



Łódź, dn. 16 listopada 2018

Przedsiębiorstwo Produkcyjno Handlowo-Usługowe
"GENOS" S.C.
Bogdan Kałużewski, Jadwiga Kałużewska, Tadeusz Kałużewski
Strońsko 20A, 98-161 Zapolice
NIP 829-15-77-138, REGON 731028544

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/2018

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

PPHU GENOS s.c. Bogdan Kałużewski, Jadwiga Kałużewska, Tadeusz Kałużewski
Strońsko 20A,
98-161 Zapolice
NIP 829-15-77-138 REGON 731028544
tel. 42 611 63 11/ 692872248
fax. 42 611 63 12
e-mail: genos@genos.com.pl
www.genos.com.pl

Zapraszamy do złożenia oferty na poniższe zapytanie ofertowe.

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Dostawa sprzętu laboratoryjnego: Sekwencjator do elektroforezy kapilarnej, 1 szt.

Szczegółowe minimalne techniczne parametry sprzętu:

1. Minimum 4 kapilary
2. Wyposażony w komputer z systemem Windows 7 lub 10
3. Urządzenie nowe lub używane, po serwisie, model 3130 lub równoważny
4. Gwarancja 24 miesiące
5. Możliwość rozłożenia płatności przynajmniej na raty: 16 rat w okresie 4 lat
6. Dostawa, instalacja i szkolenie w siedzibie Zamawiającego w ciągu 14 dni od złożenia zamówienia
7. Urządzenie obsługiwane jest przez program GeneMapper® Software
8. Możliwość użycia kapilar o 4 różnych długościach: 22cm, 36cm, 50 cm, 80cm
9. Kompatybilne polimery: POP-4, POP-6, POP-7
10. Kompatybilny z produktami: BigDye® Terminator Kits, dRhodamine Dye Terminator Kit
11. Limit natężenia: 15A
12. Na płytki 96- i 384-dołkowe
13. Warunki pracy: wilgotność 20-80%, temperatura 15°C-30°C
14. Wydajność: 98,5% celności w przypisywaniu zasad azotowych do chromatogramu
15. Zużycie polimeru: do 960 próbek na butelce 7000µl
16. Odczyt do 950 bp
17. Objętość próbki: > 10µL
18. Przepustowość: 4,320 – 5,760 genotypów /24h i 30,400-82,000 zasad azotowych /24h



3. TERMIN I SPOSÓB REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia należy dostarczyć do siedziby firmy PPHU GENOS s.c., adres: Strońsko 20A, 98-161 Zapolice w terminie do 14 dni od złożenia zamówienia.

4. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

a/ Oferty należy przygotować w formie pisemnej, w języku polskim lub angielskim. Formularz ofertowy musi być opatrzony pieczętkami firmy i/lub podpisami osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.

b/ Oferta musi zawierać:

- pełną nazwę oferenta
- adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, NIP/VAT
- cenę oferty przedstawioną jako cena netto i brutto. Stawkę i kwotę podatku VAT (jeśli dotyczy).
- nazwę urządzenia i nazwę producenta urządzenia
- termin związania ofertą: 30 dni od terminu złożenia oferty.
- warunki płatności.
- potwierdzenie spełniania minimalnych parametrów technicznych wymienionych wyżej.
- uzupełnione i podpisane oświadczenie będące załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania.

1. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

a/ Ofertę należy przesłać za pośrednictwem poczty, kuriera, dostarczyć osobiście na adres PPHU Genos s.c. ul. Żubardzka 4, 91-020 Łódź, lub przesłać na adres poczty elektronicznej: genos@genos.com.pl z dopiskiem: "Odpowiedź na zapytanie ofertowe numer 2/2018"

b/ Termin składania ofert upływa dnia **23.11.2018 o godz.12.00**. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

c/ Termin złożenia oferty jest równoznaczny z terminem faktycznego wpływu dokumentacji do siedziby firmy w Łodzi lub na adres poczty elektronicznej.

d/ Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.11.2018 w siedzibie firmy **PPHU GENOS s.c., ul. Żubardzka 4, 91-020 Łódź** o godz. 12.30.

e/ Informacji na temat zamówienia udziela: Michał Bednarek tel. 692872248

f/ W sprawach nieuregulowanych w niniejszym ogłoszeniu mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

2. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

CENA-100%

Wyboru wykonawcy dokonuje się spośród prawidłowo wypełnionych i złożonych w terminie ofert. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.



3. SPOSÓB INFORMOWANIA OFERENTÓW O PROWADZONYM POSTĘPOWANIU

a/ Pełna informacja o prowadzonym postępowaniu zawarta w niniejszym ogłoszeniu dostępna jest do publicznej wiadomości za pośrednictwem siedziby firmy **PPHU GENOS s.c., Strońsko 20A, 98-161 Zapolice** oraz na stronie Zamawiającego www.genos.com.pl

b/ Zamawiający zastrzega sobie prawo do przesłania niniejszego zapytania do wybranych przez siebie potencjalnych Oferentów z prośbą o rozpatrzenie możliwości wzięcia udziału i złożenia oferty w postępowaniu.

c/ Wyniki postępowania zostaną umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego: www.genos.com.pl

d/ Zamawiający może zmodyfikować zapytanie, nie dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej i unieważnić zapytanie ofertowe bez podania przyczyny.

Prof. dr hab. n. med. Bogdan Kalużewski
Współwłaściciel P.P.H.U. Genos s.c.
Strońsko 20A, 98-161 Zapolice
NIP: 8291577138 REGON: 731028544



ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPROSZENIA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO Nr 2/2018

Dane oferenta:

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

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a

oświadczam, że:

1. Dostawca **jest/nie jest*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
2. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - 1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
1. Oświadczam, że Dostawca jest powiązany z Zamawiającym*/osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego*/osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Dostawcy* w następujący sposób (proszę wskazać sposób powiązań określony w pkt 1)-4) ust. 2 powyżej) **:

Miejscowość, data

.....
/czytelny podpis albo podpis i pieczętka
Wykonawcy/osoby/osób uprawnionej do
występowania w imieniu Wykonawcy***

**Niepotrzebne skreślić*

*** Wypełnić tylko w przypadku złożenia w pkt 1 oświadczenia, że Wykonawca jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.*

**** Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu*