Załącznik NR 2

do zarządzenia nr 57/2021 Rektora Politechniki Śląskiej

z dnia 23 kwietnia 2021 r.

**OFERTA**

**na Dostawę spektrometru FTIR wraz z instalacją, montażem i szkoleniem**

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres wykonawcy.

..............................................................................................................................................................................

e-mail: .................................................................................................................................................................

NIP:......................................................................................................................................................................

REGON:.................................................................................................................................................................

numer rachunku bankowego:...............................................................................................................................

* + 1. Oferujemy:
       1. wykonanie całości przedmiotu zamówienia:

ogółem za cenę: ................................. PLN

słownie złotych: ……………………………………………..…………… …/100

Oświadczamy, że ww. całkowita cena dotyczy kompleksowej realizacji zamówienia i uwzględnia wszystkie składniki cenotwórcze, w tym wszelkie podatki, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne itp.

*UWAGA!*

1. *Cena oferowana przez osobę prawną musi zawierać podatek VAT, a cena oferowana przez osobę fizyczną musi zostać powiększona o ewentualne obciążenia ZUS ponoszone przez Politechnikę Śląską,*
2. *W przypadku dostawców z krajów UE podatek VAT uiszcza zamawiający zgodnie z prawodawstwem polskim. W przypadku dostawców z krajów trzecich cło i podatek VAT uiszcza zamawiający zgodnie   
   z prawodawstwem polskim. Wyżej wymienieni dostawcy podają w ofercie cenę netto,*
   * + 1. termin realizacji zamówienia jest liczony od daty zawarcia umowy: ......................................... *(proszę wpisać konkretną datę lub liczbę dni/tygodni/miesięcy)*
       2. okres gwarancji: ............................ *(proszę wpisać konkretny okres gwarancji. Minimalny wymagany przez zamawiającego wynosi 24 miesiące - kryterium dodatkowo punktowane)*
       3. warunki płatności: przelewem bankowym do 30 dni kalendarzowych od daty złożenia faktury,
       4. producent/typ/model/nazwa oferowanego towaru: …………………………………………………………………….

*(proszę wypełnić, jeżeli dotyczy)*

* + - 1. Szczegółowe wymagania techniczne planowanego do zakupu urządzenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cecha techniczna** | **Uzupełnić** |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe i nieuszkodzone | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |
| Umożliwia badanie związków w fazie stałej w postaci proszków lub ciał litych | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |
| Zakres spektralny\* | od ………. cm-1  do ………. cm-1  *(proszę wypełnić)* |
| Rozdzielczość spektralna\* | ………. cm-1  *(proszę wypełnić)* |
| Stosunek sygnał/szum\* | ……….  *(proszę wypełnić)* |
| Dokładność pomiaru liczby falowej\* | ………. cm-1  *(proszę wypełnić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)* |
| Możliwość rozbudowy o mikroskop FTIR + Raman | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |
| Wymiary komory pomiarowej (wysokość x szerokość x długość) | ………. cm  *(proszę wypełnić)* |
| Interferometr: hermetyzowany, niewymagający regulacji | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |
| Automatyczne ustawianie i ogniskowanie wiązki | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |
| Możliwość rozbudowy o automatyczny osuszacz interferometru | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |
| Wyposażony w przystawkę ATR, która posiada kryształ diamentowy, stwarza możliwość podgrzewania próbek do temperatury powyżej 100℃, umożliwia wykonywanie pomiarów w trybie odbiciowym | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |
| Oprogramowanie w języku polskim lub angielskim posiada: dostęp do pomocy, menu pomiarowe, procedury wstępnej obróbki danych, opisywanie pasm, porównywanie widm, przeszukiwanie bibliotek, tworzenie własnych bibliotek, funkcje automatyzujące pomiary, możliwość generowania raportów, eksport widm do różnych formatów, automatyczne procedury testowania urządzenia, automatyczne rozpoznawanie przystawek, narzędzia do jakościowej/ilościowej analizy. | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |
| Baza widm: nie mniej niż 5 000 widm | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |
| Zasilanie: 230 V, 50 Hz | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |
| Instrukcja obsługi w języku polskim lub angielskim w wersji papierowej i/lub elektronicznej | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |
| Certyfikat CE | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |
| Szkolenie (co najmniej 8 godzinne) | TAK / NIE  *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)* |

\* dodatkowo punktowane w kryterium technicznym

* + 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
    2. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną Politechniki Śląskiej dot. przetwarzania danych osobowych (tzw. klauzulą informacyjną RODO) i zobowiązuję się do przekazania jej wszystkim osobom zaangażowanym z mojej strony w realizację zamówienia.
    3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia[[2]](#footnote-2).
    4. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

1. ...............................................................................................................................................................
2. ...............................................................................................................................................................

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

*.........................................................................*

pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

1. 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, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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).

   [↑](#footnote-ref-2)