

Jerzmanowa, 11 grudnia 2020 r.

OW-III.271.12.2020

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający - Gmina Jerzmanowa ul. Lipowa 4, 67-222 Jerzmanowa, zaprasza do złożenia oferty cenowej na usługę „**Wyposażenie nowo wybudowanego ośrodka zdrowia w Jerzmanowej przy ul. Lipowej w specjalistyczny sprzęt medyczny do rehabilitacji.**”

Szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza 30 000 euro. Do niniejszego postępowania ofertowego nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych - art. 4 pkt 8 (Dz. U. z 2019. poz. 1843 ze zm.).

1. Przedmiot zamówienia:

Usługa obejmować będzie dostawę oraz montaż specjalistycznego sprzętu medycznego do rehabilitacji do nowo wybudowanego ośrodka zdrowia w Jerzmanowej przy ul. Lipowej, zgodnie z wykazem stanowiącym *załącznik nr 1* do niniejszego wniosku.

2. Minimum wymagań dotyczących realizacji usługi:

Opis techniczny przedmiotu zamówienia znajduje się w *załączniku nr 2* do zapytania ofertowego. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Zamawiający dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom. Wymagany minimalny okres gwarancji i rękojmi na dostawę wyposażenia, wynosi 24 miesiące. W okresie trwania gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia nieodpłatnego serwisu wyposażenia i zamontowanych urządzeń oraz ich nieodpłatnej wymiany / naprawy w okresie udzielonej gwarancji.

3. Termin i warunki realizacji zamówienia:

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 31.12.2020 r.

4. Kryteria stosowane przy wyborze najkorzystniejszej oferty:

- **Cena** waga 80 %

Cena powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zadania, w szczególności: dostawę do obiektu, montażu wyposażenia wraz z wszelkimi kosztami, jakie poniesie. W szczególności z kosztami: dostarczenia, załadunku, rozładunku, montażu, wypakowania sprzętu i sprawdzenia funkcjonalności sprzętu (pierwsze uruchomienie), usunięcia opakowań i innych odpadów.

▪ **Gwarancja waga 20 %**

Wymagany minimalny okres gwarancji i rękojmi na dostawę wyposażenia, wynosi minimum 24 miesiące. W okresie trwania gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia nieodpłatnego serwisu wyposażenia i zamontowanych urządzeń, mebli oraz ich nieodpłatnej wymiany / naprawy w okresie udzielonej gwarancji.

5. Forma i sposób złożenia oferty przez Wykonawcę:

Oferta musi być sporządzona na formularzu oferty wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

Wykonawca składa jedną ofertę (w języku polskim) w formie pisemnej podpisaną przez upoważnionego przedstawiciela do wyboru za pomocą: ePUAP, FAX, operatora pocztowego, kuriera lub osobiście. Koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty ponosi składający ofertę. Wykonawca może złożyć swoją ofertę na innym druku niż wskazany przez Zamawiającego pod warunkiem, że zawiera elementy wskazane w załączniku nr 3 do zapytania ofertowego.

Ponadto oferta powinna być:

- opatrzona pieczętą firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP, adres email
- podpisana czytelnie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta.

5. Termin i miejsce złożenia oferty przez Wykonawcę:

1. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć **do dnia 16.12.2020 r. do godziny 15.15 z dopiskiem:** Oferta na realizację zadania „Wyposażenie nowo wybudowanego ośrodka zdrowia w Jerzmanowej przy ul. Lipowej w specjalistyczny sprzęt medyczny do rehabilitacji”.
2. Ocena ofert zostanie dokonana do dnia 17.12.2020 r., a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie przesłany wszystkim oferentom drogą mailową i/lub faksem niezwłocznie po dokonaniu wyboru oferty.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

7. Osoba do kontaktu:

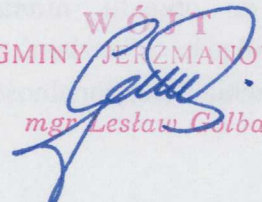
Urząd Gminy Jerzmanowa, ul. Lipowa 4, 67- 222 Jerzmanowa, pokój nr 102
Monika Krawczyk-Szews tel. 76/ 836 55 46, e-mail: m.krawczyk@jerzmanowa.com.pl .

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – wykaz przedmiotu zamówienia,
2. Załącznik nr 2 – opis techniczny przedmiotu zamówienia,
3. Załącznik nr 3 – formularz oferty.

Otrzymują:

1. adresat;
2. aa.



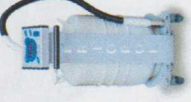
WÓJT
GMINY JERZMANOWA

mgr Lesław Golba

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr OW-III.271.12.2020 z dnia
11.12.2020 r.

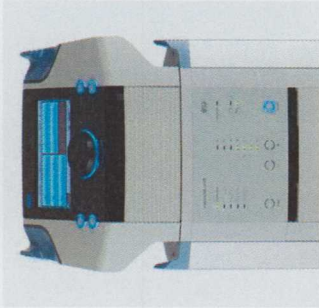
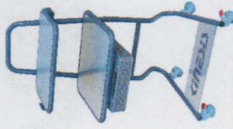

Lp.	Kondygnacja	Nazwa pomieszczenia	Nazwa wyposażenia	Ilość
1	poddasze	Fizjoterapia	Diatermia krótkofalowa	1
2	poddasze	Fizjoterapia	Aplikator kondensatorowy Ø 4,2cm do diatermii krótkofalowej	1
3	poddasze	Krioterapia	Aparat do krioterapii miejscowej	1
4	poddasze	Sollux	Lampa do naświetleń światłem podczerwonym	1
5	poddasze	Elektroterapia	Aparat do elektroterapii	1
6	poddasze	Elektroterapia	Aparat podciśnieniowy	1
7	poddasze	Elektroterapia	Stolik pod aparat podciśnieniowy	1
8	poddasze	Magnetoterapia	Aparat do magnetoterapii	1
9	poddasze	Magnetoterapia	Stolik zaprojektowany pod aparaty do fizykoterapii	1
10	poddasze	Magnetoterapia	Leżanka do magnetoterapii z przesuwającym solenoidem 70 cm	1
11	poddasze	Fizjoterapia	Aparat do ultradźwięków	1
12	poddasze	Fizjoterapia	Głowica bezobsługowa ultradźwiękowa	1

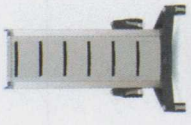

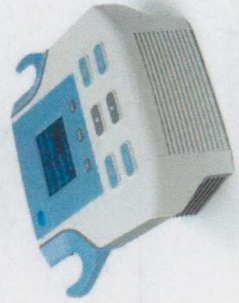

13	poddasze	Fizjoterapia	Aparat do laseroterapii	1
14	poddasze	Fizjoterapia	Sonda laserowa, punktowa, podczerwona	1
15	poddasze	Fizjoterapia	Sonda prysznicowa, podczerwona	1
16	poddasze	Fizjoterapia	Okulary do laseroterapii	2
17	poddasze	Fizjoterapia	Uchwyt sondy prysznicowej	1
18	poddasze	Fizjoterapia	Stolik zaprojektowany pod aparaty do laseroterapii	1
19	poddasze	Fizjoterapia-masaż	12-komorowy aparat do masażu uciskowego	1
20	poddasze	Fizjoterapia-masaż	Spodnie - aplikatory do masażu uciskowego	1
21	poddasze	Fizjoterapia-masaż	Mankiet na kończynę górną i dolną - aplikatory do masażu uciskowego	1
22	poddasze	Fizjoterapia	Bieżnia elektryczna	1
23	poddasze	Fizjoterapia	Pionowy rower treningowy	1
24	poddasze	Fizjoterapia	Urządzenie (szyna) do terapii stawu kolanowego oraz biodrowego	1
25	poddasze	Fizjoterapia	Leżanka drewniana z regulowanym podglówkiem	5

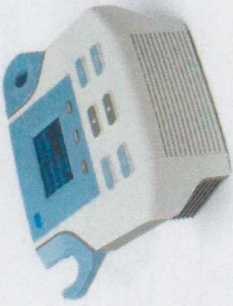



26	poddasze	Fizjoterapia	Sprzęt do terapii ruchowej - UGUL	1
27	poddasze	Fizjoterapia	Osprzęt do UGUL	1
28	poddasze	Fizjoterapia	Rotor do ćwiczeń kończyn górnych	1
29	poddasze	Fizjoterapia	Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych	1
30	poddasze	Fizjoterapia	Tablica do ćwiczeń manualnych z oporem	1
31	poddasze	Fizjoterapia	Lustro korekcyjne metalowe	1


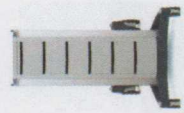


Lp.	Nazwa sprzętu medycznego	Ilość (szt.)	Opis techniczny	Zdjęcie poglądowe
1.	Diatermia krótkofalowa	1	<ul style="list-style-type: none"> • Kolorowy ekran dotykowy 5,7" • Gotowe programy terapeutyczne • Tryb ciągły i impulsowy (efekt termiczny i atermiczny) • Baza danych pacjentów • Encyklopedia terapii • Programy użytkownika • Jeden kanał pola kondensatorowego • Jeden lub dwa kanały pola indukcyjnego • Możliwość jednoczesnej terapii dwoma aplikatorami indukcyjnymi • 6-przegubowe ramię dla wygody użytkownika • Tryb indukcyjny / kondensatorowy • 1 lub 2 kanały indukcyjne / 1 kanał kondensatorowy • Moc 400 W impulsowy, 200 W ciągły • Programy terapeutyczne 62 • Programy użytkownika 100 • Częstotliwość impulsu 50–1500 Hz • Czas trwania impulsu 50–2000 μs • Wymiary 560 x 980 x 560 mm • Waga 38 kg • Zasilanie 100–240 V, 50–60 Hz 	
2.	Aplikator kondensatorowy Ø 4,2 cm do diatermii krótkofalowej	1	<ul style="list-style-type: none"> • Kompatybilny z diatermią krótkofalową (opis: Lp. 1) 	
3.	Aparat do krioterapii miejscowej	1	<ul style="list-style-type: none"> • Aparat do krioterapii w systemie ciekłego azotu ze zbiornikiem około 30 L • Temperatura gazu wylotowego -100°C ±150°C • Zasilanie 230V / 50Hz ; Maksymalny pobór mocy 100 VA • Bezpieczeństwo Klasa I Stopień B Bezpieczniki 2 x 630 mA • Wyposażony w podstawę ułatwiającą przemieszczanie się z aparatem 	


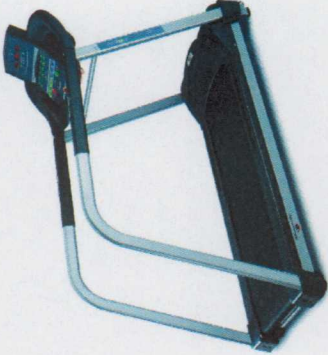
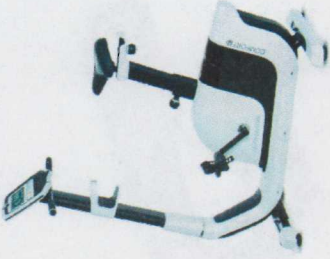
<p>4.</p>	<p>Lampa do naświetleń światłem podczerwonym</p>	<p>1</p>	 <ul style="list-style-type: none"> • niezależne kanały zabiegowe • regulowana jasność świecenia • wyświetlenie jasności lub czasu • łatwa aplikacja filtrów (czerwonego lub niebieskiego) • siatka zabezpieczająca filtr • statyw jezdny (4 skrętne kółka) • podstawa stołowa • regulowana wysokość statywu • regulacja kąta nachylenia tubusu lampy • wymuszone chłodzenie tubusa • intensywność świecenia żarówki 10 - 99 % • maksymalna moc żarówki 375 W • pobór mocy maks. 450 W • zegar zabiegowy 1 - 30 min • wysokość urządzenia na statywie min. 1,2 m, maks 1,9 m • wymiar podstawy statywu S x G maks. 0,5 x 0,6 m • wymiary podstawy stołowej (bez lampy) S x G x W 30,0 x 31,5 x 6,0 cm • wymiary podstawy stołowej z lampą S x G x W 30,0 x 39,0 x 41,0 cm • masa statywu z lampą 13,7 kg (z żarówką i filtrem) • masa podstawy stołowej z lampą 5,5 kg (z żarówką i filtrem) • zasilanie 230 V, 50/60 Hz
<p>5.</p>	<p>Aparat do elektroterapii</p>	<p>1</p>	 <ul style="list-style-type: none"> • Kolorowy ekran dotykowy 4.3" • Gotowe protokoły i encyklopedia terapeutyczna • Zasilanie akumulatorowe • Największy zakres prądów dostępnych na rynku • Programowalne sekwencje • Terapia wysokonapięciowa • Tryb prądu stałego i stałego napięcia • Współpraca z aparatem podciśnieniowym • Wymiary 380 x 190 x 260 mm • Waga max. 3 kg • Zasilanie 100—240 V/AC, 50—60 Hz • Liczba kanałów 2


<p>6.</p>	<p>Aparat podciśnieniowy do elektroterapii</p>	<p>1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dwa niezależne wyjścia • Tryb pracy ciągły i impulsowy • Cztery tryby impulsowe i jeden tryb ciągły • Gotowe programy terapeutyczne • Siedem poziomów intensywności podciśnienia • •Urządzenie kompatybilne z urządzeniem z aparatem do elektroterapii z opisu: Lp. 5 • Wymiary 250 x 130 x 209 mm • Waga 1.9 kg • Zasilanie 100–240 V/AC, 50–60 Hz • Liczba kanałów 2 • Tryb pracy ciągły i impulsowy • Częstotliwość impulsów 5, 10, 15, 20 impulsów/min. 	
<p>7.</p>	<p>Stolik pod aparat podciśnieniowy</p>	<p>1</p>	<p>Stolik pod aparat do fizykoterapii wyposażony powinien być w 2 półki, szufladę na akcesoria, uchwyty na kable oraz kółka z hamulcami pozwalające na bezproblemowe przemieszczanie stolika po całym gabinecie. Stolik wykonany powinien być z wytrzymałych materiałów, elegancki i estetyczny na stabilnej konstrukcji i powinien umożliwiać przypadkowe jego wywrócenie.</p>	
<p>8.</p>	<p>Aparat do magnetoterapii</p>	<p>1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kolorowy ekran dotykowy 4.3" • Gotowe programy terapeutyczne i encyklopedia terapii • 2 kanały do magnetoterapii • Technologia Skoncentrowanego Pola Magnetycznego - FMFTM (Focused Magnetic Field™) • Technologia Impulsowego Pola Magnetycznego (PMF - Pulsed Magnetic Field): impulsy prostokątne, trójkątne, sinusoidalne, eksponencjalne i ciągłe • Szeroki wybór aplikatorów do magnetoterapii • Wymiary 380 x 190 x 260 mm, waga max. 3 kg • Zasilanie 100–240 V/AC, 50–60 Hz • Liczba kanałów 2 • Liczba jednocześnie podłączonych aplikatorów 2 • Maksymalna indukcja impulsowa 128 mT • Zakres częstotliwości 0–166 Hz 	


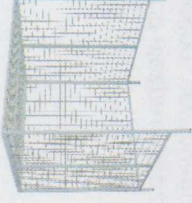



9	Stolik zaprojektowany pod aparaty do fizykoterapii	1	<ul style="list-style-type: none"> • Wymiary: 960 x 620 x 570 mm • Waga: 11,9 kg • Liczba szuflad na akcesoria: 6, zamiast górnej szuflady można zainstalować aparat do terapii podciśnieniowej 	
10.	Leżanka do magnetoterapii z przesuwanym solenoidem 70 cm	1	<ul style="list-style-type: none"> • Stół do magnetoterapii z przesuwanym solenoidem średnica 70cm • Leżanka z przesuwanym solenoidem o średnicy 70cm, z aplikatorem pola magnetycznego do magnetoterapii współczesnymi aparatami • Konstrukcja stalowa, lakierowana proszkowo i pokryta tapicerką z materiału skóropodobnego w kolorze obudowy solenoidu. • Po obu stronach leżanki powinny znajdować się prowadnice do przesuwania solenoidu w miejsce wykonywania terapii. 	
11.	Aparat do ultradźwięków	1	<ul style="list-style-type: none"> • Kolorowy ekran dotykowy 4.3" • Gotowe protokoły i encyklopedia terapeutyczna • Zasilanie akumulatorowe* • Stolik* • Ergonomiczne głowice z wizualną kontrolą kontaktu • Podgrzewana głowica ultradźwiękowa 5 cm2 (1 MHz, 3 MHz) • Możliwość równoczesnej terapii częstotliwościami 1 MHz i 3 MHz (zmiennie - auto 1/3 MHz) • Wyposażenie standardowe - podgrzewana głowica ultradźwiękowa 5 cm2 1/3 MHz • Wyposażenie dodatkowe:* • Głowica bezobsługowa wieloczęstotliwościowa o powierzchni 18 cm2 • Głowica bezobsługowa wieloczęstotliwościowa o powierzchni 12 cm2 • Głowica ultradźwiękowa 1 cm2 1/3 MHz • Wymiary • 380 x 190 x 260 mm • Waga • max. 3 kg • Zasilanie • 100–240 V/AC, 50–60 Hz 	
12.	Głowica bezobsługowa ultradźwiękowa	1	<ul style="list-style-type: none"> • Bezobsługowa głowica ultradźwiękowa powinna być kompatybilna z aparatem do ultradźwięków z opisu Lp. 11. • Głowice - dwuczęstotliwościowe, • praca na częstotliwościach 1MHz oraz 3MHz. 	

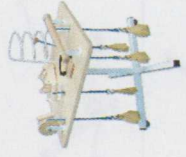

13.	Aparat do laseroterapii	1	<ul style="list-style-type: none"> • Kolorowy ekran dotykowy 4.3" • Gotowe programy terapeutyczne i encyklopedia terapii • Zasilanie akumulatorowe* • Współpraca z sondami punktowymi oraz prysznicowymi • Możliwość jednoczesnego podłączenia dwóch sond laserowych • Szeroki wybór sond czerwonych, podczerwonych i łączonych • Terapia ciągła i impulsowa • Automatyczne przeliczanie parametrów terapii • Wymiary 380 x 190 x 260 mm • Waga max. 3 kg • Zasilanie 100–240 V/AC, 50–60 Hz • Dawka 0.1–100 J/cm2 • Częstotliwość 0–10 000 Hz • Powierzchnia zabiegowa 0.1–100 cm2 • Współczynnik wypełnienia 35%–100% • Klasa lasera 3B 	
14.	Sonda laserowa, punktowa, podczerwona	1	<ul style="list-style-type: none"> • Sonda laserowa punktowa IR (podczerwona) 400mW/830nm zbieżna do laseroterapii aparatem do laseroterapii z opisu w Lp. 13. 	
15.	Sonda prysznicowa, podczerwona	1	<ul style="list-style-type: none"> • 4 x 325 mW / 830 nm • 13 x 16 mW / 470 nm • światło niebieskie • całkowita moc lasera 1300 mW • efektywne zabiegi na dużej powierzchni • jednolity strumień wiązki lasera • krótki czas zabiegu powierzchni większej niż 50cm2/ • sonda zawiera 13 LED o wysokiej luminacji o długości fali 470nm zalecana dla estetyki (trądzik, przebarwienia itd.) • tryb ciągły i pulsacyjny • dodatkowe światło pilotażowe • wybór światłowodów do laryngologii, urologii i ginekologii 	
16.	Okulary do laseroterapii	2	<p>Testowane okulary ochronne do laseroterapii, pozwalają na bezpieczne wykonywanie zabiegów przez terapeutę na pacjencie.</p>	

17.	Uchwyt sondy prysznicowej	1	Kompatybilne z urządzeniem z opisu poz. Lp. 15	
18.	Stolik zaprojektowany pod aparaty do laseroterapii	1	<ul style="list-style-type: none"> • Wymiary: 960 x 620 x 570 mm • Waga: 11,9 kg • Liczba szuflad na akcesoria: 6, zamiast górnej szuflady można zainstalować aparat do terapii podciśnieniowej 	
19.	12-komorowy aparat do masażu uciskowego	1	<ul style="list-style-type: none"> • Kolorowy ekran dotykowy 5.7" • 26 gotowych protokołów zabiegowych • Niezależna regulacja ciśnienia w każdej komorze • Automatyczna identyfikacja aplikatorów • Podgląd aktywności komór na ekranie aparatu • Elektroniczny system kontroli ucisku • Automatyczne opróżnianie aplikatorów po zakończonym zabiegu • Złącze ułatwiające szybką wymianę aplikatorów • Szeroki wybór aplikatorów • Programy użytkownika 100 • Gotowe programy terapeutyczne 15 • Liczba komór 12 • Gradient intensywności 0% – 100% płynna regulacja • Ustawienie ciśnienia 20–160 mmHg • Wymiary 320 x 190 x 280 mm • Waga 7.5 kg • Zasilanie 100–240 V, 50–60 Hz 	
20.	Spodnie - aplikatory do masażu uciskowego	1	Spodnie do drenażu limfatycznego kompatybilne z urządzeniem opisanym w poz. Lp. 19.	

21.	Mankiet na kończynę górną i dolną - aplikatory do masażu uciskowego	1	Aplikatory do masażu uciskowego kompatybilne z urządzeniem opisanym w poz. Lp. 19	
22.	Bieżnia elektryczna	1	<p>Bieżnia treningowa z długimi poręczami przeznaczona do chodu, marszu i biegania w wolnym tempie do 10 km/h.</p> <p>Silnik (Moc ciągła) AC 2,5KM</p> <p>Silnik (Moc szczytowa) AC 5KM</p> <p>Typ silnika AC/DCAC</p> <p>Prędkość: 0,5 – 18km/h</p> <p>Kąt nachylenia: 0% -15%</p> <p>Wyświetlacz LED</p> <p>Funkcje: Czas, Dystans, Kalorie, Puls, Prędkość, Kąt nachylenia</p> <p>Programy: 4 programy treningowe, Tryb Maraton</p> <p>Puls: Pomiar pulsu za pomocą czujników pomiaru tętna na uchwytach</p> <p>WYMIARY:</p> <p>Grubość blatu: 25mm Powierzchnia biegowa: 52 x 145cm</p> <p>Wymiary 196 x 85 x 152cm</p> <p>Waga 130kg</p> <p>Max waga Użytkownika 150kg</p>	
23.	Pionowy rower treningowy	1	<ul style="list-style-type: none"> • Magnetyczny system oporu • Regulacja oporu: Elektroniczna • Waga koła zamachowego: 9 kg • Regulacja oporu: 32 poziomy regulacji • Regulacja siodełka/ kierownicy: Siodełko regulowane w pionie i poziomie / Regulowany kąt nachylenia kierownicy • Puls: Czujniki do pomiaru pulsu na uchwytach • Wyświetlacz: LCD • Funkcje / Programy: czas, dystans, prędkość, RPM, puls, kalorie, Body Fat, Recovery, Watt, 4 Programy użytkownika • Inne: Kółka transportowe, Półka na tablet / smartphone • Wymiary: 109x56x149 cm • Waga: 35 kg • Maksymalna waga użytkownika: 150 kg 	

<p>24.</p>	<p>Urządzenie (szyna) do terapii stawu kolanowego oraz biodrowego</p>	<p>1</p>	<p>Szyna do terapii ciągłym ruchem biernym stawu kolanowego i skokowego</p> <ul style="list-style-type: none"> • pilot do sterowania wyposażony w kolorowy ekran dotykowy 3.2" (240 x 320 pikseli) • torba producenta urządzenia umożliwiająca bezpieczny transport sprzętu • waga pacjenta (max.) 135 kg • wzrost pacjenta 120-220 cm • limit wyprostowania stawu biodrowego 0° • limit zgięcia stawu biodrowego 115° • limit wyprostowania stawu kolanowego -10° • limit zgięcia stawu kolanowego 123° • limit zgięcia podszewki stawu kolanowego 40° • limit zgięcia grzbietowego stawu kolanowego 25° • czas terapii max. 59 minut 59 sekund • długość całej kończyny dolnej 58-110 cm • długość kości piszczelowej 23 do 55 cm • długość kości udowej 35 do 55 cm • Prędkość 40° - 380°/min • waga urządzenia (max. 14 kg) • wymiary (szer. x wys. x gł.) 390 x (min. 430, max. 580) x 970 mm • zabezpieczenie z klipsami • odwracanie podstawki na stopy • regulacja podparcia stóp • regulacja podparcia na boki • wykorzystanie dla lewej/prawej nogi bez konieczności zmian • system zatrząsków • ustawienia kąta w czasie rzeczywistym • program rozgrzewki/ program progresywny • program intensywnego zgięcia i wyprostowania/oscylacje (przerwy w zgięciu i wyprostnie; rozciąganie zgięcia i wyprostnie; kontrola prędkości zgięcia/wyprostnie; przywracanie ustawień fabrycznych jednostki; całkowity czas terapii; odwrócenie obciążenia; pozycja neutralna; zaprogramowane sekwencje minimum 13 automatycznych programów) • blokada pacjenta • pamięć wewnętrzna – 50 programów użytkownika • zmiana wszystkich parametrów w trakcie terapii 
------------	---	----------	--

25.	Leżanka drewniana z regulowanym podglówkiem	5	<p>Leżanka drewniana z regulowanym podglówkiem skokowo wykonana z drewna.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Długość: 180cm • Wysokość: 65cm • Szerokość: 61cm • Ręcznie regulowany zagłówek w zakresie: 0° lub 35° • Grubość tapicerki: 5cm • Waga: 30kg • Maksymalne obciążenie: 200kg 	
26.	Sprzęt do terapii ruchowej - UGUL	1	<p>Kabina do ćwiczeń i zawieszek Zbudowana z ośmiu prostokątnych ram, wypełnionych prętami tworzącymi siatkę o prostokątnych oczkach. Przeznaczona do stosowania kinezyterapii indywidualnej z kilkoma pacjentami równocześnie.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Szerokość: 200 cm • Wysokość: 200 cm • Głębokość: 200 cm • Waga: 114 kg • Możliwość zastosowania wyciągu do pozycji Perschli'a. 	
27.	Osprzęt do UGUL	1	<p>Osprzęt do kabiny opisanej w poz. Lp. 26 zawierający: 1xCiężarek miękki 0,50 kg, 1xCiężarek miękki 1,00 kg, 1xCiężarek miękki 1,50 kg, 1xCiężarek miękki 2,00 kg, 1xCiężarek miękki 2,50 kg, 1xCiężarek miękki 3,00 kg 1xCiężarek miękki 4,00 kg, 30x Esik metalowy, 1xKamaszek skórzany do wyciągu, 6xLinka do podwieszek i ćw. w odciążeniu - 120cm, 4x Linka do podwieszek i ćw. w odciążeniu - 160cm, 2x Linka z bloczkami do ćw. z obciążeniem - 350cm, 1x Linka do ćw. samowspomaganych dł. 225 cm, 1xMankiet nadgarstkowo-kostkowy, 1xMankiet udowy, 1xPas do stabilizacji ud i kręgosłupa, 1xPas do wyciągu za miednicę, 1xPętla Glissona z orczykiem, 4xPodwieszka dwustawowa ze skóry, 1xPodwieszka klatki piersiowej, 1xPodwieszka pod miednicę, 1xPodwieszka pod głowę, 2xPodwieszka ramienna, 2xPodwieszka udowa, 2xPodwieszka kolanowa, 2xUchwyt metalowy na linkę</p> <p>Rotor do ćwiczeń czynnych i samo wspomaganych w obrębie kończyn górnych. Przystosowany do montażu na ścianie kabiny UGUL.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Szerokość minimum 37 cm, Wysokość minimum 40 cm, waga min 4 kg. 	
28.	Rotor do ćwiczeń kończyn górnych	1	<p>Rotor do ćwiczeń czynnych i samo wspomaganych w obrębie kończyn górnych. Przystosowany do montażu na ścianie kabiny UGUL.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Szerokość minimum 37 cm, Wysokość minimum 40 cm, waga min 4 kg. 	
29.	Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych	1	<p>Rotor do ćwiczeń czynnych i samo wspomaganych w obrębie kończyn dolnych. Przystosowany do montażu na ścianie kabiny UGUL.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Szerokość minimum 40 cm, Wysokość minimum 41 cm, waga min 4 kg. 	

30.	Tablica do ćwiczeń manualnych z oporem	1	<p>Blat: 72x52 cm Wysokość regulowana w zakresie: 54-86cm Dodatkowo zestaw przyrządów do ćwiczeń umocowanych na blacie, obciążniki miękkie ze skóry 5 x 25 dkg, mocowane do linek za pomocą esików.</p>	
31.	Lustro korekcyjne metalowe	1	<p>Wyposażone w kółka transportowe umożliwiające łatwe przemieszczanie, powinno posiadać naciętą siatkę posturograficzną., metalowe.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wysokość: 195cm • Szerokość: 80 cm • Siatka (szer. x wys.)10x10cm • Waga: 20 kg 	

1. Zamawiający dopuszcza tolerancję +/-5% wymiarów zawartych w opisie technicznym przedmiotu zamówienia.
2. W przypadku, gdy w opisie technicznym przedmiotu zamówienia użyte zostały nazwy i oznaczenia producentów lub konkretnych produktów, ma to na celu jak najdokładniejsze określenie elementów, modeli i materiałów, które mogą być użyte do realizacji przedmiotu zamówienia – Zamawiający dopuszcza zastosowanie równoważnego asortymentu, pod warunkiem posiadania przez niego **nie gorszych parametrów**. W przypadku zaferowania przez Wykonawcę równoważnego asortymentu, Zamawiający ustanawia obowiązek udowodnienia równoważności; należy przedstawić dokładny opis zastosowanych rozwiązań równoważnych w zakresie technologicznym i jakościowym. Jakość zastosowanych materiałów równoważnych należy udokumentować odpowiednimi zaświadczeniami potwierdzającymi, że zastosowane materiały są zgodne z normami i wymaganiami jakie Zamawiający określił dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia.

Pieczęć oferenta
nazwa i dokładny adres

GMINA JERZMANOWA
ul. Lipowa 4
67 – 222 Jerzmanowa

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nawiązując do zapytania ofertowego na usługę:

„Wyposażenie nowo wybudowanego ośrodka zdrowia w Jerzmanowej przy ul. Lipowej w specjalistyczny sprzęt medyczny do rehabilitacji”.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie w wysokości:

1) kwota netto zł (słownie:)

2) kwota podatku VAT: zł (słownie:)

Cena brutto za realizację zadania

Słownie:

2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie podanym w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/y, że zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia, obliczenia ceny, przygotowania i złożenia oferty.
5. Oświadczam/y, że skalkulowana przez nas cena jest ostateczna i uwzględnia wszystkie elementy niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia. W przypadku nieuwzględnienia przez nas elementu niezbędnego do wykonania przedmiotu zamówienia nie będziemy rościć praw do zapłaty dodatkowego wynagrodzenia.
6. Oświadczam/y, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
7. Oświadczam/y, że dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym.
8. Oświadczam/y, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
9. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:
.....
.....
Nazwa i adres korespondencyjny podmiotu składającego ofertę:
.....
.....
10. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:
Numer telefonu: Numer faksu: e-mail

.....
Pieczęć Wykonawcy i podpis upoważnionego (ych)
przedstawiciela (i) Wykonawcy

.....dnia

