# ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ – FORMULARZ OFERTY

**Będący załącznikiem nr 2 do umowy nr ……………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy)* | OFERTA |

W odpowiedzi na zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawa elektronicznego sprzętu pomiarowego wraz z akcesoriami
Postępowanie nr** **MAB-251-8/20**

MY, NIŻEJ PODPISANI

Nazwa i adres Wykonawcy:

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Forma działalności gospodarczej: *(jeśli wykonawca prowadzi np. spółkę cywilną – proszony jest o przedstawienie sposobu reprezentacji w formie umowy spółki lub pełnomocnictwa)* | ……………………………………………………………………. |
| NIP: | ………………………………………… | REGON: | ………………………………………… |

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Szczegółowe zestawienie oferowanych przez nas towarów podajemy w załączniku, który stanowi integralną część niniejszej oferty.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania oraz akceptujemy postanowienia zawarte w Istotnych postanowieniach Umowy.
3. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia dla:

W zakresie terminu przekazania Zamawiającemu wszelkich elementów umożliwiających Zamawiającemu korzystanie z przedmiotu zamówienia i każdego z elementów wchodzących w jego skład:

**do 9 tygodni od dnia podpisania umowy.**

1. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz akceptujemy bez zastrzeżeń istotne dla Zamawiającego postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy według ogólnych warunków umowy przedstawionych w SIWZ.
2. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia dla niniejszego postępowania, którego szczegółowe wymagania i parametry potwierdza załącznik będący opisem przedmiotu zamówienia do niniejszej oferty za cenę:

Tabela 1. TABELA KOSZTORYSOWA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  | Wartość jednostkowa netto (bez VAT) w PLN | Liczba jednostek  | Wartość netto (bez VAT) w PLN3x4 | Stawka VAT (%)\* | Kwota VAT w PLN5x6 | Wartość brutto (z VAT) w PLN5+7 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Oscyloskop nr 1 |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Oscyloskop nr 2 |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3. | Zasilacz trzykanałowy laboratoryjny |  | 7 szt. |  |  |  |  |
| 4. | Generator przebiegów arbitralnych |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 5. | Multimetr cyfrowy |  | 5 szt. |  |  |  |  |
| Wartość netto (należy dodać do siebie poszczególne pozycje z kolumny 6) |  | x | x | x |
| Razem kwota VAT (należy dodać do siebie poszczególne pozycje z kolumny 8) |  | x |
| Cena (należy dodać do siebie poszczególne pozycje z kolumny 9) |  |

Razem wartość oferty netto (słownie): …………………………………………………………………………

Razem wartość brutto tj. cena (słownie): …………………………………………………………………………

Wyżej podana cena jest ceną łączną i zawiera wszelkie koszty, jakie ponosimy w celu należytego spełnienia wszystkich obowiązków wynikających z realizacji zamówienia.

1. *Gdy Wykonawca nie jest zobowiązany do naliczenia VAT, w kolumnie 9 (wartość brutto), należy wpisać kwotę z kolumny 6 (wartość netto).*
2. *Gdy Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wypełnia tabele kosztorysowa do kolumny 5.*
3. *UWAGA! Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku VAT innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z w/w podatku.*
4. OŚWIADCZAMY, że – z wyjątkiem informacji zawartych w ofercie na stronach nr …… - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zamawiający wymaga by dla części oferty stanowiącej tajemnice przedsiębiorstwa Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa (Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.).
5. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

………………………….………………………………………….

………………………….………………………………………….

Tel.: …………………………. Fax.: …………………………. e-mail: ………………………….

Osoba wskazana do kontaktu: …………………………..…………………………..…………………………..…………

1. OFERTĘ niniejszą (w tym załączniki) składamy na …… kolejno ponumerowanych stronach.
2. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy/om i podania przez Wykonawcę firm/y podwykonawców:

Część 1) : ..................................................... firma podwykonawcy ..............................................

Część 2) : ..................................................... firma podwykonawcy ..............................................

1. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
2. Podczas realizacji niniejszego zamówienia polegamy/nie polegamy\*\* na innych podmiotach.

13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* 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).*

*\*UWAGA! Punkt nr 10 i 11. oferty należy wypełnić TYLKO w wypadku, gdy Wykonawca będzie realizował zamówienie przy udziale podwykonawców lub będzie polegał na zasobach innych podmiotów, niezależnie od charakteru łączących go z nimi stosunków. Prosimy o zaznaczenie właściwej opcji.*

*\*\* 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)*

1. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty są:
	1. Opis przedmiotu zamówienia …… (str. …)
	2. Oświadczenie o niezachodzeniu przesłanek wykluczenia (str. …)
	3. …… (str. …)\*\*

*\*\* (prosimy o wypisanie stosownej liczby dokumentów załączonych przez Państwa do oferty)*

……………………………………, …… 2020 r

 ……………………………………………………………..

 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

# ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ – OŚWIADCZENIE O NIEZACHODZENIU PRZESŁANEK WYKLUCZENIA

**Zamawiający:**

**Centrum Astronomiczne im. M. Kopernika PAN**

**ul. Bartycka 18**

**00–716 Warszawa**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: „ustawa Pzp.”),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa elektronicznego sprzętu pomiarowego wraz z akcesoriami (nr postępowania MAB-251-8/20),prowadzonego przez Centrum Astronomiczne im. M. Kopernika PAN*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| *(miejscowość), (data)* | *(podpis)* |

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………..…………………...........…………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| *(miejscowość), (data)* | *(podpis)* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………………………………………………….….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.\*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| *(miejscowość), (data)* | *(podpis)* |

***\*Wypełnić tylko w razie zaistnienia wskazanych okoliczności***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| *(miejscowość), (data)* | *(podpis)* |

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Będący załącznikiem nr 2 do umowy nr ……………………….**

 *Informujemy ze wszystkie zapisy zawarte w tym załączniku są istotne dla Zamawiającego i w składanej ofercie powinien być zawarty cały i kompletny opis przedmiotu zamówienia wskazany poniżej. Załącznik złożony w ofercie wypełniony wybiórczo bądź niekompletny będzie skutkował niezgodnością treści oferty ze Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i może w konsekwencji spowodować odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.).*

**Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa:
2. jednego oscyloskopu nr 1,
3. jednego oscyloskopu nr 2,
4. siedmiu sztuk trzykanałowych zasilaczy laboratoryjnych,
5. jednego generatora przebiegów arbitralnych,
6. pięciu multimetrów cyfrowych.
7. Wspólny Słownik Zamówień CPV:

38342000-4 Oscyloskopy

34999100-7 Generatory sygnałowe

31600000-2 Sprzęt i aparatura elektryczna

38552000-9 Mierniki elektroniczne

1. **Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

Ilekroć w niniejszej specyfikacji przedmiot zamówienia jest opisany ze wskazaniem znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia lub gdziekolwiek w SIWZ użyto norm, aprobat technicznych, specyfikacji technicznych, systemów odniesienia, nazwy standardu, klasy, benchmarku lub inne, które mogą być rozumiane jako wskazanie normy w rozumieniu art. 30 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań równoważnych opisywanym, gwarantujących osiągnięcie parametrów nie gorszych niż opisane w dokumentacji.

Wykonawca, który powołuje się na równoważne rozwiązania, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy i usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

Gdziekolwiek w opisie przedmiotu zamówienia występują odniesienia do Polskich Norm, dopuszczalne jest stosowanie odpowiednich norm krajów Unii Europejskiej, w zakresie przyjętym przez polskie prawodawstwo.

**Zamawiający wymaga dla każdego oferowanego produktu, programu podania pełnej nazwy producenta i produktu wraz z numerem katalogowym (jeśli występuje). Jeśli oferowany produkt składa się z części (np. urządzenia, pakiety oprogramowania).**

**Zamawiający wymaga tego obowiązkowo wyłącznie dla pozycji, które wskazał w opisie przedmiotu zamówienia.**

Wszelkie wymagania techniczne dotyczące przedmiotu zamówienia należy traktować jako graniczne. Brak możliwości spełnienia przez proponowane urządzenia lub oprogramowanie któregokolwiek z wymienionych parametrów wyklucza je z dalszej oceny.

1. **Wymagania techniczne na poszczególne składniki przedmiotu zamówienia**

**Tabela nr 1. Oscyloskop nr 1 (1 szt.) – wskazany w tabeli kosztorysowej w pozycji nr 1.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ urządzenia** | **Parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego** | **Oferowany przez Wykonawcę\* (Wykonawca jest zobowiązany wpisać proponowane przez siebie parametry lub potwierdzić spełnianie parametrów wymaganych przez Zamawiającego)** |
| 1. | 1 sztuka oscyloskopów | **Kryterium punktowe:**- 0 pkt dla oscyloskopu o paśmie analogowym co najmniej 350 MHz- 10 pkt dla oscyloskopu o paśmie analogowym co najmniej 500 MHz | Oferowany Typ:………………….Oferowany Model:………………….Oferowane pasmo:…………………. |
| 2. | Parametry kanału X: | * Prędkość próbkowania w czasie rzeczywistym min. 10 Gpróbek/s dla pojedynczego kanału
* Pojemność pamięci dla pojedynczego kanału akwizycji danych min. 500 Mpróbek
 |  |
| 3. | Parametry kanału Y: | * Szerokość pasma analogowego min. 350 MHz
* Liczba analogowych wejść pomiarowych min. 4
* rozdzielczość min. 8 bitów na całym ekranie, przy wszystkich kanałach włączonych i na wszystkich zakresach czułości
* najwyższa czułość kanału, co najwyżej 1mV/działkę (bez uwzględnienia wpływu sond)
* najniższa czułość kanału, co najmniej 10 V/działkę (bez uwzględnienia wpływu sond)
* impedancja wejścia min. 50 Ω lub 1 MΩ, przełączane z poziomu użytkowania
* maksymalne napięcie wejściowe min 5 Vrms dla wejścia typu 50 Ω, oraz 300 Vrms dla 1 MΩ
* ustawienie ograniczenie pasma niezależnie dla każdego kanału min. w dwóch dodatkowych trybach
* typ złącz analogowych: BNC
* czas narastania (mierzony między 10% a 90%) nie gorszy niż liczony według zależności (0.35/(pasmo pracy oferowanego oscyloskopu))
* Przełączanie impedancji wejścia pomiędzy 1 MΩ a 50 Ω z oprogramowania oscyloskopu
 |  |
| 4. | Parametry wyzwalania przebiegu: | * Min. jednego dedykowanego zewnętrznego wejścia bądź z przebiegu jednego z kanałów
* Wyzwalanie zboczem, narastającym bądź opadającym, w trybie auto, normal, pojedynczym
 |  |
| 5. | Dodatkowe elementy: | * Możliwość zapisu i sprzętowego odtwarzania rejestrowanych przebiegów
* Liczba odtwarzanych rekordów min. 450 tysięcy rekordów
* Wyświetlacz typu LCD o rozdzielczości min. 10 cali
* Wbudowane funkcje matematyczne: histogram, FFT, uśrednianie (min. 65536 razy), wyznaczanie czasu narastania, opadania, czasu trwania impulsu, amplitudy, częstotliwości
 |  |
| 6. | Wbudowany analizator stanów logicznych: | * liczba kanałów min. 16 sztuk
* szybkość akwizycji danych linii cyfrowych min. 1.25 Gpróbki/s
* możliwość odtwarzania przebiegów cyfrowych
 |  |
| 7. | Wymogi: | * Możliwość pełnego sterowania funkcjami oscyloskopu (włączenia akwizycji danych, zmiany nastaw wyzwalania, rozdzielczości toru X, Y) poprzez interfejs USB, GPIB, LAN (LXI) z oprogramowania dostarczonego producenta.
* Wymagany Certyfikat kalibracji nie starszy niż 6 miesięcy (wymagany przy dostawie)
* Zasilanie w zakresie od 110 do 260 V, przy częstotliwości sieci między 50 a 60 Hz
* Sondy pomiarowe, kompatybilna z oscyloskopem, minimum 4x sondy pasywne o paśmie pracy minimum 500 MHz
 |  |

1. **Wymagania techniczne na poszczególne składniki przedmiotu zamówienia**

**Tabela nr 2. Oscyloskop nr 2 (1 szt.) – wskazany w tabeli kosztorysowej w pozycji nr 2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ urządzenia** | **Parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego** | **Oferowany przez Wykonawcę\* (Wykonawca jest zobowiązany wpisać proponowane przez siebie parametry lub potwierdzić spełnianie parametrów wymaganych przez Zamawiającego)** |
| 1. | 1 sztuka oscyloskopów | **Kryterium punktowe:**- 0 pkt dla oscyloskopu o paśmie analogowym co najmniej 350 MHz- 10 pkt dla oscyloskopu o paśmie analogowym co najmniej 500 MHz | Oferowany Typ:………………….Oferowany Model:………………….Oferowane pasmo:…………………. |
| 2. | Parametry kanału X: | * Prędkość próbkowania w czasie rzeczywistym min. 10 Gpróbek/s dla pojedynczego kanału
* Pojemność pamięci dla pojedynczego kanału akwizycji danych min. 500 Mpróbek
 |  |
| 3. | Parametry kanału Y: | * Szerokość pasma analogowego min. 350 MHz
* Liczba analogowych wejść pomiarowych min. 4
* rozdzielczość min. 8 bitów na całym ekranie, przy wszystkich kanałach włączonych i na wszystkich zakresach czułości
* najwyższa czułość kanału, co najwyżej 1mV/działkę (bez uwzględnienia wpływu sond)
* najniższa czułość kanału, co najmniej 10 V/działkę (bez uwzględnienia wpływu sond)
* impedancja wejścia min. 50 Ω lub 1 MΩ, przełączane z poziomu użytkowania
* maksymalne napięcie wejściowe min 5 Vrms dla wejścia typu 50 Ω, oraz 300 Vrms dla 1 MΩ
* ustawienie ograniczenie pasma niezależnie dla każdego kanału min. w dwóch dodatkowych trybach
* typ złącz analogowych: BNC
* czas narastania (mierzony między 10% a 90%) nie gorszy niż liczony według zależności (0.35/(pasmo pracy oferowanego oscyloskopu))
* Przełączanie impedancji wejścia pomiędzy 1 MΩ a 50 Ω z oprogramowania oscyloskopu
 |  |
| 4. | Parametry wyzwalania przebiegu: | * Min. jednego dedykowanego zewnętrznego wejścia bądź z przebiegu jednego z kanałów
* Wyzwalanie zboczem, narastającym bądź opadającym, w trybie auto, normal, pojedynczym
 |  |
| 5. | Dodatkowe elementy: | * Możliwość zapisu i sprzętowego odtwarzania rejestrowanych przebiegów
* Liczba odtwarzanych rekordów min. 450 tysięcy rekordów
* Wyświetlacz typu LCD o rozdzielczości min. 10 cali
* Wbudowane funkcje matematyczne: histogram, FFT, uśrednianie (min. 65536 razy), wyznaczanie czasu narastania, opadania, czasu trwania impulsu, amplitudy, częstotliwości
 |  |
| 6. | Wbudowany analizator stanów logicznych: | * liczba kanałów min. 16 sztuk
* szybkość akwizycji danych linii cyfrowych min. 1.25 Gpróbki/s
* możliwość odtwarzania przebiegów cyfrowych
 |  |
| 7. | Wymogi: | * Możliwość pełnego sterowania funkcjami oscyloskopu (włączenia akwizycji danych, zmiany nastaw wyzwalania, rozdzielczości toru X, Y) poprzez interfejs USB, GPIB, LAN (LXI) z oprogramowania dostarczonego producenta.
* Wymagany Certyfikat kalibracji nie starszy niż 6 miesięcy (wymagany przy dostawie)
* Zasilanie w zakresie od 110 do 260 V, przy częstotliwości sieci między 50 a 60 Hz
* Sondy pomiarowe, kompatybilna z oscyloskopem, minimum 4x sondy pasywne o paśmie pracy minimum 500 MHz
 |  |

**Tabela nr 3. Zasilacz laboratoryjny (7 szt.) – wskazany w tabeli kosztorysowej w pozycji nr 3.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ urządzenia** | **Parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego** | **Oferowany przez Wykonawcę\* (Wykonawca jest zobowiązany wpisać proponowane przez siebie parametry lub potwierdzić spełnianie parametrów wymaganych przez Zamawiającego)** |
| 1. | 7 sztuk trzykanałowych zasilaczy laboratoryjnych | o mocy min. 190 W | Oferowany Typ:………………….Oferowany Model:…………………. |
| 2. | Liczba wyjściowych kanałów | Minimum 3 | Oferowana liczba kanałów:.................... |
| 3. | Liczba izolowanych kanałów  | Minimum 2 o najwyższych napięciach wyjściowych | Oferowana liczba izolowanych kanałów.................... |
| 4. | Napięcia i prądy na poszczególnych kanałach | * Min 2x kanały w zakresie od 0 do min. 30 V z kwantem 1 mV, ograniczeniem prądu w zakresie od 0 do 3 A z kwantem 1 mA
* Min. 1x kanał w zakresie od 0 do min. 5 V z kwantem 1 mV, ograniczeniem prądu w zakresie od 0 do 3 A z kwantem 1 mA
 | Oferowane zakresy napięć na po szczególnych kanałach i ograniczenia prądu.................... |
| 5. | Sterowanie napięciem i ograniczeniem prądu w każdym z min. 3 kanałów niezależnie | Wymagane | Oferowane.................... |
| 6. | Zabezpieczenia | * nadprądowe
* nadnapięciowe
* termiczne
 | Zabezpieczenia oferowane w zasilaczu.................... |
| 7. | Tętnienia napięcia | Poniżej 350 uVrms | Tętnienia oferowane w zasilaczu..................... |
| 8. | Wbudowany wyświetlacz w zasilacz o rozdzielczości min. 3”  | wymagane | Wbudowany wyświetlacz w zasilacz o rozdzielczości....................(cale) |
| 9. | Funkcja wyświetlania aktualnego ustawionego napięcia i poboru prądu w każdym kanale | wymagana | Funkcja wyświetlania aktualnego ustawionego napięcia i poboru prądu w każdym kanaleTAK/NIE |
| 10. | Włączenie i wyłączanie niezależne każdego kanału | wymagane | Włączenie i wyłaczanie niezlaeżne każdego kanałuTAK/NIE |
| 11. | Sterowanie pracą urządzenia poprzez interfejs | Min. USB, RS232, Ethernet ze złącza RJ45 | Sterowanie pracą zasilacza poprzez interfejsy........................ |
| 12. | Sterowanie poprzez bibliotekę VISA z zestawem komend SCPI | wymagane | Steorwanie poprzez bibliotekę VISA z zestawem komend SCPITAK/NIE |
| 13. | Zasilanie | Z napięcia 230 VAC | Zasilanie......................... |

**Tabela nr 4. Generator arbitralny (1 szt.) – wskazany w tabeli kosztorysowej w pozycji nr 4.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ urządzenia** | **Parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego** | **Oferowany przez Wykonawcę\* (Wykonawca jest zobowiązany wpisać proponowane przez siebie parametry lub potwierdzić spełnianie parametrów wymaganych przez Zamawiającego)** |
| 1. | 1 generator arbitralny | o paśmie analogowym minimum 500 MHz | Oferowany Typ:………………….Oferowany Model:…………………. |
| 2. | Generowane kształty sygnałów | sinus, prostokąt, trójkąt, impuls, szum, arbitralny  | Generowane kształty sygnałów.................... |
| 3. | Zakres częstotliwości generowanego sygnału sinusoidalnego | W zakresie przynajmniej od 1 uHz do 500 MHz  | Zakres częstotliwości generowanego sygnału sinusoidalnego...................... |
| 4. | Zakres częstotliwości generowanego sygnału prostokątnego | W zakresie co najmniej od 1 uHz do 120 MHz | Zakres częstotliwości generowanego sygnału prostokątnego...................... |
| 5. | Zakres częstotliwości generowanego sygnału trójkątnego | W zakresie co najmniej od 1 uHz do 5 MHz | Zakres częstotliwości generowanego sygnału trójkątnego |
| 6. | Funkcja zewnętrznego wyzwalania | wymagana | Funkcja zewnętrznego wyzwalaniaTAK/NIE |
| 7. | Synchronizacja fazy między kanałami  | wymagana | Synchronizacja fazy między kanałami TAK/NIE |
| 8. | Zdalne programowanie i sterowanie urządzeniem  | wymagane | Zdalne programowanie i sterowanie urządzeniem TAK/NIE |
| 9. | Interfejsy komunikacyjne | USB, LAN (RJ45) | Interfejsy komunikacyjne............................ |
| 10. | Pasmo analogowe generatora | Min. 500 MHz | Pasmo analogowe generatora............................. |
| 11. | Rozdzielczość przetwornika cyfrowo-analogowego | Min. 15 bitów | Rozdzielczość przetwornika cyfrowo-analogowego.................... |
| 12. | Maksymalna częstotliwość odtwarzania próbek | Min. 2.2 GSa/s | Oferowana częstotliwość odtwarzania próbek..................... |
| 13. | Pojemność pamięci RAM na próbki | Min. 2 MS | Pojemność pamięci RAM na próbki..................... |
| 14. | Modulacje sygnałów | 2ASK, 4ASK, 8ASK, BPSK, QPSK, 8PSK, DBPSK, DQPSK, D8PSK, 8QAM, 16QAM, 32QAM, 64QAM, 128QAM, 256QAM, 2FSK, 4FSK, 8FSK, 16FSK, MSK, PWM, AM, FM, PM, ASK, PSK, FSK | Modulacje sygnałów........................ |
| 15. | Tryb wytwarzania przebiegu o czestotliwości zmieniającej się cyklicznie (tzw. Przemiatanie częstotliwości)  | Wymagany | Wyposażony w tryb pracyTAK/NIE |
| 16. | Złącza wyjściowe | min. Typu BNC | Złącza wyjściowe............................ |
| 17. | Napięcie na wyjściu  | Min. 5 Vpp | Napięcie na wyjściu ............................ |
| 18. | Liczba kanałów | Min. 2 szt. | Liczba kanałów...................... |
| 19. | Sterowanie poprzez bibliotekę VISA z zestawem komend SCPI | wymagane | Steorwanie poprzez bibliotekę VISA z zestawem komend SCPITAK/NIE |
| 20. | Zasilanie | Z napięcia 230 VAC | Zasilanie......................... |

**Tabela nr 5. Multimetr (5 szt.) – wskazany w tabeli kosztorysowej w pozycji nr 5.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ urządzenia** | **Parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego** | **Oferowany przez Wykonawcę\* (Wykonawca jest zobowiązany wpisać proponowane przez siebie parametry lub potwierdzić spełnianie parametrów wymaganych przez Zamawiającego)** |
| 1. | 5 sztuk multimetrów | stacjonarnych | Oferowany Typ:………………….Oferowany Model:…………………. |
| 2. | Rozdzielczość odczytu | Min. 6.5 cyfry | Oferowana rozdzielczość odczytu.................... |
| 3. | Pomiar | Napięcia stałego, prądu stałego, napięcia zmiennego, prądu zmiennego, rezystancji, pojemności, częstotliwości, temperatury  | Mierzone wielkości..........................  |
| 4. | Pomiar rezystancji | 2 i 4 punktowy | WymaganeTAK/NIE |
| 5. | Pomiar termoparą | wymagany | Pomiar termoparąTAK/NIE |
| 6. | Funkcje matematyczne dla każdego z pomiarów | Minimum: min, max, średnia, histogram, odchylenie standardowe | Dostępne funkcje matematyczne.................................................... |
| 7. | Sterowanie pracą urządzenia poprzez interfejs | Min. USB, RS232, Ethernet ze złącza RJ45 | Sterowanie pracą zasilacza poprzez interfejsy........................ |
| 8. | Sterowanie poprzez bibliotekę VISA z zestawem komend SCPI | wymagane | Sterowanie poprzez bibliotekę VISA z zestawem komend SCPITAK/NIE |
| 9. | Zakres pomiaru napięcia stałego  | Od co najwyżej 0.1 uV do co najmniej 1000 V | Zakres pomiaru napięcia stałego........................ |
| 10. | Zakres pomiaru napięcia zmiennego  | Od co najwyżej 0.1 uV do co najmniej 750 V | Zakres pomiaru napięcia zmiennego........................ |
| 11. | Zakres pomiaru prądu stałego  | Od co najwyżej 0.1 nA do co najmniej 10 A | Zakres pomiaru prądu stałego........................ |
| 12. | Zakres pomiaru napięcia zmiennego  | Od co najwyżej 100 pA do co najmniej 10 A | Zakres pomiaru prądu zmiennego........................ |
| 13. | Zakres pomiaru rezystancji  | Od co najwyżej 0.1 mOhma do co najmniej 100 MOhma | Zakres pomiaru rezystancji........................ |
| 14. | Zakres pomiaru pojemności  | Od co najwyżej 1 pF do co najmniej 100 mF | Zakres pomiaru pojemności........................ |
| 15. | Zakres pomiaru częstotliwości | Od co najwyżej 3 Hz do co najmniej 1 MHz | Zakres pomiaru częstotliwości........................ |
| 16. | Zakres pomiaru temperatury | Od co najwyżej -270 st.C do co najmniej 1700 st. C | Zakres pomiaru temperatury........................ |
| 17. | Sterowanie pracą urządzenia poprzez interfejs | Min. USB, RS232, Ethernet ze złącza RJ45 | Sterowanie pracą zasilacza poprzez interfejsy........................ |
| 18. | Sterowanie poprzez bibliotekę VISA z zestawem komend SCPI | wymagane | Sterowanie poprzez bibliotekę VISA z zestawem komend SCPITAK/NIE |
| 19. | Rodzaj wyświetlacza | cyfrowy | Rodzaj wyświetlacza........................ |
| 20. | Pomiar typu True RMS | wymagany | Pomiar True RMSTAK/NIE |
| 21. | Pamięć pomiarów  | Min. 500 000 próbek | Pamięć pomiarów ........................ |
| 22. | Szybkość pomiarów  | Min. 10 kS/s | Szybkość pomiarów ......................... |
| 23. | Zasilanie | Z napięcia 230 VAC | Zasilanie......................... |

**Tabela 6. Pozostałe wymagania stawiane przez Zamawiającego dla obu oscyloskopu nr 1:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Pozostałe wymagania**Gwarancji i serwisu: | **Wymagany przez Zamawiającego** | **Oferowany przez Wykonawcę**\*\*(Wykonawca jest obowiązany potwierdzić lub podać oferowane parametry) |
| 1. | Na dostarczony przedmiot zamówienia Wykonawca udzieli gwarancji licząc od dnia podpisania protokołu odbioru dla oscyloskopu nr 1 | Co najmniej 12 miesięcyGwarancja 24 miesiące – 5 pkt**(Kryterium punktowane)** | Oferowany okres gwarancji na oscyloskop nr 1 ………...............……….. |
| 2. | Wykonawca potwierdza że w przypadku, gdy naprawa potrwa dłużej niż 3 dni robocze, okres gwarancji zostanie wydłużony o czas przestoju sprzętu | TAK | TAK/NIE |
| 3. | Wykonawca gwarantuje, że w przypadku stwierdzenia wad w wykonanym przedmiocie umowy Wykonawca zobowiązuje się do ich nieodpłatnej wymiany lub usunięcia wad w terminie do 30 dni od daty zgłoszenia | TAK | TAK/NIE |
| 4. | Wykonawca potwierdza, że podczas trwania okresu gwarancji odbierze i dostarczy urządzenie na własny koszt jeśli naprawa nie będzie możliwa w siedzibie Zamawiającego | TAK | TAK/NIE |
| 5. | Wykonawca potwierdza, że przedmiot zamówienia, jest fabrycznie nowy wolny od wad materiałowych i prawnych | TAK | TAK/NIE |
| 6. | Wykonawca zapewnia, że każde z dostarczonych urządzeń składających się na przedmiot zamówienia będzie zawierać wszystkie niezbędne elementy umożliwiające rozpoczęcie pracy takie jak oprogramowanie, sterowniki, kable, itp. | TAK | TAK/NIE |
| 7. | Wykonawca potwierdza, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania wynikające z przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymagania i normy określone w opisach technicznych | TAK | TAK/NIE |
| 8. | Przedmiot zamówienia powinien być dostarczony do Zamawiającego tj.: ul. Rektorska 4, 00-614 Warszawa, pokój 5.06 | TAK | TAK/NIE |

**Tabela 7. Pozostałe wymagania stawiane przez Zamawiającego dla obu oscyloskopu nr 2:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Pozostałe wymagania**Gwarancji i serwisu: | **Wymagany przez Zamawiającego** | **Oferowany przez Wykonawcę**\*\*(Wykonawca jest obowiązany potwierdzić lub podać oferowane parametry) |
| 1. | Na dostarczony przedmiot zamówienia Wykonawca udzieli gwarancji licząc od dnia podpisania protokołu odbioru dla oscyloskopu nr 2 | Co najmniej 12 miesięcyGwarancja 24 miesiące – 5 pkt**(Kryterium punktowane)** | Oferowany okres gwarancji na oscyloskop nr.2 ………...............……….. |
| 2. | Wykonawca potwierdza że w przypadku, gdy naprawa potrwa dłużej niż 3 dni robocze, okres gwarancji zostanie wydłużony o czas przestoju sprzętu | TAK | TAK/NIE |
| 3. | Wykonawca gwarantuje, że w przypadku stwierdzenia wad w wykonanym przedmiocie umowy Wykonawca zobowiązuje się do ich nieodpłatnej wymiany lub usunięcia wad w terminie do 30 dni od daty zgłoszenia | TAK | TAK/NIE |
| 4. | Wykonawca potwierdza, że podczas trwania okresu gwarancji odbierze i dostarczy urządzenie na własny koszt jeśli naprawa nie będzie możliwa w siedzibie Zamawiającego | TAK | TAK/NIE |
| 5. | Wykonawca potwierdza, że przedmiot zamówienia, jest fabrycznie nowy wolny od wad materiałowych i prawnych | TAK | TAK/NIE |
| 6. | Wykonawca zapewnia, że każde z dostarczonych urządzeń składających się na przedmiot zamówienia będzie zawierać wszystkie niezbędne elementy umożliwiające rozpoczęcie pracy takie jak oprogramowanie, sterowniki, kable, itp. | TAK | TAK/NIE |
| 7. | Wykonawca potwierdza, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania wynikające z przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymagania i normy określone w opisach technicznych | TAK | TAK/NIE |
| 8. | Przedmiot zamówienia powinien być dostarczony do Zamawiającego tj.: ul. Rektorska 4, 00-614 Warszawa, pokój 5.06 | TAK | TAK/NIE |

**Tabela 8. Pozostałe wymagania stawiane przez Zamawiającego dla zasilaczy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Pozostałe wymagania**Gwarancji i serwisu: | **Wymagany przez Zamawiającego** | **Oferowany przez Wykonawcę**\*\*(Wykonawca jest obowiązany potwierdzić lub podać oferowane parametry) |
| 1. | Na dostarczony przedmiot zamówienia Wykonawca udzieli gwarancji licząc od dnia podpisania protokołu odbioru dla siedmiu sztuk trzykanałowych zasilaczy laboratoryjnych | Co najmniej 12 miesięcyGwarancja 24 miesiące – 5 pkt**(Kryterium punktowane)** | Oferowany okres gwarancji na zasilacze ............................................ |
| 2. | Wykonawca potwierdza że w przypadku, gdy naprawa potrwa dłużej niż 3 dni robocze, okres gwarancji zostanie wydłużony o czas przestoju sprzętu | TAK | TAK/NIE |
| 3. | Wykonawca gwarantuje, że w przypadku stwierdzenia wad w wykonanym przedmiocie umowy Wykonawca zobowiązuje się do ich nieodpłatnej wymiany lub usunięcia wad w terminie do 30 dni od daty zgłoszenia | TAK | TAK/NIE |
| 4. | Wykonawca potwierdza, że podczas trwania okresu gwarancji odbierze i dostarczy urządzenie na własny koszt jeśli naprawa nie będzie możliwa w siedzibie Zamawiającego | TAK | TAK/NIE |
| 5. | Wykonawca potwierdza, że przedmiot zamówienia, jest fabrycznie nowy wolny od wad materiałowych i prawnych | TAK | TAK/NIE |
| 6. | Wykonawca zapewnia, że każde z dostarczonych urządzeń składających się na przedmiot zamówienia będzie zawierać wszystkie niezbędne elementy umożliwiające rozpoczęcie pracy takie jak oprogramowanie, sterowniki, kable, itp. | TAK | TAK/NIE |
| 7. | Wykonawca potwierdza, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania wynikające z przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymagania i normy określone w opisach technicznych | TAK | TAK/NIE |
| 8. | Przedmiot zamówienia powinien być dostarczony do Zamawiającego tj.: ul. Rektorska 4, 00-614 Warszawa, pokój 5.06 | TAK | TAK/NIE |

**Tabela 9. Pozostałe wymagania stawiane przez Zamawiającego dla generatora arbitralnego i multimetrów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Pozostałe wymagania**Gwarancji i serwisu: | **Wymagany przez Zamawiającego** | **Oferowany przez Wykonawcę**\*\*(Wykonawca jest obowiązany potwierdzić lub podać oferowane parametry) |
| 1 | Na dostarczony przedmiot zamówienia Wykonawca udzieli gwarancji licząc od dnia podpisania protokołu odbioru dla generatora przebiegów arbitralnych i pięciu multimetrów | Co najmniej 12 miesięcyGwarancja 24 miesiące – 5 pkt**(Kryterium punktowane)** | Oferowany okres gwarancji na zasilacze ............................................ |
| 2. | Wykonawca potwierdza że w przypadku, gdy naprawa potrwa dłużej niż 3 dni robocze, okres gwarancji zostanie wydłużony o czas przestoju sprzętu | TAK | TAK/NIE |
| 3. | Wykonawca gwarantuje, że w przypadku stwierdzenia wad w wykonanym przedmiocie umowy Wykonawca zobowiązuje się do ich nieodpłatnej wymiany lub usunięcia wad w terminie do 30 dni od daty zgłoszenia | TAK | TAK/NIE |
| 4. | Wykonawca potwierdza, że podczas trwania okresu gwarancji odbierze i dostarczy urządzenie na własny koszt jeśli naprawa nie będzie możliwa w siedzibie Zamawiającego | TAK | TAK/NIE |
| 5. | Wykonawca potwierdza, że przedmiot zamówienia, jest fabrycznie nowy wolny od wad materiałowych i prawnych | TAK | TAK/NIE |
| 6. | Wykonawca zapewnia, że każde z dostarczonych urządzeń składających się na przedmiot zamówienia będzie zawierać wszystkie niezbędne elementy umożliwiające rozpoczęcie pracy takie jak oprogramowanie, sterowniki, kable, itp. | TAK | TAK/NIE |
| 7. | Wykonawca potwierdza, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania wynikające z przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymagania i normy określone w opisach technicznych | TAK | TAK/NIE |
| 8. | Przedmiot zamówienia powinien być dostarczony do Zamawiającego tj.: ul. Rektorska 4, 00-614 Warszawa, pokój 5.06 | TAK | TAK/NIE |

\* Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych przez Zamawiającego elementów zamówienia będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt. 2 ustawy Pzp.

\*\* Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenie będzie traktowany jako brak zaoferowania dodatkowej usługi aktualizacji.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| *(miejscowość), (data)* | *(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)* |

#

# ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ – OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Postępowanie na: **Dostawa elektronicznego sprzętu pomiarowego wraz z akcesoriami**

**Nr** **MAB-251-8/20**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy)* | OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ |

My, niżej podpisani, stosownie do treści art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.)

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

działając w imieniu Wykonawcy oświadczamy, że należy/nie należy\* on do grupy kapitałowej w rozumieniu przepisów ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2019 poz. 369 z późn. zm.).

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, co Wykonawca\*\*.

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa grupy kapitałowej, do której należy Wykonawca |
| 1. |  |
| Lp. | Nazwy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, co Wykonawca |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* wypełnić tabelę, tylko jeżeli z treści oświadczenia wynika, że Wykonawca należy do grupy kapitałowej*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| *(miejscowość), (data)* | *(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)* |