**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy**

………………., dn. …………….

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 2/2021**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 2/2021 ARNICA, **dotyczące sprzedaży i dostawy sprzętu medycznego** na potrzeby funkcjonowania DDOM zlokalizowanego w miejscowości Ciechanów przy ul Armii Krajowej 18A, województwo mazowieckie., realizowanego w ramach projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie”, przedstawiamy ofertę:

1. **Dane oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |  |
| Nr telefonu osoby upoważnionej |  |
| Adres e-mail osoby upoważnionej |  |

1. **Oferta:**
2. Cena brutto (z VAT):…………………………………………………PLN

(słownie brutto:……………………………………………………………………), w tym:

1. Cena netto:……………………………….PLN
2. VAT:………………………………………PLN
3. Szczegółowe dane dotyczące oferty:
4. Termin dostawy ....... dni od dnia podpisania umowy
5. Oferta ważna do:…………………………………(min. 30 dni)
6. Okres gwarancji ..... (min. 24 miesiące)
7. Inne …………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa | Ilość / sztuk | Opis |
| **Kabina UGUL z drabinką do ćwiczeń i osprzętem** | 1 | * wysoka jakość wykonania * komfort i bezpieczeństwo * stalowa i lekka konstrukcja * zintegrowana drabinka w module konstrukcji * kolor: biały * 12 miesięcy gwarancji * Czyszczenie: przy użyciu łagodnych środków czyszczących * Osprzęt w wersji standard |
| **Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych** | 1 | * trwały, stabilny * możliwość przymocowania do różnych przedmiotów np. krzesła, stołu * elementy malowane proszkowo * stopki antypoślizgowe * Czyszczenie: przy użyciu łagodnych środków czyszczących |
| **Rotor do ćwiczeń** **kończyn górnych** | 1 | * Drewniane uchwyty * Trwały * Trzon rotora lakierowany * możliwość mocowania do ściany w dowolnym miejscu * Czyszczenie: przy użyciu łagodnych środków czyszczących |
| **Taśmy oporowe 2.5m – różne opory** | 30 | * Materiał główny 100% Kauczuk naturalny (NR), * Czyszczenie: mycie pod bieżącą wodą przy użyciu łagodnych środków czyszczących |
| **Wałki śr. 15 – 20 cm dł. 60 cm** | 6 | * Twarda pianka poliuretanowa pokryta wytrzymałym, mocnym i łatwym w utrzymaniu czystości materiałem skóropodobnym. * Czyszczenie: mycie pod bieżącą wodą przy użyciu łagodnych środków czyszczących |
| **Półwałek 60x30** | 3 | * Twarda pianka poliuretanowa pokryta wytrzymałym, mocnym i łatwym w utrzymaniu czystości materiałem skóropodobnym. * Czyszczenie: mycie pod bieżącą wodą przy użyciu łagodnych środków czyszczących |
| **Piłka rehabilitacyjna mała 25 cm** | 5 | * Średnica: 25 cm * Materiał: Guma, pompowana * Możliwość mycia pod bieżącą wodą przy użyciu łagodnych środków czyszczących |
| **Piłki pompowane do ćwiczeń śr. 15 cm – 100 cm** | 15 | * Średnica: 15cm – 100 cm * Materiał: Guma, pompowana * Czyszczenie: mycie pod bieżącą wodą przy użyciu łagodnych środków czyszczących |
| **Piłki z kolcami Therasensory śr.65 cm** | 3 | * Średnica: 65cm * Materiał: Guma, pompowana * Czyszczenie: mycie pod bieżącą wodą przy użyciu łagodnych środków czyszczących |
| **Materac rehabilitacyjny**  **3-częściowy składany** | 5 | * Wymiary – 195 x 85x 5 cm * Materiał – twarda pianka poliuretanowa pokryta wytrzymałym, łatwo zmywalnym materiałem skóropodobnym nie wymagający szczególnej konserwacji, odporny na uszkodzenia * Czyszczenie: mycie pod bieżącą wodą przy użyciu łagodnych środków czyszczących |
| **Drabinki do ćwiczeń** | 3 | * Wymiary - 90x220x10 * Materiał - drewniana konstrukcja składająca się z boków i szczebli * Czyszczenie: mycie pod bieżącą wodą przy użyciu łagodnych środków czyszczących |
| **Mata piankowa edukacyjna** | 7 | * Rozmiar: 150 cm x 150 cm * Grubość: 1 cm * Rodzaj: puzzle kwadratowe 16 szt. * Wielkość puzzla: ok. 32 x 32 cm * Materiał: pianka EVA * Certyfikaty i normy: EN 71, CE. |
| **Woreczki rehabilitacyjne do ćwiczeń** | 15 | * Wymiary - 10 x 15 cm * stosowane tkaniny posiadają certyfikat Oeko-Tex®. * Waga ok. 300g, * wypełnienie - źwirek naturalny. |
| **Poduszki sensoryczne** | 10 | * dwie warstwy: z mniejszymi i większymi wypustkami * powłoka sensoryczna stymulująca receptory skóry, wykorzystywana także do masażu np. stóp * możliwość dopasowania stopnia twardości, * pompka w zestawie * Materiał: Guma, pompowana * Czyszczenie: mycie pod bieżącą wodą przy użyciu łagodnych środków czyszczących |
| **Zestaw pomocy dydaktycznych dla psychologa** | 1 | * Maty terapeutyczne dla seniorów * Klocki konstrukcyjne * Ćwiczę, myślę, rozwijam się, trening mowy i myślenia dla osób z zaburzeniami komunikacji * Ćwiczenia i układanki ogólnorozwojowe rozwijające mowę * Zestawy dydaktyczne dla seniorów * Kolorowe plansze logopedyczne i psychologiczne, min. 45 szt * Puzzle edukacyjne * Układanka Heksagon – z zestawem plansz do terapii poznawczej – różne wersje * Plansze do tworzenia sekwencji * Gry terapeutyczne dla seniorów – np. ubrania, owoce, produkty śniadaniowe, warzywa, sylaby, kółko i krzyżyk, Sudoku, * Karty pracy - zestaw ćwiczeń pamięci, wspomagający sprawność poznawczą. * Logotomy ćwiczenia logopedyczne 1-9 * Zabawki do terapii sensorycznej |
| **Zestaw pomocy dydaktycznych dla terapeuty zajęciowego** | 1 | * Wyposażenie dla pracowni mi.in. artystyczno – plastycznej, ceramicznej, rehabilitacyjno- terapeutycznej, umiejętności społecznych, higieny osobistej i gospodarstwa domowego, , rękodzieła, kulinarnej, organizacji wolnego czasu, arteterapii i fakultatywnej – **do uzgodnienia z Zamawiającym.** * Pakiet na komputer do pracy z seniorami w polskiej wersji językowej, licencja dla min. 2 stanowisk, wieczysta gwarancja - Akademia Umysłu SENIOR EDU (firmy FORMSOFT) |
| **Tablice anatomiczne (układ mięśniowy/kostny/nerwowy)** | 3 | * układ mięśniowy człowieka * układ kostny człowieka * układ nerwowy człowieka * układ krwionośny człowieka * układ limfatyczny człowieka |
| **Lampa Solux** | 1 | * promiennik 375 W 1 szt. * [filtr czerwony,](https://sklep.astar.pl/akcesoria-do-swiatlolecznictwa/539-filtr-czerwony-do-sollux.html) [filtr niebieski](https://sklep.astar.pl/akcesoria-do-swiatlolecznictwa/540-filtr-niebieski-do-sollux.html) 1 szt. * Okulary ochronne 2szt. * bezpieczniki zapasowe T3, 15 L 250 V; 3,15 A, 250 V 2 szt. * statyw stołowy 1 szt. * statyw z podstawą wyposażoną w kółka * gwarancja * łatwość obsługi * funkcjonalność * pełna regulacja w obudowie * instrukcja |
| **Laser z sondą bezobsługową pionową i dwoma sondami manualnym** | 1 | * Kolorowy ekran dotykowy * Protokoły pogrupowane według efektów terapeutycznych * Szeroki wybór sond czerwonych, podczerwonych i łączonych * Terapia ciągła i impulsowa * Automatyczne przeliczanie parametrów terapii * sonda laserowa prysznicowa R, 200 mW., 1szt, * wysięgnik do sondy prysznicowej, 1szt, sonda laserowa R, 30mW 1szt., * sonda laserowa IR, 400mW 2szt., * stolik pod aparat, * zasilacz. * Gwarancja * instrukcja |
| **Stół rehabilitacyjny dwuczęściowy elektryczny** | 1 | * Długość: 200 cm * Szerokość: 69 cm * Wysokość: 57 - 81 cm * Regulacja kąta nachylenia zagłówka: -60° - 45° * Waga: 88 kg * Dopuszczalne obciążenie (regulacja elektryczna): 150 kg   **Wyposażenie standardowe:**   * blat dwuczęściowy * otwór z zatyczką w podgłówku oraz w leżu * podgłówek regulowany sprężyną gazową * uchwyty na pasy do stabilizacji po obu stronach leża * tapicerka skóropodobna standard line (kolory 1-25) * biały kolor stelaża * 4 regulowane stopki * pilot ręczny do elektrycznej regulacji wysokości * Czyszczenie: przy użyciu łagodnych środków czyszczących |
| **Stół do masażu dwuczęściowy elektryczny do masażu,** | 1 | * z wysokiej jakości materiałów * pianka PU, która została pokryta skóropodobną tapicerką. * **dwusegmentowy blat**, * uchwyty na pasy po obu stronach – do stabilizacji, **biały z połyskiem kolor stelaża**, * **4 regulowane stopki** * Czyszczenie: przy użyciu łagodnych środków czyszczących   **Wyposażenie standardowe:**   * Parametry: * Długość: 200 cm * Szerokość: 69 cm * Wysokość: 57 – 81 cm * Regulacja kąta nachylenia zagłówka: -60° – 45° * Waga stołu: 88 kg * Dopuszczalne obciążenie (przy regulacji elektrycznej): 150 kg |
| **Sprzęt do krioterapii miejscowej** | 1 | * Przenośna wersja aparatu do krioterapii miejscowej na dwutlenek węgla * Dysze nadmuchowe z elektronicznym wskaźnikiem temperatury pracy: * Nr 1 (mała) - zabiegi w obrębie stawów, kriopunktura * Nr 2 (średnia) - zabiegi w obrębie dużych stawów (np.łokciowy,kolanowy) * Nr 3 (duża) - zabiegi na duże powierzchnie (np. biodra, pośladki, grzbiet) * Dysza hiperbaryczna (zwiększona wydajność kriostymulacji) |
| **Stół do pionizacji elektrycnty** | 1 | * Stała wysokość leżyska, * jednosegmentowy blat stołu. * Zmiana kąta pochylenia leżyska - ręcznie poprzez pokręcanie korbą podnośnika śrubowego **(SP-1/R)** lub przy pomocy siłownika elektrycznego, sterowanego pilotem ręcznym **(SP-1/E).** * Wyposażenie standardowe: oprócz 3 płóciennych pasów stabilizujących (klatka piersiowa, biodra, nogi), na szynach zamontowane są drewniane uchwyty.  **Dane techniczne:**  * leżysko (1500 – 2100) x 750 mm * wysokość stołu 720 mm * kąt pochylenia leżyska 0 ÷ 90 stopni * dopuszczalne obciążenie 200 kg |
| **Sprzęt do terapii ultradźwiękami z bezobsługową głowicą mobilną** | 1 | * Kolorowy ekran dotykowy * Gotowe programy i encyklopedia terapeutyczna * Ergonomiczne głowice z wizualną kontrolą kontaktu * z bezobsługową głowicą mobilną * zasilacz., instrukcja, gwarancja |
| **Sprzęt do elektrolecznictwa.** | 1 | * Kolorowy ekran dotykowy * Gotowe programy i encyklopedia terapeutyczna * Protokoły pogrupowane według efektów terapeutycznych * Największy dostępny na rynku zakres prądów * Programowalne sekwencje * Tryb prądu stałego i stałego napięcia * Automatyczne przeliczanie parametrów terapii * przewody do elektrod, * elektrody, * woreczki do elektrod, * pasy do mocowania elektrod, zasilacz., instrukcja, gwarancja |
| **Sprzęt do leczenia polem magnetycznym niskiej częstotliwości: z cewkami (w tym jedna cewka pionowa) i leżanką pola elektromagnetycznego.** | 1 | * Gotowe programy i encyklopedia terapeutyczna * Kolorowy ekran dotykowy * Baza danych pacjentów * Technologia Skoncentrowanego Pola Magnetycznego * Technologia Impulsowego Pola Magnetycznego: impulsy prostokątne, trójkątne, sinusoidalne, eksponencjalne i ciągłe * Możliwość definiowania przez użytkownika serii impulsów magnetycznych * stół do magnetoterapii z solenoidem * duży solenoid, * zasilacz * instrukcja * gwarancja |
| **Diatermia krótkofalowa** | 1 | * Tryb ciągły i impulsowy (efekt termiczny i atermiczny) * Jeden kanał pola kondensatorowego * Jeden lub dwa kanały pola indukcyjnego * Kolorowy ekran dotykowy * Gotowe programy i encyklopedia terapeutyczna * Do 100 programów użytkownika * Baza danych pacjentów * Możliwość jednoczesnej terapii dwoma aplikatorami indukcyjnymi * 6-przegubowe ramię dla wygody użytkowania * zasilacz * instrukcja * gwarancja |

1. **Oświadczenia:**
2. Oświadczam, że zapoznałem/am/liśmy się z treścią zapytania ofertowego nr 3/2021 ARNICA i akceptuję/my wszystkie jego warunki.
3. Oświadczam, że usługa zostanie zrealizowana zgodnie ze wszystkimi warunkami umieszczonymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że oferta obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
5. Oświadczam, że uzyskałem/am/liśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
6. Oświadczam, że w przypadku udzieleniania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. **Załączniki do oferty:**
8. Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym.
9. Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu.
10. Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego – Klauzula informacyjna.
11. Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego – Wzór potwierdzenia złożenia oferty.
12. Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego – Oświadczenie Wykonawcy w zakresie spełniania obowiązków RODO.
13. Dokument rejestrowy firmy (KRS / wyciąg z CEIDG / w przypadku umowa spółki wraz z aneksami).
14. Upoważnienie dla osoby reprezentującej firmę (ewentualnie, jeżeli dotyczy).\*.

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

(czytelny podpisosoby/osób upoważnionej(-ych)

do reprezentacji Oferenta oraz pieczęć firmowa)

\*skreślić jeśli nie dotyczy