|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Miejscowość, data |  |  |
|  | **ZAPYTANIE OFERTOWE** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Oferta na zakup i dostawę sprzętu lub pomocy dydaktycznych lub narzędzi do terapii w ramach rządowego programu " Aktywna Tablica"** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **I. ZAMAWIAJĄCY:** |  |
|  |  |  |
|  | **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** |  |
|  | Zamawiający zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej Oferta na zakup i dostawę sprzętu lub pomocy dydaktycznych lub narzędzi do terapii w ramach rządowego programu " Aktywna Tablica" Zgodnie z następującą specyfikacją: |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **1. Rodzaj i ilość pomocy dydaktycznych** |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj pomocy dydaktycznej / Minimalne parametry | Ilość | Zdjęcie |
| 1 | Stanowisko Biofeedback + trening słuchSpecyfikacja techniczna systemu Biofeedback: • oprogramowanie zarządzające do EEG z funkcją Streaming Video umożliwiającą wykorzystanie filmów z portali typu Youtube • możliwość podłączenia i obsługi zabawek biofeedback typu pluszak sterowanych falami mózgowymi • możliwość rejestracji sygnału z dwóch czujników jednocześnie np.: pulsu, oddechu, temperatury, SEMG (powierzchniowego EMG) przewodności skóry • możliwość podłączenia aparatu HEG Biofeedback (hemoencefalografia) w technologii nIR i pIR • możliwość rozszerzenia systemu o dostępne na rynku bazy normatywne uwzględniające wiek pacjenta, lokalizację elektrod i warunki badania • posiada minimum 90 animacji/gier z możliwością rozszerzenia o kolejne • ma możliwość stymulacji dźwiękowej przy pomocy dudnień binauralnych • ma możliwość samodzielnego dołączania do systemu animacji z Internetu, muzyki mp3, testów filmów DVD, CD • ma możliwość implementowania do systemu skryptów terapeutycznych przygotowanych przez innych terapeutów • możliwość rozbudowy programu o gry 3D z okularami Funkcjonalności aparatury Biofeedback: • Wszystkie aparaty Biofeedback mają certyfikat medyczny CE, a także certyfikat jakości ISO 9001 nr 13485-2003. Zostały wprowadzone do obrotu na terenie całej Unii Europejskiej • Sprzęt objęty jest 2-letnią gwarancją producenta • W zestawie z koderem znajduje się program zarządzający BioGraph Infiniti, który można rozbudować o wybrane aplikacje tematyczne oraz czujniki • Elastyczność – możliwość podłączenia czujników: EEG, EKG, RMS sEMG, przewodnictwa skóry, tętna, pulsu, BVP, oddychania, HEG nIR i pIR, goniometru, czujnika siły, torsjometru • Znakomite parametry techniczne – częstotliwość próbkowania: 2048 próbek/s (do analizy surowego zapisu EEG, EKG, sEMG, pulsu, czasu reakcji) oraz 256 próbek/s (do analizy sygnałów, takich jak: oddychanie, temperatura, przewodność skóry, siła itp.) • Badanie w ruchu: możliwość przesyłania danych do komputera za pomocą kabla, który jest w zestawie lub bezprzewodowo za pomocą systemu TeleInfiniti • Mobilność sprzętu – aparat jest w przenośnej walizce, co umożliwia prowadzenie treningów w domu klienta Wyposażenie standardowego zestawu EEG Biofeedback: • Dwukanałowy koder EEG • Oprogramowanie zarządzające z funkcją strumieniowego odtwarzania wideo z serwisów YouTube i Vimeo • Minimum 100.000 animacji i filmów dostępnych z poziomu programu zarządzającego o różnej tematyce • Dźwięki binauralne (binaural beats) z regulowaną częstotliwością stymulacji dźwiękowej 1 do 40 Hz • Możliwość podłączenia i obsługi zabawek biofeedback • Zestaw elektrod EEG miseczkowych i usznych • Niezbędne okablowanie • Pasta klejąca x 1 szt • Pasta oczyszczająca x 1 szt • Walizka do przewozu sprzętu • Gwarancja 24 miesiące • Posiada certyfikat aparatury medycznej CE kl I oraz spełniać standardy IEEE Opcja dodatkowa kompletnego wyposażenia gabinetu biofeedback: • Zestaw komputerowy (PC lub laptop), fotel do Biofeedbacku, biurko z filtrem sieciowym  | 1 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | **III. URZĄDZENIA:** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Zamawiający wymaga, aby oferowany sprzęt spełniał następujące warunki:1. posiada deklarację CE;
2. posiada certyfikat ISO 9001 dla producenta, z tym że, warunek ten nie dotyczy sprzętu, pomocy dydaktycznych lub narzędzi do terapii stanowiących wyroby medyczne;
3. jest fabrycznie nowy i wolny od obciążeń prawami osób trzecich;
4. posiada dołączone niezbędne instrukcje i materiały dotyczące użytkowania, sporządzone w języku polskim;
5. posiada okres gwarancji udzielonej przez producenta lub dostawcę nie krótszy niż 2 lata.

Zaoferowana cena musi zawierać: 1. oferowane urządzenia;
2. dostawę sprzętu do placówki i pod adres Zamawiającego;
3. instalację, uruchomienie oraz zintegrowanie zakupionych urządzeń i oprogramowania wchodzących w skład zamówienia z infrastrukturą szkolną;
4. techniczne szkolenie nauczycieli w zakresie funkcji i obsługi zakupionych urządzeń i oprogramowania.
 |

 |  |
|  | **IV. WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM** |  |
|  | Ofertę może złożyć Wykonawca, który:  1. Wykona przedmiot zamówienia w terminie.  2. Rozliczy się z Zamawiającym na podstawie faktury VAT.  3. Wymagania wobec Wykonawcy:  1) Sytuacja ekonomiczna i finansowa zapewniająca wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym  2) Wiedza i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym  Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, co najmniej dwie dostawy odpowiadającą swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia w ramach programu Aktywna Tablica na kwotę nie mniejszą niż wartość niniejszego zapytania ofertowego |  |
|  | **V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY** |  |
|  | Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. Oferent powinien przedstawić ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania w formie oryginału (załącznik nr 1 Formularz ofertowy) lub skanu. Do oferty należy załączyć wykaz dostaw (załącznik nr 2 Wykaz dostaw).  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT** |  |
|  | Oferta powinna być dostarczona osobiście lub przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera-pod adres: ... lub wysłana mailowo na adres: ... - do dnia: do godz.: (decyduje data wpływu).  Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Wykonawca pokrywa wszystkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.  |  |
|  | **VII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA** |  |
|  | 30 dni od dnia złożenia zamówienia |  |
|  | **VIII. OCENA OFERTY** |  |
|  | Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów: 1. Cena oferty brutto 70 pkt

W kryterium „Cena oferty brutto” ocena zostanie dokonana według następującego wzoru:$$Cena oferty brutto=\frac{CB}{CBB}×70$$Gdzie:CB - najniższa zaoferowana cena brutto wśród złożonych ofertCBB – cena brutto oferty badanej1. Termin płatności:
2. 15 dni – 0 pkt
3. 30 dni – 10 pkt
4. 45 dni – 20 pkt
5. 60 dni – 30 pkt
 |  |
|  | **IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY** |  |
|  | O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi mailowo.  |  |
|  | **X. DODATKOWE INFORMACJE** |  |
|  | Osoba do kontaktu: adres e-mail telefon:  |  |
|  | **Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego* *Formularz ofertowy*  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **OFERTA** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Nazwa Oferenta: Adres Oferenta: Adres do korespondencji: Numer telefonu: Adres e-mail:  | ........................................................................................................ ........................................................................................................ ........................................................................................................ ........................................................................................................ ........................................................................................................ |  |
|  |  |  |  |  |
|  | odpowiadając na zapytanie  |  |
|  | 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ POMOCY DYDAKTYCZNEJ** | **ILOŚĆ** | **VAT %** | **CENA JEDN. NETTO** | **CENA JEDN. BRUTTO** | **CAŁKOWITA WARTOŚĆ NETTO** | **CAŁKOWITA WARTOŚĆ BRUTTO** |
| **1** |  |   |   |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |   |   |   |
| **5** |   |   |   |   |   |   |   |
|   | RAZEM |  |  |  |  |   |   |

 |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 2. Gwarancja: |  |
|  | Urządzenie: - okres gwarancji miesięcy Urządzenie: - okres gwarancji miesięcy Urządzenie: - okres gwarancji miesięcy3. Termin płatności zgodny z rozdziałem VIII ppkt 2 niniejszego zapytania ofertowego.  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 4. Deklaruję ponadto termin wykonania zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.  5. Oświadczam, że uczestnicząc w procedurze wyboru wykonawcy na realizację niniejszego zapytania: - cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, - spełniam warunki udziału w postępowaniu i wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym, - uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty, - uznaję się za związanego treścią złożonej oferty przez okres 30 dni od daty złożenia oferty, - znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, zgodnej z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym - posiadam wiedzę i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym - zrealizuję przedmiot umowy w terminie 30 dni od dnia złożenia zamówienia. |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | *(Data i miejsce)* |  | *(Pieczęć i podpis/y oferenta)* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Jednocześnie stwierdzam/y, iż świadomy/i jestem/śmy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń. |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | *(Data i miejsce)* |  | *(Pieczęć i podpis/y oferenta)* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego* *Wykaz dostaw*  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Oświadczenie - Wykaz głównych dostaw** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „…………………………." składamy wykaz głównych dostaw wykonanych (wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, na potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w rozdziale IV pkt 3 ppkt 2 niniejszego zapytania ofertowego:  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot wykonanych/wykonywanych dostaw** | **Wartość brutto dostawy w zł** | **Podmiot na rzecz którego wykonano dostawę (nazwa i adres)** | **Daty wykonania** | **Dowody** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |   |   |   |   |   |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | *Uwaga do kol.6:* *Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe dostawy/usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.* *Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że dostawy/usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.* *Jeżeli Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego wskazane w wykazie dostawy/usługi zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | *Miejscowość, data* |  | *.......................................................................................* |  |
|  |  |  | *(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)* *do reprezentowania Wykonawcy)*  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |