

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W POZNANIU**

Telefony:

- informacja o numerach
wewnętrznych

61 854-48-00

- Dyrektor WSSE w Poznaniu

61 852-99-18

- e-mail WSSE w Poznaniu

sekretariat@wssepoznan.pl

- Sekcja ds. Zamówień

Publicznych

61 854-48-90

- e-mail

zamowienia.publiczne@wssepoznan.pl

ul. Noskowskiego 23

61-705 Poznań

www.wsse-poznan.pl

WPAZP.2609.13j.2018
Sanitarно-Epidemiologiczna w Poznaniu
61-705 Poznań, ul. Noskowskiego 23
REGON 000294065 NIP 778-11-71-963
ZAMÓWIENIA PUBLICZNE
www.wsse-poznan.pl
zamowienia.publiczne@wssepoznan.pl

Poznań, 13.08.2018 r.

ZAPYTANIE CENOWE

Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Poznaniu zamierza nabyć system do wizualizacji i dokumentacji DNA/RNA oraz zamrażarkę niskotemperaturową, w związku z tym zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej.

Szczegółowe informacje dotyczące zamawianych urządzeń:

Kompletny system do wizualizacji i dokumentacji DNA/RNA

FAS Digi Gel Documentation System (Nr katalogowy: GP-05LED)

- Transiluminator wykorzystujący technologię lamp LED w niebieskim i zielonym zakresie światła widzialnego, co umożliwi dobór barwników fluorescencyjnych do wizualizacji żeli o szerszym zakresie wzbudzenia i emisji;
- Zakres spektralny światła 470-520 nm;
- System składający się z transiluminatora LED z zielonym i niebieskim światłem, komory ciemni oraz cyfrowego aparatu;
- Transiluminator i komora ciemni pozwalająca dokumentować żełe o rozmiarach 20x16 cm;
- Filtr optyczny bursztynowy – odcinający (~ 520 nm) na wyposażeniu ciemni
- Aparat fotograficzny, cyfrowy o wysokiej rozdzielczości - 16 MPikseli, z czujnikiem LIVE-CMOS, oraz ekranem 3" LCD, cyfrowy zoom 24-64 mm, wyjściami microHDMI, USB, kartą SD, oraz ładowarką do baterii aparatu;
- Możliwość wykorzystania Wi-Fi do przesyłu zdjęć lub karty SD;
- Możliwość podłączenia analogowej drukarki termicznej;
- Okulary ochronne – bursztynowe, na wyposażeniu.

Zamrażarka niskotemperaturowa

- typ zamrażarki: szafowy na kółkach;
- zasilanie: 230 V/ 50-60 Hz;
- pojemność 450-500 l;
- zdolność chłodzenia do przynajmniej -80°C;
- jednorodność temperatury chłodzenia nieprzekraczająca 4°C;
- podział na 4 lub 5 sekcji zamykanych wewnętrznymi drzwiami;
- wnętrze wykonane ze stali nierdzewnej;
- wymiary zewnętrzne nieprzekraczające: 194x110x110 cm albo 202x85x110 cm (WxSxG);
- podwójny system kompresorów pracujących w trybie niezależnym lub kaskadowym;
- podgrzewana uszczelka i zawór ciśnieniowy;
- czynnik chłodniczy wolny od HCFC/CFC;
- opcjonalna możliwość podłączenia butli CO₂ lub LN₂;

- elektroniczny sterownik cyfrowy z awaryjnym podtrzymaniem zasilania z wewnętrznej baterii;
- wyposażony w: alarm przekroczenia zadanych parametrów temperatury, alarm otwartych drzwi, system monitorowania stanu urządzenia informujący o awarii układu chłodzenia i sondy temperatury, wskazanie błędu pracy urządzenia na panelu sterowania;
- możliwość wprowadzenia dodatkowego czujnika temperatury;
- zewnętrzny czujnik temperatury PT 100 zapewniający niezależną rejestrację danych; rejestracja wyników pomiaru temperatury za pomocą rejestratora danych.

Zamówienie dotyczy tylko urządzeń fabrycznie nowych, wyprodukowanych w roku 2018.

Do oferty należy dołączyć kartę produktu, kartę charakterystyki lub inne dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań Zamawiającego.

Zamówienie obejmuje dostawę, wniesienie i montaż urządzeń w siedzibie Zamawiającego, we wskazanym przez niego miejscu.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

Termin realizacji: maksymalnie 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.

Ofertę należy złożyć:

- mailem na adres zamowienia.publiczne@wssepoznan.pl, lub złożyć (przesłać pocztą) w kancelarii Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu, ul. Noskowskiego 23, 61-705 Poznań, **do dnia 21 sierpnia 2018 roku.**

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. EKONOMICZNO-ADMINISTRACYJNYCH

mgr Jarek Szopka

.....
pieczęć adresowa wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na dostawę systemu do wizualizacji i dokumentacji DNA/RNA oraz zamrażarki niskotemperaturowej, my jako firma:

.....
/Nazwa firmy/

.....
/Adres firmy/

.....
/Telefon/

.....
/ fax./

.....
/Adres strony internetowej/

.....
/Adres e-mailowy/

składamy niniejszą ofertę:

1. System do wizualizacji i dokumentacji DNA/RNA

Oferowane urządzenie (marka, typ, model, producent):

.....
wartość netto PLN (słownie złotych)

VAT:% PLN (słownie złotych)

wartość brutto PLN (słownie złotych)

Termin realizacji: do dnia2018 r. (nie dłużej niż 6 tygodni od dnia zawarcia umowy)

2. Zamrażarka niskotemperaturowa

Oferowane urządzenie (marka, typ, model, producent):

.....
wartość netto PLN (słownie złotych)

VAT:% PLN (słownie złotych)

wartość brutto PLN (słownie złotych)

Termin realizacji: do dnia2018 r. (nie dłużej niż 6 tygodni od dnia zawarcia umowy)

Warunki płatności: do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury potwierdzonej protokołem odbioru

W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

PONADTO OŚWIADCZAMY, ŻE:

- a. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego oraz, że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonania umowy.
- b. zapoznaliśmy się ze z opisem przedmiotu zamówienia, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę i wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu

- zamówienia.
- c. otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
 - d. osoby skierowane do realizacji zamówienia nie były nigdy karane za naruszenie prawa;
 - e. w przypadku wyboru naszej oferty, osobami uprawnionymi do podpisywania umowy są:
 - 1.
 - 2.

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym, w toku toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest:
Pan*/Pani*:

.....

tel.:

fax:

e-mail:

.....

Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1. strona oferty,
- 2. strona oferty,
- 3. strona oferty,

Świadomi treści art. 297 Kodeksu karnego, oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

....., dnia

Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu