*Załącznik nr 1 do SIWZ*

pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE OFERENTA:**

nazwa i adres siedziby Wykonawcy: ...............................................................

Nr NIP ...................................................

Nr REGON ...................................................

nr telefonu ...................................................

nr faksu ...................................................

e-mail ……………………………..

KRS/CEiDG……………………………………

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: ..........................................

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - **TAK/NIE** \*\*

1. **PRZEDMIOT OFERTY:**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku - według SIWZ w trybie przetargu nieograniczonego w zakresie: ***„Wyposażenie pracowni
i laboratoriów dla kierunku gospodarka w ekosystemach rolnych i leśnych”***

1. **OŚWIADCZENIA:**

**ZADANIE 3 – dostawa, montaż i uruchomienie skanera z wyposażeniem
i oprogramowanie do przetwarzania danych ze skanowania,\*\***

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ, we wzorze Umowy oraz:
* Oświadczamy, że przedmiot zamówienia dostarczymy i zainstalujemy w terminie **do 10 grudnia 2019 roku**,
1. Akceptujemy warunki gwarancji na zasadach opisanych w SIWZ, we wzorze Umowy.
* **OKRES GWARANCJI (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**

**□ 12 MiesiĘcy**

**□ 24 MiesiąCE**

**ZADANIE 4 – dostawa pozostałego wyposażenia, \*\***

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ, we wzorze Umowy oraz:
* Oświadczamy, że przedmiot zamówienia dostarczymy w terminie **do 10 grudnia 2019 roku**,
1. Akceptujemy warunki gwarancji na zasadach opisanych w SIWZ, we wzorze Umowy.
* **OKRES GWARANCJI (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**

**□ 12 MiesiĘcy**

**□ 24 MiesiąCE**

1. Akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie zamówienia na zasadach opisanych
w SIWZ, w szczególności we wzorze Umowy,
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
3. Do wyliczenia poszczególnych cen i wartości brutto, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości procentowej obowiązującej w dniu wszczęcia postępowania,
4. Zapoznaliśmy się z SIWZ oraz wzorem Umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nich zawarte i uznajemy się za związanych określonymi
w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
5. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami \*\* / przy udziale podwykonawców \*\* którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Wskazanie (opis) części zamówienia, której wykonanie powierzymy podwykonawcom:** | **Nazwy firm podwykonawców** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30** **dni** licząc włącznie od dnia otwarcia ofert.
2. **Do Formularza Ofertowego dołączamy zestawienie parametrów technicznych oferowanego sprzętu zgodnie ze wzorem z SIWZ - Załącznik nr 1 do Formularza cenowego.**
3. **CENA OFERTOWA:**
4. **CENĘ OFERTOWĄ** stanowi łączna kwota wynagrodzenia Wykonawcy brutto, uwzględniająca wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami opisanymi w SIWZ i została wyliczona zgodnie ze sposobem podanym przez Zamawiającego w wypełnionej poniżej tabeli.
5. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę ofertową:

**TABELA CEN- ZADANIE 3\*\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** (zgodnie z opisem parametrów technicznych dołączonym do niniejszego formularza cenowego wg. wzoru z SIWZ - Załącznik nr 1 do Formularza ofetowego) | **Ilość** | **Cenajedn. netto[w zł]** | **Wartośćnetto[w zł]****3x4** | **Wartość podatku VAT [w zł]** | **Wartośćbrutto[w zł]5+6** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | SKANER Z OPROGRAMOWANIEM | **1** |  |  |  |  |
| **RAZEM****(suma wartości netto i brutto odpowiednio w kolumnie 5 i 7, wiersz 1):** | **……………..** | **CENA OFERTOWA** łączna kwota wynagrodzenia brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego**………………… zł brutto** |

**Wartość brutto ogółem:**

**Słownie: ………………………………………………………………………………….**

**TABELA CEN- ZADANIE 4\*\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** (zgodnie z opisem parametrów technicznych dołączonym do niniejszego formularza cenowego wg. wzoru z SIWZ - Załącznik nr 1 do Formularza ofetowego) | **Ilość** | **Cenajedn. netto[w zł]** | **Wartośćnetto[w zł]****3x4** | **Wartość podatku VAT [w zł]** | **Wartośćbrutto[w zł]5+6** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Młynek tnący na statywie | **1** |  |  |  |  |
| 2 | Demineralizator | **1** |  |  |  |  |
| 3 | Fotometr przenośny z wyposażeniem standardowym | **1** |  |  |  |  |
| 4 | Reagenty | **1** |  |  |  |  |
| 5 | Tester żywności | **1** |  |  |  |  |
| 6 | Pipety i końcówki  | **1** |  |  |  |  |
| 7 | Dozowniki butelkowe | **1** |  |  |  |  |
| 8 | Kwadratowe butelki laboratoryjne | **1** |  |  |  |  |
| **RAZEM****(suma wartości netto i brutto odpowiednio w kolumnie 5 i 7, wiersz 1):** | **……………..** | **CENA OFERTOWA** łączna kwota wynagrodzenia brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego**………………… zł brutto** |

**Wartość brutto ogółem:**

**Słownie: ………………………………………………………………………………….**

**Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE\*\***

Jeżeli Wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego), Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, której ten obowiązek dotyczy ………………………………………………………………………………… (nazwa towaru/usługi).

Cena netto (bez VAT) ……………………………………………………………………. (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego).

1. **OŚWIADCZAMY,** że: (jeżeli dotyczy):
	* + 1. następujące dokumenty zawierają informacje stanowiące **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA**:

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

* + - 1. **uzasadnienie** zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa **dołączyliśmy do oferty, zgodnie z art. 8 ustawy.**

|  |
| --- |
| ***UWAGA:*** |
| ***Należy wskazać wszystkie dokumenty zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, które Wykonawca zobowiązany jest złożyć w postępowaniu, zgodnie z zapisami zawartymi w SIWZ, bez względu na termin ich złożenia.*** |

1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. ........................................................................................................................................................
4. ........................................................................................................................................................
5. ........................................................................................................................................................
6. ........................................................................................................................................................
7. .........................................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.

data .......................................... 2019 r. ...................................................................... podpis i pieczęć (osoba/y uprawniona/e)

**\*\* niepotrzebne skreśl**

*Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**OPIS PARAMETRÓW TECHNICZNYCH – ZADANIE 3**

**Skaner – 1 sztuka/KOMPLET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS/PARAMETRY WYMAGANE** | **WYMOGI GRANICZNE****TAK/NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE**(Podać zakresy lub opisać) |
| Oferent/Producent | Podać |  |
| Nazwa i typ/model | Podać |  |
| Rok produkcji ( min. 2019 r.) | Podać |  |
| Oznaczenie CE | TAK |  |
| **Opis proponowanego rozwiązania potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania producenta, marki oraz modelu (numerów katalogowych / numerów produktów) oferowanego rozwiązania wraz ze wszystkimi niezbędnymi komponentami dla spełnienia określonych wymagań Zamawiającego.(oferowaną dostawę i usługę opisać dokładnie, co najmniej z taką szczegółowością jak opisano przedmiot zamówienia w zał. Nr 6 SIWZ )**  |
| **Uwaga! Oferent zobowiązany będzie przed udzieleniem zamówienia do przedstawienia Zamawiającemu specyfikacji technicznej, broszur lub instrukcji obsługi potwierdzającej oferowane parametry techniczne aparatury** |
| **Parametr** | **Wymagania minimalne** | **Parametry oferowanego sprzętu (wypełnia Wykonawca):** |
| Rodzaj lasera  | Impulsowy  |  |
| Montaż | ustawiany na lekkim statywie typu fotograficznego i bezpośrednio na podłożu  |  |
| **Odchylenie standardowe pomiaru (1 sigma) nie gorsze niż:**  |
| odległości [mm]/10m,  | ± 4 mm  |  |
| punktu (3D) na odl. 20m (z pojedynczego pomiaru, bez uśredniania)  | ± 8 mm |  |
| Prędkość skanowania  | 300000 pkt/sek |  |
| **Zasięg skanowania:**  |
| Max – nie mniej niż Przy albedo @ 90% : | 60m |  |
| Min – nie więcej niż:  | 0.6m  |  |
| **Pole widzenia (skanowania) bez pochylania głowicy skanera** |
| w pionie [°]  | min. 300 |  |
| w poziomie [°]  | 360 |  |
| **Minimalna wielkość mierzonego przyrostu (odstęp) na 10m**  |
| w pionie [˝ lub mm] | 5mm |  |
| w poziomie [˝ lub mm] | 5mm |  |
| **Obsługa skanera** |
| Z iPada | Aplikacja na iPad do ustawiania parametrów skanera |  |
| Bez zewnętrznego kontrolera,  | Wyzwalanie skanu przyciskiem w skanerze |  |
| Ustawianie parametrów skanowania | Oprogramowanie pracujące w systemie Windows 10 (licencja bezpłatna-freeware)  |  |
| **Pomiar nocny**  | tak |  |
| **Aparat cyfrowy wbudowany w skaner:**  | Tak, z technologią HDR  |  |
| Wielkość panoramy ze zdjęć  | min. 150 Mpix |  |
| Standardowe porty wejścia/wyjścia skanera:  | WiFi  |  |
| Rejestracja danych skanowania:  | Wbudowana pamięć min. 30GB |  |
| **Zasilanie**  |
| akumulatory  | Wewnętrzne: min 3 szt dające w sumie min. 6 godzin pracy  |  |
| ładowarka akumulatorów | 2 szt. z kablem do zapalniczki samochodu.  |  |
| Norma pyło- i wodoszczelności (min)  | IP 54  |  |
| Temperatura pracy [°C] | od nie więcej niż +5°C do nie mniej niż 40 °C |  |
| Waga [kg]  | Poniżej 2 kg z baterią wewnętrzną  |  |
| Wymagane wyposażenie dodatkowe | - statyw lekki skanera, - torba/pojemnik na skaner i akcesoria |  |

**OPROGRAMOWANIE DO PRZETWARZANIA DANYCH ZE SKANERA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS/PARAMETRY WYMAGANE** | **WYMOGI GRANICZNE****TAK/NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE**(Podać zakresy lub opisać) |
| Oferent/Producent | Podać |  |
| Nazwa i typ/model | Podać |  |
| Rok produkcji ( min. 2019 r.) | Podać |  |
| Praca pod kontrolą systemu Windows 7,8/10 (64 bit)  | TAK |  |
| **Opis proponowanego rozwiązania potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania producenta, marki oraz modelu (numerów katalogowych / numerów produktów) oferowanego rozwiązania wraz ze wszystkimi niezbędnymi komponentami dla spełnienia określonych wymagań Zamawiającego.(oferowaną dostawę i usługę opisać dokładnie, co najmniej z taką szczegółowością jak opisano przedmiot zamówienia w zał. Nr 6 SIWZ )**  |
| **Uwaga! Oferent zobowiązany będzie przed udzieleniem zamówienia do przedstawienia Zamawiającemu specyfikacji technicznej, broszur lub instrukcji obsługi potwierdzającej oferowane parametry techniczne aparatury** |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wartość oferowana** |
| 1. | **Cechy ogólne:*** Import danych ze skanerów 3D
* filtrowanie danych z pomiaru wg. odległości i intensywności sygnału odbicia
* podgląd 3D, wyników skanowania
* tworzenie panoramy ze zdjęć cyfrowych

**Orientacja (łączenie) chmur punktów do wspólnego układu współrzędnych poprzez:*** rozpoznawanie i rejestrację tarcz i sygnałów celowniczych
* automatyczne łączenie stanowisk poprzez rozpoznanie obszarów nakładających się
* manualne/wizualne wskazywanie sposobu połączenia stanowisk skanera
* łączenie w trybie „chmura do chmury” poprzez rozpoznawanie wskazanych wspólnych punktów charakterystycznych
* wprowadzanie zewnętrznych współrzędnych punktów charakterystycznych
* import współrzędnych z plików ASCII

**Ocena dokładności orientacji stanowisk skanera:*** wartość błędu RMS
* średnia wartość błędu
* raport tekstowy z orientacji

**Podgląd chmury punktów w trybie:*** mapowania intensywności
* RGB wg informacji automatycznie pobranej ze zdjęć cyfrowych
* hipsometria

**Dołączanie zewnętrznych zdjęć cyfrowych do chmury punktów .** **Modelowanie siatek TIN:** * zagęszczanie i rozrzedzanie siatki
* krawędzie nieciągłości
* generowanie izolinii (warstwic) i przekrojów
* automatyczne generowanie krawędzi z modelu
* narzędzia uzupełniania i rozrzedzania modelu siatkowego

**Generowanie animacji wideo przez chmurę punktów i obiekty wektorowe** **Obliczanie powierzchni, objętości i różnic objętości siatek TIN.** **Eksport siatek w formatach: STL, OBJ** **Import danych (formaty):*** ASCII (XYZ, PTS, PTX, TXT, formaty definiowane przez użytkownika)
* BLK, FLS, ZFS , PTG, E57, LAS , LandXML

**Export danych (formaty):*** ASCII (XYZ, PTS, PTX, TXT, formaty definiowane przez użytkownika)
* DXF /PTG
* TIFF, JPEG
* LandXML , E57
 |  |

data .......................................... 2019 r. ...................................................................... podpis i pieczęć (osoba/y uprawniona/e)

*Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**OPIS PARAMETRÓW TECHNICZNYCH – ZADANIE 4**

**Młynek tnący na statywie – 1 sztuka/komplet**

**– 1 sztuka/komplet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS/PARAMETRY WYMAGANE** | **WYMOGI GRANICZNE****TAK/NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE**(Podać zakresy lub opisać) |
| Oferent/Producent | Podać |  |
| Nazwa i typ/model | Podać |  |
| Rok produkcji ( min. 2019 r.) | Podać |  |
| Oznaczenie CE | TAK |  |
| **Opis proponowanego rozwiązania potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania producenta, marki oraz modelu (numerów katalogowych / numerów produktów) oferowanego rozwiązania wraz ze wszystkimi niezbędnymi komponentami dla spełnienia określonych wymagań Zamawiającego.(oferowaną dostawę i usługę opisać dokładnie, co najmniej z taką szczegółowością jak opisano przedmiot zamówienia w zał. Nr 6 SIWZ )**  |
| **Uwaga! Oferent zobowiązany będzie przed udzieleniem zamówienia do przedstawienia Zamawiającemu specyfikacji technicznej, broszur lub instrukcji obsługi potwierdzającej oferowane parametry techniczne aparatury** |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wartość oferowana** |
| 1. |

|  |  |
| --- | --- |
| Zasada pracy | cięcie |
| Optymalny do materiałów | średnio twarde, miękkie, włókniste próbki |
| Narzędzia tnące | rotor z prostymi krawędziami tnącymi i stałymi nożami |
| Materiał narzędzi tnących | stal narzędziowa, możliwość doposażenia młynka w rotor i sita wykonane ze stali wolnej od chromu. |
| Maks. uziarnienie początkowe (zależnie od materiału i podajnika) | 70 x 70 mm |
| Maks. wydajność (zależnie od materiału i sita) | 50 l/h |
| Uziarnienie końcowe (zależnie od wkładu sitowego) | 0,25 - 20 mm |
| Dozowanie materiału | partiami/ciągle |
| Obroty rotora (zależne od napięcia i częstotliwości) | co najmniej 2800/3400 rpm  |
| Prędkość obwodowa rotora | co najmniej 14.92/17.9 m/s\* |
| Silnik | silnik jednofazowy |
| Szczegóły elektryczne/moment obrotowy | 200-240 V/1~, 50 Hz, co najmniej 2150 W, 4.8 Nm |
| Waga | nie większa niż 35 kg |
| Wymiary (Szer x Gł x Wys ) | Nie większe niż: 44 x 50 x 70 cm - do montażu na stole lub na statywie |
| Wyposażenie wymagane: | - Podajnik do próbek sypkich, Rotor tnący z nożami stałymi, Sita spodnie o wielkości oczka: 2 mm i 0,5 mm- Naczynie zbierające 3,5 l, Statyw |

 |  |

**Demineralizator**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS/PARAMETRY WYMAGANE** | **WYMOGI GRANICZNE****TAK/NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE**(Podać zakresy lub opisać) |
| Oferent/Producent | Podać |  |
| Nazwa i typ/model | Podać |  |
| Rok produkcji ( min. 2019 r.) | Podać |  |
| Oznaczenie CE  | TAK |  |
| **Opis proponowanego rozwiązania potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania producenta, marki oraz modelu (numerów katalogowych / numerów produktów) oferowanego rozwiązania wraz ze wszystkimi niezbędnymi komponentami dla spełnienia określonych wymagań Zamawiającego.(oferowaną dostawę i usługę opisać dokładnie, co najmniej z taką szczegółowością jak opisano przedmiot zamówienia w zał. Nr 6 SIWZ )**  |
| **Uwaga! Oferent zobowiązany będzie przed udzieleniem zamówienia do przedstawienia Zamawiającemu specyfikacji technicznej, broszur lub instrukcji obsługi potwierdzającej oferowane parametry techniczne aparatury** |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wartość oferowana** |
| 1. | * Urządzenie zasilane wodą wodociągową.
* Stopnie oczyszczania wody:
* prefiltr osadowy 5µm,
* filtracja osadowo-węglowo-zmiękczająca (zintegrowany moduł oczyszczania wstępnego),
* odwrócona osmoza,
* demineralizacja na mieszanym spektralnie czystym złożu jonowymiennym TOC,
* lampa UV 254 nm,
* kapsuła mikrofiltracyjna 0,45/0,2μm.
* Wydajność systemu: min. 5 - 7 dm3/h.
* Przewodnictwo wody oczyszczonej 0,055 S/cm.
* Praca urządzenia automatyczna i bezobsługowa.
* System wyposażony w pompę podnoszącą ciśnienie zasilania wraz z automatyką 24V.
* Punkt poboru wody drugiego stopnia czystości wg PN-EN ISO 3696:1999 zaopatrzony w wylewkę (kran) wody demi o zasięgu min. 2 m.
* Dodatkowy punkt poboru wody ultraczystej – pierwszego stopnia czystości wg PN-EN ISO 3696:1999 (zaopatrzony w kran z kapsułą mikrofiltracyjną 0,2µm).
* Ruchome, regulowane ramię inox mocujące punkty poboru wody – możliwość regulacji ustawień w zakresie: góra/dół, prawo/lewo, przód/tył.
* Zbiornik ciśnieniowy o poj. 10 dm3 do magazynowania wody oczyszczonej.
* Możliwość zamiany zbiornika na zbiornik o większej pojemności.
* Możliwość instalacji dodatkowego punktu poboru wody ogólnolaboratoryjnej – trzecia klasa czystości wg PN-EN ISO 3696: 1999 (z przeznaczeniem do mycia szkła, zasilania zmywarki laboratoryjnej, autoklawu, itp.).
* Szybkość podawania wody oczyszczonej: min. 1 – 2 l/min.
* Możliwość stworzenia sieci wody demi z kilkoma punktami poboru wody.
* Automatyczne zatrzymanie pracy systemu przy pełnym zbiorniku.
* Możliwość podłączenia do zmywarki, autoklawu, analizatora, itp.
* Możliwość samodzielnego serwisowania przez Użytkownika (łatwy dostęp do wkładów filtrujących, bez konieczności wzywania serwisu).
* Maksymalne ciśnienie robocze: 1 MPa.
* System przeznaczony jest do zasilania zimną wodą: 5-40°C.
* Pobór mocy urządzenia poniżej 50W.
* Możliwość samodzielnego montażu urządzenia.
* Zasilanie: 230V/50Hz (jedno zintegrowane gniazdo 230V w systemie).
* Obudowa systemu z nierdzewnej stali kwasoodpornej – inox.

**Wymiary:**System(SxWxG): 232x443x500 mmZbiornik 10l: wys. 390 mm, śr. 250 mm**Funkcje monitorujące pracę systemu**:* Urządzenie wyposażone jest w mikroprocesorowy system kontrolno-pomiarowy posiadający:
* tekstowy wyświetlacz LCD 2x16 znaków,
* wbudowany konduktometr dokonujący pomiaru przewodnictwa i temperatury wody oczyszczonej (wyjściowej) w jednostkach µS/cm lub MOhm zamiennie,
* automatyczna kompensacja temperatury,
* zegar wyświetlający datę oraz godzinę,
* alarm informujący o wymianie filtrów wstępnych,
* alarm informujący o wymianie modułów jonowymiennych,
* alarm informujący o wymianie kapsuły mikrofiltracyjnej,
* alarm informujący o wymianie promiennika lampy UV,
* podgląd terminów serwisowych,
* menu w języku polskim na wyświetlaczu urządzenia,
* możliwość modyfikacji kontaktowego numeru telefonu serwisowego przez Użytkownika,
* wbudowane złącze RS 232 do komunikacji z komputerem,
* możliwość indywidualnego dostosowania częstotliwości serwisów i poziomów alarmu bezpośrednio z klawiatury urządzenia.
* Oprogramowanie, software na zewnętrznym nośniku do kalibracji urządzenia.
* Wbudowany manometr ciśnienia wody zasilającej.

**Funkcje zabezpieczające pracę systemu:**1. Przerwanie pracy systemu przy:

- niskim ciśnieniu wody zasilającej (brak wody zasilającej) – czujnik niskiego ciśnienia,- pełnym zbiorniku – czujnik wysokiego ciśnienia.**Wymagane przyłącza w miejscu instalacji:**- przyłącze zimnej wody wodociągowej ½” lub ¾”- odpływ do kanalizacji- gniazdko 230V |  |

**Fotometr przenośny z wyposażeniem standardowym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS/PARAMETRY WYMAGANE** | **WYMOGI GRANICZNE****TAK/NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE**(Podać zakresy lub opisać) |
| Oferent/Producent | Podać |  |
| Nazwa i typ/model | Podać |  |
| Rok produkcji ( min. 2019 r.) | Podać |  |
| Oznaczenie CE  | TAK |  |
| **Opis proponowanego rozwiązania potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania producenta, marki oraz modelu (numerów katalogowych / numerów produktów) oferowanego rozwiązania wraz ze wszystkimi niezbędnymi komponentami dla spełnienia określonych wymagań Zamawiającego.(oferowaną dostawę i usługę opisać dokładnie, co najmniej z taką szczegółowością jak opisano przedmiot zamówienia w zał. Nr 6 SIWZ )**  |
| **Uwaga! Oferent zobowiązany będzie przed udzieleniem zamówienia do przedstawienia Zamawiającemu specyfikacji technicznej, broszur lub instrukcji obsługi potwierdzającej oferowane parametry techniczne aparatury** |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wartość oferowana** |
| 1. | Zakres spektralny: co najmniej od podczerwieni do ultrafioletu 380 ÷ 810 nmDługości fal pomiarowych automatyczny wybór i przełączanie fali pomiarowej: co najmniej 380nm, 430nm, 470nm, 500nm, 520nm, 560nm, 610nm, 700nm, 810nmZakres pomiaru absorbancji: co najmniej -0.5 ÷ 4.0 EDokładność elektrooptyczna: co najmniej +/- 1.5% (w zakresie 0.1 ÷ 2.0E w 20°C)Dokładność fotometryczna: co najmniej +/- 3% (w zakresie 0.1 ÷ 2.0E w 20°C)Gniazdo pomiarowe: probówki pomiarowe 16 mm okrągłePamięć metodyk: do 150 oznaczeń (krzywe kalibracyjne oraz szczegółowe metodyki wykonywania oznaczeń)Pamięć wyników (logger): co najmniej 999 rekordów (pojedynczy rekord składa się z następujących pól: wynik, jednostka pomiaru, nazwa substancji, symbol chemiczny substancji, metodyka pomiarowa, numer katalogowy odczynników, czas i data wykonania pomiaru, miejsce wykonania pomiaru, osoba wykonująca pomiar)Pamięć pomiarów: ostatnie 50 wyników bez możliwości kasowania i edycjiCzas Auto-OFF: od 1 do 59 minut, 0 - funkcja nieaktywnaZasilanie wewnętrzne: 4 akumulatory (AA, Ni-MH, 2100 mAh)Zasilanie zewnętrzne: zasilacz 9V DC, 500 mA do zasilania fotometru i ładowania wewnętrznych akumulatorówCzas pracy na akumulatorach: do 1000 godzin/ 20,000 pomiarówWyświetlacz: LCD graficzny z podświetleniem, 128 x 64 pikseli, osłona ze szkła mineralnego odporna na zarysowania i chemikaliaPowierzchnia aktywna wyświetlacza: co najmniej 62 x 40 mmInterfejs: USBWymiary: nie większe niż 257 x 95 x 58 mmWaga: nie większa niż 600 gTemperatura otoczenia podczas pracy: co najmniej +10°C do + 40°CTemperatura przechowywania: co najmniej - 10°C do + 50°CObudowa fotometru ABS wodoszczelna – co najmniej IP67Wyposażenie standardowe:ładowarka do akumulatorów wbudowanych w aparatprobówki pomiarowe 16mm 10sztstatyw na probówkizlewka 50ml szklana 1sztzlewka 50ml PP 1sztłyżeczka metalowa do dozowania odczynników 1sztszczoteczka do mycia próbówek 1sztinstrukcja obsługikabel USB |  |

**Reagenty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS/PARAMETRY WYMAGANE** | **WYMOGI GRANICZNE****TAK/NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE**(Podać zakresy lub opisać) |
| Oferent/Producent | Podać |  |
| Nazwa i typ/model | Podać |  |
| Rok produkcji ( min. 2019 r.) | Podać |  |
| Oznaczenie CE  | TAK |  |
| **Opis proponowanego rozwiązania potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania producenta, marki oraz modelu (numerów katalogowych / numerów produktów) oferowanego rozwiązania wraz ze wszystkimi niezbędnymi komponentami dla spełnienia określonych wymagań Zamawiającego.(oferowaną dostawę i usługę opisać dokładnie, co najmniej z taką szczegółowością jak opisano przedmiot zamówienia w zał. Nr 6 SIWZ )**  |
| **Uwaga! Oferent zobowiązany będzie przed udzieleniem zamówienia do przedstawienia Zamawiającemu specyfikacji technicznej, broszur lub instrukcji obsługi potwierdzającej oferowane parametry techniczne aparatury** |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wartość oferowana** |
| 1. | Reagenty pozwalające na oznaczanie:Aluminium w zakresie 0,05-0,5 mg/l ilość oznaczeń co najmniej: 150Amon w zakresie: 0,05-5,0 mg/l ilość oznaczeń co najmniej: 100Amon w zakresie: 0,01-5,0 mg/l ilość oznaczeń co najmniej: 70Azotany w zakresie: 1-80 mg/l ilość oznaczeń co najmniej: 110Azotany w zakresie: 0,01-1,0 mg/l ilość oznaczeń co najmniej: 100Chlorki w zakresie: 0,05 - 100 mgl/l ilość oznaczeń co najmniej: 40Fosforany w zakresie: 2,5 - 100 mg/l ilość oznaczeń co najmniej: 100Fosforany w zakresie: 0,1- 20 mg/l ilość oznaczeń co najmniej: 180Mangan w zakresie: 0,01 - 2,0 mg/l ilość oznaczeń co najmniej: 100Siarczany w zakresie: 20-1000 mg/l ilość oznaczeń co najmniej: 100Siarczki w zakresie: 0,05 - 2,0 mg/l ilość oznaczeń co najmniej: 100Żelazo HR w zakresie: 0,2-10 mg/l ilość oznaczeń co najmniej: 150Żelazo w zakresie: 0,01-1 mg/l ilość oznaczeń co najmniej: 100 |  |

**Tester żywności (zawartość azotanów), przewodność wody, miernik promieniowania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS/PARAMETRY WYMAGANE** | **WYMOGI GRANICZNE****TAK/NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE**(Podać zakresy lub opisać) |
| Oferent/Producent | Podać |  |
| Nazwa i typ/model | Podać |  |
| Rok produkcji ( min. 2019 r.) | Podać |  |
| Oznaczenie CE  | TAK |  |
| **Opis proponowanego rozwiązania potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania producenta, marki oraz modelu (numerów katalogowych / numerów produktów) oferowanego rozwiązania wraz ze wszystkimi niezbędnymi komponentami dla spełnienia określonych wymagań Zamawiającego.(oferowaną dostawę i usługę opisać dokładnie, co najmniej z taką szczegółowością jak opisano przedmiot zamówienia w zał. Nr 6 SIWZ )**  |
| **Uwaga! Oferent zobowiązany będzie przed udzieleniem zamówienia do przedstawienia Zamawiającemu specyfikacji technicznej, broszur lub instrukcji obsługi potwierdzającej oferowane parametry techniczne aparatury** |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wartość oferowana** |
| 1. | 4 funkcje w jednym urządzeniuTester żywności - pomiar poziomu azotanów w surowych owocach, warzywach, mięsieTester wodyMiernik pola elektromagnetycznegoMiernik promieniowania jonizującego (dozymetr)Dotykowy wyświetlaczFunkcje: tester żywności, tester wody, miernik pola elektromagnetycznego, miernik promieniowania jonizującegoPolskie menu: TakPolska instrukcja: TakSonda: Kompozytowa z 5 elektrodami pomiarowymi i zintegrowanym termometremWyświetlacz: Kolorowy dotykowy TFT, rozdzielczość 320×240Czas pomiaru: 3 sekundyWymiary: 147 x 54 x 21 mmWaga: 95gZasilanie: Wymienny akumulator NiMh (dołączony) lub baterie AAA. Dołączona ładowarka sieciowa. |  |

**Pipety i końcówki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS/PARAMETRY WYMAGANE** | **WYMOGI GRANICZNE****TAK/NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE**(Podać zakresy lub opisać) |
| Oferent/Producent | Podać |  |
| Nazwa i typ/model | Podać |  |
| Rok produkcji ( min. 2019 r.) | Podać |  |
| Oznaczenie CE  | TAK |  |
| **Opis proponowanego rozwiązania potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania producenta, marki oraz modelu (numerów katalogowych / numerów produktów) oferowanego rozwiązania wraz ze wszystkimi niezbędnymi komponentami dla spełnienia określonych wymagań Zamawiającego.(oferowaną dostawę i usługę opisać dokładnie, co najmniej z taką szczegółowością jak opisano przedmiot zamówienia w zał. Nr 6 SIWZ )**  |
| **Uwaga! Oferent zobowiązany będzie przed udzieleniem zamówienia do przedstawienia Zamawiającemu specyfikacji technicznej, broszur lub instrukcji obsługi potwierdzającej oferowane parametry techniczne aparatury** |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wartość oferowana** |
| 1. | Pipety jednokanałowe, elektroniczne, zasilane poprzez akumulator z możliwością zasilania zasilaczem, wyświetlacz LCD z przyciskami funkcyjnymi, lekkie o ergonomicznej konstrukcjiZakres: 500 - 5000 µl - z zasilaczem - 1 sztukaZakres: 100 - 1000 µl - z zasilaczem - 1 sztukaKońcówki do pipet:do pipety 0,5 - 5 ml - 5 worków po 200 sztukdo pipety 50 - 1000 µl - 2 worki po 500 sztuk |  |

**Dozowniki butelkowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS/PARAMETRY WYMAGANE** | **WYMOGI GRANICZNE****TAK/NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE**(Podać zakresy lub opisać) |
| Oferent/Producent | Podać |  |
| Nazwa i typ/model | Podać |  |
| Rok produkcji ( min. 2019 r.) | Podać |  |
| Oznaczenie CE  | TAK |  |
| **Opis proponowanego rozwiązania potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania producenta, marki oraz modelu (numerów katalogowych / numerów produktów) oferowanego rozwiązania wraz ze wszystkimi niezbędnymi komponentami dla spełnienia określonych wymagań Zamawiającego.(oferowaną dostawę i usługę opisać dokładnie, co najmniej z taką szczegółowością jak opisano przedmiot zamówienia w zał. Nr 6 SIWZ )**  |
| **Uwaga! Oferent zobowiązany będzie przed udzieleniem zamówienia do przedstawienia Zamawiającemu specyfikacji technicznej, broszur lub instrukcji obsługi potwierdzającej oferowane parametry techniczne aparatury** |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wartość oferowana** |
| 1. | Dozowniki przeznaczone do dozowania cieczy bezpośrednio z butelki. Wykonane z doskonałej jakości materiałów, łatwe w obsłudze. Precyzyjna podziałka i cyfrowe nastawianie objętości. Dozowanie ze znakomitą powtarzalnością. Tłok urządzenia wykonany z ceramiki o wysokiej odporności chemicznej, nie zużywający się wskutek tarcia i o niewielkiej rozszerzalności termicznej.1. Dozownik butelkowy w zakresie 1,0 - 5,0 ml - 2 sztuki2. Dozownik butelkowy w zakresie 2,0 - 10,0 ml - 1 sztuki3. Dozownik butelkowy w zakresie 5,0 - 30,0 ml - 1 sztuki |  |

**Kwadratowe butelki laboratoryjne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS/PARAMETRY WYMAGANE** | **WYMOGI GRANICZNE****TAK/NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE**(Podać zakresy lub opisać) |
| Oferent/Producent | Podać |  |
| Nazwa i typ/model | Podać |  |
| Rok produkcji ( min. 2019 r.) | Podać |  |
| Oznaczenie CE  | TAK |  |
| **Opis proponowanego rozwiązania potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania producenta, marki oraz modelu (numerów katalogowych / numerów produktów) oferowanego rozwiązania wraz ze wszystkimi niezbędnymi komponentami dla spełnienia określonych wymagań Zamawiającego.(oferowaną dostawę i usługę opisać dokładnie, co najmniej z taką szczegółowością jak opisano przedmiot zamówienia w zał. Nr 6 SIWZ )**  |
| **Uwaga! Oferent zobowiązany będzie przed udzieleniem zamówienia do przedstawienia Zamawiającemu specyfikacji technicznej, broszur lub instrukcji obsługi potwierdzającej oferowane parametry techniczne aparatury** |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wartość oferowana** |
| 1. | Butelki laboratoryjne wykonane ze szkła oranżowego. Wyposażone w zakrętkę z uszczelką kołnierzową i pierścieniem plombującym. Przeznaczone do przechowywania rozmaitych substancji w laboratoriach. Nadające się do stosowania wraz z dozownikami butelkowymi.1. Kwadratowa butelka laboratoryjna ze szkła sodowo-wapniowego - oranżowa - 1000 ml - 4 sztuki Pojemność: 1000 ml, wymiary (Szer x Wys) 97 x 230 mm2. Kwadratowa butelka laboratoryjna ze szkła sodowo-wapniowego - oranżowa - 500 ml - 4 sztukiPojemność: 500 ml, wymiary (Szer x Wys) 77 x 185 mm |  |

data .......................................... 2019 r. ...................................................................... podpis i pieczęć (osoba/y uprawniona/e)

*Załącznik nr 2 do SIWZ*

**DO.262-34/19**

**Zamawiający:**

Uczelnia Państwowa

im. Jana Grodka w Sanoku

ul. Mickiewicza 21

38-500 Sanok

**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. „Wyposażenie pracowni i laboratoriów dla kierunku gospodarka w ekosystemach rolnych i leśnych”, prowadzonego przez Uczelnię Państwową im. Jana Grodka
w Sanoku, ul. Mickiewicza 21, 38-500 Sanok*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz 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 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: ……………………………………………………………………………………………………

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(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*

**DO.262-34/19**

**Zamawiający:**

Uczelnia Państwowa

im. Jana Grodka w Sanoku

ul. Mickiewicza 21

38-500 Sanok

**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. „Wyposażenie pracowni i laboratoriów dla kierunku gospodarka w ekosystemach rolnych i leśnych”, prowadzonego przez Uczelnię Państwową im. Jana Grodka w Sanoku, ul. Mickiewicza 21, 38-500 Sanok*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, rozdział VIII. ust 1 oraz Ogłoszeniu o zamówieniu sekcja III. 1.

…………….……. *(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 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia rozdział VIII. ust 1oraz Ogłoszeniu o zamówieniu sekcja III. 1 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*

**DO.262-34/19**

**Zamawiający:**

Uczelnia Państwowa

im. Jana Grodka w Sanoku

ul. Mickiewicza 21

38-500 Sanok

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………….

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………….

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

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Wyposażenie pracowni i laboratoriów dla kierunku gospodarka w ekosystemach rolnych i leśnych”

**INFORMACJA WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI**

**LUB**

**BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, 2215, z 2019 r. poz. 53, 73):

1. **[[1]](#footnote-1)** informuję, że **nie należę do żadnej grupy kapitałowej**,
2. **[[2]](#footnote-2)** informuję, że **nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,
3. **[[3]](#footnote-3)** informuję, że **należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r., poz. 229) **[[4]](#footnote-4)**, z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:
4. . …………………………………………………………….

(Nazwa podmiotu)

1. . …………………………………………………………….

(Nazwa podmiotu)

data ...............................................

...................................................................
podpis i pieczęć składającego informację (osoba/y uprawniona/

*Załącznik nr 7 do SIWZ*

…………………………………………………………….

(Pieczęć firmowa podmiotu udostępniającego zasoby)

**dotyczy postępowania pn.: „Wyposażenie pracowni i laboratoriów dla kierunku gospodarka w ekosystemach rolnych i leśnych”**

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

***(opcjonalnie)***

1. Działając na podstawie art. 22a ust. 1 i 2[[5]](#footnote-5) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, 2215, z 2019 r. poz. 53, 73), zwaną dalej „ustawą”, **oświadczamy, że zobowiązujemy** **się do oddania Wykonawcy**, tj. …………………….… z siedzibą w ………..………………... **do dyspozycji niezbędnych zasobów** w zakresie:
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej[[6]](#footnote-6),
3. zdolności technicznej lub zawodowej7.

**na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia**.

 ***Należy wskazać:***

1. ***zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów***

***…………………………………………………………………………………………………………………***

***……………………………………………………………………………………………………………………***

1. ***sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego***

***………………………………………………………………………………………………………………………..***

1. ***zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego ……………………………………………………..…………………..…..…………………………………………***

data ..........................................

 .........................................................................podpis i pieczęć składającego oświadczenie
 (osoba/y uprawniona/e)

1. Niepotrzebne skreślić – pkt 2 i 3 [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić – pkt 1 i 3 [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić – pkt 1 i 2.

**4** **Grupa kapitałowa** – rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z art. 22a ust. 1 i 2 ustawy, Wykonawca może polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej, innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej musi udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)