

**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

Przedmiot zamówienia: usługa **serwisowania mikroskopów Zeiss LSM 800 Airyscan, Zeiss LSM 780, Zeiss TIRF, Zeiss Spinning Disk, SEM Zeiss Sigma VP, Zeiss LSM7 MP In Vivo, Zeiss LSM7 MP Photomanipulation**

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

……………………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu …...………………………………………………………………………………….

Nr telefonu ……………………………….., adres e-mail ...…………………………………………….

**Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Zapytaniem:**

1. Liczba ………… przeglądów technicznych w trakcie trwania umowy dla każdego z wymienionych systemów (min. 1).
2. Nielimitowana liczba napraw i wizyt diagnostycznych systemów (z wyłączeniem kosztów części zamiennych i kosztów aktualizacji oprogramowania wykraczających poza aktualizacje usuwające błędy w oprogramowaniu), bez ograniczeń czasowych z uwzględnieniem kosztów przejazdu i pobytu serwisanta.
3. Rozpoczęcie czynności naprawy w ciągu ………….. dni roboczych od zgłoszenia (max. 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia usterki).
4. Czas naprawy do …………. dni roboczych (maks. 30 dni roboczych w przypadku konieczności zamówienia części zamiennych z magazynu producenta ).
5. Stały rabat na części serwisowe i materiały eksploatacyjne w wysokości ………% (min. 3%) od cen katalogowych.
6. Wsparcie w organizacji sesji zdalnej (poprzez połączenie za pomocą internetu) z serwisem producenta. Wymagane jest podanie telefonu, adresu email i identyfikatora w oprogramowaniu do obsługi zdalnej, w wykorzystaniem których można realizować zdalne wsparcie.
7. Wsparcie w przeprowadzaniu czynności serwisowych, konserwacyjnych i szkoleniowych (jak np. szkolenie z oprogramowania i obsługi mikroskopu, konfiguracja oprogramowania, adjustacja optycznych ścieżek wzbudzenia, emisji i detekcji dla różnych kanałów zbierania sygnału, uzgadnianie przestrzenne obrazów uzyskanych w różnych kanałach spektralnych, konsultacja schematów optycznych wymienionych systemów, diagnostyka zdalna, aktualizacja oprogramowania na stacjach komputerowych służących do analizy danych otrzymanych na wymienionych mikroskopach oraz kontrolujących pracę wymienionych mikroskopów itp.) w ciągu obowiązywania umowy w sposób uzgodniony między Zamawiającym a Wykonawcą.
8. Potwierdzanie każdej wizyty serwisowej raportem serwisowym podpisanym przez osobę wyznaczoną do kontaktu ze strony Zamawiającego.
9. Umieszczenie wyników wykonanej diagnostyki w folderze serwisowym na dysku twardym komputera połączonego z danym systemem mikroskopowym, w celu umożliwienia śledzenia zmian parametrów systemu w czasie.
10. Dostęp realizowany przez sieć internet do portalu serwisowego, pozwalającego na tworzenie zgłoszeń serwisowych dla każdego z serwisowanych systemów mikroskopowych, śledzenie postępu ich realizacji oraz zdalną diagnostykę i konserwację zapobiegawczą. Możliwe jest zaoferowanie zdalnej konserwacji zapobiegawczej tylko dla nowszych systemów, produkowanych nie wcześniej niż w 2015 roku.
11. Udzielenie gwarancji na części zamienne trwającej co najmniej 6 miesięcy.
12. Czas trwania usługi serwisowania co najmniej do dnia 31.12.2024 r.
13. Wyznaczenie numeru telefonu, adresu email służących do tworzenia zgłoszeń serwisowych
z możliwością sprawdzania statusu zgłoszenia.
14. W przypadku gdy Wykonawca z przyczyn niezależnych nie będzie dysponował w trakcie trwania kontraktu serwisowego serwisantem o koniecznych kwalifikacjach do serwisowania wybranych systemów będących przedmiotem zamówienia, Zamawiający otrzyma zwrot kwoty wyliczonej proporcjonalnie do pozostałego czasu ważności umowy oraz liczby systemów wyłączonych z umowy (lub kwota najbliższej faktury zostanie pomniejszona proporcjonalnie do pozostałego czasu ważności umowy oraz liczby systemów wyłączonych z umowy).
15. W przypadku gdy w trakcie trwania kontraktu serwisowego wybrany system mikroskopowy będący przedmiotem zamówienia ulegnie awarii, której pomimo dołożenia wszelkich starań, nie uda się usunąć, system taki zostanie wyłączony z umowy, a Zamawiający otrzyma zwrot kwoty wyliczonej proporcjonalnie do pozostałego czasu ważności umowy oraz liczby systemów wyłączonych z umowy (lub kwota najbliższej faktury zostanie pomniejszona proporcjonalnie do pozostałego czasu ważności umowy oraz liczby systemów wyłączonych z umowy) (przykładowo, przy umowie o wartości całkowitej X zł., obejmującej 7 systemów mikroskopowych, w której dla każdego systemu jest wyszczególniona kwota Xi (gdzie suma elementów X1, X2, X3, X4, X5, X6, X7 daje kwotę X) oraz trwającej 5 miesięcy, co daje odpowiednią liczbę dni (y), kwota przypadająca na system wynosi Xi/y).

**Oferowana cena za realizację przedmiotu zamówienia:**

Cena netto …………………………………

Podatek ……….. % VAT, tj. ………………………..

Cena brutto ………………….……

w tym cena za serwis za następujące urządzenia

- mikroskop konfokalny LSM 800 Airyscan - …………………….. zł netto, VAT….%, …………………….zł brutto

- mikroskop konfokalny LSM 780 - ……………………… zł netto, VAT….%, …………………….zł brutto

- mikroskop Axio Observer.Z1 z systemem TIRF - …………………. zł netto, VAT….%, …………………….zł brutto

- mikroskop Cell Observer Spinning Disk (SD) - ………………. zł netto, VAT….%, …………………….zł brutto

- mikroskop elektronowy SEM SIGMA VP - ……………… zł netto, VAT….%, …………………….zł brutto

- mikroskop LSM7 MP ‘In Vivo’ - ……………. zł netto, VAT….%, …………………….zł brutto

- mikroskop LSM 7 MP ‘Photomanipulation’ - ………………… zł netto, VAT….%, …………………….zł brutto

**Kwota za każdy miesiąc realizacji przedmiotu zamówienia (1/5 kwoty całkowitej):**

Cena netto …………………………………

Podatek ……….. % VAT, tj. ………………………..

Cena brutto ………………….……

Zobowiązuję się realizować przedmiot zamówienia w terminie: od dnia 27.07.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.

Gwarancja na części zamienne ……………………….. (min. 6 miesięcy).

Wykonawca oświadcza, że do realizacji niniejszego zamówienia skierowane zostaną następujące osoby posiadające kwalifikacje wskazane w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Doświadczenie zawodowe w latach** | **Data wystawienia certyfikat/zaświadczenia, o którym mowa w pkt II Zapytania ofertowego\*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

\* Do formularza oferty dołączam skan certyfikatu/zaświadczenia o którym mowa w pkt. II.

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: j.szymanski@nencki.edu.pl, <http://www.nencki.edu.pl_>