**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 1:**

**Pompy próżniowe.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane, minimalne parametry techniczne** | | | **OPIS OFEROWANEGO SPRZETU**  **O NASTĘPUJĄCYCH PARAMETRACH:** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **Opis** | | **J.m.** | **Ilość** | **TAK/NIE + opis** |  |  |
| **1.** | 1. Pompa próżniowa   1. membranowa 2. wydajność min. 16 l/min 3. podciśnienie robocze regulowane płynnie w zakresie od 0,1 do min. 0,80 bar 4. wbudowany miernik manometryczny (niewystający poza obrys urządzenia) 5. głośność pracy <44 dB 6. waga <4,5 kg | Szt. | 2 |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:** | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Nazwa producenta** | **Nazwa modelu/numer katalogowy** | **Rok produkcji** |
|  | Pompa próżniowa |  |  |  |

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*

**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. | DESTYLATOR   1. 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 | 1 |  |  |  |
|  | DEMINERALIZATOR   1. 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*

**CZĘŚĆ nr 3:**

**Pipety.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane, minimalne parametry techniczne** | | | **OPIS OFEROWANEGO SPRZETU**  **O NASTĘPUJĄCYCH PARAMETRACH:** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **Opis** | | **J.m.** | **Ilość** | **TAK/NIE + opis** |  |  |
| **1.** | Pipetor laboratoryjny:   1. kompatybilny ze standardowymi pipetami szklanymi o pojemności od 5 do 100 ml 2. regulowana (stopniowana) prędkość pobierania/dozowania, w tym opcja dozowania grawitacyjnego 3. bezprzewodowy; wbudowana bateria (akumulator Li-Ion) o pojemności zapewniającej min. 14 h pracy na jednym cyklu ładowania 4. ładowanie baterii (> 80%) w czasie nie dłuższym niż 2 h 5. ładowarka sieciowa 6. waga <250 g 7. zapasowe niesterylne filtry hydrofobowe (min. 2 szt.) w zestawie | Sztuka | 4 |  |  |  |
| **2.** | Pipety automatyczne zestaw:  100-1000 µl – 4 szt.,  500-5000 µl – 4 szt.,  1000-10000 µl – 2 szt.   1. jednokanałowe 2. regulowana pojemność z możliwością blokady i wskaźnikiem nastawy pojemności widocznym z góry 3. sprężynowy stożek końcowy 4. mechanizmy posuwu tłoka i zrzucania końcówki obsługiwane jednym przyciskiem 5. funkcja zapobiegania przypadkowemu wyrzutowi końcówki 6. w komplecie zestaw kompatybilnych końcówek (minimum 10 do każdej z pipet). | sztuka | 1. 100-1000 µl – 4 szt., 2. 500-5000 µl – 4 szt., 3. 1000-10000 µl – 2 szt. |  | 1. 100-1000 µl – ……………….. 2. 500-5000 µl – ……………..…. 3. 1000-10000 µl – ………………... |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:** | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Nazwa producenta** | **Nazwa modelu/numer katalogowy** | **Rok produkcji** |
|  | Pipetor |  |  |  |
|  | Pipety | 1. 100-1000 µl – ……………….. 2. 500-5000 µl – ……………..…. 3. 1000-10000 µl – ………………... |  |  |

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*

**CZĘŚĆ nr 4:**

**Czujniki i sensory do aparatury pomiarowej posiadanej przez Zamawiającego.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane, minimalne parametry techniczne** | | | | | **OPIS OFEROWANEGO SPRZETU**  **O NASTĘPUJĄCYCH PARAMETRACH:** | **Numer katalogowy oferowanego sprzętu** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **Opis** | | | **Numer katalogowy** | **J.m.** | **Ilość** | **TAK/NIE + opis** |  |  |  |
| **1.** | Czujnik tlenu do sondy YSI Pro DSS | | 626890 | sztuka | 2 |  |  |  |  |
| **2.** | Czujnik tlenu do sondy Proffesional Plus | | 605202 | sztuka | 2 |  |  |  |  |
| **3.** | Sensor pH do sondy Professional Plus | | 605101 | sztuka | 2 |  |  |  |  |
| 1. **4.** | Sensor tlenu do sondy YSI ProODO | | 626320 | sztuka | 2 |  |  |  |  |
| 1. **5.** | Sensor tlenu/BOD do sondy YSI ProODO | | 626482 | sztuka | 1 |  |  |  |  |
| 1. **6.** | Sensor chlorków do sondy YSI ProDSS | | 626907 | sztuka | 2 |  |  |  |  |
| 1. **7.** | Sensor optyczny tlenu rozpuszczonego do sondy ProDSS | | 626900 | sztuka | 1 |  |  |  |  |
| 1. **8.** | Czujnik ph/ORP YSI ProDSS pH | | 626904 | sztuka | 1 |  |  |  |  |
|  | | **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:** | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Nazwa producenta** | **Nazwa modelu/numer katalogowy** | **Rok produkcji** |
|  | Czujnik tlenu do sondy YSI Pro DSS |  |  |  |
|  | Czujnik tlenu do sondy Proffesional Plus |  |  |  |
|  | Sensor pH do sondy Professiional Plus |  |  |  |
|  | Sensor tlenu do sondy YSI ProODO |  |  |  |
|  | Sensor tlenu/BOD do sondy YSI ProODO |  |  |  |
|  | Sensor chlorków do sondy YSI ProDSS |  |  |  |
|  | Sensor optyczny tlenu rozpuszczonego |  |  |  |
|  | Czujnik ph/ORP YSI ProDSS pH |  |  |  |

UWAGA!

Zamawiający dokonuje uzupełnienia stanowiska badawczego które posiada, stąd opisuje przedmiot zamówienia ze wskazaniem znaków towarowych aparatury którą posiada oraz numerów katalogowych elementów których potrzebuje do uzupełnienia stanowiska badawczego. 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. Równoważność więc będzie oceniania w odniesieniu do kompatybilność i funkcjonalności oferowanych czujników i sensorów.

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*

**CZĘŚĆ nr 5:**

**Rejestrator temperatury wody.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane, minimalne parametry techniczne** | | | **OPIS OFEROWANEGO SPRZETU**  **O NASTĘPUJĄCYCH PARAMETRACH:** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **Opis** | | **J.m.** | **Ilość** | **TAK/NIE + opis** |  |  |
| **1.** | Rejestrator temperatury wody:   1. wodoszczelny do głębokości 30 m, z wewnętrznym czujnikiem. Współpracuje z oprogramowaniem HOBOware; 2. Funkcje/cechy:  * rejestracja temperatury * optyczna sygnalizacja rejestracji i alarmu * funkcja startu na żądanie (magnes) * wodoodporny do 30 m * obudowa z otworem do mocowania  1. Zakres pomiarowy: od nie więcej niż -20 ... +70°C 2. Rozdzielczość: od co najmniej 0,1°C przy 25°C 3. Dokładność: ±0,47°C przy 25°C 4. Wskaźnik: diody sygnalizujące rejestrację i stany alarmowe 5. Pamięć: 6,5K, ok. 6500 zapisów - UA-001-08 6. Zasilanie: bateryjne, CR 2032 7. Żywotność baterii: ok. 1 rok 8. Interfejs: IR/USB 9. Gwarancja: minimum 12 miesięcy. | sztuka | 15 |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:** | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Nazwa producenta** | **Nazwa modelu/numer katalogowy** | **Rok produkcji** |
|  | Rejestrator temperatury wody |  |  |  |

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*

**CZĘŚĆ nr 6:**

**Przepływomierz (ultradźwiękowy/młynek hydrometryczny).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane, minimalne parametry techniczne** | | | **OPIS OFEROWANEGO SPRZETU**  **O NASTĘPUJĄCYCH PARAMETRACH:** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **Opis** | | **J.m.** | **Ilość** | **TAK/NIE + opis** |  |  |
| **1.** | * 1. Przepływomierz (ultradźwiękowy lub młynek hydrometryczny) do pomiaru prędkości przepływu wody w ciekach (rzeki)   2. Przepływomierz powinien posiadać cyfrowy czytnik, który wyświetla prędkość w metrach na sekundę.   3. Czytnik musi mieć wbudowaną pamięć flash (min. 4 Mb) do przechowywania co najmniej 500 000 punktów pomiarowych w formacie CSV.   4. Pożądana funkcja ręcznej i automatycznej rejestracji pomiarów (np. co 5 min).   5. Możliwość transferowania na komputer PC.   6. Wymagane wyposażenie dodatkowe ochronne etui lub walizka na czytnik, baterie zasilające czytnik, składane rurki wirnikowe oraz trzy tyczki do regulacji wysokości położenia wirnika względem dna cieku.   7. Tyczki do regulacji wysokości między wirnikiem a dnem cieku (250 mm, 125 mm i 75 mm) z możliwością stosowania pojedynczo lub w dowolnej kombinacji.   8. Zakres pomiaru przepływu 0,05 m/s do 2,50 m/s. | Sztuka | 1 |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:** | | | | | |  |

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

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*

**CZĘŚĆ nr 7:**

**Inkubator laboratoryjny i suszarka laboratoryjna.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane, minimalne parametry techniczne** | | | **OPIS OFEROWANEGO SPRZETU**  **O NASTĘPUJĄCYCH PARAMETRACH:** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **Opis** | | **J.m.** | **Ilość** | **TAK/NIE + opis** |  |  |
| **1.** | Inkubator laboratoryjny (Cieplarka)   1. Wymuszony obieg powietrza 2. Wyświetlacz: LCD 3. Napięcie: 230 V 4. Moc: 450 W 5. Wymiar wewnętrzny [cm] max: 40 x 35 x 45 6. Temperatura wewnętrzna [°C] max 70 7. Wahanie temperatury [°C] ± 1.5 8. Pojemność [l] max. 65 9. Materiał: Stal (Q235), stal nierdzewna (SS 201), plastik (ABS), organiczna krzemionka, szkło hartowane, aluminium, wełna mineralna 10. Minutnik – zakres czasu: 0-9999 min 11. Minutnik: Tak 12. Ostrzeżenie o przekroczeniu temperatury: Tak 13. Wymiary (DxSxW) [cm] max. 57.5 x 48 x 72 14. Waga [kg] max. 35.5 | Sztuka | 1 |  |  |  |
| **2.** | Suszarka laboratoryjna   1. Napięcie: 230 V 2. Moc: 1670 W 3. Materiał obudowy: Stal 4. Materiał komory: Stal nierdzewna 5. Materiał okna: Dwie warstwy szkła hartowanego 6. Pojemność komory: 58 l 7. Dokładność temperatury: 1°C 8. Liczba półek: 2 szt. 9. Wyświetlacz: LED 10. Zakres regulacji temperatury: 50-300°C 11. Kontrola temperatury: PID 12. Zabezpieczenie: Bezpiecznik IEC: III 13. Długość przewodu zasilającego: 1,7 m 14. Instrukcja obsługi: Tak 15. Wymiary (DxSxW) max. 63,00 x 58,00 x 63,00 cm 16. Waga max. 42,00 kg | Sztuka | 1 |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:** | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Nazwa producenta** | **Nazwa modelu/numer katalogowy** | **Rok produkcji** |
|  | Inkubator laboratoryjny (Cieplarka) |  |  |  |
|  | Suszarka laboratoryjna |  |  |  |

UWAGA!

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*