**Nr sprawy: GCR/25/W/2022 Załącznik nr 1**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych, jakościowych i funkcjonalnych oraz warunków koniecznych do spełnienia**

*Załącznik nr 1* do ogłoszenia o zamówieniu/zaproszenia do złożenia oferty *- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagane minimalne parametry techniczne, jakościowe i funkcjonalne oraz warunki konieczne do spełnienia*, po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowi szczegółowy opis oferowanych przez Wykonawcę parametrów urządzenia. Należy wypełnić na wszystkie Części, na które Wykonawca składa ofertę.

Wypełniony *Załącznik nr 1* do ogłoszenia o zamówieniu/zaproszenia do złożenia ofertystanowi integralną część Formularza ofertowego.

W przypadku nie dołączenia do Formularza oferty - *Załącznika nr 1* do ogłoszenia o zamówieniu/zaproszenia do złożenia oferty , Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy.

**Nr sprawy: GCR/32/W/2022 Załącznik nr 1**

**Część nr 1. Urządzenie medyczne do terapii wirtualną rzeczywistością – 1 szt.**

**Producent ……………………………………………………………………………….**

**Nazwa, model, typ ………………………………………………………………………**

**Rok produkcji ……………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane (podać zakres lub opisać\*)** |
|  | Składa się z następujących elementów: |  |  |
| 1. | Mobilnego portalu VR | Tak |  |
| 2. | Ekranu dotykowego | Tak |  |
| 3. | Jednostki obliczeniowej generującej środowisko VR | Tak |  |
| 4. | Gogli VR | Tak |  |
| 5. | 2 kontrolerów | Tak |  |
| 6. | Aplikacji terapeutycznej umożliwiającej przeprowadzenie terapii | Tak |  |
| 7. | Fotela do terapii VR | Tak |  |
| 8. | Gwarancja min. 24 miesięcy | Tak podać |  |

**Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.**

Oświadczam, iż oferowany i wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do bezpośredniego użytkowania bez konieczności dokonywania żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Oświadczam, że przedmiot dostawy będzie zgodny z powyższymi wymaganiami i opisanymi parametrami technicznymi.

………………………………………………………….

*(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji)*

**Nr sprawy: GCR/32/W/2022 Załącznik nr 1**

**Część nr 2. Zintegrowany system eyetrackingu do diagnozy, terapii świadomości i terapii neurorehabilitacji i komunikacji alternatywnej – 3 szt.**

**Producent ……………………………………………………………………………….**

**Nazwa, model, typ ………………………………………………………………………**

**Rok produkcji ……………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane (podać zakres lub opisać\*)** |
| 1. | wspiera ocenę stanu osób z dysfunkcji neurologicznymi | Tak |  |
| 2. | pozwala na prowadzenie neurorehabilitacji oraz umożliwia komunikację alternatywną | Tak |  |
| 3. | bazuje na technologii śledzenia wzroku użytkownika | Tak |  |
| 4. | wykorzystujące eye tracking i obsługę za pomocą dotyku | Tak |  |
| 5. | oprogramowanie działające w trybie „kiosku” (bez potrzeby przechodzenia do systemu operacyjnego i konieczności instalowania lub konfigurowania dodatkowych programów komputerowych) | Tak |  |
| 6. | ekran dotykowy | Tak |  |
| 7. | rozdzielczość Full HD nie mniejsza niż 1920x1020 pikseli | Tak podać |  |
| 8. | przekątna ekranu nie mniejsza niż 21,5” | Tak podać |  |
| 9. | wymiary nie mniejsze niż: 50cm x 33 cm x 5,5 cm | Tak podać |  |
| 10. | waga nie większa niż 6 kg | Tak podać |  |
| 11. | zawiera specjalistyczny statyw na kółkach | Tak |  |
| 12. | zawiera oprogramowanie eyefeel | Tak |  |
| 13. | gwarancja min. 24 miesiące | Tak podać |  |

**Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.**

Oświadczam, iż oferowany i wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do bezpośredniego użytkowania bez konieczności dokonywania żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Oświadczam, że przedmiot dostawy będzie zgodny z powyższymi wymaganiami i opisanymi parametrami technicznymi.

………………………………………………………….

*(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji)*

..................................., dnia.................. **Załącznik nr 2**

……………………………………….

.............................................................

*nazwa Wykonawcy i adres*

*Nr tel. ……………………………………….….*

*E-mail……………………………………………*

*NIP: ……………………………………………….*

*REGON...............................................................*

*KRS………………………………………………….*

**SP ZOZ „REPTY”**

**Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. gen. J. Ziętka**

**ul. Śniadeckiego 1**

**42 – 604 Tarnowskie Góry**

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie/zaproszenie do złożenia oferty na zadanie pn.:

**„Dostawa medycznych systemów terapeutycznych”**

**Nr sprawy GCR/25/W/2022**

*(na podstawie art. 2. ust.1. pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)*

* + - 1. Oferujemy dostawę medycznych systemów terapeutycznych, o parametrach wymaganych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

**Część nr 1. Urządzenie medyczne do terapii wirtualną rzeczywistością – 1 szt.**

Cena netto : ……………………………………………………….……….PLN

Podatek VAT : ………%…….……………………………………..………PLN

Cena brutto : ……………………………………………………………….PLN

**Część nr 2. Zintegrowany system eyetrackingu do diagnozy, terapii świadomości i terapii neurorehabilitacji i komunikacji alternatywnej – 1 szt.**

Cena netto : ……………………………………………………….……….PLN

Podatek VAT : ………%…….……………………………………..………PLN

Cena brutto : ……………………………………………………………….PLN

1. Oświadczamy, że szczegółowy opis oferowanych parametrów przedmiotu zamówienia zawiera wypełniony *załącznik nr 1*.
2. Zobowiązujemy się do zapewnienia udzielenia Zamawiającemu, na warunkach określonych w ogłoszeniu/zaproszeniu, w zakresie:

Części nr 1 : …………….. - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady

Części nr 2 : …………….. - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w ……………….……. dni od zawarcia umowy, jednak nie dłużej niż 3 tygodnie od dnia zawarcia umowy.
2. Oświadczam, że **zachodzą / nie zachodzą (\*)** w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia   
   z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 835). *(\*) niepotrzebne skreślić*
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji niniejszego postępowania oraz warunkami umownymi zawartymi w projekcie umowy, a także dokonanymi w toku postępowania zmianami ich treści *(jeśli dotyczy)*. Akceptujemy bez zastrzeżeń wszystkie warunki stawiane przez Zamawiającego oraz zobowiązujemy się do zawarcia umowy w brzmieniu określonym w *załączniku nr* *3* do ogłoszenia o zamówieniu/zaproszeniu do złożenia oferty w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, iż oferowane produkty są dobrej jakości i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia zgodnie ze złożonym zamówieniem w zakresie wynikającym z aktualnych potrzeb Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
6. Oświadczamy, iż wszystkie informacje i dokumenty zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach   
   do oferty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.
7. Oświadczamy, iż **zamierzam / nie zamierzam** (\*) skorzystać z możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej wystawianej w ramach realizacji zamówienia publicznego   
   w rozumieniu postanowień ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu   
   w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (tekst jedn. Dz. U. z 2020r. poz. 1666 ze zm.). *(\*) niepotrzebne skreślić*
8. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż Zamawiający przy zapłacie wynagrodzenia będzie stosował mechanizm podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004r.   
   o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022r. poz.931 ze zm.).
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się   
   o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*)

\*) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (można dokonać usunięcia treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie ).

1. Zamówienia należy kierować: …………………………………………………………………….…..…… tel. ………………….e-mail:…………………………….
2. Osoba/y upoważnione do kontaktów z Zamawiającym: ………………………………………………….

…………….................................................tel…………..…e-mail: …………………………………………

15. Osoba/y upoważnione do zawarcia w imieniu Wykonawcy umowy:

- …………………………………………………….…, podstawa umocowania …………………………....

- …………………………………………….………….., podstawa umocowania ……………………………

16. Nr konta Wykonawcy, na które należy dokonać zapłaty ………………………………………………...…

1. Administratorem danych osobowych podanych ze strony Wykonawcy jest:…………………….…………

Osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych: ……………………………….………

1. Załącznikami do oferty są dokumenty i załączniki wymienione w ust. 6 ogłoszenia/zaproszenia.
2. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert, są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

…………………………………………

*(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji)*