Załącznik nr 2

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

 *(oznaczenie Wykonawcy) (miejscowość, data)*

**IZBA ADMINISTRACJI SKARBOWEJ**

**W GDAŃSKU**

**ul. Długa 75/76**

**80-836 Gdańsk**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ....................................................................................................

Siedziba: ....................................................................................................

Osoba reprezentująca ...............................................................................................................

Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy: ……………………………………………………

Numer NIP: ......................................... Numer REGON: ..........................................................

Adres poczty elektronicznej: ......................................................................................................

Strona internetowa (jeżeli Wykonawca posiada): .......................................................................

Numer telefonu: ...............................................................................................................

Numer faksu: ...............................................................................................................

e-mail do kontaktu: ……………………………………………………………………………..

e-mail i tel. do zgłoszenia wad: …………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym nr 2201-ILN-2.260.13.2020 na „dostawę mobilnego urządzenia do identyfikacji nieznanych substancji, wykrywania śladowych ilości narkotyków, środków odurzających, dopalaczy, materiałów wybuchowych dla służby celno-skarbowej” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę brutto:

**Brutto: ……………... PLN (słownie: ……………………………………….)**

**Netto: ………………...PLN (słownie:……………………………………….)**

**VAT: …………………..PLN (słownie:………………………………………..)**

**Oferowane przez Wykonawcę parametry techniczne (należy wypełnić załączając kartę katalogową w j. polskim lub z tłumaczeniem)**

Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wszystkich wymagań zawartych w Specyfikacji technicznej oraz załączenia katalogów urządzenia.

Producent Urządzenia ………………………………………………………………..……..………………………….….…..

Model/typ/rok produkcji

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania minimalne spektrometru** | **Oferowane przez Wykonawcę (szczegółowy opis)** |
| ***1*** | ***3*** | *4* |
| 1. | Praca urządzenia z wykorzystaniem technologii spektrometrii Ramana. |  |
| 2 | Urządzenie przenośne, kompaktowe wymiary – max. 25x25x10 cm, waga – max. 2 kg. |  |
| 3 | Krótki czas uruchomienia i przeprowadzenia pomiaru. |  |
| 4 | Samodzielna praca, bez konieczności podłączania do komputera. |  |
| 5 | Analiza substancji w postaci stałej, proszków oraz cieczy |  |
| 6 | Analiza substancji barwnych. |  |
| 7 | Bezinwazyjny pomiar – bezpośrednia analiza substancji bez konieczności przygotowywania próbek. |  |
| 8 | Możliwość pomiaru poprzez przezroczyste opakowania (tw. sztuczne, szkło) np. w formie butelek lub woreczków, bez konieczności ich otwierania. |  |
| 9 | Wbudowane oprogramowanie umożliwiające identyfikację komponentów mieszanin przy pierwszym pomiarze badanej próbki bez konieczności ingerencji operatora. |  |
| 10 | Aparat posiada zintegrowany system kolorymetrii, umożliwiający automatyczną identyfikację śladowych (niewidocznych) ilości narkotyków. |  |
| 11 | Źródło promieniowania bazujące na laserze z zakresu podczerwieni o długości nie mniejszej niż 1000 nm. |  |
| 12 | Aparat musi samoistnie kontrolować moc wyjściową lasera w zależności od rodzaju badanej próbki, bez ingerencji operatora |  |
| 13 | Możliwość ustawienie mocy lasera w zakresie min. od 50 mW do 300 mW, regulacja mocy stopniowa co 10 mW.Zamawiający wyraża zgodę, aby zakres regulacji mocy lasera odbywał się w krokach co 4,2 mW.  |  |
| 14 | Zakres spektralny aparatu min. od 300 cm-1 do 2000 cm-1 z rozdzielczością spektralna na poziomie min. 8-11 cm-1. |  |
| 1516 | Biblioteka urządzenia zawierająca min. 13.000 związków z dożywotnią darmową aktualizacją. |  |
| 17 | Możliwość rozbudowania biblioteki aparatu poprzez dodawanie widm substancji przez użytkownika. Poszerzenie biblioteki możliwe bez podłączenia do zewnętrznego komputera. |  |
| 18 | Oprogramowanie, które automatycznie i samoistnie identyfikuje i ostrzega o potencjalnych zagrożeniach (bez dodatkowej ingerencji operatora) na podstawie serii ostatnio wykonanych i zebranych wyników pomiarów. |  |
| 19 | Automatyczny wynik analizy: widmo, nazwa systematyczna wraz z synonimami i opisem, numery identyfikacji CAS oraz symbole i alarmy zagrożenia. Możliwość przesyłania wyników przez USB oraz Wi-Fi |  |
| 20 | Możliwość nakładania na ekranie aparatu widm mierzonych substancji lub/i widm związków zawartych w bibliotece, celem ich porównania. |  |
| 21 | Funkcja aktywacji wykonania opóźnionego pomiaru (do 10 min.) – funkcja umożliwiająca oddalenie operatora na bezpieczna odległość od badanej substancji |  |
| 22 | Wbudowana kamera umożliwiająca wykonanie zdjęć badanej substancji oraz ich zapisywanie wraz z otrzymanym wynikiem. |  |
| 23 | Czytelna i przyjazna obsługa urządzenia. |  |
| 24 | Obsługa urządzenia poprzez wbudowany ekran dotykowy lub za pomocą przycisków – łatwe posługiwanie się aparatem w rękawicach. |  |
| 25 | Oprogramowanie, menu urządzenia, - w języku polskim |  |
| 26 | Darmowa aktualizacja oprogramowania i bibliotek aparatu. |  |
| 27 | Praca w trudnych warunkach: odporność na kurz i wilgoć (wymogi norm IP-68), praca w temp. od -20 °C do +50 °C, odporność i wytrzymałość mechaniczna – standard MIL-STD 810G. |  |
| 28 | Praca ciągła na zasilaniu baterią – min. 6 godz. |  |
| 29 | Możliwość wymiany baterii bez konieczności wyłączania urządzenia. |  |
| 30 | Gwarancja – min. 24 m-ce. |  |
| 31 | W zestawie dodatkowy komplet baterii z niezależną ładowarką |  |
| 32 | W zestawie Pendrive USB 128 GB – 2 szt. |  |
| 33 | W zestawie wskaźniki do analizy śladowych ilości narkotyków – min. 100 szt.  |  |
| 34 | W zestawie dedykowane fiolki do analizy pobranych próbek – min. 100 szt.  |  |
| 35 | W zestawie komplet dedykowanych akcesoriów i adapterów jak np.: adapter do zabezpieczenia/przytrzymania próbki podczas analizy, uchwyt do mocowania fiolki z próbką podczas analizy, adapter do analizy próbki w opakowaniach o różnych kształtach i rozmiarach takich jak butelki, adapter do ustawiania ostrości lasera  |  |
| 36 | W zestawie dedykowany futerał do przenoszenia urządzenia w terenie wraz z akcesoriami, zapasową baterią, ładowarką i zasilaczem. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OKRES GWARANCJI**  |  |
| OG1 – 48 miesięcy | **[ ]**  |
| OG2 – 36 miesięcy | **[ ]**  |

*(Zaznaczyć znakiem „X” deklarowany okres gwarancji - zgodnie z zapisami w rozdziale XIV SIWZ).*

**Oświadczamy, że:**

1. Wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie wymagania stawiane przez Zamawiającego i obejmuje cały zakres rzeczowy danej części zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z dokumentem SIWZ i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Akceptujemy postanowienia określone we wzorze umowy i zobowiązujemy się
do podpisania umowy zgodnie ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 7 do SIWZ,
5. Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.
6. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej podpiszemy umowę z Zamawiającym na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.
7. Wykonawca jest mikroprzedsiębiorcą/małym przedsiębiorcą/średnim przedsiębiorcą\*

Wykonawca należy do sektora mikro, małych i średnich przedsiębiorstw:  w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U.  z 2018 r. poz. 646 ze zm.):

7.1.   mikroprzedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a)  zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

b)  osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

7.2.  mały przedsiębiorca -  przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a)  zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

b)  osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych  10 milionów euro - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

7.3   średni   przedsiębiorca, przedsiębiorca,  który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a)  zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b)  osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

8. Informujemy, iż:

- Nie powierzymy do wykonania podwykonawcom żadnej części niniejszego zamówienia.\*

- Powierzymy następujące części niniejszego zamówienia do wykonania podwykonawcom\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres zamówienia | Nazwa podwykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym są:

* ……………………… tel. …………… fax …………….e-mail: ……………………

- wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom ........................... *(wypełnić jeżeli dotyczy).*

9. Następujące informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach … stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.

10. Oświadczam/-y, że wybór naszej oferty będzie prowadził/nie będzie prowadził\*
do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.).

W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego – należy wskazać:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

……………………………………………………………………………………………

- ich wartości (netto) bez kwoty podatku:

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

- stawka podatku …….%

*Uwaga: brak informacji w ww. zakresie oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

11. 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 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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

*pieczątka i podpis (podpisy)*

*Wykonawcy lub Pełnomocnik*\*należy

\*skreślić niewłaściwe

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). [↑](#footnote-ref-1)