**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

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

Osoba do kontaktu: ………………………………………………………………………

tel. ……………..……….., e-mail: ……………………………………..

Przedmiot zamówienia: **Wirówka cytologiczna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS oraz punktacja parametrów i wymagań** | **Spełnienie wymogu (TAK/NIE)** | **Opis parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia z podaniem modelu i producenta oferowanej wirówki** |
| 1. | **Wirówka cytologiczna** o następujących parametrach i funkcjach:* Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem. Temperatura musi utrzymywać +4oC przy maksymalnej prędkości wirnika;
* Oprócz wirówki zestaw musi zawierać:
* Kompatybilny wirnik, z zawieszkami na min. 4 preparaty cytologiczne (zawieszki- jeśli niezbędne)
* Wkładka cytologiczna kompatybilna do wirnika cytologicznego, kompletna, gotowa do użycia [100 sztuk - komplet]
* Niezużywalne akcesoria do wirówki niezbędne do pracy z preparatami cytologicznymi, jeżeli nie są ujęte wyżej
* Obroty w zakresie co najmniej Max. RPM [min-1] 90 ÷ 18000 , RCF max. minimum 30065 x g
* czujnik niewyważenia
* blokada pokrywy podczas wirowania
* Wirówka wraz z niezbędnymi akcesoriami ma być gotowa do użycia
* regulacja RPM/RCF
* autoidentyfikacja wirnika
* automatyczne otwieranie pokrywy
* blokada startu przy otwartej pokrywie
* tryb pracy ciągłej HOLD
 | (TAK/NIE) |  |
| 2. | Dostawa, wniesienie, instalacja,  | (TAK/NIE) |  |

Cena netto ………………………….………… PLN,

Podatek ……….. % VAT, tj. ………………………..PLN,

Cena brutto ………………..…………… PLN,

Termin realizacji zamówienia …………..…… dni od daty zawarcia umowy (max. do 30 dni).

Gwarancja ………………………………. (min. 24 miesiące)

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; e-mail: f.dziaczkowski@nencki.edu.pl, <http://www.nencki.edu.pl_>