**Formularz ofertowy**

1. Dane wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| SIEDZIBA WYKONAWCY |  |
| TELEFON / FAKS |  |
| E-MAIL |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO KONTAKTU |  |

W związku z zapytaniem ofertowym w postępowaniu na wybór wykonawcy zadania obejmującego dostawę fabrycznie nowego defektoskopu stacjonarnego do badań magnetyczno-proszkowych fluorescencyjnych w ramach realizacji projektu pt. „Powstanie działu badawczo-rozwojowego w Wojskowych Zakładach Lotniczych Nr 1 S.A. w celu wprowadzenia innowacyjnej działalności z zakresu badań nieniszczących” (szczegółowo opisanego w punkcie 9 i 10 oraz w zapisach Umowy), oferuję realizację zadania:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy za cenę PLN brutto,

(słownie: PLN brutto).

Przedmiot zamówienia wykonamy za cenę PLN netto,

(słownie: PLN netto).

Oświadczamy, że przedstawiona cena brutto zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, które mają wpływ na cenę oferty, w tym podatek VAT. Kryterium oceniane będzie na podstawie ceny netto.

1. Czas realizacji zamówienia: tygodni.
2. Udzielamy gwarancji i serwisu sprzętu/urządzeń na okres: miesięcy.
3. Termin ważności oferty: ……………..m-cy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Umową i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zweryfikowaliśmy infrastrukturę Zamawiającego i oferowane urządzenie zostanie dostarczone, zamontowane i uruchomione w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu.
6. Informacje co do tajemnicy przedsiębiorstwa wraz z uzasadnieniem oraz wskazanie spisu dokumentów objętych tajemnicą:

1. Oferowane urządzenie wraz z wyposażeniem spełnia minimalne wymagania, tj.:

| **Minimalne wymagane dane techniczne, funkcjonalne** **oraz wyposażenie** | **Skreślić niewłaściwe** | **Uwagi 1)** |
| --- | --- | --- |
|  | Ława magnetyczna do badań części o parametrach:- maksymalna długość badanego przedmiotu: 900 mm- maksymalna średnica badanego przedmiotu: 250 mm- maksymalna waga badanego przedmiotu: 50 kg | TAK / NIE |  |
|  | Stacjonarna lampa UV-A zgodna z wymaganiami normy ASTM E 1444 zawieszona nad obszarem badania z możliwością zmiany położenia | TAK / NIE |  |
|  | Dwie centryfugi o pojemności 100 ml każda z podziałką do 1 ml, wyskalowaną z dokładnością do 0,05 ml | TAK / NIE |  |
|  | Funkcja szybkiej przerwy między impulsami z możliwością pomiaru szybkości odcięcia prądu w defektoskopie (łącznie z urządzeniem umożliwiającym sprawdzenie) | TAK / NIE |  |
|  | Możliwość magnesowania prądem zmiennym AC w zakresie: | Dolna granica - nie więcej niż: 100 A | TAK / NIE |  |
| Górna granica - nie mniej niż: 2000 A | TAK / NIE |  |
|  | Możliwość magnesowania prądem FWDC w zakresie: | Dolna granica - nie więcej niż: 100 A | TAK / NIE |  |
| Górna granica - nie mniej niż: 3000 A | TAK / NIE |  |
|  | Możliwość oddzielnej magnetyzacji podłużnej i poprzecznej  | TAK / NIE |  |
|  | Wyświetlacz wskazujący zadany prąd magnesowania oraz wyświetlacz wskazujący zmierzony prąd magnesowania | TAK / NIE |  |
|  | Pulpit obsługi | TAK / NIE |  |
|  | Potencjometr do regulacji natężenia prądu magnesowania lub równoważne rozwiązanie | TAK / NIE |  |
|  | Możliwość ustawienia natrysku w trybie automatycznym lub ręcznym z możliwością stałego ustawienia dowolnego miejsca natrysku | TAK / NIE |  |
|  | Regulator czasowy automatycznego natrysku | TAK / NIE |  |
|  | Możliwość regulacji siły natrysku zawiesiny | TAK / NIE |  |
|  | Możliwość regulacji czasu trwania pojedynczego impulsu w zakresie 0,5÷3s, dokładność czasomierza ±0,1s | TAK / NIE |  |
|  | Możliwość regulacji liczby impulsów w pojedynczym cyklu badania w zakresie 1÷5 | TAK / NIE |  |
|  | Amperomierz pracujący z dokładnością do ±5% | TAK / NIE |  |
|  | Zbiornik środka badawczego (zawiesiny magnetycznej) z pompą, systemem nakładania cieczy, przewodami doprowadzającymi, zaworem i urządzeniem mieszającym | TAK / NIE |  |
|  | Cewka przesuwana automatycznie (jeżeli w konfiguracji urządzenia zastosowano cewkę) | TAK / NIE |  |
|  | Zmotoryzowana nastawa długości mocowania z możliwością zakleszczenia w dowolnym miejscu  | TAK / NIE |  |
|  | Kontaktowanie pneumatyczne bądź równoważne (automatyczne) | TAK / NIE |  |
|  | Możliwość pracy w trybie ręcznym lub automatycznym | TAK / NIE |  |
|  | Urządzenie zgodne z wymaganiami normy ASTM E 1444 wraz z dokumentem potwierdzającym zgodność | TAK / NIE |  |
|  | Lampa światła białego o natężeniu min. 2000 lx w odległości 38 cm od źródła światła | TAK / NIE |  |
|  | Certyfikat bezpieczeństwa – znak CE (kopie certyfikatu lub deklaracji zgodności należy dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia) | TAK / NIE |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK / NIE |  |
|  | Kalibracja aparatury (w tym sprawdzenie amperomierzy) dokonywana minimum raz na pół roku w okresie gwarancji (zgodnie z normą ASTM E 1444) | TAK / NIE |  |
|  | Dostawa, transport wewnętrzny na miejsce montażu, montaż urządzeń i wyposażenia, uruchomienie oraz przeprowadzenie niezbędnych testów działania w obecności upoważnionego pracownika Zamawiającego w zakresie oferty | TAK / NIE |  |
|  | Okres gwarancyjny co najmniej 12 miesięcy – wsparcie, pomoc techniczna i serwis w ramach gwarancji dla dostarczonego urządzenia oraz wyposażenia, zapewniające możliwość ciągłej zdolności do pracy urządzenia | TAK / NIE |  |
|  | Wydłużenie okresu gwarancyjnego o czas niesprawności urządzenia w okresie gwarancji. | TAK / NIE |  |
|  | Pomoc techniczna w okresie gwarancyjnym w ciągu 48 godzin od momentu zgłoszenia. Forma kontaktowania: telefoniczna i mailowa. Czas rozpoczęcia naprawy nie dłuższy niż 7 dni od dnia zgłoszenia usterki. Czas usunięcia usterek maksymalnie 30 dni. | TAK / NIE |  |
|  | Oferta jest kompleksowa, a sprzęt oraz wyposażenie są fabrycznie nowe | TAK / NIE |  |
|  | Aktualizacja oprogramowania w trakcie trwania gwarancji | TAK / NIE |  |
|  | Opieka dedykowanego konsultanta | TAK / NIE |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi urządzenia oraz oprogramowania | TAK / NIE |  |

1. Ponadto urządzenie spełnia dodatkowe wymagania (Dodatkowe funkcje i wyposażenie - Kryterium nr III):

| **Wyposażenie i funkcje opcjonalne** | **Skreślić niewłaściwe** | **Uwagi 1)** |
| --- | --- | --- |
|  | Miernik pola magnetycznego oparty na zjawisku Halla z sondą poprzeczną (aktywna powierzchnia sondy nie może być większa niż 5,1 mm na 5,1 mm) i sondą osiową (6 pkt.) | TAK / NIE |  |
|  | Miernik światła natężenia promieniowania UV i światła białego (4 pkt.)  | TAK / NIE |   |

1. Informacje dotyczące urządzenia, dostawy, posadowienia, montażu, uruchomienia i eksploatacji, umożliwiające dostosowanie infrastruktury Zamawiającego 2).

***Informacje podaje się w celu określenia, w jaki sposób Zamawiający musi przygotować infrastrukturę do instalacji i eksploatacji zamówionego Urządzenia. Wyszczególnia się WSZYSTKIE wymagania związane z przygotowaniem infrastruktury m. in. wymagania związane z uziemieniem i podłączeniem ekwipotencjalnym, podłączeniem do sieci elektrycznej, zapotrzebowaniem na moc, zabezpieczeniem elektrycznym, przyłączeniem sprężonego powietrza, przestrzenią roboczą, obciążaniem na posadzki i pozostałe, ponadto masę oraz wymiary zewnętrzne urządzenia.***

…………………………………………………

(data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

1) w polu **Uwagi** określić wartości wymagania technicznego lub funkcjonalnego oferowanego sprzętu, jeśli dotyczy lub inne uwagi.

2) Wypełnić w formularzu lub załączyć dokument związany z wymaganiami (np. DTR).