**FORMULARZ OFERTY**

**na dostawę sprzętu medycznego cz. I dla Wydziału Nauk o Zdrowiu i Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego**

w ramach projektu „Modernizacja i wyposażenie obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne” będącego elementem Inwestycji D2.1.1 pn. „Inwestycje związane z modernizacją i doposażeniem obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne” realizowanej w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

1. **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Forma prawna:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Siedziba i adres:** |  |
| **Imię, nazwisko, telefon i e-mail osoby do kontaktu:** |  |

1. **Cena:**

**Część 1: System CPET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Liczba sztuk** | Cena netto | Cena brutto |
| Ergospirometr | 1 szt. |  |  |
| Cykloergometr | 1 szt. |  |  |
| Łącznie |  |  |  |

**Część 2. System do bezprzewodowej rejestracji i analizy ruchu w przestrzeni 3D z wykorzystaniem czujników inercyjnych IMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Liczba sztuk** | Cena netto | Cena brutto |
| System do bezprzewodowej rejestracji i analizy ruchu w przestrzeni 3D z wykorzystaniem czujników inercyjnych IMU | 1 szt. |  |  |
| Łącznie |  |  |  |

**Część 3. Platformy do pomiaru sił**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Liczba sztuk** | Cena netto | Cena brutto |
| Platformy do pomiaru sił | 1 szt. |  |  |
| Łącznie |  |  |  |

**Część 4. Urządzenia do nieinwazyjnego pomiaru nasycenia tlenem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Liczba sztuk** | Cena netto | Cena brutto |
| Urządzenia do nieinwazyjnego pomiaru nasycenia tlenem | 1 szt. |  |  |
| Łącznie |  |  |  |

**Część 5. Przenośny cyfrowy dynamometr i inklinometr**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Liczba sztuk** | Cena netto | Cena brutto |
| Przenośny cyfrowy dynamometr i inklinometr | 6 szt. |  |  |
| Łącznie |  |  |  |

**Część 6. Aparat EMG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Liczba sztuk** | Cena netto | Cena brutto |
| Aparat EMG | 1 szt. |  |  |
| Łącznie |  |  |  |

1. **Dodatkowo punktowane elementy wyposażenia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część** | **Parametr dodatkowo punktowany** | | **Punkty** | **Tak / Nie** |
| **Część 1:** | Ergospirometr | |  |  |
| 14 | Kompatybilność czujników pulsoksymetryczny: pediatryczny zaciskowy oksymetryczny | Nie – 0 pkt Tak - 10 pkt |  |
| 19 | Możliwość tworzenia własnych protokołów | Nie – 0 pkt Tak - 10 pkt |  |
| 28 | Pulsoksymetr: USB, czujnik dla dzieci | Nie - brak – 0 pkt Tak – w zestawie- 10 pkt |  |
| 31 | Drukarka A4, możliwość wydruku raportów EKG i CPET | Nie - brak – 0 pkt Tak – w zestawie - 10 pkt |  |
| 35 | Magazyn pacjentów i archiwum badań | Nie – 0 pkt Tak - 10 pkt |  |
| Cykloergometr | |  |  |
| 5 | Zakres obciążenia: 25–1000 W; | Nie-mniejszy zakres 0 pkt Tak- zakres jak podany lub większy 10 pkt |  |
| 7 | Prędkość obrotowa 5- 150 obr/min | Nie - mniejszy zakres 0 pkt Tak-zakres jak podany lub ≥ 10 pkt |  |
| 14 | Współpraca z miernikami ciśnienia krwi – automatyczny pomiar BP | Nie - brak możliwości – 0 pkt Tak – możliwa współpraca-10 pkt |  |
| 17 | Wyposażenie: kabel pacjenta do systemu wysiłkowego, kabel pacjenta do systemu rehabilitacji kardiologicznej, elektrody jednorazowe (min 30sztuk), pasta abrazyjna, zasilacz sieciowy, kabel sieciowy, | Nie- brak części w zestawie-0 pkt Tak- części w zestawie - 10 pkt |  |
| **Część 2:** | 3. | Każde dwa czujniki mogą funkcjonować jako wirtualny goniometr 3D. | Nie- brak możliwości- 0 pkt Tak- jest możliwość – 10 pkt |  |
| 6. | Czujniki IMU z możliwością odzyskania danych po wyjściu w czasie pomiaru poza zasięg odbiornika w sposób bezprzewodowy jak i poprzez stację dokującą/ładującą. | Nie- brak możliwości odzyskania danych - 0pkt Tak- możliwość odzyskania danych - 10pkt |  |
| 7. | Możliwość synchronizacji sprzętowej oraz programowej (w obrębie jednego oprogramowania) z innymi urządzeniami takimi jak: systemy EMG, bieżnie i platformy, bieżnie i platformy barorezystywne, systemy do analizy wideo 2D, wkładki do butów. | Nie - brak możliwości - 0pkt Tak - istnieje możliwość - 10pkt |  |
| 20. | Zestaw akcesoriów do mocowania czujników na pacjencie:   * opaski wielorazowe do mocowania czujników na całe ciało – 1 kpl., * zestaw naklejek standardowych na czujniki IMU * zestaw naklejek do tułowia | Nie- brak akcesoriów - 0pkt Tak- akcesoria obecne- 10pkt |  |
| 26. | Możliwość podglądu danych z sensorów pola magnetycznego w celu oceny potencjalnych zakłóceń pomiarowych. | Nie - brak możliwości - 0pkt Tak - jest możliwość 10 pkt |  |
| 44. | Możliwość rozbudowy systemu o elektromagnetyczny system kalibracyjny pozwalający wprowadzić do systemu współrzędne punktów anatomicznych w przestrzeni trójwymiarowej. | Nie - brak możliwości - 0pkt Tak - jest możliwość 10 pkt |  |
| 45. | Możliwość uzyskania bezpłatnych licencji studenckich na cele dydaktyczne, pozwalające na analizę danych zarejestrowanych na stanowiskach z licencją standardową. | Nie - brak możliwości - 0pkt Tak - jest możliwość 10 pkt |  |
| **Część 3:** | **Platformy do pomiaru sił** | |  |  |
| 10 | Transportowa walizka z piankowym zabezpieczeniem | Nie - brak- 0pkt Tak - w zestawie- 10 pkt |  |
| 11 | Piankowa ramka ochronna wokół platformy | Nie - brak- 0pkt Tak - w zestawie- 10 pkt |  |
| 12 | Wbudowane złącze RJ11 | Nie- brak - 0pkt Tak- wbudowane- 10pkt |  |
| **Urządzenie do pomiaru siły odwodzenia i przywodzenia kończyn dolnych** | |  |  |
| 3 | Pomiar siły dokonywany poprzez zaczepy na kostki – bez konieczności dodatkowej konfiguracji | Nie- brak możliwości- 0pkt Tak- istnieje możliwość- 10pkt |  |
| 9 | Wbudowany uchwyt do transportu | Nie- brak - 0pkt Tak- istnieje - 10pkt |  |
| 10 | Brak konieczności dostępu do Internetu w celu działania oprogramowania | Nie- konieczność dostępu do Internetu- 0pkt Tak - brak konieczności dostępu do internetu 10pkt |  |
| **Urządzenie do pomiaru siły w formie przyczepnej** | | |  |
| 11 | Walizka transportowa zabezpieczająca | Nie- brak- 0pkt Tak - w zestawie- 10pkt |  |
| 15 | Brak konieczności dostępu do Internetu do pracy oprogramowania | Nie- konieczność dostępu do internetu - 0pkt Tak - brak konieczności dostępu do internetu - 10pkt |  |
| **Wymagania ogólne dotyczące zestawu** | |  |  |
| 3 | Możliwość zapisu danych w chmurze | Nie- brak możliwości 0 pkt Tak- jest możliwość 10pkt |  |
| **Część 4:** | 2 | Pomiar saturacji mięśniowej (SmO₂) metodą NIRS | Nie – 0 pkt.  Tak – 10 pkt. |  |
| 3 | Głębokość pomiaru SmO₂ do 10 mm | Nie - 10 mm  Tak 10mm - 10 pkt. |  |
| 4 | Aktualizacja danych: minimum co 2 sekundy | Nie – 0 pkt.  Tak – 10 pkt. |  |
| 8 | Możliwość pobrania danych w formacie .CSV i.FIT | Nie – 0 pkt.  Tak – 10 pkt. |  |
| **Część 5:** | 6. | Komunikacja: Bluetooth 4.1 | Nie – 0 pkt.  Tak – 10 pkt. |  |
| 14. | W zestawie: dodatkowe podkładki i paski | Nie – 0 pkt.  Tak – 10 pkt. |  |
| 15. | Możliwość personalizacji testów (czas trwania, liczba testów, jednostki pomiarowe) | Nie – 0 pkt.  Tak – 10 pkt. |  |
| 16. | Dostęp do danych przez aplikację i pulpit internetowy bez abonamentu | Nie – 0 pkt.  Tak – 10 pkt. |  |
| **Część 6:** | Aparat EMG | |  |  |
| 2. | Impedancja wejściowa: > 200 MΩ w trybie różnicowym > 1000 MΩ w trybie wspólnym. | Nie 1000 MΩ w trybie wspólnym  Tak > 1000 MΩ w trybie wspólnym - 10 pkt. |  |
| 4. | Współczynnik tłumienia sygnałów współbieżnych, CMRR: | Nie 120 dB  Tak > 120 dB - 10 pkt. |  |
| 5. | Poziom szumu ≤ 0,5 µV RMS (2 Hz – 10 kHz) | Nie 0,5 µV  Tak < 0,5 µV - 10 pkt. |  |
| 38. | Minimalny czas pojedynczego zapisu sygnałów EMG | Nie 10 minut  Tak > 10 minut 10 pkt. |  |

1. **Gwarancja – 36 miesięcy lub więcej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja zamówienia** | **Okres gwarancji** | **Tak / Nie** | **Liczba punktów**  **0 / 10** |
| Część 1. | System CPET | 36 miesięcy |  |  |
| Część 2. | System do bezprzewodowej rejestracji i analizy ruchu w przestrzeni 3D z wykorzystaniem czujników inercyjnych IMU | 36 miesięcy |  |  |
| Część 3. | Platformy do pomiaru sił | 36 miesięcy |  |  |
| Część 4. | Urządzenia do nieinwazyjnego pomiaru nasycenia tlenem | 36 miesięcy |  |  |
| Część 5. | Przenośny cyfrowy dynamometr i inklinometr | 36 miesięcy |  |  |
| Część 6. | Aparat EMG | 36 miesięcy |  |  |
|  | Łączna wartość punktów: |  |  |  |

1. **Wykonawca oświadcza, że:**
2. Cena oferty jest ceną za wykonanie całego zamówienia oraz uwzględnia wszystkie wymagania wobec Wykonawcy, wyszczególnione w *Zaproszeniu do składania ofert*.
3. Zapoznał się dokładnie z treścią *zaproszenia do składania ofert* oraz nie wnosi uwag i zastrzeżeń do przedmiotu i warunków zamówienia. Wykonawca zobowiązuje się ponadto do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi   
   w zaproszeniu do składania ofert.
4. Jest związany ofertą przez okres wskazany w *Zaproszeniu do składania ofert*.
5. Zapoznał się z istotnymi warunkami umowy stanowiącymi załącznik do ogłoszenia ws. zamówienia i w razie uznania jego oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do zawarcia umowy ws. realizacji zamówienia w terminie podanym przez Zamawiającego.
6. Wykonawca oświadcza, że nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne / uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu[[1]](#footnote-1);
7. Wykonawca oświadcza, że nie zalega z opłacaniem podatków / uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego[[2]](#footnote-2).

**………………………………….. ………………………………….**

**miejscowość, data pieczątka i podpis**

**Załączniki:**

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
2. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych.
3. Klauzula antykorupcyjna
4. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania
5. Aktualny odpis z KRS / aktualne zaświadczenie CEIDG[[3]](#footnote-3)

**Załącznik nr 1 do oferty**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Wykonawca[[4]](#footnote-4) ………………………..…………………………………………………………………… składając ofertę na **dostawę sprzętu medycznego cz. I dla Wydziału Nauk o Zdrowiu i Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego**

oświadcza, że ma udokumentowane doświadczenie w realizacji zamówień na dostawę:

1. **w odniesieniu do Części 1** - na dostawę **ergospirometrów lub cykloergometrów** - wymagane zrealizowanie co najmniej 2 dostaw w okresie ostatnich 3 lat, w tym co najmniej jednego na kwotę 50 000,00 zł;
2. **w odniesieniu do Części 2** - na dostawę **urządzeń do monitorowania ruchu**, - wymagane zrealizowanie co najmniej 2 dostaw w okresie ostatnich 3 lat, w tym co najmniej jednego na kwotę 100 000,00 zł;
3. **w odniesieniu do Części 3** - na dostawę **platform do pomiaru sił**, wymagane zrealizowanie co najmniej 2 dostaw w okresie ostatnich 3 lat, w tym co najmniej jednego na kwotę 30 000,00 zł;
4. **w odniesieniu do Części 4** - na dostawę **urządzeń do nieinwazyjnego pomiaru nasycenia tlenem** - wymagane zrealizowanie co najmniej 2 dostaw w okresie ostatnich 3 lat, w tym co najmniej jednego na kwotę 3 000,00 zł;
5. **w odniesieniu do Części 5** - na dostawę **dynamometrów lub inklinometrów** - wymagane zrealizowanie co najmniej 2 dostaw w okresie ostatnich 3 lat, w tym co najmniej jednego na kwotę 10 000,00 zł;
6. **w odniesieniu do Części 6** - na dostawę **urządzeń do elektromiografii** - wymagane zrealizowanie co najmniej 2 dostaw w okresie ostatnich 3 lat, w tym co najmniej jednego na kwotę 50 000,00 zł;

na dowód czego przedkłada poniższy wykaz zrealizowanych dostaw oraz dokumenty potwierdzające ich prawidłową realizację:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dostawa** | **Wartość brutto** | **Zamawiający** | **Okres realizacji** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Wykonawca dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, zgodnie z wymogami wskazanymi w zaproszeniu do składania ofert oraz zobowiązuje się udokumentować tą okoliczność na wezwanie Zamawiającego.
2. Wykonawca nie znajduje się w stanie upadłości ani likwidacji.

**………………………………….. ………………………………….**

**miejscowość, data pieczątka i podpis**

**Załącznik nr 2 do oferty**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym**

Wykonawca[[5]](#footnote-5) ………………………..………………………………………………………….. ………………………………………...…………………………………………………………

oświadcza, że nie zachodzi powiązanie osobowe, ani kapitałowe pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

**………………………………….. ………………………………….**

**miejscowość, data pieczątka i podpis**

**Załącznik nr 3 do oferty**

……………….. 2025 r.

**Klauzula antykorupcyjna**

**Wykonawca** …………………………………………………………………………………… **oświadcza, że nie oferował ani nie dawał żadnych korzyści majątkowych w celu wywarcia wpływu na postępowanie o udzielenie zamówienia realizowanego w trybie zasady konkurencyjności w ramach projektu:**

„Modernizacja i wyposażenie obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne” będącego elementem Inwestycji D2.1.1 pn. „Inwestycje związane z modernizacją   
i doposażeniem obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne” realizowanej w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”

**lub wynik takiego postępowania, w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami, oraz że nie brał udziału w jakichkolwiek porozumieniach lub ustaleniach pomiędzy Wykonawcami, które miałyby na celu wpłynięcie na w/w postępowanie lub wynik takiego postępowania o udzielenie zamówienia realizowanego w trybie zasady konkurencyjności w ramach w/w projektu.**

.

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

miejscowość, data podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do oferty**

**Wykonawca**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

na podstawie art. 1 pkt 3 Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514)[[6]](#footnote-6).

................................, dnia...................... …………………………………………..

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreslić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wpisać nazwę i siedzibę / adres Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wpisać nazwę i siedzibę / adres Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598 oraz z 2024 r. poz. 619, 1685 i 1863) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3. [↑](#footnote-ref-6)