………………………………………

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

Siedziba i adres (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, województwo): ………………….……………………………………………………………………………………………..

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

Nr KRS: ………………………… NIP:………………………… REGON:…………………………..

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………….

Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP: ………………………………………………………

Numer telefonu :…………………………………………………………………………………………

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

(imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce**

**OFERTA**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „**Dostawa sprzętu laboratoryjnego dla Collegium Medicum UJK w Kielcach**” *(*postępowanie nr ADP.2301.48.2022), składamy niniejsza ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia i załącznikami do SWZ za łączną cenę brutto:

- **………………zł brutto (słownie złotych:…………………………00/100)**, w tym należy podatek VAT.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Producent/dystrybutor oraz (jeśli istnieją) odpowiednio model/ typ/symbol/ nazwa/ nr katalogowy oferowanego sprzętu | Ilość (szt.) | Cena netto  | Stawka VAT% | Wartość brutto(PLN)[(kol.4xkol.5)+kol.6] |
|  |  |  |  |  |
| *1* |  *2* | *3* |  *4* | *5* | *6* |  *7* |
|  | **Inkubator z przepływem CO2** |  | 1 |  | 23% |  |
|  | **Wirówka na probówki typu falcon, poj., 15 oraz 50 ml, oraz mikropłytki.** |  | 1 |  | 23% |  |
|  | **Pipety wielokanałowe** |  | 1 |  | 23% |  |
|  | **Łaźnia wodna** |  | 1 |  | 23% |  |
|  | **Naczynie typu Dewar na ciekły azot** |  | 1 |  | 23% |  |
|  | **Wytrząsarka typu vortex do probówek i płytek** |  | 1 |  | 23% |  |
|  | **Lodówko-zamrażarka** |  | 2 |  | 23% |  |
|  | **Spektrofotometr mikropłytkowy, pomiar absorbancji, UV-Vis, luminescencji, fluorescencji** |  | 1 |  | 23% |  |
| **Razem:** | **…………………** |

1. Oświadczamy, iż oferowany przez nas sprzęt spełnia wszystkie wymagane parametry zawarte
w Specyfikacji Warunków Zamówienia i opisie przedmiotu zamówienia.
2. Oferujemy termin dostawy do wskazanej siedziby Zamawiającego:

 **6 tygodni / 7 tygodni / 8 tygodni /** \*

*\** ***Uwaga. Należy wybrać jeden z możliwych, oferowanych wariantów poprzez zakreślenie odpowiadającej mu liczby. Jeśli żaden wariant nie zostanie wybrany, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował maksymalny termin dostawy tj. 8 tygodni.***

1. Oferujemy następujący okres gwarancji:

 **24 miesiące / 30 miesięcy / 36 miesięcy**\*

*\** ***Uwaga. Należy wybrać jeden z możliwych, oferowanych wariantów poprzez zakreślenie odpowiadającej mu liczby. Jeśli żaden wariant nie zostanie wybrany, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował minimalny okres gwarancji tj. 24 miesiące.***

1. W łącznej cenie brutto, o której mowa w pkt 2 uwzględniliśmy wszelkie niezbędne prace konieczne do wykonania zamówienia zgodnie z treścią SWZ i załączników do niej.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z terminem zawartym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z końcowym protokołem odbioru.
6. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:
* sami bez udziału podwykonawców
* z udziałem podwykonawców\*

\* Zaznaczyć właściwe

Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

1) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………………

2) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………………

1. Oferowany przez nas sprzęt jest fabrycznie nowy, posiada wszelkie wymagane przepisami prawa: świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności itp. Zobowiązujemy się, do dostarczenia Zamawiającemu przy realizacji przedmiotu zamówienia wszystkich dokumentów potwierdzających spełnienie powyższych wymogów.
2. Zgłoszenie awarii lub wady na numer telefonu/e-maila………………………………………….
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca ustanawia pełnomocnika do reprezentowania go w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

 …………………………………………….. tel. kontaktowy, mail: …………………………………

1. Osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie przedmiotu umowy są: …………………. tel. ……………., e:mial:………………..
2. Informujemy, że dokumenty na potwierdzenie braku podstaw dotyczących wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*
* https://prod.ceidg.gov.pl
* <https://ems.ms.gov.pl>
* Inne (podać ścieżkę dostępu)……………………
1. Oświadczam/y, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE). W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

 □ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo □ inne………..

1. ZGODNIE Z ART. 225 UST. 2 USTAWY PZP INFORMUJĘ/EMY, ŻE WYBÓR OFERTY:
* nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług\*
* będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

…………………………………………… o wartości netto: …………………………………… zł\*\*.

*(\*Zaznaczyć właściwe;*

*\*\*Należy wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług oraz ich wartość netto; jeżeli nie dotyczy - skreślić).*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
2. Informujemy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1…………………………….. ….……………………………

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

2…………………………….. ….……………………………

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

........................................ dnia ................ 2022r.

 ………….......................................................
 podpis/y Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik 1 do Formularza ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
| Produkt zamawiany | Produkt oferowany |
| L. p. | Wymagane parametry (cechy) | Ilość | Oferowane parametry (dokładny opis) | Ilość |
|  | **Inkubator z przepływem CO2 oraz systemem dozującym** | 1 szt. | ………………………………………………producent, model, rok produkcji | 4 szt. |
| Pojemności min 170 L;Wbudowany wyświetlacz;Zasilanie elektryczne: 220 – 240 V, 50 – 60 Hz,Ciężar bez akcesoriów max: 117 kg ,Dezynfekcja w wysokiej temperaturze (HTD): 140 °C (+/-10%),Uszczelnione szklane drzwi wewnętrzne, min 4 segmentySkok kontroli temperatury: ± 0.1 °CStabilność temperatury przy 37 °C ± 0.1 °CZakres temperatury od temp. otocz. +4 °C do 50 °CJednolitość temperatury: ±0.3 °C,Zakres CO2: 0,1 – 20 %,Skok kontroli CO2: ± 0.1 %,Stabilność CO2 przy 5 % CO2: ± 0.1 %,Jednolitość CO2: ± 0.1 %,Wbudowana funkcja dezynfekcji w temperaturze (+/-10%) 140 °C,Wymagana Gładka, bezszwowa komora inkubatora,Wymagany Brak wentylatora lub niesterylizowalnych filtrów HEPA , Wymagana jednolitość temperatury w całej komorze inkubatora weryfikowana w min 27 punktach, Wymagany dwukanałowy czujnik IR odporny na wysoką temperaturę, przeznaczony do kontroli CO2,Wymagane Szybkie przywracanie poziomu CO2 i temperatury po otwarciu drzwi w < 5 min.Liczba półek: min 4 dopasowane do drzwi 4-segmentowychMax. Ładowność półki do 10 kgMax. Ładowność racka do 40 kgInterfejs do eksportu danych: EthernetWymagany Port dostępowy: Ethernet lub USBWymagany system zasilania Inkubatora w CO2 za pomocą dewarów dozujących przepływ CO2 do inkubatora z 2 butli jednocześnie.Gwarancja: min. 24 miesiące |  |
|  | **Wirówka na probówki typu falcon, poj., 15 oraz 50 ml, oraz mikropłytki.** | 1 szt. | ………………………………………………producent, model, rok produkcji | 1szt. |
| Wymagana wirówka spełniająca funkcje uniwersalnej wirówki o dużej pojemności do kultur komórkowych, wysokoobrotowej wirówki typu High-Speed do separowania płynów komórkowych oraz mikrowirówki do precypitacji DNA. Wymagana wirówka z chłodzeniem przystosowana do większości dostępnych pojemności probówek w szczególności max 4 probówki po 500ml lub min 16 mikropłytek. Wymagana wydajność do 48 probówek typu Falcon po 15ml lub 28 probówek Falcon po 50ml. Wymagane: Prędkość obrotowa: 200 -14.000[1/min] (w krokach[10/min])Wymagany cyfrowy wyświetlacz do odczytu wartości wirowania, łatwe programowanie czasu, WPO, prędkości obrotowej i temperatury, zegar ustawiany w zakresie 1-99 min o precyzji ± 2sek. w ciągu 5min, przycisk którym można ustawić na żądaną prędkość obrotową, wymagana maksymalna precyzja WPO, aby do każdego adaptera można było od nowa dostosowywać ustawienie promienia, tryb do uruchamiania zegara, gdy zostanie osiągnięta ustawiona prędkość obrotowa, Min 10 różnych prędkości rozpędu i hamowania w celu ochrony wrażliwych próbek.Wymagana możliwość w wirnikach wychylnych i adapterach umieszczania probówek i butelek o poj. od 0,2 do 750ml (5810), Wymagane wirniki do wirowania wszystkich rodzajów płytek MTP, PCR, do kultur komórkowych i Deepwell, Wymagane wirniki stałokątowe do dużych prędkości obrotowych w zakresie biologii molekularnej z probówkami o poj. od 0,2 do 85ml, Wymagana prędkość wirowania wynosząca max 20.913 x g (14.000 1/min),Wymagane zapisywanie max 35 ustawień użytkownika, automatyczne rozpoznawanie wirnika z ograniczeniem prędkości obrotowej, automatyczne rozpoznawanie niewyważenia.Wymagane zakres temperatury pracy -9 do 40C,Wymagane Wirniki:- Rotor typu A-4-62-MTP lub równoważny dostosowany do wirówki posiadający min 4 kosze na płytki MTP- Kosz prostokątny 250 mL, do Rotora typu A-4-62 lub równoważnego z wirówką - 4 kosze - pokrywa do koszy - szczelna - min 2 komplety po 4 szt.- Adapter (kosz) na probówki 1,5/2ml poj 16prob. ø 11 mm - 1 komplet (2 szt.)- Adapter (kosz) na probówki 4/10ml okrągłodenne poj. 12prob. . ø 16 mm - 1 komplet (2 szt.)- Adapter (kosz) na probówki 7/17 ml okrągłodenne poj. 12prob. . ø 17,5 mm - 1 komplet (2 szt.)- Adapter (kosz) na probówki 15 ml Flacon stożkowy poj. 9prob. . ø 17 mm - 1 komplet (2 szt.)- Adapter (kosz) na probówki 50 ml Flacon stożkowy poj. 3prob. . ø 31 mm - 1 komplet (2 szt.)- Adapter (kosz) na probówki 50 ml Flacon stożkowy z osłoną poj. 3prob. . ø 31 mm - 1 komplet (2 szt.)- wirnik, zawierać ma 2 kosze na płytki Deepwell Plates- wirnik A-2-DWP-AT, zawiera 2 kosze, 2 aerozoloszczelne pokrywki i 2 kosze do płytekWirniki muszą pracować z maksymalną prędkością obrotową przy utrzymywaniu nastawionej temperatury max 9C, wymagana funkcja do szybkiego schładzania, stałe chłodzenie musi utrzymywać temperaturę także wtedy, gdy wirówka nie jest używana, Wymagana funkcja ECO wyłączająca urządzenie po 8 godzinach bezczynności, pozwalająca ograniczyć zużycie energii i wydłużyć trwałość sprężarki, Wymagany wbudowany separator skroplonej pary wodnej usuwa wodę i zapobiega korozji.Wymiary (S x G x W) (+/-15%): 70 x 61 x 35[cm]Gwarancja: min. 24 miesiące |  |
|  | **Pipety wielokanałowe** | 1 szt. | ………………………………………………producent, model, rok produkcji | 1szt. |
| Wymagane pipety zmiennoobjętościowe: 8-kanałowe o pojemnościachK-5464 Pipeta Research® plus 8-kanałowa Pojemność: 120-1200 µl, Kod barwny: zielonyK-5461 Pipeta Research® plus 8-kanałowa Pojemność: 0,5-10 µl, Kod barwny: szaryK-5462 Pipeta Research® plus 8-kanałowa Pojemność: 10-100 µl, Kod barwny: żółtyK-9570 Statyw karuzelowy 2Gwarancja: min. 24 miesiące |  |
|  | **Łaźnia wodna** | 1 szt. | ………………………………………………producent, model, rok produkcji | 1szt. |
| pojemność: min 12 litrówwymiary użytkowe wanny (dł. x sz. x w.): 230 x 200 x 115 mm (+/-15%)wymiary urządzenia (dł. x sz. x w.): 360 x 335 x 260 mm (+/-15%)maksymalna głębokość zanurzenia: 100 mmzakres temperatury pracy: od +5 ºC powyżej to do 100 ºC stabilność temperatury: -0,3 ºC / +0,8 ºCrozdzielczość regulatora temperatury: 0,1 ºCelektroniczny regulator temperatury z wyświetlaczem LEDpamięć nieulotna trwałaczujnik temperatury w obudowie ze stali nierdzewnejelektroniczny, bezpływakowy system kontroli poziomu wodywymagane wizualne i dźwiękowe alarmów: zbyt niskiego poziomu wody w wannie, uszkodzenia czujnika temperatury zabezpieczenie przed przegrzaniem, blokada grzałki przy zbyt niskim poziomie wodywanna oraz obudowa wykonana ze stali nierdzewnejgrzałka rurkowa wykonana ze stali nierdzewnej, umieszczona nad dnem wannyzawór spustu wody na frontowej ściancezasilanie: 230 V / 50HzGwarancja: min. 24 miesiące |  |
|  | **Naczynie typu Dewar na ciekły azot** | 1 szt. | ………………………………………………producent, model, rok produkcji | 1szt. |
| Wymagany system ze zbiornikiem do przechowywania prób biologicznych w oparach ciekłego azotu z niezależnym systemem monitoringu temperatury– 1 szt. Wymagany Zbiornik z możliwością przechowywania min 750 kriofiolek o pojemności 2,0 ml.System izolacji próżniowej gwarantujący niskie zużycie azotu podczas przechowywania preparatów.Statyczna szybkość parowania azotu: nie większa niż 0,4l /24 h.Lekka i wytrzymała obudowa z aluminium.System pudełek i statywów gwarantujący odpowiednie uporządkowanie zamrożonego materiału i szybkie odnalezienie wybranych preparatów. = Niezbędne raki dedykowane do wyposażenia naczynia Dewara; Wymagane minimum 6 stelaży (racków) umożliwiających przechowywanie minimum 5 pudełek na probówki/fiolkiKonstrukcja pozwalająca na łatwe wkładanie i wyjmowanie statywów z preparatami.Pojemność: min 46 l (+/- 15%).Średnica szyjki zbiornika: co najmniej 125 mm.Wysokość zbiornika: 70 cm (+/- 15%).Ciężar pustego zbiornika: max 30 kg.Ciężar pełnego zbiornika: max 80 kg.Wymagana podstawa na kółkach.Pojemnik musi być dostarczony łącznie z kompletem statywów na pudełka pozwalającymi na przechowywanie co najmniej 30 pudełek wewnątrz zbiornika oraz plastikowymi pudełkami na kriofiolki 2,0 ml w ilości pozwalającej na wypełnienie 100% użytkowej objętości zbiornika.Na wyposażeniu bezprzewodowy co najmniej 2- kanałowy system rejestracji temperatury składający się z rejestratora oraz pomiarowej sondy zanurzeniowej.Rejestrator z wyświetlaczem, transmitujący zapisane wartości temperatury bezpośrednio przez sieć WLAN do chmury. Możliwość odczytu danych z rejestratora w każdym miejscu i czasie za pomocą PC. Elastyczna sonda o zakresie pomiarowym co najmniej od -200 do +40° C. Pomiar z rozdzielczością 0,1 ° C. Długość próbnika co najmniej 50 cm. Wraz z sondą przedłużacz o dł. co najmniej 1 m. Wymagane jest, aby system rejestracji miał możliwość powiadamiania o stanach alarmowych za pomocą, alarmu dźwiękowego, SMS lub e-mail.Gwarancja zbiornik: min 24 miesiąceGwarancja rejestrator: min 12 miesięcyCertyfikaty: CE urządzeniaWyklucza się urządzenia demonstracyjne, używane, składane z używanych części lub modyfikowane.Folder/prospekt oferowanego urządzenia potwierdzający spełnianie wymaganych parametrów technicznych (dopuszczony język angielski).Gwarancja: min. 24 miesiące |  |
|  | **Wytrząsarka typu vortex do probówek i płytek** | 1 szt. | ………………………………………………producent, model, rok produkcji | 1szt. |
| Wymagana Kompaktowa, uniwersalna wytrząsarka służąca do wytrząsania probówek i mikropłytek oraz małych naczynek i nakładek do miareczkowania po zastosowaniu odpowiedniego adaptera. Wymagana praca ciągła, z możliwością załączania poprzez nacisk. Urządzenie dostępne musi być z timerem od 1 s do 999 min i wyświetlaczem czasu wytrząsania. Musi spełniać poniższe parametry:Rodzaj ruchu: orbitalnyAmplituda ruchu 4,5 mm Maks. dopuszczalne obciążenie (z akcesoriami) max 0,6 kgMoc silnika (wejściowa/wyjściowa) min 10 / 8 WZdolność do pracy ciągłej 100 %Zakres prędkości od 100 do 3000 obr/min. Regulowany. Wymagane 2 tryby pracy.Odczyt nastawy prędkości - podziałkaRegulacja czasu pracy (timer) od 1 s do min 1000 min)System wykrywania obecności platformyZegar z odliczaniem wsteczWskazanie czasu przez wyświetlacz LCDZłącze USB / lub RS 232 do zdalnego sterowaniaWymiary zewnętrzne (+/-10%) 148 x 205 x 63 mmMasa max 3,5 kgKlasa ochrony wg DIN EN 60529 oraz klasa IP 21Wymagane akcesoria: Adapter do płytek Adapter do miareczkowania - platformaPlatforma standardowa Do probówek i małych naczyń do średnicy 50 mm,Platforma uniwersalna i Wkładka w platformę uniwersalną, mieści 4 szt. probówek Ø 16 mmNakładka pojedynczaWkładka do probówek Wkładana w platformę uniwersalną, mieści 6 szt. probówek Ø 12 mmWkładka do probówek Wkładana w platformę uniwersalną, mieści 14 szt. probówek Ø 10 mmPlatforma uniwersalna do różnych mocowań z pianki Gwarancja: min. 24 miesiące |  |
|  | **Lodówko-zamrażarka** | 2 szt. | ………………………………………………producent, model, rok produkcji | 2 szt. |
| Wymagana chłodziarko zamrażarka spełniająca poniższe kryteria: Wymiary bez elementów wystających (+/-20%) (WxSxG) 203 x 70 x 67 cm Kolor preferowany : stal nierdzewna + szary Położenie zamrażarki na dole Bezszronowa (No Frost) pełny No Frost Sterowanie elektroniczne, Wyświetlacz: LED Zmiana kierunku otwierania drzwi: wymagana Liczba termostatów min 2 Liczba agregatów min 1 Klasa klimatyczna min SN, T Czas utrzymania temperatury w przypadku braku zasilania min 16 godzin Klasa energetyczna max D Pojemność użytkowa chłodziarki min 330 litrów Pojemność użytkowa zamrażarki min 108 litrów Poziom hałasu max 38 dB Wymagana Kostkarka pojemnik na kostki lodu Wymagana Wymuszona cyrkulacja powietrza, powłoka Antifingerprints, oświetlenie ledowe Sposób odszraniania (rozmrażania) chłodziarki No Frost Liczba półek min 4 Komora świeżości wymagana Szybkie chłodzenie wymaganeRegulacja wysokości półek wymagane Wyposażenie min 4 półki szklane, min 1 półka na butelki, min 4 półki w drzwiach, min pojemnik na jajka, min 1 szuflada z niezależną kontrolą wilgotności, 2 szuflady z niezależną kontrolą temperatury Zamrażarka Sposób odszraniania (rozmrażania) zamrażarki No Frost Liczba pojemników min 3 Szybkie zamrażanie wymagane Zdolność zamrażania min 12 kg/24h Wyposażenie min 3 szuflady, pojemniki na kostki lodu Wymagane: alarm (wskaźnik) niedomkniętych drzwi, alarm (wskaźnik) wzrostu temperatury Waga z opakowaniem max 100 kg Wyposażenie instrukcja obsługi w języku polskim Gwarancja: min. 24 miesiące |  |
|  | **Wirówka na probówki typu falcon, poj., 15 oraz 50 ml, oraz mikropłytki.** | 1 szt. | ………………………………………………producent, model, rok produkcji | 1szt. |
| Wymagany Mikropłytkowy czytnik wielodetekcyjnyZ możliwością odczytu płytek 6, 12, 24, 48, 96 i 384 dołkowych, płytek do PCR. Wymagana możliwość wprowadzania dowolnej geometrii płytki z poziomu oprogramowania.Metoda detekcji: absorbancja, intensywność fluorescencji, typu Alpha Screen, luminescencja. Wymagany pomiary absorbancji:Wymagane źródło światła: ksenonowa lampa błyskowaMetoda wyboru długości fali: monochromatorZakres długości fal monochromatora nie węższy niż: 200 – 999 nmSzerokość połówkowa wiązki nie szersza niż 2,4 nmUstawianie długości fali z krokiem 1 nmZakres pomiarowy: 0 - 4.0 ODDokładność odczytu: <1% przy 2 OD,Liniowość odczytu: <1% od 0 do 3 ODRozdzielczość 0,0001 ODPowtarzalność odczytu: <0,5%, przy 2 ODOdczyty typu endpoint, kinetyczne, spektralne, skanowanie powierzchni dna dołka.Czas odczytu płytki 96-dołkowej w pomiarach kinetycznych nie dłuższy niż 14 sMożliwość korekcji wyniku z mikropłytki do wyniku na drodze optycznej = 1 cmPomiary fluorescencji:Wymagane źródło światła: lampa halogenowaMetoda wyboru długości fal: filtry interferencyjneZakres długości fali: min 300-700 nm Ilość filtrów w zestawie:Min.: 2 pobudzenia i 2 emisji. Dostarczone filtry: 360/40 nm; 485/20 nm; 460/40 nm; 528/20 nm.Metoda detekcji: fotopowielaczZakres dynamiki >6 dekadWymagane 2 sondy: górna i dolna (pomiar z dołu i z góry mikropłytki)Odczyty typu endpoint, kinetyczne oraz skanowanie dna dołkaCzułość dla pomiaru fluoresceiny z góry i z dołu: 5 pM (1 fmol/dołek 96-dołkowej płytki)Wymagane Pomiary Luminescencji dla:Zakres długości fali: min 300-700 nmZakres dynamiki >6 dekadMetoda detekcji: niskoszumowy fotopowielaczCzułość: 30 amol ATP (flash)Pomiary w aplikacji typu AlphaScreen/AlphaLisa lub równoważnej przy poniższych parametrach:Źródło światła: lampa halogenowaZakres dynamiki minimum 6 dekadMetoda detekcji: niskoszumowy fotopowielaczWymagany wbudowany inkubator: 4-strefowy inkubator (ogrzewający płytkę od góry i od dołu niezależnie) o zakresie temp. Od +4°C powyżej temp. otoczenia do +50°C z możliwością ustawienia różnej temperatury dla grzałek górnych i dolnych komory pomiarowej, celem uniknięcia kondensacji pary wodnej na wewnętrznej stronie wieczka płytki.Dokładność utrzymywania temperatury: ±0.2°C przy 37°CWytrząsanie: Liniowe (w zakresie 360-1096 cpm), orbitalne (w zakresie 180-807 cpm).Wymagane jedno oprogramowanie do obsługi urządzenia i analizy danych. Wymagane min 5 licencji standardowych;Automatyczny dyspenser z możliwością rozbudowy w przyszłości o dodatkowe kanały.Ilość kanałów (dozowanych odczynników) nie mniejsza niż 2Obsługa płytek od 6 do 384-dołkowychObjętość martwa, po zawróceniu odczynnika, nie większa niż 100ulMożliwość dozowania 5 – 1000 ul z krokiem 1 ulWymagane akcesorium do jednoczesnego pomiaru nie mniej niż 16 próbek lub nie mniej niż 48 próbek o objętości maks. 2µl – możliwość do rozbudowy w przyszłości.Autoryzowany przez producenta serwis na terenie Polski Stan urządzeń: fabrycznie noweGwarancja: min. 24 miesiące |  |

........................................ dnia ................ 2022 r.

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

 podpis/y Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)