**Załącznik Nr 3 do SWZ**

Wzór formularza ofertowego

(Znak postępowania: **MBG.261.2.21**)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Muzeum Podlaskie w Białymstoku** zwane dalej „Zamawiającym”

15-426 Białystok, Rynek Kościuszki 10,

REGON: 000276328, NIP: 542-10-06-132,

Rejestr instytucji kultury województwa podlaskiego – nr 3,

Numer telefonu: 85 740-77-31,

Poczta elektroniczna [e-mail]: przetargi@muzeum.bialystok.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: http://muzeum.bialystok.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane   
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

<http://muzeum.bialystok.pl/zamowienia-publiczne>

|  |
| --- |
| * + - 1. **DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**  1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........   1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  **NIP** …………………………………..……..………, **REGON**...................................................................................................   * + 1. **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną  z niniejszym postępowaniem:**  1. **e-mail:** …….………………………….…..………………….………………………………..………………………………….   *Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania na ww. adres poczty elektronicznej wykonawcy, na co wykonawca wyraża zgodę.*  *Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem wykonawca niezwłocznie zawiadamia zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a wykonawca zapoznał się z ich treścią.*   1. **adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy** znajdującej się na   platformie **ePUAP: ….………………………………………………………………………….………….……………**   * + 1. Adres do korespondencji pisemnej, w sprawach, w których może ona być tej formie prowadzona (jeżeli inny niż adres siedziby):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........   * + 1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........ |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  W związku z ogłoszeniem przetargu nieograniczonego pn. **„Dostawa wraz z instalacją komory fumigacyjnej i lasera oraz liofilizatora do Centrum Badań i Konserwacji Zabytków w Choroszczy*”.***  **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem prac zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ oraz szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia:   |  | | --- | | **w zakresie części 1 zamówienia:**  **„Dostawa, zainstalowanie, uruchomienie fumigacyjnej komory  próżniowej z osprzętem”** |  1. **za cenę oferty:**   ................................................................................................. **zł brutto**. *(słownie brutto: …………….......................................................................................................................zł).*  netto ........................................................... zł  podatek VAT ……… % .......................................................... zł   1. **Oferuję/oferujemy:**   Długość okresu gwarancji na sprzęt **…………………….. miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru.**   1. **Oferuję/oferujemy fumigacyjną komorę próżniową:**   **Producent: …………………………….………**  **Model: …………………………….………**  **Wersja (jeżeli dany model występuje w różnych konfiguracjach): …………………….**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | LP |  | Opis | TAK/NIE | Uwagi | | 1 | Wymiary zewnętrzne | maks. 80x90x150cm |  |  | | 2 | Wymiary wewnętrzne | Nie mniej niż 70x70 cm |  |  | | 3 | Pojemność zbiornika | nie mniej niż 0,8 m³ |  |  | | 4 | Materiał wykonania zbiornika | Stal nierdzewna |  |  | | 5 | Waga komory bez wsadu | Maks. 800kg |  |  | | 6 | Pompa próżniowa | Pozwalająca osiągnąć ciśnienie wewnątrz komory min. 30mBar |  |  | | 7 | Katalityczna spalarka użytego gazu | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.1 do SWZ |  |  | | 8 | Skuteczność spalania tlenku etylenu | Min. 95% |  |  | | 9 | Panel sterowania | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.1 do SWZ |  |  | | 10 | Reduktor gazu z elektrozaworem | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.1 do SWZ |  |  | | 11 | Wytwornica pary | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.1 do SWZ |  |  | | 12 | System alarmowy | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.1 do SWZ |  |  | | 13 | Zezwolenia i certyfikaty | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.1 do SWZ |  |  | | 14 | Środki ochrony pracowników | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.1 do SWZ |  |  | | 15 | Szkolenia | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.1 do SWZ |  |  | | 16 | Gwarancja | Min. 24 miesiące z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych |  |  | | 17 | Bezpłatna obsługa serwisowa | Min 24 miesiące maks. 60 miesięcy |  |  |  |  | | --- | | **w zakresie części 2 zamówienia:**  **„Dostawa, zainstalowanie, uruchomienie laserowego urządzenia czyszczącego”** |  1. **za cenę oferty:**   ................................................................................................. **zł brutto**. *(słownie brutto: …………….......................................................................................................................zł).*  netto ........................................................... zł  podatek VAT ……… % .......................................................... zł   1. **Oferuję/oferujemy:**   Długość okresu gwarancji na sprzęt **…………………….. miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru.**   1. **Oferuję/oferujemy laserowe urządzenie czyszczące:**   **Producent: …………………………….………**  **Model: …………………………….………**  **Wersja (jeżeli dany model występuje w różnych konfiguracjach): …………………….**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp |  | opis | TAK/NIE | Uwagi | | 1 | Długość fali | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.2 do SWZ |  |  | | 2 | Czas trwania impulsu | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.2 do SWZ |  |  | | 3 | Maksymalna energia impulsu | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.2 do SWZ |  |  | | 4 | Częstotliwość impulsów | Regulowana w zakresie min. 1-20 Hz |  |  | | 5 | Wielkość plamki | Regulowana w zakresie 1,5-6 mm |  |  | | 6 | Laser prowadzący | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.2 do SWZ |  |  | | 7 | System ochrony obiektywu przed uszkodzeniem | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.2 do SWZ |  |  | | 8 | Transmisja promieniowania laserowego | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.2 do SWZ |  |  | | 9 | Możliwość transmisji wiązki laserowej z głowicy przy pomocy uchwytu z rękojeścią | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.2 do SWZ |  |  | | 10 | Zasilanie | 230V 50HZ |  |  | | 11 | Waga | Maks. 75 kg |  |  | | 12 | Możliwość łatwego przemieszczania | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.2 do SWZ |  |  | | 13 | Temperatura pracy | Min.10 -30 °C |  |  | | 14 | Środki ochrony operatora | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.2 do SWZ |  |  | | 15 | Certyfikat bezpieczeństwa | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.2 do SWZ |  |  | | 16 | Gwarancja | Min. 24 miesiące z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych |  |  | | 17 | Bezpłatna obsługa serwisowa | Min. 24 miesiące maks. 60 miesięcy |  |  | |
| |  | | --- | | **w zakresie części 3 zamówienia:**  **„Dostawa, zainstalowanie, uruchomienie liofilizatora”** |  1. **za cenę oferty:**   ................................................................................................ **zł brutto**. *(słownie brutto: …………….......................................................................................................................zł).*  netto ........................................................... zł  podatek VAT ……… % .......................................................... zł   1. **Oferuję/oferujemy:**   Długość okresu gwarancji na sprzęt **…………………….. miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru.**   1. **Oferuję/oferujemy liofilizator:**   **Producent: …………………………….………**  **Model: …………………………….………**  **Wersja (jeżeli dany model występuje w różnych konfiguracjach): …………………….**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp |  | Opis | TAK/NIE | Uwagi | | 1.1 | Wymiary zewnętrzne | Długość komory 2000 mm +/- 10%  Szerokość komory 1000 mm +/- 10%  Wysokość całkowita max.2000 mm +/- 10% |  |  | | 1.2 | Poziom hałasu | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 2 | Komora liofilizatora | | |  | | 2.1 | Konstrukcja nośna | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 2.2 | Wymiary wnętrza komory | Długość 2000 mm+/- 10%  Średnica min. 800 mm  Poziom załadunku wsadu 850 mm +/- 10% |  |  | | 2.3 | Materiał | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 2.4 | Izolacja termiczna | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 2.5 | Półki | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ  Maksymalne obciążenie  Półka główna 500kg +/- 10%  Półka pomocnicza 100kg +/- 10% |  |  | | 2.6 | Czujniki | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 2.7 | Drzwi | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 2.8 | Dodatkowe przepusty | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 2.9 | Temperatura blatów chłodzących ( półek) | Temperatura półek poniżej -30 °C podczas pracy urządzenia chłodzącego  Temperatura prowadzenia wydajnego procesu suszenia próżniowego |  |  | | 2.10 | Próżnia osiągana podczas procesu | Komora bez wsadu 5x 10 ¯2 hPa, przy temperaturze -20 °C |  |  | | 2.11 | Połączenia pomiędzy komorą a skraplaczem | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 3 | KONDENSERY LODU | | |  | | 3.1 | Kondensery | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 3.2 | Wydajność kondenserów | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 3.3 | Temperatura elementów wychwytujących pary we wnętrzu kondensera | Mniejsza lub równa - 40 °C - podczas pracy kondensera. |  |  | | 3.4 | Materiał | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 3.5 | Drzwi | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 3.6 | Czujniki | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 3.7 | Rozmrażanie | System umożliwiający usunięcie lodu w ciągu max 5 h |  |  | | 3.8 | Połączenia z komorą główną liofilizatora | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 4 | UKŁAD CHŁODZENIA | | |  | | 4.1 | System chłodzenia | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 4.2 | Czynnik chłodzący | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 4.3 | Czujnik ciśnienia czynnika chłodzącego | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 4.4 | Alarm | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 5 | UKŁAD PRÓŻNIOWY | | |  | | 5.1 | Pompa lub zespół pomp | Umożliwiające osiągnięcie parametrów opisanych w specyfikacji. Wydajność minimum 40 m ³/h. Próżnia końcowa min 2x 10 ¯² hPa. |  |  | | 5.2 | Wydajność pompy lub zespołu pomp próżniowych (próżnia w komorze głównej liofilizatora) | Próżnia na poziomie 5 x 10 ¯² hPa przy temperaturze we wnętrzu komory -20 °C ( bez wsadu) powinna zostać osiągnięta w czasie nie dłuższym niż 60 minut |  |  | | 5.3 | Zabezpieczenie silnika/ów pomp próżniowych | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 6 | SYSTEM STEROWANIA I KONTROLI | | |  | | 6.1 | Manualny tryb sterowania | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 6.2 | Automatyczny tryb sterowania | Zgodnie z OPZ – załącznik nr 1.3 do SIWZ |  |  | | 7 | Test końcowy | Zamawiający zamierza przeprowadzić test końcowy ( 24 h), potwierdzający utrzymywanie ustalonych parametrów urządzenia. |  |  | | 8 | Gwarancja | Min. 24 miesiące z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych |  |  | | 9 | Bezpłatna obsługa serwisowa | Min. 24 miesiące maks. 60 miesięcy |  |  |  1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.** 2. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający  w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy. 3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. 4. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ. 5. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem umowy. 6. **Oświadczam/y, że akceptuję/emy instrukcję użytkowania miniportalu:** [**https://miniportal.uzp.gov.pl/InstrukcjaUzytkownikaSystemuMiniPortalePUAP.pdf**](https://miniportal.uzp.gov.pl/InstrukcjaUzytkownikaSystemuMiniPortalePUAP.pdf) **zawierająca wiążące Wykonawcę informacje związane z korzystaniem z miniPortalu w szczególności opis sposobu składania/zmiany/wycofania oferty w niniejszym postępowaniu.** 7. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.   *(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*   1. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.** 2. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).** 3. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty[[2]](#footnote-2): 4. **nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć, 5. **będzie prowadzić** do prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:   …………………………………………………………… - ………………………………………………………….. zł netto  *Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*  *\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego***   1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\***   ***\*****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).* |
| 1. **ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.** 2. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 3. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:…………………………………………………………………………………………..…………………   nr telefonu ………………….………………, e-mail: ………………………………..……………………………………..…… |
| **F. CZY WYKONAWCA JEST?**  mikroproprzesiębiorstwem,  małym przedsiębiorstwem,  średnim przedsiębiorstwem,    jednoosobową działalnością gospodarczą,  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,  inny rodzaj działalności,  ***(zaznacz właściwe)*** |
| 1. **SPIS TREŚCI.**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ........................................................................................................................................................................................................ 2. ........................................................................................................................................................................................................ 3. ........................................................................................................................................................................................................ 4. ........................................................................................................................................................................................................ 5. ........................................................................................................................................................................................................ 6. ...................................................................................................................................................................................................... |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)