



Zamawiający: Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nowym Sączu, ul. Staszica 1, 33-300 Nowy Sącz.

**Dostawa bieżni i ergometrów na potrzeby Instytutu Kultury Fizycznej w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Nowym Sączu.**

Załącznik nr 5 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**Wzór oferty.**

Nr sprawy: **ZP.382-19/2012**

Wersja: 1.

.....  
.....  
**Nazwa i adres firmy (wykonawcy)**

.....  
**telefon, faks, e-mail**

.....  
**(NIP, Regon)**

## **OFERTA**

### **WYKONANIA ZAMÓWIENIA PN.**

#### **Dostawa bieżni i ergometrów na potrzeby Instytutu Kultury Fizycznej w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Nowym Sączu.**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Dostawę bieżni i ergometrów na potrzeby Instytutu Kultury Fizycznej w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Nowym Sączu.”, opublikowanego przez Zamawiającego Państwową Wyższą Szkołą Zawodową w Nowym Sączu, z siedzibą: 33-300 Nowy Sącz, ul. Staszica 1:

- a) w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej: w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej nr 2012/S 110-182732 z dnia 12.06.2012r.
- b) w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie zamawiającego Rektorat PWSZ, ul. Staszica 1 w dniu 12.06.2012 r.;
- c) na stronie internetowej zamawiającego: <http://zp.pwsz-ns.edu.pl> w dniu 12.06.2012 r.

#### **1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:**

a) **Netto** ..... **PLN (urządzenia medyczne)**

/słownie złotych .....

b) **Netto** ..... **PLN (ergometry do spinningu)**

/słownie złotych .....

c) **Plus podatek VAT** ..... % tj..... **PLN (urządzenia medyczne)**

/słownie złotych .....

d) **Plus podatek VAT** ..... % tj..... **PLN (ergometry do spinningu)**

/słownie złotych .....

e) **Co daje razem brutto** ..... **PLN**

/słownie złotych .....

**- która wynika z poniżej tabeli elementów cenotwórczych:**



LP.	RODZAJ	L.SZT.	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	WARTOŚĆ NETTO ZAMAWIANYCH ILOŚCI
1.	Bieżnia medyczna	1		
2.	Bieżnia biomedyczna do pracy w komorze klimatycznej	1		
3.	Bieżnia kardiologiczna /neurologiczna	2		
4.	Ręczny ergometr	1		
5.	Nożny ergometr	1		
6.	Nożny ergometr trenażer	1		
7.	Ergometry do spinningu	6		
8.	Ergometry do ćwiczeń w wodzie	8		

2. Oświadczam, że oferuję następujący sprzęt:

(\* niewłaściwe skreślić/ podać nazwę handlową, model oraz producenta)

LP.	Wymagane minimalne parametry i funkcje Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia
<b>BIEŻNIE</b>		
I.	<b>Bieżnia medyczna 1 szt. – pracownia biomedyczna</b>	..... podać nazwę handlową, model oraz producenta
1.	Bieżnia ruchoma ze ścieżką ruchomą szer. nie mniejszej niż 100 cm i długości nie mniejszej niż 250 cm	<b>TAK/NIE *</b>
2.	Bieżnia ruchoma z układem podnoszenia -prędkość przesuwu taśmy nie mniejsza niż 40 km/h -kąt podnoszenia nie mniejszy niż -25+25% -rewersyjny kierunek przesuwu ścieżki ruchomej	<b>TAK/NIE *</b>
3.	Opcjonalna możliwość zwiększenia maksymalnej prędkości przesuwu ścieżki ruchomej do 80km/h	<b>TAK/NIE *</b>
4.	Rozdzielczość pomiaru prędkości 0,1 km/h Dokładność pomiaru prędkości < 1%	<b>TAK/NIE *</b>
5.	Rozdzielczość pomiaru kąta nachylenia 0,5% Dokładność pomiaru kąta nachylenia <0,3%	<b>TAK/NIE *</b>
6.	Odległość położenie ścieżki ruchomej w stosunku do podłoża < 48cm	<b>TAK/NIE *</b>
7.	Wyłączniki bezpieczeństwa na panelu sterującym oraz poręczy	<b>TAK/NIE *</b>
8.	Fotokomórkowy wyłącznik bezpieczeństwa na końcu ścieżki ruchomej	<b>TAK/NIE *</b>
9.	Zasilanie 3X400V 50/60 Hz/32A	<b>TAK/NIE *</b>
10.	Moc silnika nie mniejsza niż 7 Kw	<b>TAK/NIE *</b>
11.	Możliwość pracy ze sterowaniem z panelu sterującego oraz z PC	<b>TAK/NIE *</b>
12.	Bieżnia ruchom własnym panelem sterowania i bezprzewodowym pomiarem HR Wyświetlane na panelu sterującym: prędkość, czas biegu (zużycie energii i moc w watach na przemian), droga, nachylenie i częstość akcji serca	<b>TAK/NIE *</b>



13.	Możliwość pracy ze sterowaniem z obsługującego ergo spirometr PC, wskazanym przez Zamawiającego	TAK/NIE *
14.	Dopuszczalne obciążenie bieżni nie mniejsze niż 200 kg	TAK/NIE *
15.	Zestaw do zabezpieczenia ruchów wózka dla niepełnosprawnych, poruszającego się na bieżni ruchomej	TAK/NIE *
16.	Zestaw wysięgnika z systemem zabezpieczenia pacjenta wyposażonym w kamizelkę zakładaną na klatkę piersiową	TAK/NIE *
17.	Opcjonalna możliwość zainstalowania pneumatycznego systemu odciążania pacjenta	TAK/NIE *
18.	Oprogramowanie do wyznaczania wartości zużycia tlenu metodą pośrednią z analizy zmian wartości tętna	TAK/NIE *
19.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji	TAK/NIE *
20.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK/NIE *
21.	Gwarancja min 24 miesiące.	TAK/NIE *
22.	Warunki gwarancji: 1. Termin gwarancji liczony będzie od dnia podpisania protokołu odbioru. 2. Gwarancja obejmuje bezpłatne naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa wymianę sprzętu. 3. W okresie gwarancyjnym wykonawca ma obowiązek odebrać zepsute urządzenie bądź jego element i zapewnić jego zwrot do miejsca montażu urządzenia. Koszty transportu, regulacji, uruchomienia oraz testów ponosi wykonawca. 4. Jeżeli w okresie gwarancji sprzęt okaże się wadliwy, Wykonawca zobowiązuje się do jego naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa do jego wymiany na nowy wolny od wad, o identycznych parametrach. 5. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża gwarancję o czas przerwy w eksploatacji urządzenia 6. Warunki serwisu gwarancyjnego: – czas reakcji na usunięcie usterki – maksymalnie 24 godziny – czas naprawy – nie dłużej niż 7 dni – w przypadku trzech napraw tego samego modułu w okresie gwarancji Wykonawca będzie zobowiązany dokonać wymiany sprzętu na nowy.	TAK/NIE *
II.	<b>Bieżnia biomedyczna do pracy w komorze klimatycznej 1 szt. – pracownia biomedyczna</b>	..... podać nazwę handlową, model oraz producenta
1.	Bieżnia ruchoma ze ścieżką ruchomą szerokości nie mniejszej niż 50cm i długości nie mniejszej niż 150 cm	TAK/NIE *
2.	Bieżnia ruchoma z układem podnoszenia -prędkość przesuwu taśmy nie mniejsza niż 22 km/h -kąt podnoszenia nie mniejszy niż 0+24% -rewersyjny kierunek przesuwu ścieżki ruchomej	TAK/NIE *
3.	Rozdzielczość pomiaru prędkości 0,1 km/h Dokładność pomiaru prędkości < 1%	TAK/NIE *
4.	Rozdzielczość pomiaru kąta nachylenia 0,5% Dokładność pomiaru kąta nachylenia <0,3%	TAK/NIE *
5.	Odległość położenie ścieżki ruchomej w stosunku do podłoża < 18cm	TAK/NIE *
6.	Wyłączniki bezpieczeństwa na panelu sterującym	TAK/NIE *
7.	Zasilanie 230V 50/60 Hz/15A	TAK/NIE *
8.	Moc silnika nie mniejsza niż 2 kW	TAK/NIE *
9.	Możliwość pracy ze sterowaniem z panelu sterującego oraz z PC	TAK/NIE *
10.	Bieżnia ruchom własnym panelem sterowania i bezprzewodowym pomiarem	TAK/NIE *



	HR Wyświetlane na panelu sterującym: prędkość, czas biegu (zużycie energii i moc w watach na przemian), droga, nachylenie i częstość akcji serca	
11.	Możliwość pracy ze sterowaniem z obsługującego ergo spirometr PC, wskazanym przez Zamawiającego	TAK/NIE *
12.	Dopuszczalne obciążenie bieżni nie mniejsze niż 150 kg	TAK/NIE *
13.	Opcjonalna możliwość instalacji zestawu wysięgnika z systemem zabezpieczenia pacjenta wyposażonym w kamizelkę zakładaną na klatkę piersiową	TAK/NIE *
14.	Specjalne wykonanie bieżni, które zapewnia pracę w komorze klimatycznej z następującymi warunkami pracy: - zakres temperatury w komorze -30°C +55°C -wilgotność względna max 95% - zakres ciśnienia w komorze 860-1060h Pa	TAK/NIE *
15.	Opcjonalna możliwość zainstalowania pneumatycznego systemu odciążania pacjenta	TAK/NIE *
16.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji	TAK/NIE *
17.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK/NIE *
18.	Gwarancja min 24 miesiące.	
19.	Warunki gwarancji: 1.Termin gwarancji liczony będzie od dnia podpisania protokołu odbioru. 2.Gwarancja obejmuje bezpłatne naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa wymianę sprzętu. 3.W okresie gwarancyjnym wykonawca ma obowiązek odebrać zepsute urządzenie bądź jego element i zapewnić jego zwrot do miejsca montażu urządzenia. Koszty transportu, regulacji, uruchomienia oraz testów ponosi wykonawca. 4.Jeżeli w okresie gwarancji sprzęt okaże się wadliwy, Wykonawca zobowiązuje się do jego naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa do jego wymiany na nowy wolny od wad, o identycznych parametrach. 5.Każda naprawa gwarancyjna przedłuża gwarancję o czas przerwy w eksploatacji urządzenia 6.Warunki serwisu gwarancyjnego: – czas reakcji na usunięcie usterki – maksymalnie 24 godziny – czas naprawy – nie dłużej niż 7 dni – w przypadku trzech napraw tego samego modułu w okresie gwarancji Wykonawca będzie zobowiązany dokonać wymiany sprzętu na nowy.	TAK/NIE *
III.	<b>Bieżnia kardiologiczna /neurologiczna 2 szt. – pracownia biomedyczna</b>	..... podać nazwę handlową, model oraz producenta
1.	Bieżnia ruchoma ze ścieżką ruchomą szer. nie mniejszej niż 50cm i długości nie mniejszej niż 150 cm	TAK/NIE *
2.	Bieżnia ruchoma -prędkość przesuwu taśmy nie mniejsza niż 22 km/h	TAK/NIE *
3.	Rozdzielczość pomiaru prędkości 0,1 km/h Dokładność pomiaru prędkości < 1%	TAK/NIE *
4.	Odległość położenie ścieżki ruchomej w stosunku do podłoża < 18cm	TAK/NIE *
5.	Wyłączniki bezpieczeństwa na panelu sterującym	TAK/NIE *
6.	Zasilanie 230V 50/60 Hz/15A	TAK/NIE *
7.	Moc silnika nie mniejsza niż 2 kW	TAK/NIE *



8.	Możliwość pracy ze sterowaniem z panelu sterującego oraz z PC	TAK/NIE *
9.	Bieżnia ruchom własnym panelem sterowania i bezprzewodowym pomiarem HR Wyświetlane na panelu sterującym: prędkość, czas biegu (zużycie energii i moc w watach na przemian), droga, nachylenie i częstość akcji serca	TAK/NIE *
10.	Możliwość pracy ze sterowaniem z obsługującego ergo spirometr PC, wskazanym przez Zamawiającego	TAK/NIE *
11.	Dopuszczalne obciążenie bieżni nie mniejsze niż 150 kg	TAK/NIE *
12.	Opcjonalna możliwość instalacji zestawu wysięgnika z systemem zabezpieczenia pacjenta wyposażonym w kamizelkę zakładaną na klatkę piersiową	TAK/NIE *
13.	Opcjonalna możliwość zainstalowania pneumatycznego systemu odciążania pacjenta	TAK/NIE *
14.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji	TAK/NIE *
15.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK/NIE *
16.	Gwarancja min 24 miesiące.	TAK/NIE *
17.	Warunki gwarancji: 1. Termin gwarancji liczony będzie od dnia podpisania protokołu odbioru. 2. Gwarancja obejmuje bezpłatne naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa wymianę sprzętu. 3. W okresie gwarancyjnym wykonawca ma obowiązek odebrać zepsute urządzenie bądź jego element i zapewnić jego zwrot do miejsca montażu urządzenia. Koszty transportu, regulacji, uruchomienia oraz testów ponosi wykonawca. 4. Jeżeli w okresie gwarancji sprzęt okaże się wadliwy, Wykonawca zobowiązuje się do jego naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa do jego wymiany na nowy wolny od wad, o identycznych parametrach. 5. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża gwarancję o czas przerwy w eksploatacji urządzenia 6. Warunki serwisu gwarancyjnego: - czas reakcji na usunięcie usterki – maksymalnie 24 godziny - czas naprawy – nie dłużej niż 7 dni - w przypadku trzech napraw tego samego modułu w okresie gwarancji Wykonawca będzie zobowiązany dokonać wymiany sprzętu na nowy.	TAK/NIE *
<b>ERGOMETRY</b>		
I.	<b>Ręczny ergometr – 1 szt. – pracownia biomedyczna</b>	..... podać nazwę handlową, model oraz producenta
	Ergometr z systemem hamowania elektromagnetycznego (prądy wirowe)	
	Systemy kontroli mocy: Hiperboliczny Liniowy Stały moment Kontrola tętnem	TAK/NIE *
	Zakresy mocy - praca ciągła >= 750 W - praca impulsowa 1000 W - kroki zmiany mocy 1 W - zakres niezależności od obrotów 30-150/min	TAK/NIE *
	Dokładność zadawanej mocy: - < 100 W +/- 3W	TAK/NIE *



	- 100-500W </= 3% - powyżej 500 W <= 5%	
	Panel kontrolny: - wyświetlacz: cyfrowy LCD 2x16 znaków - protokoły: 24 wolnych, HRC, Astrand - ustawienia na wyświetlaczu: obciążenie 7-1000W obroty 0-255 cyfrowo 0-180 bargraf czas dystans moment	TAK/NIE *
	Dynamiczna kalibracja	TAK/NIE *
	Cyfrowy interfejs(do PC) oraz pakiet oprogramowania pracującego w środowisku Windows do PC, z możliwościami projektowania protokołów obciążenia, archiwizacji przebiegów testów, archiwizacji danych pacjenta oraz wykonania testu Wingate	TAK/NIE *
	Dodatkowe opcje: bezprzewodowy system pomiaru pulsu, regulowany stelaż do zamontowania do ściany	TAK/NIE *
	Zasilanie 230V, 50/60 Hz	TAK/NIE *
	Instalacja i szkolenie personelu obsługującego	TAK/NIE *
	Instrukcja w języku polskim	TAK/NIE *
	Gwarancja min 24 mies.	TAK/NIE *
	Warunki gwarancji: 1. Termin gwarancji liczony będzie od dnia podpisania protokołu odbioru. 2. Gwarancja obejmuje bezpłatne naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa wymianę sprzętu. 3. W okresie gwarancyjnym wykonawca ma obowiązek odebrać zepsute urządzenie bądź jego element i zapewnić jego zwrot do miejsca montażu urządzenia. Koszty transportu, regulacji, uruchomienia oraz testów ponosi wykonawca. 4. Jeżeli w okresie gwarancji sprzęt okaże się wadliwy, Wykonawca zobowiązuje się do jego naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa do jego wymiany na nowy wolny od wad, o identycznych parametrach. 5. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża gwarancję o czas przerwy w eksploatacji urządzenia 6. Warunki serwisu gwarancyjnego: - czas reakcji na usunięcie usterki – maksymalnie 24 godziny - czas naprawy – nie dłużej niż 7 dni - w przypadku trzech napraw tego samego modułu w okresie gwarancji Wykonawca będzie zobowiązany dokonać wymiany sprzętu na nowy.	TAK/NIE *
<b>II.</b>	<b>Nożny ergometr – 1 szt. – pracownia biomedyczna</b>	..... podać nazwę handlową, model oraz producenta
1.	Ergometr z systemem hamowania elektromagnetycznego (prądy wirowe)	
2.	Systemy kontroli mocy: Hiperboliczny Liniowy Stały moment Kontrola tętnem	TAK/NIE *
3.	Zakresy mocy - praca ciągła 7 – 750 W	TAK/NIE *



	- praca impulsowa 1000 W - kroki zmiany mocy 1 W - zakres niezależności od obrotów 30-150/min	
4.	Dokładność zadawanej mocy: - < 100 W +/- 3W - 100-500W </= 3% - powyżej 500 W <= 5%	TAK/NIE *
5.	Panel kontrolny: - wyświetlacz: cyfrowy LCD 2x16 znaków - protokoły: 24 wolnych, HRC, Astrand - ustawienia na wyświetlaczu: obciążenie 7-1000W obrotы 0-255 cyfrowo 0-180 bargraf czas dystans moment	TAK/NIE *
6.	Dynamiczna kalibracja	TAK/NIE *
7.	Zakresy regulacji siodełka i kierownicy: -siodełko nie mniej niż 300mm -kierownica 360 <sup>0</sup>	TAK/NIE *
8.	Dopuszczalne obciążenie min 150kg	TAK/NIE *
9.	Cyfrowy interfejs(do PC) oraz pakiet oprogramowania pracującego w środowisku Windows do PC, z możliwościami projektowania protokołów obciążenia, archiwizacji przebiegów testów, archiwizacji danych pacjenta oraz wykonania testu Wingate	TAK/NIE *
10.	Dodatkowe opcje: bezprzewodowy system pomiaru pulsu	TAK/NIE *
11.	Zasilanie 230V, 50/60 Hz	TAK/NIE *
12.	Instalacja i szkolenie personelu obsługującego	TAK/NIE *
13.	Instrukcja w języku polskim	TAK/NIE *
14.	Gwarancja min 24 mies.	TAK/NIE *
15.	Warunki gwarancji: 1. Termin gwarancji liczony będzie od dnia podpisania protokołu odbioru. 2. Gwarancja obejmuje bezpłatne naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa wymianę sprzętu. 3. W okresie gwarancyjnym wykonawca ma obowiązek odebrać zepsute urządzenie bądź jego element i zapewnić jego zwrot do miejsca montażu urządzenia. Koszty transportu, regulacji, uruchomienia oraz testów ponosi wykonawca. 4. Jeżeli w okresie gwarancji sprzęt okaże się wadliwy, Wykonawca zobowiązuje się do jego naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa do jego wymiany na nowy wolny od wad, o identycznych parametrach. 5. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża gwarancję o czas przerwy w eksploatacji urządzenia 6. Warunki serwisu gwarancyjnego: - czas reakcji na usunięcie usterki – maksymalnie 24 godziny - czas naprawy – nie dłużej niż 7 dni - w przypadku trzech napraw tego samego modułu w okresie gwarancji Wykonawca będzie zobowiązany dokonać wymiany sprzętu na nowy.	TAK/NIE *
<b>III. Nożny ergometr trener 1 szt.</b>		..... podać nazwę handlową, model oraz producenta



1.	Ergometr z systemem hamowania silnikiem DC (system z ramą rowerową)	TAK/NIE *
2.	Zakres mocy układu hamowania $\geq 3000W$	TAK/NIE *
3.	Własny system bezpoślizgowe przekładni mechanicznej i transmisji mocy	TAK/NIE *
4.	Naturalny system przechyłów bocznych sportowca podczas pedałowania	TAK/NIE *
5.	Komputerowy panel kontrolny z kolorowym monitorem: - ciągłe wyświetlanie wszystkich ważnych parametrów - możliwość ustawienia wybranych parametrów - wykresy skalowane indywidualnie do zawodnika (mocy i częstości pulsu) - zintegrowany system pomiaru rytmu - symulacja nachylenia trasy treningowej - wbudowany port transmisji szeregowej - odbiornik bezprzewodowego pomiaru pulsu	TAK/NIE *
6.	Zainstalowane programy: - CPI test - Conconi test - Test max rytmu - Test max wytrzymałości - Test sprintu - PWC i Wingate test - Test stopniowanego obciążenia z oceną laktatów - Symulator trasy	TAK/NIE *
7.	Elastyczne zamocowania ramy roweru sportowego	TAK/NIE *
8.	Możliwość kontroli z PC	TAK/NIE *
9.	Program komputerowy z projektami treningów i możliwością analizy parametrów (HR, laktaty, $VO_2$ z pomiaru HR)	TAK/NIE *
10.	Możliwość łatwej instalacji własnego roweru sportowego	TAK/NIE *
11.	Dopuszczalne obciążenie min 150kg	TAK/NIE *
12.	Wymiary urządzenia: - szerokość max 55cm - wysokość max 105 cm - zakres regulacji długości min 105-140cm	TAK/NIE *
13.	Ciężar systemu z ramą roweru $\leq 35kg$	TAK/NIE *
14.	Zasilanie 12V DC z sieci 230V, 50/60 Hz	TAK/NIE *
15.	Instalacja i szkolenie personelu obsługującego	TAK/NIE *
16.	Instrukcja w języku polskim	TAK/NIE *
17.	Gwarancja min 24 mies.	TAK/NIE *
18.	Warunki gwarancji: 1. Termin gwarancji liczony będzie od dnia podpisania protokołu odbioru. 2. Gwarancja obejmuje bezpłatne naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa wymianę sprzętu. 3. W okresie gwarancyjnym wykonawca ma obowiązek odebrać zepsute urządzenie bądź jego element i zapewnić jego zwrot do miejsca montażu urządzenia. Koszty transportu, regulacji, uruchomienia oraz testów ponosi wykonawca. 4. Jeżeli w okresie gwarancji sprzęt okaże się wadliwy, Wykonawca zobowiązuje się do jego naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa do jego wymiany na nowy wolny od wad, o identycznych parametrach. 5. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża gwarancję o czas przerwy w	TAK/NIE *





	<p>eksploatacji urządzenia</p> <p>6. Warunki serwisu gwarancyjnego:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czas reakcji na usunięcie usterki – maksymalnie 24 Godziny</li> <li>- czas naprawy – nie dłużej niż 7 dni</li> <li>- w przypadku trzech napraw tego samego modułu w okresie gwarancji Wykonawca będzie zobowiązany dokonać wymiany sprzętu na nowy.</li> </ul>	
	<b>IV. Ergometry do spinningu (6szt).</b>	..... podać nazwę handlową, model oraz producenta
1.	Profesjonalny ergometr rowerowy z oporem magnetycznym do treningu aerobowego z możliwością monitorowania z możliwością wykorzystania do ćwiczeń aerobowych, anaerobowych, treningu tzw.spinningu.	<b>TAK/NIE *</b>
2.	<p>Minimalne wymagania techniczne dla ergometru:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Minimum 20 stopni obciążenia</li> <li>• Magnetyczny system oporu dla ćwiczącego</li> <li>• Współpraca z systemem monitorowania tętna</li> <li>• Wyświetlacz przedstawiający następujące dane: : kadencja, praca (Watt), ilość spalonych kalorii, czas ćwiczenia, poziom obciążenia, ilość przejechanych kilometrów</li> <li>• Regulacja ustawienia kierownicy i siodełka</li> <li>• Waga nie przekraczająca: 40kg</li> <li>• W ramie roweru zamocowane na stałe kółka transportowe</li> </ul>	<b>TAK/NIE *</b>
3.	Instrukcja w języku polskim	<b>TAK/NIE *</b>
4.	Bezpłatne przeszkolenie personelu w siedzibie zamawiającego oraz doszkalanie przez okres trwania gwarancji	<b>TAK/NIE *</b>
5.	Gwarancja min 24 miesiące	<b>TAK/NIE *</b>
6.	<p>Warunki gwarancji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Termin gwarancji liczony będzie od dnia podpisania protokołu odbioru.</li> <li>2. Gwarancja obejmuje bezpłatne naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa wymianę sprzętu.</li> <li>3. W okresie gwarancyjnym wykonawca ma obowiązek odebrać zepsute urządzenie bądź jego element i zapewnić jego zwrot do miejsca montażu urządzenia. Koszty transportu, regulacji, uruchomienia oraz testów ponosi wykonawca.</li> <li>4. Jeżeli w okresie gwarancji sprzęt okaże się wadliwy, Wykonawca zobowiązuje się do jego naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa do jego wymiany na nowy wolny od wad, o identycznych parametrach.</li> <li>5. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża gwarancję o czas przerwy w eksploatacji urządzenia</li> <li>6. Warunki serwisu gwarancyjnego: <ul style="list-style-type: none"> <li>- czas reakcji na usunięcie usterki – maksymalnie 24 godziny</li> <li>- czas naprawy – nie dłużej niż 7 dni</li> <li>- w przypadku trzech napraw tego samego modułu w okresie gwarancji Wykonawca będzie zobowiązany dokonać wymiany sprzętu na nowy.</li> </ul> </li> </ol>	<b>TAK/NIE *</b>
	<b>V. Ergometry do ćwiczeń w wodzie – 8 szt.</b>	..... podać nazwę handlową, model oraz producenta
7.	<p>Minimalne wymagania techniczne dla ergometru:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Regulacja oporu (co najmniej 5 stopniowa- udokumentowana</li> </ul>	<b>TAK/NIE *</b>



	<p>certyfiatami i patentem)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rama wykonana z stali nierdzewnej</li> <li>• Podstawa roweru pokryta gumą celem zabezpieczenia posadzki (dna) basenu przed uszkodzeniem</li> <li>• Możliwość pracy roweru na różnych poziomach zanurzenia, minimum od 55 do 105cm</li> <li>• Waga nie przekraczająca 30kg</li> <li>• Regulacja ustawienia kierownicy i siodełka</li> <li>• Waga nie przekraczająca: 40kg</li> <li>• W ramie roweru zamocowane na stałe kółka transportowe</li> </ul>	
8.	Instrukcja w języku polskim	TAK/NIE *
9.	Bezpłatne przeszkolenie personelu w siedzibie zamawiającego oraz doszkalanie przez okres trwania gwarancji	TAK/NIE *
10.	Gwarancja min 24 miesiące	TAK/NIE *
11.	<p>Warunki gwarancji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Termin gwarancji liczony będzie od dnia podpisania protokołu odbioru.</li> <li>2. Gwarancja obejmuje bezpłatne naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa wymianę sprzętu.</li> <li>3. W okresie gwarancyjnym wykonawca ma obowiązek odebrać zepsute urządzenie bądź jego element i zapewnić jego zwrot do miejsca montażu urządzenia. Koszty transportu, regulacji, uruchomienia oraz testów ponosi wykonawca.</li> <li>4. Jeżeli w okresie gwarancji sprzęt okaże się wadliwy, Wykonawca zobowiązuje się do jego naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa do jego wymiany na nowy wolny od wad, o identycznych parametrach.</li> <li>5. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża gwarancję o czas przerwy w eksploatacji urządzenia</li> <li>6. Warunki serwisu gwarancyjnego: <ul style="list-style-type: none"> <li>- czas reakcji na usunięcie usterki – maksymalnie 24 godziny</li> <li>- czas naprawy – nie dłużej niż 7 dni</li> <li>- w przypadku trzech napraw tego samego modułu w okresie gwarancji Wykonawca będzie zobowiązany dokonać wymiany sprzętu na nowy.</li> </ul> </li> </ol>	TAK/NIE *

3. Oświadczam, iż spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
4. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
5. Zamówienie będę realizował w terminie:
  - Rozpoczęcie: od dnia zawarcia umowy
  - **Zakończenie: do 56 dni** od dnia zawarcia umowy
6. Wadium w kwocie/kwotach : ..... PLN,
  - zostało/zostanie wniesione w dniu ..... do godz. ....
  - w formie: .....
7. W przypadku wybrania oferty, najpóźniej do dnia podpisania umowy, wniosę zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wymaganej w specyfikacji wysokości formie/formach:

.....
8. Zobowiązuje się odbierać zgłoszenia o wadach i brakach sprzętu:
  - a) pod numerem telefonu .....
  - b) pod numerem fax .....
  - c) pod adresem poczty elektronicznej (e-mail) .....



- od poniedziałku do piątku, w godzinach 9<sup>00</sup> -15<sup>00</sup>
9. Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji.
10. Oświadczam, że projekt umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:

Lp.	Wskazanie powierzonej części zamówienia	Wartość powierzonej części zamówienia w % ceny oferty
1		
2		
3	<b>Ogółem wartość powierzonej części zamówienia w % ceny oferty</b>	

12. Oświadczam, że:
- podwykonawstwo nie zmienia moich zobowiązań jako wykonawcy;
  - jako wykonawca jestem odpowiedzialny za działania, uchybienia i zaniedbania pracy podwykonawcy, jego przedstawicieli lub pracowników w takim zakresie, jak gdyby były one moimi działaniami, uchybieniami lub zaniedbaniami, moich przedstawicieli lub pracowników;
  - zamawiający nie jest związany stosunkami zobowiązaniowymi z podwykonawcami, ale może skorzystać ze wszelkich praw nabytych przeze mnie w stosunku do nich;
  - będę pozostawał w pełni odpowiedzialny w stosunku do zamawiającego za zlecone do podwykonania części zamówienia.
13. Oświadczam, że cała oferta składa się z ..... stron, w tym z niniejszej oferty oraz:
- oświadczenia o spełnieniu warunków wynikających z art. 22 ust. 1 ustawy oraz oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy;
  - wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane należycie;
  - opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;
  - aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 pkt 1 i pkt 2 ustawy;
  - aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  - aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  - aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;



- h) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- i) oświadczenia o ustanowieniu na podst. art. 23 ust. 2 pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (*jeżeli dotyczy*);
- j) pełnomocnictwa o którym mowa w Rozdz. XI pkt II ppkt 3) specyfikacji (*jeżeli dotyczy*);
- k) zaakceptowanego wzorca umowy (*wymóg porządkowy*);
- l) kserokopii przelewu wadium – o którym mowa w Rozdz. IX pkt 4 ppkt c) specyfikacji (*wymóg porządkowy*) lub oryginału dokumentu poręczenia lub gwarancji, o którym mowa w Rozdz. IX pkt 5 ppkt a) specyfikacji lub kserokopii wadium z potwierdzeniem złożenia dokumentu, o którym mowa w Rozdz. IX pkt 5 ppkt b) specyfikacji (*wymóg porządkowy*).

14. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty, które nie były wymagane przez zamawiającego, a są istotne dla przebiegu postępowania:

- a) .....
- b) .....
- c) .....

15. Celem umożliwienia wymiany informacji udostępniam następujące dane:

- a) nr tel.: .....
- b) nr fax.: .....
- c) adres e-mail: .....

Miejscowość ..... Data: .....