**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