Załącznik nr 1 do IDW

###### FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy/ Pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej:

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

Adres\*: ........................................................................................................................................................

Tel.\*: ............................................................................................................................................................

Fax\* na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję: .......................................................................

REGON\*: ....................................................................................................................................................

NIP\*: ...........................................................................................................................................................

*\*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane wszystkich Wykonawców, ze wskazaniem Pełnomocnika*

Akademia Wychowania Fizycznego

**im. Eugeniusza Piaseckiego**

**ul. Królowej Jadwigi 27/39**

**61-871 Poznań**

W odpowiedzi na ogłoszenie Akademii Wychowania Fizycznego o procedurze przetargowej prowadzonej   
w trybie przetargu nieograniczonego na **„System pomiarowy do badań całodobowej aktywności fizycznej człowieka ActiGraph GT3X”** - nr referencyjny zamówienia: **RZP-2003-16/10/ZP** przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę :

netto: ...................................................................................................... zł

brutto: ..................................................................................................... zł

w tym VAT: .................... %

2. Oświadczamy, że zmówienie powierzymy podwykonawcom w następujących częściach[[1]](#footnote-1):

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

Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania ewentualnych podwykonawców jak za własne.

..................................... dnia ......................... ........................................................................

podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)

do reprezentowania Wykonawcy

*Informacja dla Wykonawcy;*

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania wykonawcy.*

Załącznik nr 2 do IDW

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**DLA ZAMÓWIENIA:**

„System pomiarowy do badań całodobowej aktywności fizycznej człowieka ActiGraph GT3X.” - nr referencyjny zamówienia: RZP-2003-16/10/ZP

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ców)/ Pełnomocnik wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w ich imieniu bądź każdy z wykonawców oddzielnie | ..................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  |
| Adres(y) Wykonawcy(ców)/ Pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w ich imieniu bądź każdy z Wykonawców oddzielnie | .................................................................................................................................... |

Oświadczamy, że:

1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

1. posiadamy wiedzę i doświadczenie
2. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

4) spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej

..................................... dnia ......................... ........................................................................

podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 3 do IDW

OŚWIADCZENIE

o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

**DLA ZAMÓWIENIA:**

„System pomiarowy do badań całodobowej aktywności fizycznej człowieka ActiGraph GT3X.” - nr referencyjny zamówienia: RZP-2003-16/10/ZP

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ców)/ Pełnomocnik wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w ich imieniu bądź każdy z wykonawców oddzielnie | ..................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  |
| Adres(y) Wykonawcy(ców)/ Pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w ich imieniu bądź każdy z Wykonawców oddzielnie | .................................................................................................................................... |

Składając ofertę w w/w postępowaniu oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 24 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (j.t.Dz. U. z 2007r., Nr 223, poz. 1655 wraz z późniejszymi zmianami).

......................................., dnia ................................... ........................................................................

podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4 do IDW

# ZASTRZEŻENIE NIEUDOSTĘPNIANIA INFORMACJI

**STANOWIĄCYCH TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA**

**DLA ZAMÓWIENIA:**

„System pomiarowy do badań całodobowej aktywności fizycznej człowieka ActiGraph GT3X.” - nr referencyjny zamówienia: RZP-2003-16/10/ZP

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ców)/ Pełnomocnik wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w ich imieniu bądź każdy z wykonawców oddzielnie | .......................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  |
| Adres(y) Wykonawcy(ców)/ Pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w ich imieniu bądź każdy z Wykonawców oddzielnie | ............................................................................................................................. |

Niniejszym zastrzegam, aby następujące informacje nie były udostępniane pozostałym uczestnikom postępowania:

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

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

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

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

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

..................................... dnia ......................... ........................................................................

podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 5 do IDW

**Załącznik nr 1 do umowy**

*(*pieczęć firmy)

SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Wykonawca:

Nazwa: .................................................................................................

Siedziba: ...............................................................................................

**SYSTEM POMIAROWY DO BADAŃ CAŁODOBOWEJ AKTYWNOŚCI FIZYCZNEJ CZŁOWIEKA**

System składa się z aparatów pomiarowych (sztuk 64) z oprogramowaniem Actilife (sztuk 2) oraz rozgałęźnika Chargin (sztuk 2).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | | Parametry wymagane minimum systemu pomiarowego do badań całodobowej aktywności fizycznej fabrycznie nowego | Parametry oferowane |
| **1.** |  | Aparat ActiGraph GT3X wraz paskiem elastycznym do GT3X (sztuk 64)**:** |  |
|  |  | * pozwalający na kompleksowy pomiar aktywności fizycznej osoby oraz rejestrację ilości zużytych kalorii w zadanym okresie czasu. |  |
|  |  | * współpraca z oprogramowaniem służącym do przenoszenia zarejestrowanych danych związanych z aktywnością fizyczną do komputera PC oraz umożliwiającym analizę zgromadzonych danych w wybranych interwałach czasowych. |  |
|  |  | **Uzasadnienie:**  Konieczny jest zakup wymienionych powyżej aparatów tylko i wyłącznie podanej marki i typu. Zakup ActiGraphów został zadeklarowany w grancie Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego (nr projektu: N N404 140437), a uzyskane w ramach tego grantu środki muszą być wydatkowane zgodnie ze złożonym do Ministerstwa projektem. Badania prowadzone będą na dużej grupie osób. Posiadamy już dziewięć takich aparatów, a zakupione ze środków przyznanych na grant kolejne 64 sztuk stanowi ich uzupełnienie. Terminowe wykonanie kolejnych etapów grantu, które jest podstawą rozliczenia z Ministerstwem oraz warunkiem otrzymania dalszych funduszy, wymaga użycia wszystkich aparatów łącznie. Pomiarów koniecznie trzeba dokonać przy użyciu identycznych aparatów, które nie mogą się różnić żadnym parametrem technicznym, ani producentem, gdyż do tych ActiGraphów stosuje się specjalny program komputerowy, który umożliwia ich programowanie. Ponadto, aby uzyskane wyniki badań były wiarygodne i aby można je było opublikować w liczącym się czasopiśmie indeksowanym konieczne jest prowadzenie wszystkich oznaczeń na tym samym sprzęcie. Należy zaznaczyć, że właśnie publikacje w czasopismach naukowych odpowiedniej rangi są jednym z głównych warunków zaakceptowania przez Ministerstwo przyszłych sprawozdań z przeprowadzonych badań i możliwości uzyskania kolejnych grantów. Natomiast odrzucenie przez Ministerstwo sprawozdania z badań wykonanych w ramach grantu, wiąże się nie tylko z cofnięciem przyznanych funduszy i karą finansową, ale przekreśla możliwość otrzymania kolejnego grantu w przyszłości. |  |
|  | **1.1.** | **Wymagania** |  |
|  |  | * Zasilanie: Akumulatorek 3,7V, ładowany z portu USB, zapewniający energię przez ok. 20 dni bez ładowania |  |
|  |  | * Zakres temp. pracy: -20 do +60oC |  |
|  |  | * 3-osiowy pomiar przyspieszeń w zakresie 0,05 – 2,5G |  |
|  | **1.2.** | **Parametry techniczne** |  |
|  |  | * minimum 4 MB pamięci wewnętrznej * wymiary nieprzekraczające: 40 x 37 x 20 mm |  |
|  |  | * masa nie przekraczająca: 30g |  |
|  |  | * 12-bitowy przetwornik A/D przy 30Hz |  |
| **2.** |  | Oprogramowanie ActiLife5 do ActiGraphów GT3X (ActiLife5 Analysis Software Suite – 2 sztuki) |  |
|  | **2.1.** | **Szczegółowe informacje do czego służy oraz dane** |  |
|  |  | * Interfejs USB * format przechowywanych danych: ASCII, makro Excel |  |
|  |  | * Programowalny start/stop |  |
|  |  | * Analiza danych wg 3 osi * Dzienny wykres aktywności |  |
|  |  | * Wydatek godzinowy, całodzienny |  |
|  |  | * Określa poziom aktywności fizycznej  w poszczególnych minutach, wraz z kcal |  |
|  |  | * Wartość dzienna, szczytowa, średnia |  |
| **3.** |  | Rozgałęźnik – 2 sztuki |  |
|  | **3.1.** | **Szczegółowe informacje** |  |
|  |  | * USB Hub 7 portów |  |
|  |  | * 7 kabli USB – typ GT3X |  |

1. W przypadku niewypełnienia, bądź postawienia kreski, przekreślenia lub opuszczenia tej części itp. Zamawiający uzna wykonanie całości zamówienia bez podwykonawców. [↑](#footnote-ref-1)