**Załącznik nr 1.1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

*( pieczęć Wykonawcy)*

**Szkoła Główna Służby Pożarniczej**

**ul. Słowackiego 52/54**

**01-629 Warszawa**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówienie publiczne w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Dostawa sprzętu i wyposażenia niezbędnego do podjęcia działań związanych z likwidacją zagrożeń w przypadku wystąpienia zdarzenia radiacyjnego dla Szkoły Głównej Służby Pożarniczej:**

**Część nr 1 – Osobisty dawkomierz promieniowania gamma, moduł neutronowy do dawkomierza oraz czytnik osobistych dawkomierzy promieniowania gamma i neutronowego”**

Ja/my niżej podpisany/i:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę).*

RODZAJ PRZEDSIĘBIORSTWA:

|  |
| --- |
|  |

- Mikroprzedsiębiorstwo

|  |
| --- |
|  |

- Małe przedsiębiorstwo

|  |
| --- |
|  |

- Średnie przedsiębiorstwo

* **Składam/y ofertę na** wykonanie zamówienia, na warunkach określonych w otrzymanej Specyfikacjiza **cenę** **brutto** ……………………….……….. złotych, w tym podatek VAT………………, zgodnie z poniższym wyliczeniem i specyfikacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**  **(kol. 3 x kol. 4)** | **Stawka VAT** | **Kwota podatku** | **Wartość brutto**  **(kol. 5+kol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | Osobisty dawkomierz promieniowania gamma | 9 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Moduł neutronowy do dawkomierza | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | Czytnik osobistych dawkomierzy promieniowania gamma i neutronowego | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |  |

● zamówienie wykonamy: do 23.03.2018r.

● udzielimy gwarancji na okres: .........….......…......... (nie krótszy niż 24 miesiące)

**Poz. 1 Osobisty dawkomierz promieniowania gamma - 9 szt.**

**Producent ………………………………………………………………….**

**Model ……………………………………………………………………..…**

**Typ ……………………………………………………………………….……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj parametru** | **Wymagania zamawiającego** | **Wypełnia wykonawca potwierdzając spełnienie min. warunków zamawiającego** |
| 1 | Pomiar indywidualnego równoważnika dawki i mocy dawki z odczytem bieżącym | TAK |  |
| 2 | Detekcja promieniowania | Gamma |  |
| 3 | Odczyt mocy równoważnika dawki oraz dawki na wyświetlaczu | TAK |  |
| 4 | Zakres pomiarowy dawki | 1 µSv – 10 Sv |  |
| 5 | Zakres pomiarowy mocy dawki | 0,1 µSv/h – 10 Sv/h |  |
| 6 | Zakres energetyczny gamma | od 15 keV – 7 MeV |  |
| 7 | Język menu wyświetlacza | Polski |  |
| 8 | Możliwość zaprogramowania progów alarmowych | TAK |  |
| 9 | Zakres temperatury pracy | od -10ºC do +50ºC |  |
| 10 | Zasilanie | Bateryjne lub akumulatorowe |  |
| 11 | Komunikacja z PC | TAK |  |
| 12 | Rodzaj alarmów | wizualny, wibracyjny, dźwiękowy |  |
| 13 | Stopień ochrony obudowy | min. IP 67 |  |
| 14 | Wykonanie obudowy dozymetru | materiały odporne na upadek, mogą być wzmocnione np. elementami gumowymi |  |
| 15 | Obudowa odporna na działanie roztworów dekontaminacyjnych stosowanych w Państwowej Straży Pożarnej | TAK |  |
| 16 | Waga | ≤150 g (łącznie z baterią) |  |
| 17 | Dawkomierz wyposażony w klips służący do przypięcia do kieszeni lub paska albo sznurek umożliwiający powieszenie na szyi | TAK |  |

**Poz. 2 MODUŁ DAWKOMIERZA PROMIENIOWANIA NEUTRONOWEGO - 1 SZT.**

**Producent ………………………………………………………………….**

**Model ……………………………………………………………………..…**

**Typ ……………………………………………………………………….……**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Atrybut** | | | **Wymagania zamawiającego** | **Wypełnia wykonawca potwierdzając spełnienie min. warunków zamawiającego** |
| 1 | Pomiar indywidualnego równoważnika dawki i mocy dawki z odczytem bieżącym | | TAK | |  |
| 2 | Detekcja promieniowania | | | Gamma i neutronowego |  |
| 3 | Odczyt mocy równoważnika dawki oraz dawki na wyświetlaczu | | | TAK |  |
| 4 | Zakres odczytu dawki | | | 1 µSv – 10 Sv |  |
| 5 | Zakres odczytu mocy dawki | | | 100 µSv/h – 10 Sv/h |  |
| 6 | Zakres energetyczny neutronowy | | | 0,025 eV – 15 MeV |  |
| 7 | | Język menu wyświetlacza | | Polski |  |
| 8 | Możliwość zaprogramowania progów alarmowych | | | TAK |  |
| 9 | Zakres temperatury pracy | | | od -10ºC do +50ºC |  |
| 10 | Zasilanie | | | Bateryjne lub akumulatorowe |  |
| 11 | Komunikacja z PC | | | TAK |  |
| 12 | Rodzaj alarmów | | | wizualny, wibracyjny, dźwiękowy |  |
| 13 | Stopień ochrony obudowy | | | min. IP 67 |  |
| 14 | Wykonanie obudowy dozymetru | | | materiały odporne na upadek, mogą być wzmocnione np. elementami gumowymi |  |
| 15 | Obudowa odporna na działanie roztworów dekontaminacyjnych stosowanych w Państwowej Straży Pożarnej | | | TAK |  |
| 16 | Mała Waga | | | ≤150g (łącznie z baterią) |  |

**Poz. 3 Czytnik osobistych dawkomierzy promieniowania gamma i neutronowego – 1 szt.**

**Producent ………………………………………………………………….**

**Model ……………………………………………………………………..…**

**Typ ……………………………………………………………………….……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Atrybut** | **Wymagania zamawiającego** | **Wypełnia wykonawca potwierdzając spełnienie min. warunków zamawiającego** |
| 1 | Oprogramowanie umożliwiające przechowywanie informacji o dawkach otrzymanych przez funkcjonariuszy – możliwość budowania bazy dla min. 5 000 funkcjonariuszy | TAK |  |
| 2 | Oprogramowanie musi pozwalać na przypisanie pojedynczego odczytu dawkomierza do funkcjonariusza już po dokonaniu odczytu | TAK |  |
| 3 | Oprogramowanie powinno umożliwiać eksport całej bazy danych w otwartym formacie – sql, xml lub podobnym, umożliwiającym jej import do zewnętrznej bazy danych lub arkusza kalkulacyjnego | TAK |  |
| 4 | Oprogramowanie w języku polskim lub angielskim | TAK |  |
| 5 | Możliwość archiwizacji i sczytywania zarejestrowanych odczytów na PC | TAK |  |
| 6 | Parametr ochrony IP | IP 52 (zgodnie z PN-EN 60529:2003) |  |
| 7 | Waga urządzenia | ≤2 kg |  |

**ponadto oświadczamy, że:**

* **OŚWIADCZAMY,** że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu jest:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo).*

* **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia   
  i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
* **OŚWIADCZAM**, że zamówienie wykonamy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami i normatywami.
* **OŚWIADCZAMY**, że przedmiot zamówienia spełnia wszelkie normy oraz posiada wszystkie prawem wymagane badania i certyfikaty.
* **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i we Wzorze Umowy.
* **OŚWIADCZAMY**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
* **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu związania ofertą.
* **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / zamierzamy zrealizować przy udziale Podwykonawców\* *niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć do wykonania następujące zakresy zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*

Podwykonawcą będzie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu w sytuacji gdy wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia).*

* **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze „Wzorem Umowy” będącym załącznikiem do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* **OŚWIADCZAM/Y,** że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług - z art. 91 ust. 3a.
* Informacje zawarte na stronach od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa   
  w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego podmiotom trzecim. ( *Nie wypełniać jeśli nie dotyczy)*
* Jeśli Wykonawca wskazuje informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
* **Powyższe dane składamy pod groźbą odpowiedzialności karnej określonej w art. 297 § 1 K.k. (Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.)**
* **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Faks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. komórkowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do oferty Wykonawca załącza:

1) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu

2) Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia

inne dokumenty nie wymagane w SIWZ:

...........................................................

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ - \_\_ - 2018 roku | ………………………………………………………..  *(podpis Wykonawcy)* |