**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

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

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

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

Przedmiot zamówienia: **Dostawa automatycznego fluorescencyjnego licznika komórek**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS oraz punktacja parametrów i wymagań** | **Spełnienie wymogu (TAK/NIE)\***  ***\*(niepotrzepne skreślić)*** | **Model  i producent urządzenia** | **Uwagi** |
| 1. | Automatyczne zliczanie:   1. Całkowitej liczby komórek 2. Liczby komórek żywych 3. Liczby komórek martwych 4. % żywotności | (TAK/NIE) |  |  |
| 2. | Liczenie komórek w świetle przechodzącym oraz z zastosowaniem dwukolorowego znakowania fluorescencyjnego | (TAK/NIE) |
| 3. | Możliwość zliczania różnych populacji komórek w jednym preparacie | (TAK/NIE) |
| 4. | W związku ze specyfiką prowadzonych badań wykrywanie żywotności powinno być możliwe na podstawie wybarwienia błękitem trypanu lub erytrozyny B. Licznik musi być zwalidowany na oba te barwniki. | (TAK/NIE) |
| 5. | Wykrywanie żywotności na podstawie znakowania barwnikami fluorescencyjnymi z zastosowaniem oranżu akrydyny do znakowania komórek żywych oraz jodku propidyny do znakowania komórek martwych | (TAK/NIE) |
| 6. | Ze względu na badania wysokoprzepustowe urządzenie musi umożliwiać stosowanie dedykowanych 8 komorowych slajdów jednorazowego użytku. Urządzenie powinno także umożliwiać wykorzystanie slajdów wielorazowego użytku. | (TAK/NIE) |
| 7. | Zliczanie:   1. komórki o wielkości w zakresie co najmniej 1-90 µm 2. objętość badanej próbki nie więcej niż 10 µL lub 50 µL (dla slajdów jednokomorowych) 3. ze względu na pracę z hodowlami komórkowymi o wysokich gęstościach wymagana jest możliwość wykonania pomiaru badanej próbki w zakresie od 1 x 104 - 5 x 107 komórek/mL | (TAK/NIE) |
| 8. | Czas pomiaru w świetle przechodzącym nie dłuższy niż 7s (znakowanych barwnikami fluorescencyjnymi nie dłuższy niż. 30s) | (TAK/NIE) |
| 9. | Aparat wyposażony w kamerę CMOS o wysokiej czułości i rozdzielczości min. 1.2MP | (TAK/NIE) |
| 10. | Dwa kanały światła LED o długości:  Ex: 470±20 nm, Em : 530±25 nm (zielony kanał)  Ex: 530±20 nm, Em : 620±30 nm (czerwony kanał) | (TAK/NIE) |
| 11. | 7” dotykowy ekran LCD 1024 x 600 pixels wyświetlający:   1. ilość komórek żywych i martwych 2. całkowitą liczbę komórek 3. żywotność - % komórek żywych do wszystkich komórek 4. histogramy przedstawiające rozkład wielkości komórek żywych i martwych 5. procentowy rozkład agregatów komórkowych ekran urządzenia umożliwia weryfikacje jakości pomiaru bezpośrednio po jego wykonaniu z funkcją zaznaczenia obiektów zliczonych | (TAK/NIE) |
| 12. | Funkcja umożliwiając weryfikację procesu liczenia komórek | (TAK/NIE) |
| 13. | Regulacja czasu ekspozycji niezależna dla każdego kanału fluorescencji | (TAK/NIE) |
| 14. | Regulacja poziomu odcięcia tła fluorescencyjnego | (TAK/NIE) |
| 15. | Pamięć co najmniej 250Gb z możliwością rozbudowy do 1Tb | (TAK/NIE) |
| 16. | Dobór ostrości obrazu:  **-** automatyczny  - manualny | (TAK/NIE) |
| 17. | Kalkulator rozcieńczeń | (TAK/NIE) |
| 18. | Automatycznie wysuwany port na slajdy | (TAK/NIE) |
| 19. | 2x port USB | (TAK/NIE) |
| 20. | 1x port Ethernet | (TAK/NIE) |
| 21. | Pamięć zewnętrzna co najmniej 16 GB | (TAK/NIE) |
| 22. | Możliwość eksportu danych do pamięci zewnętrznej | (TAK/NIE) |
| 23. | Możliwość podłączenia do sieć użytkownika poprzez kabel Ethernet lub WiFi | (TAK/NIE) |
| 24. | Generowanie raportów w formatach CSV, PDF oraz eksport zdjęć w formacie TIF oraz annotated TIF | (TAK/NIE) |
| 25. | Możliwość zapisywania różnych protokołów użytkowników, zawierających ustawienia dotyczące wielkości, jasności, kolistości liczonych obiektów | (TAK/NIE) |
| 26. | Możliwość przeprowadzenia kwalifikacji IQ/OQ | (TAK/NIE) |
| 27. | Możliwość walidacji precyzji zliczeń z wykorzystaniem slajdów walidacyjnych | (TAK/NIE) |
| 28. | Możliwość rozbudowy systemu licznika o system do monitorowania bioprocesu | (TAK/NIE) |
| 29. | Możliwość rozbudowy licznika o system spełniający wymagania 21 CFR Part 11 | (TAK/NIE) |
| 30. | Zasilanie 230 V / 50Hz | (TAK/NIE) |
| 31. | Zestaw startowy umożliwiający uruchomienie urządzenia i przeszkolenie personelu, zawierający co najmniej:   1. slajdy pomiarowe jednorazowe– co najmniej 50 sztuk 2. roztwór błękitu trypanu oraz oranżu akrydyny/jodku propidyny na co najmniej 50 testów | (TAK/NIE) |
| 32. | Przeprowadzenie szkolenia podczas instalacji automatycznego licznika komórek | (TAK/NIE) |
| 33. | Dostawa, instalacja | (TAK/NIE) |

Cena netto ………………………….………… PLN

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

Cena brutto ………………..…………… PLN,

*(dostawa, instalacja i przeszkolenie pracowników wliczone w cenę)*

Termin realizacji zamówienia …………..…… od daty zawarcia umowy (max. do 14 dni).

Gwarancja ………………………………. (min. 12 miesięcy).

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy  z dnia 13 kwietnia 2022 r.   
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2021 r., poz. 835)

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: [jo.lewandowska@nencki.edu.pl](mailto:jo.lewandowska@nencki.edu.pl) <http://www.nencki.edu.pl_>