

Niniejsze Przedsięwzięcie stanowi część Projektu pozakonkursowego pn. Podniesienie poziomu innowacyjności gospodarki poprzez realizację przedsięwzięć badawczych w trybie innowacyjnych zamówień publicznych w celu wsparcia realizacji strategii Europejskiego Zielonego Ładu, który jest realizowany w ramach poddziałania 4.1.3 Innowacyjne metody zarządzania badaniami Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, zgodnie z umową z dnia 3 lipca 2020 numer POIR.04.01.03-00-0001/20-00.

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia – Formularz Oferty

Oferta w ramach Konkursu w sprawie wyboru Wykonawcy Testów do współpracy na potrzeby Przedsięwzięcia realizowanego w formule PCP pn. „Wentylacja dla szkół i domów”

Instrukcja wypełniania Oferty:

1. Wykonawca Testów uzupełnia wyłącznie białe pola. Pola niewykorzystane należy przekreślić.
2. Wiersze oraz kolumny w tabelach można dowolnie powiększać, jednak należy przy tym zachować strukturę i ciągłość każdej z tabel pod rygorem uznania Oferty za nieczytelną i odrzuceniem Oferty.
3. W przypadku konieczności załączenia dodatkowych materiałów (załączniki) powinny być one opisane w sposób umożliwiający ich identyfikację oraz ujęte w Tabeli L.1 w rozdziale L. ZAŁĄCZNIKI
4. Dodatkowe uwagi specyficzne, dotyczące sposobu wypełniania tabel, znajdują się przed każdą z tabel zawartych w niniejszym Formularzu Oferty.

A. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Narodowe Centrum Badań i Rozwoju
ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa

B. DANE WYKONAWCY TESTÓW

Uwaga! w przypadku, gdy Oferta jest składana łącznie przez kilka podmiotów, do Oferty należy powielić dla każdego z nich Tabela B.1 Dane Wykonawcy Testów.

Tabela B.1 Dane Wykonawcy Testów

Podmiot	Pełna nazwa Wykonawcy Testów	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
---------	------------------------------	---

	Adres z kodem pocztowym	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
	Nr telefonu	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
	E-mail	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
	NIP	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
	REGON	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
	Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy Testów	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*niepotrzebne skreślić

C. DANE OSOBY KONTAKTOWEJ

Tabela C.1 Dane osoby kontaktowej ze strony Wykonawcy Testów

Imię i nazwisko	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Stanowisko	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Nr telefonu	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
E-mail	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

D. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA DZIAŁANIA 1. WENTYLACJA SAL LEKCYJNYCH

W poniższych Tabelach D.1-3 Wykonawca Testów musi określić spełnienie Warunków udziału w Konkursie opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

1. W przypadku spełnienia określonego Warunku, Wykonawca Testów zaznacza znakiem „X” pole w kolumnie „Spełniam”.
2. W przypadku niespełnienia określonego Warunku, Wykonawca Testów zaznacza znakiem „X” pole w kolumnie „Nie spełniam”.
3. W kolumnie „Opis” Wykonawca Testów może (lecz nie musi) wpisać swoje uwagi odnośnie spełniania lub niespełniania danego Warunku. Wprowadzone informacje nie mogą podważać ani relatywizować dokonanej przez Wykonawcę Testów deklaracji.
4. W przypadku spełnienia danego Warunku, jeśli jest zamieszczone odpowiednie pole – Wykonawca Testów musi wypełnić je uwzględniając wszystkie uwagi Zamawiającego tam zamieszczone.

Z treści przedłożonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż Wykonawca Testów spełnia dany Warunek udziału w Konkursie.

Tabela D.1. Komora klimatyczna

Numer Warunku	Nazwa Warunku	Spełniam	Nie spełniam	Opis
A.KK.1	Montaż Prototypów Systemów wentylacji A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A.KK.2	Wymiary komory	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku oraz załączyć do Oferty rysunek konstrukcyjny komory klimatycznej – rzut (rysunek może być załącznikiem do Oferty).			
A.KK.3	Wyposażenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A.KK.4	Wymagania techniczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> – rodzaj i materiał z jakiego wykonana jest komora klimatyczna, – sposób czyszczenia komory po przeprowadzeniu Testów mikrobiologicznych, 			
A.KK.5	Media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przewidziane zabezpieczenia nadprądowe oraz przeciwprzepięciowe instalacji elektrycznej. 			
A.KK.6	Przepusty ścienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A.KK.7	System generowania CO ₂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A.KK.8	System generowania zanieczyszczeń pyłowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A.KK.9	System generowania zanieczyszczeń mikrobiologicznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A.KK.10	System regulacji temperatury i wilgotności powietrza czepanego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Tabela D.2 Pomieszczenie magazynowe

Numer Warunku	Nazwa Warunku	Spełniam	Nie spełniam	Opis
A.PM.1	Minimalna powierzchnia magazynowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - powierzchnia pomieszczenia magazynowego - rysunek konstrukcyjny pomieszczenia magazynowego – rzut (rysunek może być załącznikiem do Oferty). 			
A.PM.2	Dostęp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A.PM.3	Drzwi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - szerokość drzwi. 			
A.PM.4	Alarm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Tabela D.3. System kontrolno-pomiarowy

Numer Warunku	Nazwa Warunku	Spełniam	Nie spełniam	Opis
A.SKP.1	System pomiaru i rejestracji temperatury powietrza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			
A.SKP.2	System pomiaru i rejestracji wilgotności względnej powietrza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			
A.SKP.3	System pomiaru i rejestracji stężenia dwutlenku węgla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			
A.SKP.4	System pomiaru i rejestracji koncentracji cząstek PM2.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			

A.SKP.5	System pomiaru i rejestracji natężenia hałasu w środowisku wewnętrznym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			
A.SKP.6	System pomiaru i rejestracji prędkości powietrza i oceny ryzyka przeciągu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			
A.SKP.7	System pomiaru zanieczyszczeń mikrobiologicznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			
A.SKP.8	System pomiaru i rejestracji masowego strumienia powietrza nawiewanego oraz usuwanego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			
A.SKP.9	System pomiaru i rejestracji poboru energii elektrycznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			
A.SKP.10	System pomiaru sprawności odzysku ciepła i chłodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			

W Tabelach D.4-8 Wykonawca Testów musi określić spełnienie Wymagań dotyczących poszczególnych Faz A1-A5, opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

1. W przypadku deklaracji spełnienia określonego Wymagania, Wykonawca Testów zaznacza znakiem „X” pole w kolumnie „**Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie**”.
2. W przypadku braku deklaracji spełnienia określonego Wymagania, Wykonawca Testów zaznacza znakiem „X” pole w kolumnie „**Nie deklaruję**”.
3. W kolumnie „Opis” Wykonawca Testów może (lecz nie musi) wpisać swoje uwagi odnośnie spełniania lub niespełniania danego Wymagania. Wprowadzone informacje nie mogą podważać ani relatywizować dokonanej przez Wykonawcę Testów deklaracji.
4. W przypadku deklaracji spełnienia danego Wymagania, jeśli jest zamieszczone odpowiednie pole – Wykonawca Testów musi wypełnić je uwzględniając wszystkie uwagi Zamawiającego tam zamieszczone.

Z treści przedłożonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż Wykonawca Testów spełnia dany Warunek udziału w Konkursie.

W Tabeli D.4 Wykonawca Testów musi określić spełnienie Wymagań dotyczących Fazy 1A: Opracowanie ostatecznej procedury przeprowadzenia Testów Ilościowo-Jakościowych, Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi oraz regulaminu, **opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.**

Tabela D.4 Wymagania dotyczące działań podczas Fazy 1A: Opracowanie ostatecznej procedury przeprowadzenia Testów Ilościowo-Jakościowych, Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi oraz regulaminu BHP

Wymagania dotyczące Fazy 1A				
Nr Wymagania	Nazwa Wymagania	Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie	Nie deklaruję	Opis
1.1.	Przeprowadzenie spotkania z Uczestnikami PCP dla Działania 1. Wentylacja sal lekcyjnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać: <ul style="list-style-type: none"> - W jaki sposób Wykonawca Testów zamierza przeprowadzić spotkanie z Uczestnikami PCP, - Jaki przewiduje harmonogram przeprowadzenia spotkania z Uczestnikami PCP dla Działania 1. 			
1.2.	Opracowanie ostatecznej procedury Testu Ilościowo-Jakościowego A.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

1.3	Opracowanie ostatecznej procedury Testu Ilościowo-Jakościowego A.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4	Opracowanie ostatecznej procedury Testu Ilościowo-Jakościowego A.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5	Opracowanie ostatecznej procedury Testu Ilościowo-Jakościowego A.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.6	Opracowanie ostatecznej procedury Testu Ilościowo-Jakościowego A.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.7	Opracowanie ostatecznej procedury Testu A.6 Testu Funkcjonalności Free coolingu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.8	Opracowanie ostatecznej procedury Testu A.7 Test Funkcjonalności Szkolnego systemu zarządzającego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.9	Opracowanie ostatecznej procedury Testu A.8 Test Funkcjonalności Elektronicznej tablicy wyników	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.10	Opracowanie ostatecznej procedury Testu A.9 Test Funkcjonalności Regulatora pomieszczeniowego A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

1.11	Opracowanie odpowiedzi do zadanych przez Uczestników PCP pytań dotyczących szczegółowej procedury Testów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.12	Opracowanie regulaminu BHP w trakcie prowadzenia Testów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

W Tabeli D.5 Wykonawca Testów musi określić deklarację spełnienia Wymagań podczas Fazy 2A: Przeprowadzenie weryfikacji uzyskania Środowiska Testowego dla Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi, opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

Tabela D.5 Wymagania dotyczące działań podczas Fazy 2A: Przeprowadzenie weryfikacji uzyskania Środowiska Testowego dla Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi

Wymagania dotyczące Fazy 2A				
Nr Wymagania	Nazwa Wymagania	Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie	Nie deklaruję	Opis
2.1	Przeprowadzenie weryfikacji uzyskania Środowiska Testowego dla Testu Ilościowo-Jakościowego A.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</i> <ul style="list-style-type: none"> - W jaki sposób Wykonawca Testów ma zamiar przeprowadzić weryfikację Wymagań konkursowych 7.1 oraz 7.3. 			
2.2	Przeprowadzenie weryfikacji uzyskania Środowiska Testowego dla Testu Ilościowo-Jakościowego A.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</i> <ul style="list-style-type: none"> - W jaki sposób Wykonawca Testów ma zamiar przeprowadzić weryfikację Wymagania konkursowego 7.2. 			
2.3	Przeprowadzenie weryfikacji uzyskania Środowiska Testowego dla Testu Ilościowo-Jakościowego A.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</i> <ul style="list-style-type: none"> - <i>W jaki sposób Wykonawca Testów ma zamiar przeprowadzić weryfikację Wymagań konkursowych 7.4, 7.5 i 7.6.</i> 			
2.4	Przeprowadzenie weryfikacji uzyskania Środowiska Testowego dla Testu Ilościowo-Jakościowego A.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</i> <ul style="list-style-type: none"> - <i>W jaki sposób Wykonawca Testów ma zamiar przeprowadzić weryfikację Wymagania konkursowego 7.7.</i> 			
2.5	Przeprowadzenie weryfikacji uzyskania Środowiska Testowego dla Testu Ilościowo-Jakościowego A.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</i> <ul style="list-style-type: none"> - <i>W jaki sposób Wykonawca Testów ma zamiar przeprowadzić weryfikację Wymagania konkursowego 7.8.</i> 			
2.6	Przeprowadzenie warsztatów z Uczestnikami PCP dla Działania 1. Wentylacja sal lekcyjnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</i> <ul style="list-style-type: none"> - <i>W jaki sposób Wykonawca Testów zamierza przeprowadzić warsztaty z Uczestnikami PCP,</i> - <i>Propozycję harmonogramu warsztatów z Uczestnikami PCP dla Działania 1.</i> 			

W Tabeli D.6 Wykonawca Testów musi określić deklarację spełnienia Wymagań dotyczących podczas Fazy 3A: Odbiór i magazynowanie Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi, opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

Tabela D.6 Wymagania dotyczące działań podczas Fazy 3A: Odbiór i magazynowanie Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi

Wymagania dotyczące Fazy 3A				
Nr Wymagania	Nazwa Wymagania	Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie	Nie deklaruje	Opis
3.1.	Odbiór Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</i> <ul style="list-style-type: none"> - <i>W jaki sposób Uczestnik PCP powinien dostarczyć Prototypy Systemów wentylacji A wraz z Szkolnym systemem zarządzającym,</i> 			

	<ul style="list-style-type: none"> - W jaki sprzęt transportowy Uczestnik PCP powinien być wyposażony w trakcie dostawy Prototypu Systemu wentylacji A, - W jaki sposób Wykonawca Testów zamierza ewidencjonować odbiory Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi. 			
3.2.	Magazynowanie Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać: <ul style="list-style-type: none"> - W jaki sposób Wykonawca Testów zamierza magazynować Prototypy Systemów wentylacji A, opis pomieszczenia magazynowego. 			
3.3.	Regulamin odbioru i magazynowania Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

W Tabeli D.7 Wykonawca Testów musi określić deklarację spełnienia Wymagań dotyczących podczas Fazy 4A: Przeprowadzenie Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi, opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

Tabela D.7 Wymagania dotyczące działań podczas Fazy 4A: Przeprowadzenie Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi

Wymagania dotyczące Fazy 4A				
Nr Wymagania	Nazwa Wymagania	Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie	Nie deklaruje	Opis
4.1.	Przeprowadzenie Testu Ilościowo-Jakościowego A.1 Prototypów Systemów wentylacji A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2.	Przeprowadzenie Testu Ilościowo-Jakościowego A.2 Prototypów Systemów wentylacji A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.3.	Przeprowadzenie Testu Ilościowo-Jakościowego A.3 Prototypów Systemów wentylacji A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.4.	Przeprowadzenie Testu Ilościowo-Jakościowego A.4 Prototypów Systemów wentylacji A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.5.	Przeprowadzenie Testu Ilościowo-Jakościowego A.5 Prototypów Systemów wentylacji A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.6.	Przeprowadzenie Testu A.6 Test Funkcjonalności Free coolingu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.7.	Przeprowadzenie Testu A.7 Test Funkcjonalności Szkolnego systemu zarządzającego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.8.	Przeprowadzenie Testu A.8 Test Funkcjonalności Elektronicznej tablicy wyników	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.9.	Przeprowadzenie Testu A.9 Test Funkcjonalności Regulatora pomieszczeniowego A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.10.	Raport z Testów Ilościowo Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.11	Opracowanie dodatkowego uzasadnienie dla wybranych Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.12	Prowadzenie elektronicznego dziennika Testów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

W Tabeli D.8 Wykonawca Testów musi określić deklarację spełnienia Wymagań dotyczących podczas Fazy 5A: Działania po zakończeniu Testów Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi, opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

Tabela D.8 Wymagania dotyczące działań podczas Fazy 5A: Działania po zakończeniu Testów Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi

Wymagania dotyczące Fazy 5A				
Nr Wymagania	Nazwa Wymagania	Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie	Nie deklaruje	Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie
5.1.	Przekazanie Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

E. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DLA DZIAŁANIA 2. WENTYLACJA MIESZKAŃ

W poniższych Tabelach E.1-3 Wykonawca Testów musi określić spełnienie Warunków udziału w Konkursie opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

1. W przypadku spełnienia określonego Warunku, Wykonawca Testów zaznacza znakiem „X” pole w kolumnie „Spełniam”.
2. W przypadku niespełnienia określonego Warunku, Wykonawca Testów zaznacza znakiem „X” pole w kolumnie „Nie spełniam”.
3. W kolumnie „Opis” Wykonawca Testów może (lecz nie musi) wpisać swoje uwagi odnośnie spełniania lub niespełniania danego Warunku. Wprowadzone informacje nie mogą podważać ani relatywizować dokonanej przez Wykonawcę Testów deklaracji.
4. W przypadku spełnienia danego Warunku, jeśli jest zamieszczone odpowiednie pole – Wykonawca Testów musi wypełnić je uwzględniając wszystkie uwagi Zamawiającego tam zamieszczone.

Z treści przedłożonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż Wykonawca Testów spełnia dany Warunek udziału w Konkursie.

Tabela E.1. Komora klimatyczna

Numer Warunku	Nazwa Warunku	Spełniam	Nie spełniam	Opis
B.KK.1	Montaż Prototypów Systemów wentylacji A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.KK.2	Wymiary komory	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku oraz załączyć do Oferty rysunek konstrukcyjny komory klimatycznej – rzut (rysunek może być załącznikiem do Oferty).			
B.KK.3	Wyposażenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.KK.4	Wymagania techniczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać: <ul style="list-style-type: none"> – rodzaj i materiał z jakiego wykonana jest komora klimatyczna, – sposób czyszczenia komory po przeprowadzeniu Testów mikrobiologicznych, 			

B.KK.5	Media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przewidziane zabezpieczenia nadprądowe oraz przeciwprzepięciowe instalacji elektrycznej. 			
B.KK.6	Przepusty ścienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.KK.7	System generowania CO ₂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.KK.8	System generowania zanieczyszczeń pyłowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.KK.9	System generowania zanieczyszczeń mikrobiologicznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.KK.10	System regulacji temperatury i wilgotności powietrza czerpanego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Tabela E.2. Pomieszczenie magazynowe

Numer Warunku	Nazwa Warunku	Spełniam	Nie spełniam	Opis
B.PM.1	Minimalna powierzchnia magazynowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - powierzchnia pomieszczenia magazynowego - rysunek konstrukcyjny pomieszczenia magazynowego – rzut (rysunek może być załącznikiem do Oferty). 			
B.PM.2	Dostęp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.PM.3	Drzwi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - szerokość drzwi. 			
B.PM.4	Alarm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Tabela E.3 System kontrolno-pomiarowy

Numer Warunku	Nazwa Warunku	Spełniam	Nie spełniam	Opis
B.SKP.1	System pomiaru i rejestracji temperatury powietrza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			
B.SKP.2	System pomiaru i rejestracji wilgotności względnej powietrza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			
B.SKP.3	System pomiaru i rejestracji stężenia dwutlenku węgla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej 			
B.SKP.4	System pomiaru i rejestracji koncentracji cząstek PM2.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowanej do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej. 			

B.SKP.5	System pomiaru i rejestracji natężenia hałasu w środowisku wewnętrznym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</i> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowaną do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej.			
B.SKP.6	System pomiaru i rejestracji prędkości powietrza i oceny ryzyka przeciągu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</i> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowaną do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej			
B.SKP.7	System pomiaru zanieczyszczeń mikrobiologicznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</i> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowaną do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej.			
B.SKP.8	System pomiaru i rejestracji masowego strumienia powietrza nawiewanego oraz usuwanego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</i> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowaną do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej.			
B.SKP.9	System pomiaru i rejestracji poboru energii elektrycznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</i> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowaną do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej.			
B.SKP.10	System pomiaru sprawności odzysku ciepła i chłodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Warunku - należy wskazać:</i> - procedurę awaryjną, uwzględniającą awarię planowaną do zastosowania aparatury kontrolno-pomiarowej.			

W Tabeli E.4-8 Wykonawca Testów musi określić spełnienie Wymagań dotyczących poszczególnych Faz B1-B5, opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

1. W przypadku deklaracji spełnienia określonego Wymagania, Wykonawca Testów zaznacza znakiem „X” pole w kolumnie „**Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie**”.
2. W przypadku braku deklaracji spełnienia określonego Wymagania, Wykonawca Testów zaznacza znakiem „X” pole w kolumnie „**Nie deklaruję**”.
3. W kolumnie „Opis” Wykonawca Testów może (lecz nie musi) wpisać swoje uwagi odnośnie spełnienia lub niespełnienia danego Wymagania. Wprowadzone informacje nie mogą podważać ani relatywizować dokonanej przez Wykonawcę Testów deklaracji.
4. W przypadku deklaracji spełnienia danego Wymagania, jeśli jest zamieszczone odpowiednie pole – Wykonawca Testów musi wypełnić je uwzględniając wszystkie uwagi Zamawiającego tam zamieszczone.

Z treści przedłożonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż Wykonawca Testów spełnia dany Warunek udziału w Konkursie.

W Tabeli E.4 Wykonawca Testów musi określić spełnienie Wymagań dotyczących Fazy 1B: Opracowanie ostatecznej procedury przeprowadzenia Testów Ilościowo-Jakościowych, Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi oraz regulaminu, **opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.**

Tabela F.4 Wymagania dotyczące działań podczas Fazy 1B: Opracowanie ostatecznej procedury przeprowadzenia Testów Ilościowo-Jakościowych, Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi oraz regulaminu BHP

Wymagania dotyczące Fazy 1B				
Nr Wymagania	Nazwa Wymagania	Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie	Nie deklaruję	Opis
6.1.	Przeprowadzenie spotkania z Uczestnikami PCP dla Działania 2. Wentylacja mieszkań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać: <ul style="list-style-type: none"> - W jaki sposób Kandydat na Wykonawcę Testów zamierza przeprowadzić spotkanie z Uczestnikami PCP, - Jaki przewiduje harmonogram przeprowadzenia spotkania z Uczestnikami PCP dla Działania 2. 			
6.2.	Opracowanie ostatecznej procedury Testu Ilościowo-Jakościowego B.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3	Opracowanie ostatecznej procedury Testu Ilościowo-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Jakościowego B.2			
6.4	Opracowanie ostatecznej procedury Testu Ilościowo-Jakościowego B.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.5	Opracowanie ostatecznej procedury Testu Ilościowo-Jakościowego B.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.6	Opracowanie ostatecznej procedury Testu Ilościowo-Jakościowego B.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.7	Opracowanie ostatecznej procedury Testu B.6 Testu Funkcjonalności Free coolingu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.8	Opracowanie ostatecznej procedury Testu B.7 Test Funkcjonalności Centralnego systemu nadzorującego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.9	Opracowanie ostatecznej procedury Testu B.8 Test Funkcjonalności Aplikacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.10	Opracowanie ostatecznej procedury Testu B.9 Test Funkcjonalności Regulatora pomieszczeniowego B			

6.11	Opracowanie odpowiedzi do zadanych przez Uczestników PCP pytań dotyczących szczegółowej procedury Testów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.12	Opracowanie odpowiedzi oraz aktualizacja szczegółowej procedury Testów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

W Tabeli E.5 Wykonawca Testów musi określić deklarację spełnienia Wymagań podczas Fazy 2B: Przeprowadzenie weryfikacji uzyskania Środowiska Testowego Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi, opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

Tabela E.5 Wymagania dotyczące działań podczas Fazy 2B: Przeprowadzenie weryfikacji uzyskania Środowiska Testowego dla Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi

Wymagania dotyczące Fazy 2B				
<input type="checkbox"/> r Wymagania	Nazwa Wymagania	Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie	Nie deklaruję	Opis
7.1	Przeprowadzenie weryfikacji uzyskania Środowiska Testowego dla Testu Ilościowo-Jakościowego B.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać: W jaki sposób Wykonawca Testów ma zamiar przeprowadzić weryfikację Wymagań konkursowych 16.1 oraz 16.3.</i>			
7.2	Przeprowadzenie uzyskania Środowiska Testowego dla procedury Testu Ilościowo-Jakościowego B.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</i> <ul style="list-style-type: none"> <i>W jaki sposób Wykonawca Testów ma zamiar przeprowadzić weryfikację Wymagań konkursowego 16.2.</i> 			
7.3	Przeprowadzenie uzyskania Środowiska Testowego dla procedury Testu Ilościowo-Jakościowego B.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</i> <ul style="list-style-type: none"> <i>W jaki sposób Wykonawca Testów ma zamiar przeprowadzić weryfikację Wymagań konkursowych 16.4, 16.5 i 16.6.</i> 			

7.4	Przeprowadzenie uzyskania Środowiska Testowego dla procedury Testu Ilościowo-Jakościowego B.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać: <ul style="list-style-type: none"> W jaki sposób Wykonawca Testów ma zamiar przeprowadzić weryfikację Wymagania konkursowego 16.7. 			
7.5	Przeprowadzenie uzyskania Środowiska Testowego dla procedury Testu Ilościowo-Jakościowego B.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać: <ul style="list-style-type: none"> W jaki sposób Wykonawca Testów ma zamiar przeprowadzić weryfikację Wymagania konkursowego 16.8. 			
7.6	Przeprowadzenie warsztatów z Uczestnikami PCP dla Działania 2. Wentylacja mieszkań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać: <ul style="list-style-type: none"> W jaki sposób Wykonawca Testów zamierza przeprowadzić warsztaty z Uczestnikami PCP, propozycję harmonogramu warsztatów z Uczestnikami PCP dla Działania 2. 			

W Tabeli E6 Wykonawca Testów musi określić deklarację spełnienia Wymagań dotyczących podczas Fazy 3B: Odbiór i magazynowanie Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi, opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

Tabela E.6 Wymagania dotyczące działań podczas Fazy 3B: Odbiór i magazynowanie Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi

Wymagania dotyczące Fazy 3B				
Nr Wymagania	Nazwa Wymagania	Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie	Nie deklaruje	Opis
8.1.	Odbiór Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać: <ul style="list-style-type: none"> W jaki sposób Uczestnik PCP powinien dostarczyć Prototypy Systemów wentylacji B wraz z Centralnym systemem nadzorującym, W jaki sprzęt transportowy Uczestnik PCP powinien być wyposażony w trakcie dostawy Prototypu Systemu wentylacji B, W jaki sposób Wykonawca Testów zamierza ewidencjonować odbiory Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi. 			

8.2.	Magazynowanie Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>W tym polu należy uzasadnić spełnienie Wymagania - należy wskazać:</i> <ul style="list-style-type: none"> – <i>W jaki sposób Wykonawca Testów zamierza magazynować Prototypy Systemów wentylacji B, opis pomieszczenia magazynowego</i> 			
8.3.	Regulamin odbioru i magazynowania Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

W Tabeli E.7 Wykonawcę Testów musi określić deklarację spełnienia Wymagań dotyczących podczas Fazy 4B: Przeprowadzenie Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi, opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

Tabela E.7 Wymagania dotyczące działań podczas Fazy 4B: Przeprowadzenie Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi

Wymagania dotyczące Fazy 4B				
Nr Wymagania	Nazwa Wymagania	Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie	Nie deklaruję	Opis
9.1	Przeprowadzenie Testu Ilościowo-Jakościowego B.1 Prototypów Systemów wentylacji B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.2	Przeprowadzenie Testu Ilościowo-Jakościowego B.2 Prototypów Systemów wentylacji B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.3	Przeprowadzenie Testu Ilościowo-Jakościowego B.3 Prototypów Systemów wentylacji B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.4	Przeprowadzenie Testu Ilościowo-Jakościowego B.4 Prototypów Systemów wentylacji B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.5	Przeprowadzenie Testu Ilościowo-Jakościowego B.5 Prototypów Systemów wentylacji B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9.6	Przeprowadzenie Testu B.6 Test Funkcjonalności Free coolingu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.7	Przeprowadzenie Testu B.6 Test Funkcjonalności Centralnego systemu nadzorującego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.8	Przeprowadzenie Testu B.8 Test Funkcjonalności Aplikacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.9	Przeprowadzenie Testu B.9 Test Funkcjonalności Regulatora pomieszczeniowego B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.10	Raport z Testów Ilościowo Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.11	Opracowanie dodatkowego uzasadnienie dla wybranych Testów Ilościowo- Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.12	Prowadzenie elektronicznego dziennika Testów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

W Tabeli E.8 Wykonawca Testów musi określić deklarację spełnienia Wymagań dotyczących podczas Fazy 5B: Działania po zakończeniu Testów Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi, opisanych szczegółowo w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

Tabela E.8 Wymagania dotyczące działań podczas Fazy 5B: Działania po zakończeniu Testów Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi

Wymagania dotyczące Fazy 5B				
Nr Wymagania	Nazwa Wymagania	Deklaruję spełnienie we wskazanym terminie	Nie deklaruje	Opis
10.1	Przekazanie Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F. CENA OFERTY

W Tabeli F.1 Wykonawcę Testów podaje:

1. łączną Cenę Oferty (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) obejmującą pełne świadczenia jakie Wykonawca Testów zrealizuje w ramach Umowy,
2. Cenę Oferty wskazaną zgodnie z punktem 1 powyżej (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) podzieloną na cztery transze płatne kolejno:
 - a. **Transza 1** – kwota płatna po zakończeniu Fazy 1A: Opracowanie szczegółowej procedury przeprowadzenia Testów Ilościowo-Jakościowych, Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi oraz regulaminu BHP oraz po zakończeniu Fazy 1B: Opracowanie szczegółowej procedury przeprowadzenia Testów Ilościowo-Jakościowych, Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi oraz regulaminu BHP
 - b. **Transza 2** – kwota płatna po zakończeniu Fazy 2A: Przeprowadzenie weryfikacji procedury Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi oraz po zakończeniu oraz Fazy 2B: Przeprowadzenie weryfikacji procedury Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi,
 - c. **Transza 3** – kwota płatna po zakończeniu: Fazy 3B: Odbiór i magazynowanie Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi; Fazy 4B: Przeprowadzenie Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi; Fazy 5B: Działania po zakończeniu Testów Prototypów Systemów wentylacji B wraz z Centralnymi systemami nadzorującymi,
 - d. **Transza 4** – kwota płatna po zakończeniu: Fazy 3A: Odbiór i magazynowanie Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi; Fazy 4A: Przeprowadzenie Testów Ilościowo-Jakościowych oraz Testów Funkcjonalności Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi; Fazy 5A: Działania po zakończeniu Testów Prototypów Systemów wentylacji A wraz z Szkolnymi systemami zarządzającymi.

Tabela F.1 Cena Oferty

L.p.	Cena Oferty	
1.	Cena Oferty Wykonawcę Testów za realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedstawionym w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia.	
	Łączna Cena Oferty brutto [PLN brutto]	
	Łączna Cena Oferty brutto słownie	
	Cena Oferty netto [PLN netto]	
	Stawka podatku VAT [%]	
2.	Transza 1 [PLN brutto]	
	Transza 2 [PLN brutto]	

	Transza 3 [PLN brutto]	
	Transza 4 [PLN brutto]	

G. DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY TESTÓW

W Tabeli G.1 Wykonawca Testów wskazuje doświadczenie zgodnie z **warunkami podanymi w Tabeli 2 w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia** w zakresie prowadzenia badań jakości powietrza, zanieczyszczeń mikrobiologicznych, prędkości powietrza i ryzyka przeciągu w środowisku wewnętrznym oraz badań efektywności systemów wentylacji mechanicznej. Należy powielić odpowiednio wiersze w tabeli H.1.

Przy przygotowywaniu opisu doświadczenia Wykonawcy Testów, Zamawiający prosi o wzięcie pod uwagę cech ocenianych w ramach Kryterium Doświadczenia Wykonawcy Testów, wskazanego w pkt 2.2. Załącznika nr 2 do Ogłoszenia.

Uwaga! Wykonawca załączy do Oferty dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wymienionych usług, np. kopię protokołu odbioru, referencje, kopie publikacji, kopię zgłoszenia patentowego lub uzyskanego patentu.

Tabela G.1 Doświadczenie Wykonawcy Testów w badaniach jakości powietrza, skuteczności wentylacji, ryzyka przeciągu w pomieszczeniach, filtracji powietrza, odzysku ciepła i chłodu, systemów automatyki i regulacji systemów wentylacji i klimatyzacji

Doświadczenie Wykonawcy Testów w prowadzeniu badań jakości powietrza, zanieczyszczeń mikrobiologicznych, prędkości powietrza i ryzyka przeciągu w środowisku wewnętrznym oraz badań efektywności systemów wentylacji mechanicznej		
<i>Należy podać nazwę usługi (np. projektu, zlecenia lub innych podjętych działań i aktywności), w ramach którego były prowadzone prace B+R, podaje ich zakres, źródło finansowania/zlecanodawca oraz czas realizacji.</i>		
L.p.	Nazwa usługi lub badania naukowego	Opis (dla kogo wykonane, kubatury pomieszczeń, które były badane, badane parametry, czas trwania badań)
1.		
2.		
3.		

H. PERSONEL WYKONAWCY TESTÓW

W Tabeli H.1 Wykonawca Testów wskazuje Personel - osoby skierowane do realizacji zamówienia zgodnie z warunkami podanymi w Tabeli 3 w Załączniku nr 2 Ogłoszenia.

Tabela H.1 Personel Wykonawcy Testów

Nr Wymagania	Nazwa Warunku	Imię i Nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie	Podstawa dysponowania osobą
P.1	Kierownik Zespołu Badawczego				
P.2	Specjalista w obszarze pomiarów jakości powietrza w środowisku wewnętrznym				
P.3	Specjalista w obszarze pomiarów mikrobiologicznych w środowisku wewnętrznym				
P.4	Specjalista w obszarze pomiarów prędkości powietrza i oceny ryzyka przeciągów w środowisku wewnętrznym				
P.5	Specjalista w obszarze badań systemów grzewczych lub wentylacyjnych lub klimatyzacyjnych				
P.6	Specjalista w obszarze pomiarów pomiaru hałasu w środowisku wewnętrznym				

W Tabeli H.1 Wykonawca Testów może (lecz nie musi) zadeklarować Personel Dodatkowy - dodatkowe osoby skierowane do realizacji zamówienia. W przypadku chęci deklaracji większej liczby osób niż wskazana w Tabeli H.1, Wykonawca Testów odpowiednio powieli liczbę wierszy i dodaje każdą kolejną osobę w osobnym wierszu.

I. OŚWIADCZENIA

1. Ja/My, niżej podpisany/podpisani oświadczam/oświadczamy, że w stosunku do Wykonawcy Testów (a w przypadku złożenia Oferty łącznie przez kilka podmiotów – w stosunku do żadnego z podmiotów działających łącznie jako Wykonawcy Testów) nie zachodzą podstawy wykluczenia z Postępowania, o których mowa w rozdziale III pkt. 3.2 Ogłoszenia.
2. Oświadczamy, że wedle naszej najlepszej wiedzy nie występuje żaden konflikt interesów, który mógłby stanowić przeszkodę dla wykonania przez niego przedmiotu zamówienia, rodzić wątpliwości co do naszej bezstronności, niezależności lub rzetelności albo wpływać na jakość realizowanego przez nas przedmiotu zamówienia na rzecz Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO*) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu złożenia oferty w niniejszym Postępowaniu**.

** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*** W przypadku, gdy Kandydat na Partnera Strategicznego 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 Kandydat na Partnera Strategicznego nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

7. Oświadczam, że uzyskałem zgody osób biorących udział w przygotowaniu wyceny, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą w Warszawa 00-695, Nowogrodzka 47a, i przyjmuję do wiadomości, że moje dane podane w wycenie będą przetwarzane w celu związanym z przygotowaniem postępowania.

J. OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWSTWIE

Oświadczamy, że świadczenia w ramach Postępowania zrealizujemy*:

- ☐ samodzielnie;
- ☐ przy udziale podwykonawcy/ów w zakresie**

Tabela J.1 Podwykonawcy

L.p.	Oznaczenie Podwykonawcy (nazwa, adres, NIP)	Zakres Prac	Szacowany udział w łącznym wolumenie prac [%]
1.			

** należy zaznaczyć symbolem X odpowiedni kwadrat*

*** należy opisać zakres tematyczny, w jakim Wykonawców Testów będzie współpracować z podwykonawcami.*

K. INNE OŚWIADCZENIA WYKONAWCÓW TESTÓW

Ja/My, niżej podpisany/podpisani oświadczam/oświadczamy w imieniu Wykonawca Testów (a w przypadku złożenia Oferty łącznie przez kilka podmiotów – w imieniu każdego z podmiotów działających łącznie jako Wykonawca Testów), że:

- 1) Wykonawca Testów zapoznał się z warunkami niniejszego Konkursu określonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w Ogłoszeniu oraz w Umowie i uznaje się związany określonymi w nich zasadami oraz zdobytymi informacjami niezbędnymi do przygotowania Oferty,
- 2) Wykonawca Testów akceptuje treść Ogłoszenia oraz Załączników do Ogłoszenia, w tym wzoru Umowy, oraz zawartych w nich warunków, w tym warunków płatności oraz terminu realizacji Przedsięwzięcia i nie wnosi do nich uwag,
- 3) Wykonawca Testów spełnia wszystkie Wymagania i Warunki zawarte w Ogłoszeniu,
- 4) Wykonawca Testów wyraża zgodę na doręczenie korespondencji, w tym pism i informacji w Postępowaniu w wersji elektronicznej, na adres e-mail wskazany w punkcie C. Oferty,
- 5) Wykonawca Testów (a w przypadku złożenia Oferty łącznie przez kilka podmiotów: Żaden z podmiotów działających łącznie jako Wykonawca Testów), nie złożył ponad niniejszą Ofertę innej Oferty w Postępowaniu,
- 6) złożona przez Wykonawcę Testów Oferta jest zgodna z treścią Ogłoszenia,
- 7) Wykonawca Testów wnosi o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu i o zawarcie Umowy,
- 8) w przypadku dopuszczenia Wykonawcy Testów do zawarcia Umowy, zobowiązuje się on w terminie i miejscu wyznaczonym przez NCBR do zawarcia Umowy zgodnie z Ogłoszeniem,
- 9) osoby wskazane w Ofercie zostały poinformowane o regulacjach wynikających z RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 roku *o ochronie danych* (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz powiązanymi z nim powszechnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego,
- 10) zobowiązuje się w imieniu NCBR do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 13 i art. 14 RODO oraz że spełnił wobec wszystkich osób wskazanych we Wniosku obowiązek informacyjny o którym mowa powyżej, zgodnie ze wzorami wskazanymi w załącznikach do Regulaminu.

L. ZAŁĄCZNIKI

Uwaga! Jeżeli Wykonawca Testów załącza do Oferty dodatkowe Załączniki (np. do poszczególnych tabel) zobligowany jest je wykazać w Tabeli L.1. poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola (☐) oraz wskazanie obok liczby Załączników.

Tabela L.1. Wykaz załączników

L.p.	Rodzaj załącznika	Złożono	Nie złożono
1.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Inne dokumenty ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Miejscowość, data

Podpisy osób uprawnionych