**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |

1. **Wykonawca:**

Niniejsza oferta została złożona przez wykonawcę/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy (ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIP** | ……………………….…….……….. |
| **REGON** | ….……………………….…………… |
| **WOJEWÓDZTWO** | ….……………………….…………… |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy:** |
| **Jako Wykonawca jestem/prowadzę: \*** |
| * **Mikroprzedsiębiorstwo**
* **Małe przedsiębiorstwo**
* **Średnie przedsiębiorstwo**
* **Jednoosobową działalność gospodarczą**
* **Osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej**
* **Inny podmiot \* - zaznaczyć właściwe**
 |

1. **Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail:** |  |

1. **Warunki oferty:**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na wykonanie zamówienia pn.

**DOSTAWA ZESTAWU DO REJESTRACJI I ANALIZY RUCHU W PRZESTRZENI TROJWYMIAROWEJ WRAZ Z PRZENOŚNYM BEZPRZEWODOWYM SYSTEMEM OCENY**

**DZP.371.57.2022**

przedkładam niniejszą ofertę i oświadczam, że:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach :**
	1. **Cena:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZESTAW DO REJESTRACJI I ANALIZY RUCHU W PRZESTRZENI TRÓJWYMIAROWEJ (POZYCJA I – V OPZ)** Łączna całkowita wartość oferty wynosi **……………………………..……. zł brutto (suma wartości brutto z pozycji od I do V)****Pozycja nr I OPZ** (Bieżnia rehabilitacyjna do analizy chodu):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Wartość jednostkowa netto** | **Wartość netto****(kol. 2 x kol. 3)** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****(kol. 4 x kol. 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Nazwa i typ: ……. *(proszę wypełnić!)*****Nr katalogowy, model lub nazwa producenta: …………*(proszę wypełnić!)******w przypadku niewskazania nazwy, typu, nr katalogowego czy nazwy producenta, oferowanego sprzętu lub innej informacji jednoznacznie identyfikującej zaoferowany sprzęt (oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia, na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy.*** | szt. 1 |  |  |  |  |
|  |  | Razem |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**Pozycja nr 2 OPZ** (Zestaw do rejestracji i analizy sygnału EMG pozwalający na całkowicie bezprzewodowe zebranie i kompletną analizę sygnału EMG i IMU zarejestrowanego w czasie rzeczywistym w trakcie czynności ruchowej (tzw. Dynamiczne EMG) i przesłanie tego sygnału w sposób bezprzewodowy do dalszej analizy i archiwizacji)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Wartość jednostkowa netto** | **Wartość netto****(kol. 2 x kol. 3)** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****(kol. 4 x kol. 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Nazwa i typ: ……. *(proszę wypełnić!)*****Nr katalogowy, model lub nazwa producenta: …………*(proszę wypełnić!)******w przypadku niewskazania nazwy, typu, nr katalogowego czy nazwy producenta, oferowanego sprzętu lub innej informacji jednoznacznie identyfikującej zaoferowany sprzęt (oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia, na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy.*** | szt. 1 |  |  |  |  |
|  |  | Razem  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**Pozycja nr 3 OPZ** (Czujnik współpracy z systemem z punku II przekształcający czujnik EMG w bezprzewodowy goniometr)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Wartość jednostkowa netto** | **Wartość netto****(kol. 2 x kol. 3)** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****(kol. 4 x kol. 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Nazwa i typ: ……. *(proszę wypełnić!)*****Nr katalogowy, model lub nazwa producenta: …………*(proszę wypełnić!)******w przypadku niewskazania nazwy, typu, nr katalogowego czy nazwy producenta, oferowanego sprzętu lub innej informacji jednoznacznie identyfikującej zaoferowany sprzęt (oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia, na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy.*** | szt. 1 |  |  |  |  |
|  |  | Razem  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**Pozycja nr 4 OPZ** (Komputer do obsługi urządzeń z punktów I, II)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Wartość jednostkowa netto** | **Wartość netto****(kol. 2 x kol. 3)** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****(kol. 4 x kol. 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Komputer do obsługi urządzeń z punktów I, II:****Nazwa i typ: ……. *(proszę wypełnić!)*****Nr katalogowy, model lub nazwa producenta: …………*(proszę wypełnić!)******w przypadku niewskazania nazwy, typu, nr katalogowego czy nazwy producenta, oferowanego sprzętu lub innej informacji jednoznacznie identyfikującej zaoferowany sprzęt (oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia, na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy.*** | szt. 1 |  |  |  |  |
|  |  | Razem  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**Pozycja nr 5 OPZ** (Zestaw higieniczny do przeprowadzania badań chodu)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Wartość jednostkowa netto** | **Wartość netto****(kol. 2 x kol. 3)** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****(kol. 4 x kol. 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Zestaw higieniczny do przeprowadzania badań chodu:** **10 par butów w rozmiarach 35 do 45****40 par skarpet w rozmiarach od 35 do 45** | szt. 1 |  |  |  |  |
|  |  | Razem  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

 |

* 1. **Okres gwarancji na cały zestaw**

|  |
| --- |
| **........................................ miesiące \******(PROSZĘ WYPEŁNIĆ !!!)*****(minimalny okres wynosi 12 miesiący)\*** |

 |
| 1. Zapoznałem się z specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz innymi dokumentami zamówienia oraz zdobyłem wszelkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty. Przyjmuję przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
 |
| 1. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w SWZ warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 |
| 1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
 |
| 1. Oświadczam, że wybór mojej oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931, z późn. zm.)[[1]](#footnote-1)

TAK/NIE\* (zaznacz właściwe),w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK wykonawca podaje:1. nazwę (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………….;
2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku …………………….;
3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie …………
 |
| 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO tj. rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*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*.  |
| 1. Oświadczam, że przekazana w odrębnym pliku część oferty stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2022 r. poz. 1233 z późn. zm.). Zastrzegam, że informacje te nie mogą być udostępniane oraz wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

*(uzasadnienie należy dołączyć do oferty)* |
| 1. Przekazuję dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy (takie jak np. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru) …………

*(dotyczy tylko bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w przypadku nie podania danych umożliwiających dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy, wykonawca załącza do oferty te dokumenty)* |
| 1. 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 (tj. Dz. U z 2020 r. poz. 1062 ze zm.)
 |
| 1. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej *(jeżeli dotyczy):*

Nazwisko, imię ................................................................................................... |
| 1. Do niniejszego formularza oferty dołączono następujące dokumenty :

1. ………………………………………………………………………………….2. ………………………………………………………………………………….3. ………………………………………………………………………………….4. ………………………………………………………………………………….5. …………………………………………………………………………………. |

1. Art. 225 Pzp. [↑](#footnote-ref-1)