PZAZ.XI.272.1.3.2016r Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Na zakup i dostawę sprzętu rehabilitacyjnego dla Powiatowego Zakładu Aktywności Zawodowej w Łęcznej.

**I. Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa……………………………………………………………………………

Siedziba…………………………………………………………………………..

nr telefonu/faksu…………………………………………………………………

nr NIP…………………………………………………………………………….

nr REGON………………………………………………………………………..

www………………………………………………………………………………

e-mail……………………………………………………………………………...

**II. Dane dotyczące zamawiającego:**

Powiat Łęczyński-Powiatowy Zakład Aktywności Zawodowej w Łęcznej

ul. Krasnystawska 52,

21-010 Łęczna

Tel./fax. 081-7522920.

e-mail: pzazleczna@wp.pl

**III. Zobowiązania wykonawcy:**

1. Zobowiązuję się dostarczyć przedmiot zamówienia zgodny z poniższą tabelą.

Szczegóły określające jakość sprzętu rehabilitacyjnego umieszczone są   
w tabeli Nr 1.

**Ogółem cena ofertowa za dostawę niżej wymienionych produktów wynosi:**

1) cena netto……………………………………….……………………………..zł

2) podatek VAT…………………………..………….…………..………………zł

3) cena brutto……………………………….…………………………..………..zł

4) słownie cena brutto……………………………………………………………zł

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru** artykułu (**podane  w treści nazwy pochodzenia art. nie są bezwzględnie obowiązujące, dopuszcza się art. równoważne jakością lub lepsze** ) | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość n netto (zł)** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość podatku VAT (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **-1-** | **-2-** | **-3-** | **-4-** | **-5-** | **-6-** | **-7-** | **-8-** |
| 1 | **Orbitrek typu Kettler Unix P**  Dane techniczne:   1. **KOMPUTER TRENINGOWY:**  * Dowolnie skalowane programy wydajnościowe – 6, * Górna granica tętna – wyświetlanie procentowe oraz optyczny i akustyczny sygnał ostrzegawczy, * Kompatybilny z systemem POLAR, odbiornik tętna, 5kHz, zintegrowany * Liczba programów treningowych – 8, * Odporna na pot klawiatura foliowa, * Pomiar czasu, odcinek treningowy, odcinek całkowity, prędkość, kadencja, * Pomiar tętna – czujniki tętna w uchwytach, w zestawie klips na ucho, opcjonalnie pas na klatkę piersiową, * Pomiar tętna w fazie spoczynku z oceną sprawności, * Programy treningowe sterowane tętnem, * Ręczne sterowanie obciążeniem, * Sterowanie parametrami, * Trening w strefie docelowej (FAT/FIT/MANUEL), * Wartości średnie na koniec treningu, * Wyświetlacz LCD, podświetlenie, * Wyświetlacz ciągły – 8 funkcji, * Wyświetlacz graficzny – profil obciążenia, * Zużycie energii – tak(zależnie od stopnia hamowania),   **DANE TECHNICZNE:**   * Klasa DIN EN 957-1/9, klasa HB, * Maksymalne obciązenie wagowe 150kg, * Przełozenie 1:11, * Regulacja mocy – zależnie od liczby obrotów, * Rozstaw podstaw na stopy / długość kroku/ wysokość elipsy w mm: 276/390/200, * System hamowania – magnes (sterowany silnikiem), * System koła zamachowego ok. 20 kg, * System napędowy – tarcza napędowa/pas z żebrowaniem wzdłużnym, * Wymiary po rozłożeniu(dł./szer./w. w cm) – 144/56/152, * Zakres mocy – 1-15(sterowanie komputerowe), * Zasilanie elektryczne – zasilanie sieciowe (230V),   **WYPOSAŻENIE:**   * Dodatkowy pałąk/uchwyt, * Kolor jasnoszary/czarny, * Kółka transportowe, * Powierzchnia do stąpania – technika mimośrodowa, * Wyrównanie wysokości, * Łożyskonowane przeguby – kulkowe łożysko wahliwe w przegubach tarczowych, podwójne łożysko kulkowe, * Mocna, masywna konstrukcja urządzenia, * Certfikat, atest lub deklaracja zgodności z normą dotyczącą bezpieczeństwa użytkowania, * Gwarancja DOOR -TO- DOOR na terenie całego kraju 24 miesiące od daty zakupu | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | **Materace do ćwiczeń**   * Materace rehabilitacyjne 3 – częściowe, * Wymiary: 195x85x5cm., * Kolor – zielony * Gwarancja producenta | 5 sztuk |  |  |  |  |  |
| 3 | **Piłki do ćwiczeń**   * O średnicy 65 cm – * Gwarancja producenta | 3 sztuki |  |  |  |  |  |
| 4 | **Piłki do ćwiczeń**   * O średnicy 75 cm , * Gwarancja producenta | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 5 | **Pompka uniwersalna do piłek fitness** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 6 | **Dyski sensomotoryczne**   * O średnica min. 30cm, max. 40 cm. | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 7 | **Linka do ćwiczeń rehabilitacyjnych KC/04 572 cm**   * W skład zestawu wchodzą: 3 bloczki, 2 drewniane rączki, linka o długości 572 cm | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 8 | **Podwieszka rehabilitacyjna dwustawowa Model KC/12**   * Wykonana z taśmy (szerokość 4 cm), * Umożliwia rehabilitację kończyn dolnych i górnych, * Regulacja wielkości podwieszki, * Solidne wykonanie (posiada podkładki przeciwuciskowe) | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 9 | **Dyski sensomotoryczne,**  O średnicy minimum 30 cm, maksimum 40 cm | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 10 | **Hantelki**   * O wadze 3 kg. | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 11 | **Hantelki**   * O wadze 5 kg. | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 12 | **Ściskacze do rąk** | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 13 | **Stepper typu Montana Ketler**  **SPECYFIKACJA TECHNICZNA :**   * Opór: tłoki hydrauliczne, * Regulacja obciążenia: w skali 1-12 * Sterowanie obciążeniem: ręcznie * Komputer treningowy: pomiar czasu, pomiar liczby powtórzeń, powtórzenia na minutę, wydatek energetyczny (kcal),pomiar tętna (opcjonalnie klips na ucho / pas na klatkę piersiową), * Wyświetlacz: LCD * Kolor: srebrny/ antracyt/czerwony, * Kółka transportowe, * Ergonomiczna wygięta kierownica   **WYMIARY I WAGA:**   * Wymiar po rozłożeniu( dł./ szer./wys.): 95/80/155 cm, * Waga: 32 kg. * Max waga użytkownika: 110 kg * Mocna, masywna konstrukcja urządzenia, * Certyfikat, atest lub deklaracja zgodności z normą dotyczącą bezpieczeństwa użytkowania, * Gwarancja DOOR -TO- DOOR na terenie całego kraju - 24 miesiące od daty zakupu | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| Razem: | | |  |  |  |  |  |

**IV. Oświadczam, że akceptuję:**

1) Proponowany przez zamawiającego wzór umowy (proszę wpisać dane firmy do zaakceptowanego wzoru umowy).

**V. Oświadczam, że zgodnie z wymogami art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych:**

1. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi;

2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;

3. Znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**VI. Oświadczam, że nie otwarto wobec mojej firmy likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.**

**Dodatkowe zobowiązania:** wsprawie podpisania umowy należy skontaktować się z: …………………………………………………………………………………

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. …………...………….……...……… 2. ……...…………..…..………………

3. ……………………………………… 4. ………………………….…….…….

**VII. Zastrzeżenie wykonawcy:**

Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

1 ...........................................................................

2…………………………………………………

3………………………………………………….

Inne informacje wykonawcy:

1 ............................................................………………………………….

………………………………..

(podpis i pieczęć wykonawcy)