Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego/

Załącznik do umowy

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/FORMULARZ CENOWY**

**Dostawa dygestorium do Zakładu Higieny Weterynaryjnej w Olsztynie**

1. **WYMAGANIA OGÓLNE**
2. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa dygestorium POL-LAB Q- Optimal DSL – 15.00 LM S** lub równoważny.
3. Termin realizacji**: 5 tygodni od dnia zawarcia umowy.**
4. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę sprzętu wraz z wniesieniem, montażem, uruchomieniem, wykazaniem poprawności działania i instruktażem pracowników.
5. Parametry wskazane przez Zamawiającego przedstawiają minimalne warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy, istotne dla przedmiotu zamówienia.
6. Dostarczony sprzęt musi być:
7. fabrycznie nowy i musi pochodzić z oficjalnego kanału sprzedaży producenta na rynek polski;
8. wyprodukowany nie wcześniej niż w 2023 roku;
9. posiadać nienaruszone cechy pierwotnego opakowania fabrycznego, m.in. posiadać zabezpieczenia zastosowane przez producenta. Materiały opakowaniowe muszą być czyste, suche, bez uszkodzeń mechanicznych, zapewniające właściwą jakość i trwałość wyrobu.
10. Miejsce dostawy i montażu: Zakład Higieny Weterynaryjnej w Olsztynie, ul. Warszawska 109, 10-702 Olsztyn, w dniach roboczych od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 15.00. **Budynek nie jest wyposażony w windę.**
11. Wykonawca wraz ze sprzętem dostarczy instrukcje obsługi w języku polskimw formie papierowej i/lub elektronicznej.
12. **RÓWNOWAŻNOŚĆ**
13. Zamawiający **dopuszcza składanie ofert równoważnych** traktując postawione wymagania oraz parametry techniczne określające przedmiot zamówienia jako **warunki minimalne**, których spełniania Zamawiający będzie oczekiwał w zakresie oferowanego sprzętu.
14. **Zakres równoważności** zawarty jest w określeniu minimalnych parametrów opisanych
w **rubryce B tabeli**. Równoważność będzie oceniana w stosunku do wszystkich opisanych parametrów minimalnych.
15. Sposób wypełnienia rubryki „C”.
16. w wykropkowanych polach należy wpisać oferowany parametr;
17. w polach TAK/NIE należy określić spełnienie wymagania Zamawiającego poprzez przekreślenie „NIE” lub opisać oferowany parametr lub rozwiązanie w przypadku oferty równoważnej i przekreślić „TAK”.
18. Jeśli Wykonawca składa ofertę równoważną bądź o parametrach lepszych niż specyfikowane przez Zamawiającego, zobowiązany jest do opisania oferowanych parametrów lub funkcji.
19. Opis przedmiotu zamówienia za pomocą oferowanych parametrów technicznych **nie oznacza kopiowania wymagań z rubryki B do rubryki C.**

| **Lp.** | **Wymagania Zamawiającego - minimalne parametry techniczne** | **Oferta Wykonawcy – opis za pomocą oferowanych parametrów technicznych w stosunku do minimalnych parametrów wskazanych przez Zamawiającego** | **JM** | **Ilość** | **Cena jednostkowa zł brutto** | **Wartość zł brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G=E x F** |
| 1 | Dygestorium laminowane (laminat o zagęszczonej strukturze) oparte na stelażu stalowym pokrytym proszkowo chemoodporną farbą epoksydową | TAK / NIE \* | kpl. | 1 |  |  |
| 2 | ściany wewnętrzne komory manipulacyjnej wykonane z żywicy fenolowej | TAK / NIE \* |
| 3 | komora zamykana oknem, przesuwane pionowo, za pomocą przeciwwagi prowadzonej na linkach stalowych w osłonie z tworzywa chemoodpornego nawijanych na łożyskowane, chemoodporne rolki | TAK / NIE \* |
| 4 | Okno wykonane w ramie z żywicy fenolowej | TAK / NIE \*Grubość…………….. |
| 5 | Okno ze szkła bezpiecznego wielowarstwowego, o grubości 5mm ± 1 mm |
| 6 | Okno z systemem zapobiegającym przed niekontrolowanym spadkiem  | TAK / NIE \* |
| 7 | Blat:* wykonany z ceramiki litej
* lity spiek ceramiczny z podniesionym obrzeżem z czterech stron,
* przednia krawędź blatu wyprofilowana,
* grubość blatu: 25mm± 1mm;
* pełny,
* bez osadzonego zlewu
 | TAK / NIE \*grubość blatu………………………. |
| 9 | Wymiary zewnętrzne:szerokość: 1500-1600 mmgłębokość: 800- 940 mmwysokość: **max.** 2100 mm (profil dygestorium obniżony- przeznaczone do niskich pomieszczeń) | TAK / NIE \*szerokość:………………głębokość:……………….wysokość: …………….. |
| 10 | Wysokość blatu roboczego: 890 mm ± 10mm  | TAK / NIE \*Wymiary blatu………………………. |
| 11 | U podstawy dygestorium: * wentylowana szafka,
* laminowana,
* wzmacniana,
* o podwyższonej odporności chemicznej,
* pokryta powłoką PCV
 | TAK / NIE \* |
| 12 | Szczelinowy system wentylacji  | TAK / NIE \* |
| 13 | Kanał wentylacyjny:* w całości wykonany z żywicy fenolowej
* tworzy system podwójnej tylnej ściany
 | TAK / NIE \* |
| 14 | W suficie komory roboczej * zainstalowany króciec do podłączenia wentylacji o śr. 190 mm ± 10 mm
 | TAK / NIE \* |
| 15 | Wentylator chemoodporny,nie gorszy niż TD-800 Silence | TAK / NIE \* |
| 16 | Elektroniczny panel alarmowy z cyfrowym wyświetlaczem LED | TAK / NIE \* |
| 17 | System kontroli przepływu powietrza w dygestorium posiadający co najmniej:* wskazanie bieżącego przepływu powietrza w m/s
 | TAK / NIE \* |
| * kontrolę i sygnalizację stanów awaryjnych
 | TAK / NIE \* |
| * funkcję ciągłej pracy nawet po zaniku napięcia zasilania (wbudowany akumulator)
 | TAK / NIE \* |
| * sterowanie pracą wentylatora (wł./wył.)
 | TAK / NIE \* |
| * sterowanie oświetleniem dygestorium (wł./wył.)
 | TAK / NIE \* |
| 18 | Oświetlenie komory roboczej LED:* wykonane w wersji IP66
* poza obrębem komory roboczej
 | TAK / NIE \* |
| 19 | Instalacja elektryczna: * 2 standardowe gniazda elektryczne 230V,
* hermetyczne,
* w wykonaniu IP54
 | TAK / NIE \* |
| 20 | Czujnik przepływu powietrza zgodny z wymaganiami PN-EN 14175 z 2006 roku | TAK / NIE \* |
| 21 | Dygestorium musi posiadać:* certyfikat zgodności lub raport z badań zgodnie z normą PN-EN 14175-2 z 2006 roku
 | TAK / NIE \* |
| * certyfikat systemu jakości, tj. certyfikat spełniania wymagań odpowiedniej Polskiej Normy PN-EN ISO 9001 z 2015 roku
 | TAK / NIE \* |
| * certyfikat systemu zarządzania środowiskiem, czyli certyfikat spełniania wymagań odpowiedniej Polskiej Normy PN-EN ISO 14001 z 2015 roku
 | TAK / NIE \* |
| * certyfikat systemu zarządzania BHP, czyli certyfikat spełniania wymagań odpowiedniej Normy 45001 z 2018 roku
 | TAK / NIE \* |
| * dokument potwierdzający grubość powłoki poliestrowej, którą pokryty jest stelaż dygestorium. Grubość musi wynosić min. 200 μm potwierdzona sprawozdaniem z badań zgodnie z normą PN-EN ISO 2178:2016-06
 | TAK / NIE \* |
| 22 | **Wykonawca wraz z dostawą dostarczy**: * DTR (dokumentacja techniczno-rozruchowa,) wraz z rysunkami technicznymi
* instrukcja obsługi
* dokumenty/certyfikaty wymienione w pkt 21

wszystkie dokumenty w języku polskim lub z tłumaczeniem na język polski |
| 23 | **Miejsce podłączenia:*** pomieszczenie nr 029 (piwnica – jedna kondygnacja schodów około 10 stopni), Dział Badań Mikrobiologicznych Żywności, obszar badawczy diagnostyki włośnicy
 |
| **Oferowany sprzęt (nazwa producenta, modelu):** |  |

Oświadczam, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania techniczne określone przez Zamawiającego, jest fabrycznie nowy (o ile wpisuje się w definicje), kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo użytkowników.

podpis Wykonawcy zgodny

z wymaganiami zapytania ofertowego