Nr sprawy: AZP.274.42/2023

Załącznik nr 2 do SWZ

**Formularz Ofertowy**

**Pełna nazwa Wykonawcy ..................……………………………………………………..……..……..………….**

**Adres ............……………………………………………………………………………..…………..……..……..…………**

**NIP/PESEL\*\* ......................................... REGON ................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* …….......……………………………………..…………………………..…….…………………...………..**

**Adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty ……………………..……………………………….**

**Osoba reprezentująca ............................................………………….……………………………..……….**

**Podstawa reprezentacji .........................................……..…………….……………………………..……….**

**Osoba wyznaczona do kontaktów .........................………………….…..…………………………..……….**

**Numer telefonu ……….................................……………………………….……………………………..……….**

**Adres e-mail ..............................................……………………………….……………………………..……….**

**INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA[[1]](#footnote-1):**

**mikro przedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo**

**duże przedsiębiorstwo**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn.: **Dostawa zestawów edukacyjnych do fizjologii na potrzeby Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II**składamy ofertę skierowaną do:

**KATOLICKIEGO UNIWERSYTETU LUBELSKIEGO JANA PAWŁA II**,

**Al. Racławickie 14, 20-950 Lublin**

1. **Cena ofertowa:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Ilość** | **Cena netto za 1 zestaw** | **Cena brutto za 1 zestaw** | **Wartość netto za 5 zestawów** | **Wartość brutto za 5 zestawów** |
| Zestaw edukacyjny do fizjologii | **5** |  |  |  |  |

**Cena brutto przedmiotu zamówienia wynosi (za 5 zestawów): ………...............................zł**

(słownie:...................................................................................................................................... zł)

Cena netto przedmiotu zamówienia wynosi …................................................................ zł

(słownie:………………………………………………………….............................................. zł)

Stawka podatku VAT:…..…..%

Wartość podatku VAT wynosi:…………………………………............................................ zł

(słownie: …………………………………………………………............................................. zł)

1. **Proponowany przez nas okres gwarancji dla wzmacniacza** **wynosi .....................** miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

Minimalny wymagany okres gwarancji dla wzmacniaczawynosi: 60 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

1. **Proponowany przez nas okres gwarancji dla zestawu oddechowego dla człowieka, zestawu do fizjologii człowieka oraz zestawu akcesoriów do badań wynosi ...................** miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

Minimalny wymagany okres gwarancji dla zestawu oddechowego dla człowieka, zestawu do fizjologii człowieka oraz zestawu akcesoriów do badańwynosi: 36 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Wykonawca zobowiązany jest do podania w poniższej tabeli nazwy oferowanego urządzenia, producenta, typu/modelu /kodu producenta. Podane dane oraz uzupełniona kolumna pn.: Parametry oferowane muszą pozwolić Zamawiającemu na jednoznaczną identyfikację oferowanego produktu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zestaw edukacyjny do fizjologii - 5 zestawów** | | | | |
| **Lp.** | **Opis parametrów** | **Parametry techniczne wymagane** | **Parametry oferowane** | **Producent, model** |
| **1** | Wzmacniacz:  - służy do akwizycji danych fizjologicznych | * Komunikacja danych - USB 2.0 * Opcja zasilania sieciowego – TAK * Opcja zasilania USB-PD – NIE * Zasilanie dostępne dla urządzeń zewnętrznych - 5W (Via I2C) * Dedykowane wejście wyzwalające – TAK * Analogowe kanały wejściowe – 4 * Wejścia jednostronne – 4 * Wbudowane wejścia różnicowe – 4 * Wejścia różnicowe za pośrednictwem front-end – do 4 * Zakres napięcia wejściowego - ± 20 mV to ± 10 V * Rozdzielczość danych - 16 bit * Minimalna częstotliwość próbkowania - 1 S/10 min * Maksymalna częstotliwość próbkowania na kanał - 100 kS/s * Przesłuchy wejściowe - > 90 dB * Pasmo przenoszenia - - 3 dB (37 kHz, 10 V) * Współczynnik tłumienia sygnału wspólnego (CMRR) - >95 dB @100 Hz, 20-100 mV * Impedancja wejściowa - 1 MΩ * Wzmacniacz wyjściowy – TAK * Kanały wyjściowe – 1 * Rozdzielczość wyjściowa - 16 bit * Zakresy napięcia wyjściowego - ± 200 mV to ± 10 V * Cyfrowe kanały wyjściowe – 8 * Cyfrowe kanały wejściowe – 8 * Obsługuje zewnętrzne bio-wzmacniacze klasy badawczej - Do 4 kanałów * Wbudowany biowzmacniacz – TAK * Ocena bezpieczeństwa - IEC60601-1 * Built in Bio-amplifier channels – 2 * Zakres wzmocnienia - ± 200 µV to ± 20 mV * Biowzmacniacz CMRR – 110 dB * Obsługuje zewnętrzny izolowany stymulator – NO * Isolated stimulator current range - 0-20mA * Czas trwania impulsu * Szybkość nagrywania do 400 000 próbek na sekundę * Puls - Możliwość wyboru oprogramowania |  |  |
| **2** | Oprogramowanie:   * platforma edukacyjna zaprojektowana do użytku z w/w sprzętem, * umożliwia nauczycielom tworzenie w chmurze (online) własnych eksperymentów, które studenci mogą wykonać w laboratorium, * pozwala wszystkim częściom sprzętowym systemu zapisywać dane w czasie rzeczywistym, a następnie analizować je w oprogramowaniu. | Wymagania CPU:  Platforma musi pracować w posiadanym przez Zamawiającego środowisku operacyjnym: Windows 8 lub nowszy  Minimum 2 GB pamięci RAM, zalecane 4 GB  Nowoczesny procesor Intel lub AMD do komputerów stacjonarnych z 2 lub więcej rdzeniami  5 GB wolnego miejsca na dysku twardym  Dostępny port USB (wersja 2.0 lub nowsza)  Szerokopasmowe połączenie internetowe wymagane do tworzenia i zalecane do otrzymywania aktualizacji. |  |  |
| **3** | Zestaw oddechowy dla człowieka:  umożliwia rejestrację parametrów powietrza wdychanego i wydychanego, wentylacji minutowej i objętości oddechowej, PIF, PEF, FVC i FEV. | Standardowe komponenty produktu:   * Przystawka do spirometrii * Głowica do pomiaru przepływu powietrza * Jednorazowy zestaw oddechowy dla studenta (5 szt.) * Rura oddechowa * Adapter przyłączeniowy do głowicy do pomiaru przepływu powietrza |  |  |
| **4** | Zestaw do fizjologii człowieka:  zestaw umożliwia rejestrację i badanie parametrów fizjologicznych człowieka w tym, ale nie wyłącznie, częstości oddechów, siły uścisku, ciśnienia krwi, tonów serca, czasu reakcji czy odruchów wymagających mechanicznej stymulacji. | Standardowe komponenty produktu:   * Pasowy przetwornik ruchów oddechowych * Przetwornik siły uścisku (DIN) * Mikrofon kardiologiczny * Sfigmomanometr z 3 mankietami * Przełącznik na kablu * Opaska uziemiająca * Przewód DIN 8 (wtyczka 8 pinowa) – BNC * Młoteczek neurologiczny |  |  |
| **5** | Zestaw akcesoriów do badań biopotencjału:   * przeznaczony do przygotowywania skóry do pomiaru biopotencjałów * zawiera materiały zużywalne wykorzystywane w pomiarach biopotencjałów i aktywności nerwów u ludzi takich jak EEG, EOG, EMG, EKG | Standardowe komponenty produktu:   * Jednorazowe elektrody EKG (min.1000 szt.) * Krem do elektrod (min. 3 opak.) * Żel ścierający (min. 3 opak.) * Gaziki nasączone alkoholem (min. 1000 szt.) * Pasta do elektrod (min. 3 opak.) |  |  |

**Ponadto:**

1. Oświadczamy, że **oferta nie zawiera tajemnicy przedsiębiorstwa**/**pliki o nazwach …..………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233), co zostało wykazane w treści oświadczenia zamieszczonego w pliku o nazwie ………………….**.\***

2. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeżeli w zdaniu poprzednim zaznaczono, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy bezwzględnie podać informacje, o których mowa w rozdziale XV ust. 10 SWZ:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Oświadczamy, że następujące części zamówienia powierzamy Podwykonawcom (należy podać zakres/części zamówienia oraz dokładne nazwy i dane (firm) Podwykonawców, o ile są już znane):

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

4. Wykonawca zobowiązany jest wykonać zamówienie z uwzględnieniem wymagań w zakresie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami oraz projektowania uniwersalnego, w szczególności z uwzględnieniem obowiązków wynikających z art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2240).

5. Ponadto oświadczamy, że:

1. w łącznej cenie ofertowej brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia określone w opisie przedmiotu zamówienia, SWZ i wzorze umowy;
2. zapoznaliśmy się z SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
3. zamówienie zrealizujemy zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania,
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert (włącznie z tym dniem),
5. oświadczamy, że następujące wymagane oświadczenia lub dokumenty dostarczono Zamawiającemu w poprzednich postępowaniach o udzielenie zamówienia oraz potwierdzamy ich aktualność (wskazać oświadczenia lub dokumenty oraz numer postępowania): …………………………………………………………………………………………………………………..
6. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
7. załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

* …………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

\*zaznaczyć właściwe

\*\* w zależności od podmiotu

Załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.**: Dostawa zestawów edukacyjnych do fizjologii na potrzeby Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II** oświadczam co następuje:

**Pełna nazwa Wykonawcy ...................……………………………………………………..……..……..…………**

**Adres ........................……………………………………………………………………………..…………..……..…….**

**NIP/PESEL\*\* .......................................... REGON ................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* …….......……………………………………..…………………………..…….…………………...…………**

**Adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty ………………………………………………………..**

**Osoba reprezentująca..............................................………………….……………………………..………..**

**Podstawa reprezentacji..............................……………………………….……………………………..………..**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale XIII SWZ.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.
4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109**ust. 1 pkt. 4), 5), 7), 8), 9) i 10) ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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* (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.)*[[2]](#footnote-2).*

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

\*\* w zależności od podmiotu

Załącznik nr 4 do SWZ

**Oświadczenie w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5) ustawy Pzp**

(składane na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

**Pełna nazwa Wykonawcy ...................……………………………………………………..……..……..……….**

**Adres ..........................………….…………………………………………………..…………..……..……..………..**

**NIP/PESEL\*\* ......................................... REGON ..............................................................**

**KRS/CEiDG\*\* ….….......……………………………………..…………………………..…….…………………...……..**

**Adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty ……………………………………………………..**

**Osoba reprezentująca ............................................………………….……………………………..……..**

**Podstawa reprezentacji ............................……………………………….……………………………..………**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa zestawów edukacyjnych do fizjologii na potrzeby Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II** oświadczam co następuje:

**oświadczam, że:**

* należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5) ustawy Pzp  
  z następującymi uczestnikami tego postępowania\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* nie należę do tej samej grupy kapitałowej z uczestnikami postępowania\*

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

\*zaznaczyć właściwe

\*\* w zależności od podmiotu

Załącznik nr 5 do SWZ

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp oraz 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**

(składane na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

**Pełna nazwa Wykonawcy ...................……………………………………………………..……..……..………...**

**Adres ...................………………………………………………………………………..…………..……..……..………..**

**NIP/PESEL\*\* ......................................... REGON ................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* …….......……………………………………..…………………………..…….…………………...…………**

**Adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty ………………………………………………………..**

**Osoba reprezentująca ............................................………………….……………………………..………..**

**Podstawa reprezentacji .........................................………………….……………………………..………….**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa zestawów edukacyjnych do fizjologii na potrzeby Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II** oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu dotyczącym spełniania przesłanek wykluczenia z postępowania, złożonym w niniejszym postępowaniu w zakresie podstaw wykluczenia są aktualne.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

\*\* w zależności od podmiotu

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 593 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 ustawy;

   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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.), 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 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)