Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Państwowej Uczelni Angelusa Silesiusa

**„Dostawa wyposażenia na potrzeby kierunku dietetyka”**

**WYKONAWCA**  - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

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

NIP/PESEL ……………………….…….……………….., REGON ...................................................................................

adres............................................................................................................................................................

województwo …………………………………………………………………………….tel. .................................................... e-mail: ……………………………… adres skrytki e-puap: …………………………………….

adres do korespondencji jeżeli jest inny niż podany wyżej …………………………………………………………

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym: http:// ……………………………………………………………

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **„Dostawa wyposażenia na potrzeby kierunku dietetyka”** składamy ofertę na zadanie nr …………….. i oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

**ZADANIE NR 1 – POMOCE MEDYCZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWA** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość sztuk** | **Wartość netto** | | **Stawka podatku VAT  [%]** | **Wartość brutto** |
| 1 | Analizator składu ciała wraz z drukarką termalną |  | 1 |  | |  |  |
| **Razem brutto** | |  |

Łączna wartość brutto: ……………………………. zł

(słownie złotych): ................................................................................................

**ZADANIE NR 2 – POMOCE DYDAKTYCZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWA** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość sztuk** | **Wartość netto** | | **Stawka podatku VAT  [%]** | **Wartość brutto** |
| 1 | Stadiometr do mobilnego pomiaru wzrostu |  | 1 |  | |  |  |
| 2 | Fałdomierz elektroniczny |  | 2 |  | |  |  |
| **Razem brutto** | |  |

Łączna wartość brutto: ……………………………. zł

(słownie złotych): ................................................................................................

1. Oświadczam, że dostarczymy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego w terminie do 30 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po podpisaniu umowy.
2. Oświadczamy, że udzielimy ………….. miesięcznej gwarancji na sprzęt będący przedmiotem zamówienia – dla zadania nr 1\* - jeśli dotyczy
3. Oświadczamy, że udzielimy …………… miesięcznej gwarancji na sprzęt będący przedmiotem zamówienia – dla zadania nr 2\*- jeśli dotyczy
4. Oświadczam, że cena oferty pokrywa wszystko, co jest konieczne do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego, w tym koszty dostawy do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczam, że wszystkie oferowane przez nas produkty spełniają minimalne wymagania określone przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zaproszenia do składania ofert oraz pytaniami   
   i odpowiedziami udzielonymi przez Zamawiającego, o ile takie wystąpiły.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią umowy, która zostanie podpisana z wybranym Wykonawcą i nie wnoszę zastrzeżeń co do jej brzmienia.
8. Oświadczam, że w przypadku wygrania postępowania zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego na warunkach określonych w ofercie i wzorze umowy.
9. Oświadczam, że zdobyłem wszelkie informacje, które były potrzebne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem wszystkie prace i elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, są one zgodne z wymaganiami Zamawiającego.
10. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez okres wskazany w Zaproszeniu do składania ofert.
11. Oświadczam, że nie zalegam z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
12. Oświadczam, że .................................................................................................nie jest w stanie likwidacji. (nazwa Firmy)
13. Oświadczam, że jestem / nie jestem płatnikiem podatku od towaru i usług VAT. Nasz numer identyfikacyjny NIP ..........................................................
14. Informuję, że:

wybór mojej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

wybór mojej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa towaru / usługi: | wartość bez podatku VAT: |
|  |  |

1. Oświadczam, że urzędujący członkowie władz firmy, nie byli prawomocnie skazani za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych oraz, że nie wszczęto wobec nich postępowania o popełnienie przestępstw, o których mowa powyżej.
2. **Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu jako wykonawca w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w 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 (Dz.U.2022 poz. 835).**
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty załączam następujące dokumenty i oświadczenia:
5. ……………………………………………………….
6. ……………………………………………………….

…

Ofertę sporządzono dnia ..........................

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

Załącznik nr 3.1.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**ANALIZATOR SKŁADU CIAŁA**

Nazwa własna produktu/model ……………………….

Producent:………………………………………………….……...

Model: ………………………………………………………………..

**ILOŚĆ: 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Częstotliwość impedancji 20, 100 kHz | Częstotliwość impedancji: ………………………………. |
| 2. | Natężenie prądu: 200 uA | Natężenie prądu: ………………………………. |
| 3. | Czas trwania pomiaru: ok. 15 sekund | Czas trwania pomiaru: ………………………… |
| 4. | Granica masy ciała: 10-250 kg | Granica masy ciala: ……………………… kg |
| 5. | Granica wieku: 3-99 lat | Granica wieku: ………………………………….. |
| 6. | Granica wzrostu: 95-250 cm | Granica wzrostu: ………………………………. |
| 7. | Arkusz wyników dla dorosłych | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Arkusz wyników dla dzieci | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 9. | Oprogramowanie do obsługi analizatora w zestawie. Oprogramowanie musi być kompletne i kompatybilne z analizatorem. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | Torba przenośna w zestawie | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 11. | Gwarancja: minimum 24 miesiące | Oferowany okres gwarancji: …………………………….. |
| 12. | Interface wprowadzania danych: klawiatura, ekran dotykowy | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 13. | Drukarka termalna kompatybilna z proponowanym analizatorem w zestawie | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| **Parametry analizatora** | | |
| 1. | Pomiar masy ciała | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Całkowita zawartość wody w organizmie | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Masa mięśni szkieletowych | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Białko | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Substancje mineralne | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Beztłuszczowa masa ciała (FFM) | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Masa tkanki tłuszczowej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Procentowa zawartość tkanki tłuszczowej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 9. | Segmentalna analiza tkanki tłuszczowej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | Segmentalna analiza tkanki beztłuszczowej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 11. | Poziom trzewnej tkanki tłuszczowej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 12. | BMI – wskaźnik masy ciała | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 13. | Analiza otyłości | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 14. | Stopień otyłości % | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 15. | Wskaźnik talia-biodra (WHR) | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 16. | Podstawowa przemiana materii (BMR) | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 17. | Zalecana dawka kalorii | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 18. | Kontrola tkanki tłuszczowej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 19. | Kontrola mięśni | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 20. | Kontrola masy ciała | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 21. | Historia składu ciała | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 22. | Ocena odżywienia (białko, minerały, tkanka tłuszczowa) | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 23. | Ocena balansu ciała | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 24. | Wykres rozwoju u dzieci (wzrost, masa ciała) | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 25. | Współczynnik SMI | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 26. | Wydatek kaloryczny ćwiczeń | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 27. | Interpretacja kontroli masy ciała | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 28. | Interpretacja analizy składu ciała | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 29. | Interpretacja analizy mięśniowo-tłuszczowej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 30. | Interpretacja analizy i stopnia otyłości | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 31. | Interpretacja segmentalnej analizy beztłuszczowej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 32. | Interpretacja wskaźnika beztłuszczowej masy organizmu | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 33. | Interpretacja segmentalnej analizy tłuszczowej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 34. | Interpretacja masy mięśni szkieletowych | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 35. | Interpretacja podstawowej przemiany materii | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 36. | Interpretacja poziomu tkanki tłuszczowej trzewnej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 37. | Interpretacja historii składu ciała | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 38. | Interpretacja wydatku kalorycznego ćwiczeń | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 39. | Wyjściowa ciśnienie krwi (skurczowa/rozkurczowa/puls) | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 40. | Interpretacja ciśnienia krwi (SYS, DIA, Puls) | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\*zakreślić właściwe lub skreślić niewłaściwe

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

Załącznik nr 3.2.1.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**STADIOMETR DO MOBILNEGO POMIARU WZROSTU**

Nazwa własna produktu/model ……………………….

Producent:………………………………………………….……...

Model: ………………………………………………………………..

**ILOŚĆ: 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wymiary: 33 x 215 x 58 cm (+/- 5 cm) | Wymiary: ……………………………………… |
| 2. | Zakres pomiaru w cm: 20 – 205 cm | Zakres pomiaru w cm: ………………………. |
| 3. | Podziałka (mm): 1 mm | Podziałka (mm): ………………. |
| 4. | Okres gwarancji: minimum 12 miesięcy | Oferowany okres gwarancji: ………………………….. |

\*zakreślić właściwe lub skreślić niewłaściwe

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

Załącznik nr 3.2.2.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**FAŁDOMIERZ ELEKTRONICZNY**

Nazwa własna produktu/model ……………………….

Producent:………………………………………………….……...

Model: ………………………………………………………………..

**ILOŚĆ: 2 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | * Zakres pomiaru: 0-12 mm, | Zakres pomiaru: ……………………….. |
| 2. | * Posiada sprężyny, które wywierają nacisk 10g/mm2 na fałdę skóry | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Posiada cyfrowy wyświetlacz | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | * Urządzenie jest kompatybilne z takimi programami jak Excel, Word | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | * Posiada kabel PC do transferu danych USB | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | * W zestawie: walizka do przechowywania urządzenia | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Okres gwarancji: minimum 12 miesięcy | Oferowany okres gwarancji: ………………………….. |

\*zakreślić właściwe lub skreślić niewłaściwe

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*