**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Wymagania i parametry techniczne na dostawę wektorowego analizatora sieci**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Wymaganie** | **Kolumna do wypełnienia przez wykonawcę** |
| **1.** | Typ  |  | Podać  |
| **2.** | Producent  |  | Podać  |
| **3.** | Kraj pochodzenia  |  | Podać |
| **4.** | Rok produkcji  | 2021/2022 (wektorowy analizator sieci musi być urządzeniem nowym, nieużywanym na wystawie, do pokazów lub prac dla klientów poza fabryką producenta, jak również nieużywanym do regularnych pokazów dla klienta lub szkoleń w fabryce producenta) | Potwierdzić  |
| **5.** | Główne zastosowanie  | Analiza parametrów S oraz analiza impedancyjna w zakresie częstotliwości 5 Hz-3 GHz  | Potwierdzić  |
| **6.** | Ogólne wymagania techniczne | 6.1. Połączenie w jednym urządzeniu 2-portowego analizatora parametrów S oraz zaawansowanego analizatora impedancji | Potwierdzić  |
| 6.2. Zakres częstotliwości pracy od 5 Hz do 3 GHz, rozdzielczość częstotliwości 1 mHz | Potwierdzić |
| 6.3. Dynamika pomiarowa: 90 - 120 dB (IFBW 2-10 Hz) | Potwierdzić |
| 6.4. Pomiary impedancji przy polaryzacji DC bias (wbudowane źródło napięcia stałego DC 0-40 V)  | Potwierdzić |
| 6.5. Analiza obwodów zastępczych w oparciu o modele 3- i 4- elementowe. | Potwierdzić |
| 6.6. Wizualizacja mierzonych parametrów macierzy rozproszenia [S] i parametrów wyznaczanych z pomiaru impedancji: │Z│, θ,│Y│, Cp, Cs, Lp, Ls, Rp, Rs, D, Q, R, Xs, Xp, G, B | Potwierdzić |
| 6.7. Interfejsy: GPIB, USB, LAN 10/100/1000 BaseT Ethernet. | Potwierdzić |
| 6.8. Moduł automatycznej kalibracji wejść. | Potwierdzić  |
| 6.9. 2 przewody typu N męskie | Potwierdzić  |
| 6.10. Przystawka pomiarowa elementów osiowych | Potwierdzić |
| * 1. Przystawka pomiarowa elementów radialnych
 | Potwierdzić |
| 6.12. Zestaw przejściówek N męskich i żeńskich na BNC | Potwierdzić  |
| 6.13. Fabryczna kalibracja | Potwierdzić |
| **7.** | Test akceptacyjny  | W laboratorium Zamawiającego w Krakowie przeprowadzony przez Zamawiającego.Test mający na celu potwierdzenie zawartych w specyfikacji wymagań.  | Potwierdzić  |
| **8.** | Instalacja  | Urządzenie musi być dostarczone w stanie gotowym do pracy bez konieczności kupna dodatkowych części, okablowania, licencji, urządzeń niezbędnych do uruchomienia i prawidłowego funkcjonowania układu | Potwierdzić  |
| **9.** | Instrukcja obsługi, dokumentacja oraz oprogramowanie  | W języku polskim lub angielskim | Potwierdzić  |
| **10.** | Wsparcie techniczne  | Zapewnione w ciągu 3 lat od daty podpisania protokołu odbioru  | Potwierdzić  |
| **12.** | Serwis pogwarancyjny  | Zapewniony w ciągu 7 lat od daty podpisania protokołu odbioru  | Potwierdzić  |

 **…………………………………. ………………………………………….**

 *miejscowość, data podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ……………………………………………… *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust.1 i 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

lub

* zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*.*

*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………….*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

* Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

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

**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

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, o których mowa w Rozdziale VII SWZ znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*

* [https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl/)
* [https://ems.ms.gov.pl](https://ems.ms.gov.pl/)
* inny rejestr (wskazać adres mailowy):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl/)

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**………………………………………………………………………………………..**

oświadczamy, że:

1. Wykonawca …………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane\*:…………………………………………………………………………
2. Wykonawca …………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)*zrealizuje następujące dostawy, usługi lub

roboty budowlane\*:…………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\* niewłaściwe skreślić*

**………………………………….. ………………………………….**

 *miejscowość, data podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca: Data:** ………………………………………

…………………………………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | **Dostawa wektorowego analizatora sieci** |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | ……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………. |
| 2. | NIPREGONlub odpowiednie numery z państw | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………. |
| 3. | Telefon:e-mail: | ............................................................................................................................................................. |
| 4. | Całkowita cena oferty nettoStawka podatku VATWartość VATCałkowita cena oferty brutto | **podać**: ............................ PLN słownie:........................................................**podać**: .....................%**podać**: .......................................... PLN**podać**: ............................ PLNsłownie: ...................................................... |
| 5. | Termin wykonania zamówienia:maksymalnie do **12 tygodni**  od daty zawarcia umowy. | **podać:** ........................................ *(w tygodniach)* |
| 6. | Okres gwarancji: minimum **12 miesięcy** | **podać:……………………..** *(miesiącach)* |
| 7. | Oświadczenie | Oświadczam, iż wybór mojej oferty **będzie/ nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Wskazuje następujące nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuje ich **wartość bez kwoty podatku**:........................................ **nazwa towaru** …..………………………………........................ |
| 8. | Rodzaj Wykonawcy | Oświadczam, iż jestem:* Mikroprzedsiębiorcą
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Jednoosobowa działalność gospodarcza
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* Inny rodzaj: **podać** ……………………….

w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.*(Uwaga! Zaznaczyć „X” odpowiednią kratkę)* |
| 9. | Oświadczenie | Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią SWZ (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) i akceptuję jej brzmienie bez zastrzeżeń. |
| 10. | 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. | **potwierdzić:**……………………………………………..*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).* |
| 11. | Osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy | **podać:** ........................................... |
| 12. | Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom | **podać części zamówienia :** .......................**podać nazwy firm**: ………………………….. |
| 13. | Dokumenty załączone do oferty | 1.2. |

\**niepotrzebne skreślić*

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

 *podpis osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,
O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP,
W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca:……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….……

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….., oświadczamy, że **informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania,
o których mowa w:**

1. **art. 108 ust. 1 ustawy Pzp**

**są aktualne / są nieaktualne\***

UWAGA!: W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji należy złożyć dodatkową informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres**.**

*…………………………………………………. ………………………………………………..*

 *miejscowość, data podpis Wykonawcy*

\**niepotrzebne skreślić*