***Załącznik nr 1 do SIWZ***

……………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn.

***„Zakup mikrowag do ważenia filtrów do poboru pyłu zawieszonego PM10/PM2.5”***

*Znak sprawy:* ***ZP/220-63/20/PC***

z dnia …………………

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Główny Inspektorat Ochrony Środowiska

ul. Wawelska 52/54

00-922 Warszawa

* + - 1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) wykonawcy(ów) | Adres(y) wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **KORESPONDENCJĘ NALEŻY KIEROWAĆ NA ADRES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej  do kontaktów |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| e-mail |  |

1. **Ja niżej podpisany oświadczam, że:**
   1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ wraz z załącznikami,
   3. **oferuję** **wykonanie niniejszego zamówienia w terminie** **do ……………………………\***

***(27.11.2020 r. / 5 tygodni od dnia podpisania umowy)\****

* 1. **cena oferty** **za realizację całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami   
     SIWZ** **wynosi: ………………** **zł** (słownie: ………………..........……. złotych) **brutto,** zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Typ/**  **producent** | **Rok produkcji** | **Ilość [szt.]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
| 1. | **Mikrowaga do ważenia filtrów do poboru pyłu zawieszonego PM10/PM2.5**  *Dostawa wyposażenia obejmuje:*  *Mikrowagi do ważenia filtrów*  *z włókna kwarcowego, teflonowych*  *o średnicy 47 mm służących*  *do poboru pyłu zawieszonego PM10/PM2.5, wraz z uruchomieniem, demonstracją poprawności pracy*  *i przeszkoleniem.* |  |  | 4 |  |  |
| **Łączna wartość:** | | | | | |  |

***\*****Wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do …………………………………. (należy podać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania), których wartość bez kwoty podatku wynosi ……….. zł****\****

*\*Wykonawca wypełnia o ile dotyczy (zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp) – w przypadku, gdy VAT rozlicza nabywca (GIOŚ), a wykonawca otrzymuje kwotę wynagrodzenia netto (wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów, mechanizm odwróconego obciążenia, import usług lub import towarów).*

* 1. **oferuję realizację świadczeń gwarancyjnych przedmiotu zamówienia przez …….... \***(24/36/48) **miesięcy,**  *wskazać***\***

* 1. **oświadczam, iż realizacja świadczeń gwarancyjnych będzie wykonywana przez podmiot autoryzowany przez producenta przedmiotu zamówienia -**

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

*(wpisać nazwę podmiotu świadczącego serwis gwarancyjny)*

* 1. jestem związany ofertą przez **30 dni**, od upływu terminu składania ofert,
  2. akceptuję bez zastrzeżeń istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego przedstawione w **załączniku nr 7** do SIWZ, w tym warunki płatności tam określone,
  3. **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.\***

*\*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[[2]](#footnote-2) treści oświadczenia Wykonawca nie składa* ***(usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).***

* 1. oświadczamy, **że nie należymy do żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634).

***W przypadku, gdy powyższe nie dotyczy Wykonawcy, składa on zgodnie z pkt VII ust. 8 SIWZ, stosowne oświadczenie (Załącznik nr 4 do SIWZ), wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia (np. poprzez jego wykreślenie).***

* 1. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą**,** zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez zamawiającego,
  2. następujące części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom:

***(wykonawca wypełnia - o ile dotyczy)***

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa / opis części zamówienia,  której wykonanie wykonawca powierzy podwykonawcom |
|  |  |

Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom następującą część (procentową) zamówienia: ......................................................

* 1. **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

**(TAK/NIE) \***

***\*****niepotrzebne skreślić*

Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

* 1. oświadczam, że odpis dokumentu ………\* (**KRS/CEIDG**), Zmawiający może uzyskać w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych bezpłatnych baz danych,

***\*wskazać dokument***

* 1. **ofertę niniejszą składam na** **…..…** (*łączna liczba ponumerowanych i parafowanych stron*) kolejno ponumerowanych i parafowanych stronach,

Informacje stanowiące ***tajemnice przedsiębiorstwa*** zostały zawarte na stronach ……..… i obejmują: …………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie** zastrzeżenia informacji jako *tajemnicy przedsiębiorstwa*: …………………………………………………………………………………………………

*Należy uzupełnić jeśli dotyczy*

* 1. **integralną część oferty stanowią załączniki:**

(*wymienić wszystkie*):

1. ………….

2. ………….

3. ………….

Podpis(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania  w imieniu Wykonawcy | Data i podpis |
|  |  |
|  |  |

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

##### ……………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Główny Inspektorat Ochrony Środowiska**

**ul. Wawelska 52/54**

**00-922 Warszawa**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych,**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

## Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup mikrowag do ważenia filtrów do poboru pyłu zawieszonego PM10/PM2.5”, znak ZP/220-63/20/PC, prowadzonego przez Główny Inspektorat Ochrony Środowiska oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w   zakresie opisanym w **pkt VI ust 2** Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

..………………………

*Podpis osoby (osób)*

*upoważnionej do występowania*

*w imieniu wykonawcy*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zakresie opisanym w **pkt VI ust 2** **pkt** …… Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówieniapolegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..………………………………………………………………………………………………………….,

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

……………………

*Podpis osoby (osób)*

*upoważnionej do występowania*

*w imieniu wykonawcy*

**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 osoby (osób)*

*upoważnionej do występowania*

*w imieniu wykonawcy*

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

##### …………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Główny Inspektorat Ochrony Środowiska**

**ul. Wawelska 52/54**

**00-922 Warszawa**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych,**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

## Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. . „Zakup mikrowag do ważenia filtrów do poboru pyłu zawieszonego PM10/PM2.5”, znak ZP/220-63/20/PC, prowadzonego przez Główny Inspektorat Ochrony Środowiska oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

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

………………………………………

*Podpis osoby (osób) upoważnionej   
do występowania w imieniu wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania, na podstawie art. …………. ustawy Pzp[[3]](#footnote-3). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………………………………….

*Podpis osoby (osób) upoważnionej   
do występowania w imieniu wykonawcy*

***(Uwaga:*** *jeżeli wykonawca nie powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego na zasadach określonych przepisami art. 22 a Pzp, należy poniższe oświadczenie przekreślić)*

**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),* **nie podlega/ją wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………….

*Podpis osoby (osób) upoważnionej   
do występowania w imieniu wykonawcy*

**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 osoby (osób) upoważnionej   
do występowania w imieniu wykonawcy*

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

##### …………………………

*(pieczęć wykonawcy)*

**Główny Inspektorat Ochrony Środowiska**

**ul. Wawelska 52/54**

**00-922 Warszawa**

**Informacja dotycząca grupy kapitałowej *\****

## Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie pracy pn.  „Zakup mikrowag do ważenia filtrów do poboru pyłu zawieszonego PM10/PM2.5”, ZP/220-63/20/PC

Zgodnie z art. 24 ust 11 Pzp, po zapoznaniu się z informacjami, o których mowa w art. 86 ust 5 ustawy Pzp:

* + - 1. **Oświadczamy, że należymy do tej samej grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), co wymienieni poniżej wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

………………………

*(miejscowość, data)*………………………

*Podpis osoby (osób) upoważnionej   
do występowania w imieniu wykonawcy*

|  |
| --- |
|  |

* + - 1. **Oświadczamy, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z żadnym wykonawcą który złożył odrębne oferty w postępowaniu.

………………………

*(miejscowość, data)*………………………

*Podpis osoby (osób) upoważnionej   
do występowania w imieniu wykonawcy*

***\*należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2***

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

##### …………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

# WYKAZ DOSTAW

***Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pt. „Zakup mikrowag do ważenia filtrów do poboru pyłu zawieszonego PM10/PM2.5”, ZP/220-63/20/PC***

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonaliśmy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy**  (Opis musi zawierać informacje zawarte w warunkach udziału w postępowaniu zgodnie z pkt VI, ust. 2 pkt 3 lit. a) – w zakresie umożliwiającym spełnienie warunku) | **Wykonawca dostawy** | **Termin realizacji dostawy**  **(od – do )** | **Nazwa zamawiającego, adres i telefon** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

**Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć dowód potwierdzający należyte wykonanie dostaw wskazanych w tabeli powyżej****.**

.........................., dnia .................... ...................................................................

*Miejscowość* *Podpis osoby (osób) upoważnionej   
 do występowania w imieniu wykonawcy*

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

##### …………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB**

## skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pn. „Zakup mikrowag do ważenia filtrów do poboru pyłu zawieszonego PM10/PM2.5”, ZP/220-63/20/PC, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**OŚWIADCZAMY (Y), ŻE**

Niniejsze zamówienie wykonywać będą następujące osoby, spełniające wymogi określone w pkt VI, ust. 2 pkt 3) lit. b):

* 1. Wykaz osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Charakter udziału w zamówieniu** | **Doświadczenie** (wskazać lata, opisać rodzaj doświadczenia na potwierdzenie spełniania warunków określonych w pkt VI ust. 2 pkt 3 lit. b) SIWZ) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

* 1. Informacja, o podstawie dysponowania osobami wymienionymi w pkt I

**Informuję, iż dysponuję osobami wymienionymi w powyższej tabeli na podstawie[[4]](#footnote-4)…………..**

.........................., dnia .................... ...................................................................

*Miejscowość* *Podpis osoby (osób) upoważnionej   
 do występowania w imieniu wykonawcy*

***Załącznik nr 8 do SIWZ***

***(Załącznik nr 2 do umowy nr ZP/KL/……./2020/POIiŚ)***

**Wzór tabeli zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami Zamawiającego**

**– OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

***Zamawiający nie dopuszcza powielania/kopiowania treści wymagań Zamawiającego określonych dla urządzeń do kolumny „Oferowane parametry” „Tabeli zgodności”, np. gdy opis parametrów w SIWZ wskazuje na dopuszczony przedział wartości czy parametrów, Wykonawca jest obowiązany podać w ofercie konkretny oferowany parametr jaki posiada oferowane urządzenie. W rubryce „Oferowane parametry” należy podać rzeczywiste oraz******skonkretyzowane******parametry oferowanych przez Wykonawcę urządzeń.***

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa mikrowag do ważenia filtrów z włókna kwarcowego, teflonowych o średnicy 47 mm służących do poboru pyłu zawieszonego PM10/PM2.5, stosowanych w pobornikach w sieciach monitoringu jakości powietrza. Dodatkowo zamówienie obejmuje: instalację urządzeń w czterech wyznaczonych miejscach na terenie Polski, uruchomienie, prezentację działania, przeszkolenie w zakresie obsługi oraz materiały eksploatacyjne.

Podstawowym celem zakupów jest doposażenie Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w aparaturę niezbędną do realizacji badań i pomiarów w ramach Państwowego Monitoringu Środowiska, o wymaganym poziomie jakości danych. Zamówienie będzie realizowane dla Centralnego Laboratorium Badawczego Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska oraz Krajowego Laboratorium Referencyjnego do spraw jakości powietrza atmosferycznego.

Zadaniem Wykonawcy Zamówienia będzie dostarczenie na koszt własny i instalacja urządzeń we wskazanych miejscach na terenie Polski. Wykonawca zamówienia musi uruchomić i przetestować wszystkie urządzenia oraz zademonstrować pełną sprawność dostarczonych urządzeń. Wraz z dostawą dostarczone zostaną materiały eksploatacyjne zalecane przez producenta w ilościach zapewniających poprawną pracę urządzeń przez okres trwania gwarancji oraz dodatkowo wymienione w tabeli Nr 2.

Akceptacja wykonania zamówienia nastąpi po wykonaniu instalacji, uruchomieniu urządzeń, zademonstrowaniu prawidłowej pracy oraz przeprowadzeniu szkolenia.

###### *Tabela 1. Wymagania ogólne*

| **OPIS** | **WYMAGANIA MINIMALNE** | **OFEROWANE PARAMETRY** |
| --- | --- | --- |
| **Dokumentacja** | W dniu dostarczenia urządzenia Wykonawca przekaże Zamawiającemu, dla każdego dostarczonego urządzenia, następującą dokumentację:   1. pełną oryginalną dokumentację producenta z polskim tłumaczeniem, zawierającą: instrukcję działania, obsługi *(zapobiegawczej i naprawczej)*, konserwacji, rysunki, schematy. Cała dokumentacja dostarczona w formie drukowanej, oprawiona w sposób zapobiegający zniszczeniu oraz w formie elektronicznej w formacie \*.pdf, lub \*.doc. 2. kartę gwarancyjną *(od daty podpisania protokołu odbioru przedmiotu Zamówienia)* wystawioną przez Wykonawcę w formie papierowej. 3. świadectwo wzorcowania mikrowagi wystawione przez laboratorium wzorcujące, posiadające akredytację *(Polskiego Centrum Akredytacji lub innej jednostki akredytującej zgodnie z PN-EN ISO/IEC 17025),* wzorcowanie wykonane w pełnym zakresie ważenia wagi – w formie papierowej w języku polskim. 4. świadectwa wzorcowania wzorców masy wystawione przez laboratorium wzorcujące, posiadające akredytację *(Polskiego Centrum Akredytacji lub innej jednostki akredytującej zgodnie z PN-EN ISO/IEC 17025)* – w formie papierowej w języku polskim. | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Dostawa i uruchomienie (instalacja, podłączenie, testowanie, demonstracja poprawności pracy)** | Dostawa 4 sztuk mikrowag do ważenia filtrów z włókna kwarcowego, teflonowych o średnicy 47 mm służących do poboru pyłu zawieszonego PM10/PM2.5, stosowanych w pobornikach w państwowej sieci monitoringu jakości powietrza – wraz z wniesieniem, montażem i instalacją w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz demonstracją poprawności pracy będzie się odbywać w terminie do **…………..\*** *(w zależności co zaoferuje, nie później niż* ***do 27.11.2020 r. /*** *lub* ***5 tygodni)****,* skorelowana z realizacją szkolenia instalacyjnego. | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić***  „(..) w terminie **do .…\*** (..)”  ***\* należy wskazać*** |
| Wykonawca zainstaluje i uruchomi urządzenia we wskazanych przez Zamawiającego miejscach. Wykonawca we współpracy z osobami obsługującymi pokój wagowy uruchomi transmisję danych z procesu ważenia do arkusza/bazy danych służącej do przechowywania i przetwarzania danych z poborników pyłu zawieszonego. Wykonawca zapewni wszelkie materiały i narzędzia niezbędne do montażu systemu do automatycznego ważenia filtrów. | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| Wszystkie czynności wykonane przez Wykonawcę i podwykonawców muszą odpowiadać przepisom polskim i dobrej praktyce międzynarodowej w zakresie bhp i ochrony środowiska | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Szkolenie instalacyjne**  **i jego zakres** | Przeprowadzenie szkolenia instalacyjnego przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy po uruchomieniu urządzenia, w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego – przynajmniej dla 2 pracowników Zamawiającego *(wymiar nie mniej, niż 4 godziny).* Szkolenie musi zawierać przynajmniej: obsługę bieżącą urządzenia, programowanie urządzenia, obsługę zapobiegawczą urządzenia, procedurę sprawdzania urządzenia, procedurę ważenia, rozpoznawanie awarii i inne zagadnienia zalecane przez producenta urządzenia. Instalacja urządzenia musi być dokonana jako część programu szkolenia, tak aby umożliwić Zamawiającemu nabycie bezpośredniego doświadczenia w technikach instalacji. | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Gwarancja** | Wykonawca udzieli na każde urządzenie będące przedmiotem Zamówienia **..…..\* miesięcznej gwarancji** liczonej od daty podpisania protokołu odbioru przedmiotu Zamówienia *(min. 24 miesiące)*. Gwarancja zgodna z zaleceniami producenta.   1. Wszelkie koszty związane z realizacją gwarancji ponosi Wykonawca (robocizna i części zamienne). 2. Naprawa gwarancyjna (serwis) w miejscu zainstalowania. 3. Faktyczną datę naprawy gwarancyjnej Wykonawca poświadcza  w karcie gwarancyjnej. 4. Gwarancja nie obejmuje awarii urządzenia wynikającego z użytkowania niezgodnego z zaleceniami producenta. 5. Zamawiający wymaga, aby pracownicy serwisujący porozumiewali się biegle w języku polskim w kontaktach z pracownikami Zamawiającego. 6. Wykonawca zapewni realizację świadczeń gwarancyjnych przez autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny. 7. Zapewnienie serwisu gwarancyjnego na warunkach minimalnych określonych w umowie. 8. Przywrócenie zdolności pomiarowej urządzenia powinno nastąpić najpóźniej w ciągu 7 dni od momentu pisemnego zgłoszenia wady (pocztą e-mail). Powyżej tego okresu Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze. 9. W okresie gwarancji pełna nieodpłatna obsługa serwisowa, zgodnie z zaleceniami producenta, z nieodpłatnym wykorzystaniem części zamiennych Wykonawcy. 10. Przez okres gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do udzielania Zamawiającemu bezpłatnych telefonicznych konsultacji związanych z funkcjonalnością i eksploatacją dostarczonego urządzenia. | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić***  „Wykonawca udzieli (…) **……\* miesięcznej gwarancji** (...)**”**  ***\* należy wskazać*** |

***Tabela 2. Wymagania szczegółowe***

|  |
| --- |
| **MIKROWAGA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS** | **WYMAGANIA MINIMALNE** | **OFEROWANE PARAMETRY** |
| **Ogólne** | 1. Producent 2. Nazwa i typ oferowanego urządzenia 3. Fabrycznie nowy *(rok produkcji nie wcześniej niż 2020)*, z produkcji seryjnej 4. Umożliwiająca ważenie filtrów o średnicy 47 mm; średnia waga filtra ok. 150 µg; | …………………….…………  ……………………….………  ……………………….………  …………………………….…  **(*podać dane oferowanego sprzętu)*** |
| **Zakres ważenia** | Do minimum 2 g | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Dokładność odczytu/działka odczytowa** | Nie gorsza niż d=0,001mg / 0,001 mg | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Powtarzalność** | 0,001mg | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Liniowość** | ± 0,004 mg | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Typowy czas stabilizacji** | ≤ 8 s | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Adiustacja** | Wbudowana automatyczna adiustacja wewnętrzna *(aktywacja ręczna lub zmianą temperatury)* | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Niepewność kalibracji** | Waga powinna być odpowiedniej jakości, dla której niepewność *kalibracji (dla 95% przedziału ufności)* dla zakresu pracy od 0 mg do 200 mg, musi spełniać wymaganie ≤ 25 µg. | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Wyświetlacz** | Dotykowy, menu w języku polskim lub angielskim | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Komora wagowa** | Automatyczne otwieranie i zamykanie komory wagowej | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Eksport danych do komputera** | Waga ma umożliwiać bezpośrednie przekazywania danych z ważenia do dowolnego komputera opartego na systemie Windows np. do arkusza kalkulacyjnego lub dedykowanego oprogramowania producenta wagi *(w takim wypadku należy wraz z wagą dostarczyć oprogramowanie wraz z licencją bezterminową).* | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Wyjścia danych** | min. USB, Ethernet lub Wi-Fi | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Świadectwo wzorcowania** | Wystawione przez laboratorium wzorcujące, posiadające akredytację *(Polskiego Centrum Akredytacji lub innej jednostki akredytującej zgodnie z PN-EN ISO/IEC 17025),* wzorcowanie wykonane w pełnym zakresie ważenia wagi – dostarczone w momencie uruchomienia. | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Legalizacja wagi** | Waga musi posiadać legalizację pierwotną *(producenta).* | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Funkcjonalność** | 1. Tarowanie w pełnym zakresie ważenia; 2. Powiadamianie o konieczności wykonania poziomowania; 3. System z szalką wagową o konstrukcji pozwalającej zminimalizować wpływ cyrkulacji powietrza w komorze ważenia i kompensującą niecentryczne położenie próbki na szalce; 4. W pełni automatyczna adjustacja w przypadku zmiany temperatury i upływu określonego czasu, funkcja informowania o zmianie warunków pracy za pomocą sygnalizacji na wyświetlaczu; 5. Możliwość odłączenia panelu sterowania od komory wagowej; 6. Pokryte powłoką antystatyczną osłony komory ważenia, zapewniające całkowitą widoczność wnętrza komory wagowej i ważonej próbki; 7. Zakres pracy wagi co najmniej:   Wilgotność: 45-55%, Temperatura: 18-22°C;   1. Zasilanie 50/60Hz: 230V; 2. Łatwa możliwość kalibracji wagi przez laboratorium akredytowane bez konieczności ingerencji serwisu fabrycznego; | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Usuwanie ładunków elektrostatycznych** | Do wagi dołączone urządzenie do usuwania ładunków elektrostatycznych – usuwanie ładunku przed włożeniem filtra do komory ważenia. | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Stół antywibracyjny** | Stół antywibracyjny przeznaczony dla wag laboratoryjnych. Konstrukcja stalowa z blatem z płyty wiórowej laminowanej oraz kamienną płytą stabilizującą, osadzoną na niezależnej podstawie. | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Wzorce masy** | Klasa E2,  1) Wartość nominalna 200 mg,  2) Wartość nominalna 100 mg,  Świadectwa wzorcowania wzorców masy wystawione przez laboratorium wzorcujące, posiadające akredytację *(Polskiego Centrum Akredytacji lub innej jednostki akredytującej zgodnie z PN-EN ISO/IEC 17025)* | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| **Materiały eksploatacyjne** | Dla urządzenia materiały eksploatacyjne, wymagane przez producenta, w ilościach zapewniających poprawną pracę urządzeń przez okres trwania gwarancji. | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  ***\*niepotrzebne skreślić*** |

***Załącznik nr 3 do umowy nr ZP/KL/……./2020/POIiŚ***

**WYKAZ LOKALIZACJI MIEJSC**

**DOSTAW PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

## Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn..  „Zakup mikrowag do ważenia filtrów do poboru pyłu zawieszonego PM10/PM2.5”, ZP/220-63/20/PC

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce przeznaczenia:** | **Ilość sztuk** |
| 1. | Oddział CLB Bydgoszcz,  Księdza Piotra Skargi 2, 85-018 Bydgoszcz | 1 |
| 2. | Oddział CLB Gdańsk,  Trakt św. Wojciecha 293D, 80-001 Gdańsk | 1 |
| 3. | Oddział CLB Kielce,  aleja IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce | 1 |
| 4. | Krajowe Laboratorium Referencyjne do spraw jakości powietrza atmosferycznego (KLRP), Półłanki 76E, 30-740 Kraków | 1 |

***Załącznik nr 4 do umowy nr ZP/KL/……./2020/POIiŚ***

*WZÓR*

**PROTOKÓŁ**

**ODBIORU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Spisany w dniu …………. 2020 r. w sprawie realizacji Umowy nr …………..... z dnia ……. 2020 r. ***„Zakup mikrowag do ważenia filtrów do poboru pyłu zawieszonego PM10/PM2.5”,*** wraz z uruchomieniem i przeszkoleniem pracowników, zawartej pomiędzy Skarbem Państwa – Głównym Inspektoratem Ochrony Środowiska w Warszawie, mieszczącym się przy ul. Wawelskiej 52/54, a ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

Wymieniony poniżej sprzęt dla oddziału CLB Bydgoszcz:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Typ/producent | Data dostawy | Ilość sztuk | Nr seryjny | Cena brutto |
| 1.  2. |  |  |  |  |  |  |

Wymieniony poniżej sprzęt dla oddziału CLB Gdańsk:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Typ/producent | Data dostawy | Ilość sztuk | Nr seryjny | Cena brutto |
| 1.  2. |  |  |  |  |  |  |

Wymieniony poniżej sprzęt dla oddziału CLB Kielce:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Typ/producent | Data dostawy | Ilość sztuk | Nr seryjny | Cena brutto |
| 1.  2. |  |  |  |  |  |  |

Wymieniony poniżej sprzęt dla KLRP:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Typ/producent | Data dostawy | Ilość sztuk | Nr seryjny | Cena brutto |
| 1.  2. |  |  |  |  |  |  |

**zostały dostarczone zgodnie z warunkami określonymi w umowie.**

Niniejszym protokołem potwierdzam:

1. Kompletność dostawy zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.
2. Prawidłowość działania Urządzeń.
3. Przeprowadzenie szkolenia instalacyjnego w zakresie obsługi Urządzeń u Zamawiającego.
4. Datę rozpoczęcia okresu gwarancyjnego liczoną od daty podpisania niniejszego protokołu odbioru.
5. Przekazanie przez Wykonawcę niezbędnej dokumentacji dotyczącej każdego Urządzenia:
6. pełną oryginalną dokumentację producenta Urządzenia z polskim tłumaczeniem, zawierającą: instrukcję działania, obsługi (zapobiegawczej i naprawczej), konserwacji, rysunki, schematy,
7. świadectwo wzorcowania mikrowagi wystawione przez laboratorium wzorcujące, posiadające akredytację (Polskiego Centrum Akredytacji lub innej jednostki akredytującej zgodnie z PN-EN ISO/IEC 17025), wzorcowanie wykonane w pełnym zakresie ważenia wagi,
8. świadectwa wzorcowania wzorców masy wystawione przez laboratorium wzorcujące, posiadające akredytację (Polskiego Centrum Akredytacji lub innej jednostki akredytującej zgodnie z PN-EN ISO/IEC 17025),
9. kartę gwarancyjną wystawioną przez Wykonawcę na okaziciela, której treść będzie zgodna z § 7,
10. Umieszczenie na dostarczonych Urządzeniach oznaczeń znaku (logo) i nazwy Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 oraz Unii Europejskiej.

**Potwierdzenie przeprowadzenia szkoleń instalacyjnych dotyczących Urządzeń**

Wykonawca stwierdza przeprowadzenie szkolenia instalacyjnego następujących pracowników:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko | Oddział CLB |
| 1.  2.  … |  |  |  |

w zakresie określonym w umowie.

**Zamawiający: Wykonawca:**

**……………………………….. ………………………**

**Podpis Odbierającego**

***(pieczątka imienna lub czytelny podpis)***

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)
3. *podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp*  [↑](#footnote-ref-3)
4. Wykonawca zobowiązany jest podać na jakiej podstawie dysponuje osobami wymienionymi w pkt II – na przykład: stosunek pracy, zlecenie itp. Jeżeli w stosunki do różnych osób zachodzą różne podstawy dysponowania należy udzielić informacji z wyszczególnieniem podstaw właściwych dla poszczególnych osób. [↑](#footnote-ref-4)