**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy:……………………………………………………

Osoba do kontaktu: ………………………………………………………tel. ……………..……….., e-mail: ……………………………………..

Przedmiot zamówienia: **Komora laminarna II klasy bezpieczeństwa z opcją elektrycznej regulacji wysokości blatu roboczego.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | OPIS oraz punktacja parametrów i wymagań | Spełnienie wymogu (TAK/NIE) | UWAGI |
| 1. | **Komora laminarna II klasy bezpieczeństwa z opcją elektrycznej regulacji wysokości blatu roboczego o następujących parametrach:**  - przepływ laminarny powietrza: pionowy, w zakresie 0,25-0,50m/s;  - wymiary zewnętrzne komory nie większe niż 1340x800 (szerokość x głębokość);  - przestrzeń robocza min. 1250 x 645 mm (szerokość x głębokość);  - wnętrze obszaru roboczego wykonanie ze stali nierdzewnej;  - powierzchnia robocza dzielona na 2 płyty ze stali nierdzewnej;  - elektryczna regulacja wysokości blatu roboczego w zakresie 99-119 cm;  - możliwość podniesienia szyby frontowej podczas pracy w zakresie min. 20-25 cm;  - filtr Hepa – główny i wylotowy klasy H14;  - lampa UV o mocy 30 WAT;  - oświetlenie białe LED;  - min. 2 gniazda elektryczne wewnątrz komory;  - panel sterujący z dotykowym wyświetlaczem w języku polskim;  - podstawa/stelaż na kółkach;  - komora musi posiadać certyfikat bezpieczeństwa mikrobiologicznego PN-EN 12469TUV, deklarację zgodności CE oraz certyfikat ISO 9001. | (TAK/NIE)  (TAK/NIE)  (TAK/NIE)  (TAK/NIE)  (TAK/NIE)  (TAK/NIE)  (TAK/NIE)  (TAK/NIE)  (TAK/NIE)  (TAK/NIE)  (TAK/NIE)  (TAK/NIE)  (TAK/NIE)    (TAK/NIE) |  |
| 2. | W cenie zamówienia (dostawa, wniesienie, montaż i szkolenie – w terminie uzgodnionym z Zamawiającym) | (TAK/NIE) |  |
| 3. | Gwarancja min. 36 miesięcy | (TAK/NIE) |  |

Cena netto ………………………………… PLN,

Podatek ……….. % VAT, tj………………………..PLn

Cena brutto ………………….…… PLN

Termin realizacji zamówienia ……………tygodni od daty zawarcia umowy (maksimum 8 tygodni)

Zapoznałam/em się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

…………………………………………… ……………………………………………

Miejscowość, data Podpis i pieczęć Wykonawcy

Pasteura 3, 02-093 Warszawa, tel.: (48-22) 589 2223; e-mail: b.kaza@nencki.edu.pl; <http://www.nencki.gov.pl_>