**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Wymagania i parametry techniczne na dostawę testera wiązań(Bond tester)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru**  | **Wymaganie**  | **Kolumna do wypełnienia przez wykonawcę** |
| **1.** | Typ  |  | Podać  |
| **2.** | Producent  |  | Podać  |
| **3.** | Kraj pochodzenia  |  | Podać |
| **4.** | Rok produkcji  | 2023/24 Tester wiązań(Bondtester) musi być urządzeniem nowym, nieużywanym na wystawie, do pokazów lub prac dla klientów poza fabryką producenta, jak również nieużywanym do regularnych pokazów dla klienta lub szkoleń w fabryce producenta) | Potwierdzić  |
| **5.** | Główne zastosowanie  | Testowanie połączeń w przemyśle półprzewodników i mikroelektroniki. W ramach testowania sprawdza się wytrzymałość połączeń drutowych, kulkowych oraz siły potrzebnej do oderwania matrycy od podłoża. | Potwierdzić  |
| **6.** | Ogólne wymagania techniczne | 1. Urządzenie powinno być przystosowane do działania w pomieszczeniach typu „clean room”.
 | Potwierdzić  |
| 1. Urządzanie jest zasilane napięciem sieciowym w Polsce (230V).
 | Potwierdzić |
| 1. Urządzenie nie wymaga podłączenia sieci pneumatycznej o wyższym ciśnieniu niż 6.0 bar
 | Potwierdzić |
| 1. Urządzenie posiada zmotoryzowany stół o możliwość przesuwu:
* W osi X o co najmniej 100 mm z dokładnością rzędu 0,5 μm.
* W osi Y o co najmniej 100 mm z dokładnością rzędu 0,5 μm.
 | Potwierdzić |
| 1. Urządzenie posiada ma możliwość przesuwu w osi Z o co najmniej 50 mm z dokładnością rzędu 0,25 μm.
 | Potwierdzić |
| 1. Do urządzenia powinny być dołączone dwie kasety rozszerzeń, pozwalające na różne rodzaje zrywania. Jedna z nich ma pozwolić na montaż rozszerzeń do ścinania typu „shear” natomiast druga do zrywania typu „pull”
 | Potwierdzić  |
| 1. Do urządzenia muszą być dołączone 3 szerokości narzędzi ścinających:
* 10 mm **±** 2 mm
* 2,5 mm **±** 0,5 mm
* 1,25 mm **±** 0,25 mm
 | Potwierdzić  |
| 1. Do urządzenia muszą być dołączone 3 długości narzędzi zrywających:
* 600 μm **±** 50 μm
* 500 μm **±** 50 μm
* 250 μm **±** 25 μm
 | Potwierdzić  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 1. Urządzenie musi posiadać niezależną jednostkę PC wraz z kluczowymi urządzeniami peryferyjnymi.
 | Potwierdzić  |
| 1. Jednostka musi posiadać oprogramowanie pozwalające na przystąpienie do badań bezpośrednio po zamontowaniu i poddaniu testowi typu „shear” oraz „pull” na próbkach przygotowanych przez zamawiającego w co najmniej 3 egzemplarzach na jeden typ.
 | Potwierdzić |
| 1. W urządzeniu musi być zamontowany mikroskop pozwalający pracę z badanymi próbkami.
 | Potwierdzić |
| **7.** | Dostawa, instalacja, uruchomienie  | Aparatura musi być dostarczona w stanie kompletnym i gotowym do pracy. Urządzenie musi zawierać zestaw wszystkich potrzebnych przewodów umożliwiający bezpośrednie podłączenie do instalacji elektrycznej. | Potwierdzić  |
| **8.** | Instrukcja obsługi  | Instrukcje obsługi powinny być dostarczone w wersji papierowej oraz elektronicznej w języku polskim i angielskim. Obsługa wszystkich elementów urządzenia/systemu musi być możliwa przy wykorzystaniu języka polskiego lub angielskiego (dotyczy to w szczególności opisu elementów sterujących na konsolach, klawiaturze, urządzeniach itd.). | Potwierdzić |
| **9.** | Szkolenie z obsługi urządzenia | Dostawca musi zapewnić 1 dniowe szkolenie z obsługi urządzenia w miejscu wskazanym przez zamawiającego dla 4 osób. | Potwierdzić |
| **10.** | Gwarancja | Wymagana obsługa posprzedażowa w postaci: - minimum 12-miesięcznej gwarancji liczonej od dnia podpisania protokołu odbioru, - pokrywania przez Wykonawcę w okresie gwarancyjnym kosztów części zamiennych oraz wydatków związanych z robocizną, dojazdami oraz noclegami autoryzowanego serwisu producenta. | Potwierdzić |
| **11.** | Serwis pogwarancyjny  | Możliwość zamówienia odpłatnych serwisów pogwarancyjnych.  | Potwierdzić  |

 **…………………………………. ………………………………………….**

 *miejscowość, data podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY**

**O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU
AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ……………………………………………… *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust.1 i 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz art. 7 ust 1 pkt 1-3 ustawy z 13 kwietnia 2022r.
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

lub

* zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*.*

*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………….*

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

* Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

* Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e Podwykonawcą/mi: ……………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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.

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, o których mowa w Rozdziale VII SWZ znajdują się
w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*

* <https://prod.ceidg.gov.pl>
* <https://ems.ms.gov.pl>
* inny rejestr (wskazać adres mailowy):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl)

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

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

oświadczamy, że:

1. Wykonawca …………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane\*:…………………………………………………………………………
2. Wykonawca …………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)*zrealizuje następujące dostawy, usługi lub

roboty budowlane\*:…………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\*niewłaściwe skreślić*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | **Dostawa testera wiązań(Bond tester)** |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | ……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………. |
| 2. | NIPREGONlub odpowiednie numery z państw | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………. |
| 3. | Telefon:e-mail: | ............................................................................................................................................................. |
| 4. | Całkowita cena oferty nettoStawka podatku VATWartość VATCałkowita cena oferty brutto | **podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBPsłownie:........................................................**podać**: .....................%**podać**: .......................................... PLN/EUR/USD/GBP**podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBPsłownie: ...................................................... |
| 5. | Termin wykonania zamówienia:maksymalnie do **15 tygodni**  od daty zawarcia umowy. | **podać:** ........................................ *(w tygodniach)* |
| 6. | Okres gwarancji: minimum **12 miesięcy** | **podać:……………………..** *(w miesiącach)* |
| 7. | Oświadczenie | Oświadczam, iż wybór mojej oferty **będzie/ nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Wskazuje następujące nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuje ich **wartość bez kwoty podatku**:........................................ **nazwa towaru** …..………………………………........................ |
| 8. | Rodzaj Wykonawcy | Oświadczam, iż jestem:* Mikro przedsiębiorcą
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Jednoosobowa działalność gospodarcza
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* Inny rodzaj: **podać** ……………………….

w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.*(Uwaga! Zaznaczyć „X” odpowiednią kratkę)* |
| 9. | Oświadczenie | Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią SWZ (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) i akceptuję jej brzmienie bez zastrzeżeń. |
| 10. | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. | **potwierdzić:**……………………………………………..*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).* |
| 11. | Osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy | **podać:** ........................................... |
| 12. | Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom | **podać części zamówienia :** .......................**podać nazwy firm**: ………………………….. |
| 13. | Dokumenty załączone do oferty | 1.2. |

\**niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,
O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP,
W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca:……………………………………………………………………………………………

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….., oświadczamy, że **informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:**

1. **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp
2. **art. 7 ust 1 pkt 1-3** ustawy z 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach
w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**są aktualne / są nieaktualne\***

UWAGA!: W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji należy złożyć dodatkową informację
w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres**.**