Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego nr 8/2023**

**NA DOSTAWĘ KOLORYMETRU WRAZ Z AKCESORIAMI**

**Dane dotyczące Oferenta:**

Nazwa (firma) oraz adres...................................................................................................

nr. tel:..................................................................................................

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Napiferyn Biotech Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

ul. Stanisława Dubois 114/116

93-465 Łódź

NIP: 7272793774

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: ……........, a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ..........% za cenę brutto:………………………
2. Oferujemy okres gwarancji na całość przedmiotu zamówienia: ............. miesięcy, licząc od następnego dnia od podpisania protokołu odbioru końcowego.
3. Oświadczamy, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest ważna przez okres 90 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Do oceny zostaną dopuszczone tylko ci Oferenci, którzy wszystkie wymagane poniżej rubryki wypełnią TAK oraz parametry i funkcjonalności będą spełniały wymagania zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **OPIS PARAMETRU** | **Parametr wymagany** | **Opis parametrów oferowanych** |
|  |
|  | **Kolorymetr wraz z akcesoriami do pomiaru barwy powinien składać się z:****- aparatu głównego – stacjonarnego aparatu do pomiaru barwy w odbiciu i w przeźroczu, pozwalającego na analizę zarówno substancji nieprzezroczystych, jak i przezroczystych, ciał stałych, proszków i cieczy. Średnica kuli rozpraszającej min. 150 mm.****- oraz niezbędnych akcesoriów**  | **tak** |  |
| **Kolorymetr** |
|  | Urządzenie musi być kompletne i gotowe do użycia, a także zawierać akcesoria standardowe (tj. min. zasilacz 240 V, przysłony pomiarowe, USB kabel) oraz akcesoria dodatkowe niezbędne do pomiaru próbek stałych i ciekłych | **tak** |  |
|  | Układ optyczny oświetlenia/pomiaru:- odbicie: de:8° (kąt pomiaru 8°), zgodność z min. CIE No. 15, ISO 7724/1, DIN 5033 Teil 7transmisja: di:0° lub 180° (kąt pomiaru 0° lub 180°)  | **tak** |  |
|  | Zakres długości fali min. od 360 nm do 740 nm | **tak** |  |
|  | Przestrzenie barw min.: L\*a\*b\*, L\*C\*h, Hunter Lab, Yxy, XYZ | **tak** |  |
|  | Równania różnic barw min.: ΔE\*ab (CIE 1976), ΔE\*94 (CIE 1994), ΔE00 (CIE 2000), ΔE (Hunter) | **tak** |  |
|  | Możliwość pracy bez połączenia z komputerem | **tak** |  |
|  | Rozdzielczość widmowa min. 10 nm | **tak** |  |
|  | Źródło światła: ksenonowa lampa błyskowa | **tak** |  |
|  | Powtarzalność - max. odchylenie standardowe ΔE\*ab 0,04 | **tak** |  |
|  | Kalibracja bieli: kalibracja bieli (odbicie) przy użyciu płytki kalibracyjnej i kalibracja 100% (transmisja)  | **tak** |  |
|  | Wyświetlanie danych wartości kolorymetryczne, różnicowe wartości kolorymetryczne, wykres różnicowy, klasyfikacja dobry/zły, podgląd koloru, ocena różnic barwy | **tak** |  |
|  | Indeksy kolorymetryczne min.:- odbicie: WI (ASTM E 313-73); YI (ASTM E 313-73, ASTM D1925)- transmisja: Gardner, Hazen (APHA, Pt-Co) | **tak** |  |
|  | Oprogramowanie do zarządzania danymi i sterowania urządzeniem w min. polskiej lub angielskiej wersji językowej | **tak** |  |
|  | Szkolenie z obsługi urządzenia i oprogramowania | **tak** |  |
|  | Dodatkowe funkcje oprogramowania:* przypisanie zmierzonej próbki do wybranego wzorca z bazy danych
* przeszukiwanie baz danych zgodnie z ustawionymi przez

użytkownika kryteriami wyszukiwania* możliwość importu danych do formatu .xls/.xlsx lub .csv
 | **tak** |  |
| **Akcesoria dodatkowe** |
|  | Akcesorium do kalibracji bieli (dopuszcza się jako dodatkowy element bądź jako wyposażenie standardowe) | **tak** |  |
|  | Akcesorium/a do kalibracji czerni (dopuszcza się jako dodatkowy element bądź jako wyposażenie standardowe) | **tak** |  |
|  | Szalka lub kuweta pozwalająca na pomiar próbek stałych, kompatybilna z urządzeniem | **tak** |  |
|  | Szalka lub kuweta pozwalająca na pomiar próbek ciekłych przezroczystych i nieprzezroczystych, kompatybilna z urządzeniem | **tak** |  |
|  | Akcesorium zapewniające stabilne mocowanie próbki | **tak** |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia stanowiącego przedmiot umowy wraz z instrukcją obsługi w języku min. polskim lub angielskim wraz z wniesieniem we wskazane przez Zamawiającego miejsce na terenie NapiFeryn BioTech Sp. z o.o., 93-465 Łódź; ul. Stanisława Dubois 114/116 | **tak** |  |
|  | Gwarancja min. 12 miesięcy na całość przedmiotu zamówienia licząc od następnego dnia od podpisania protokołu odbioru | **tak - podać (w miesiącach)** |  |
|  | Wykonawca zapewnia Zamawiającemu autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | **tak** |  |
|  | Wykonawca zapewnia Zamawiającemu bezpłatną obsługę serwisową i naprawę wszystkich rodzajów uszkodzeń związanych z eksploatacją przedmiotu umowy w okresie trwania gwarancji. | **tak** |  |
|  | Wykonawca wymieni urządzenie na nowe w przypadku stwierdzenia uszkodzenia niemożliwego do usunięcia, a niewynikającego z winy Zamawiającego. | **tak** |  |
|  | Okres gwarancji przedmiotu umowy w przypadku trwania naprawy dłużej niż 1 dzień ulega przedłużeniu o pełną ilość dni trwania naprawy. | **tak** |  |
|  | Dane kontaktowe serwisu gwarancyjnego (podać) | **Wymaga się podania** |  |
|  | Czas dostawy kompletnego urządzenia wraz z akcesoriami. Termin dostawy najpóźniej do: 11.08.2023 r. | **tak – podać (w tygodniach)** |  |

***UWAGA: zabrania się dokonywania zmian przez Oferentów w poniższej tabeli, w kolumnie: CECHA/ PARAMETR/ WŁAŚCIWOŚĆ* oraz WARTOŚĆ/ SPEŁNIENIE WYMOGU/**

1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
2. ………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………

*Miejscowość ............................, dnia ....................................20.. roku.*

 *........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*