**Załącznik nr 3 do SIWZ**

 *……………………………………….*

 /miejscowość i data/

**Znak sprawy: 26.9.2020**

*nazwa i adres (siedziba) Wykonawcy*

*…………………………………………………….*

*…………………………………………………….*

***dane do korespondencji:***

*e-mail: ………………………….…………….*

*fax.: …………………………..……………….*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn.:

**Dostawa wyposażenia w ramach projektu "Zawodowe perspektywy Zespołu Szkół Technicznych - kierunek przyszłość!" – branża mechaniczna i gastronomiczna**

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia****za cenę ofertową brutto w wysokości** *(uzupełnić odpowiednio do części, na którą składana jest oferta)***:**

***Sprzęt diagnostyczny pojazdów samochodowych: Części I - VI***

***Część I – Stanowisko komputerowe z oprogramowaniem diagnostycznym do sprawdzania urządzeń elektrycznych i elektronicznych -*  *................................. zł brutto***\*, oferowane parametry sprzętu:

|  |
| --- |
| **Stanowisko komputerowe z oprogramowaniem diagnostycznym do sprawdzania urządzeń elektrycznych i elektronicznych – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | - producent:…………………………………..…………………… \*\*- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\* |
|  |  |
| System operacyjny przeznaczony dla urządzeń mobilnych, zapewniający wielozadaniowość, wielowątkowość, pamięć wirtualną i łatwe zarządzanie pamięcią | TAK/NIE\*Nazwa systemu: …………………………… \*\* |
| Kolorowy ekran dotykowy LCD min. cali 10 cali | TAK/NIE\*Wielkość: ………………… cali\*\* |
| Komunikacja bezprzewodowa  | TAK/NIE\* |
| Zasilanie bateryjne | TAK/NIE\* |
| Komunikacja ze sterownikiem pojazdu | TAK/NIE\* |
| Możliwość uzyskania parametrów bieżących w formie graficznej | TAK/NIE\* |
| Bezpłatny dostęp do aktualizacji 24 miesiące | TAK/NIE\* |
| komplet złącz diagnostycznych w zestawie | TAK/NIE\* |
| Oprogramowanie do ponad 70 marek pojazdów z rynku azjatyckiego, europejskiego i amerykańskiego | TAK/NIE\* |

Oferowany przez nas **okres gwarancji** na przedmiot zamówienia wynosi\*:

1. 2 lata
2. 3 lata
3. 4 lata

Oświadczamy, że **zamówienie zrealizujemy w terminie\*:**

1. 30 dni
2. 21 dni
3. 14 dni

***Część II – Oscyloskop wielokanałowy -*  *................................. zł brutto***\*, oferowane parametry sprzętu:

|  |
| --- |
| **Oscyloskop wielokanałowy – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | - producent:…………………………………..…………………… \*\*- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\* |
|  |  |
| Pamięć – min. 200 MB, próbki dzielone miedzy aktywne kanały lub zewnętrzna | TAK/NIE\*Pamięć: …………………………… MB\*\* |
| Rozdzielczość pionowa – min. 8 bit | Rozdzielczość: ……………. bit\*\* |
| Pasmo min. 20 MHz | TAK/NIE\* |
| Kanały wejściowe – min. 4 | Ilość kanałów wejściowych: ……….. \*\* |
|  |  |
| Dokładność DC ±3%  | Dokładność urządzenia: ……. % \*\* |
| Zakres napięć wejściowych - pełna skala | TAK/NIE\* |

Oferowany przez nas **okres gwarancji** na przedmiot zamówienia wynosi\*:

1. 2 lata
2. 3 lata
3. 4 lata

Oświadczamy, że **zamówienie zrealizujemy w terminie\*:**

1. 30 dni
2. 21 dni
3. 14 dni

***Część III – Stół probierczy do badania alternatorów i rozruszników -*  *................................. zł brutto***\*, oferowane parametry sprzętu:

|  |
| --- |
| **Stół probierczy do badania alternatorów i rozruszników – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | - producent:…………………………………..…………………… \*\*- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\* |
|  |  |
| Testowanie alternatorów (12 oraz 24 V) | TAK/NIE\* |
| Testowanie alternatora pod obciążeniem przy pomocy reostatu | TAK/NIE\* |
| Testowanie rozruszników (12 oraz 24 V) | TAK/NIE\* |
| Możliwość regulacji prędkości obrotowej | TAK/NIE\* |
| Wbudowany amperomierz oraz woltomierz  | TAK/NIE\* |
|  |  |
| Zasilanie: 220V | TAK/NIE\* |
| Moc silnika: min. 2,5 kW | Moc: ……. kW\*\* |
| Możliwość badania alternatorów o mocy 1200 W | TAK/NIE\* |
| W komplecie:- przewód pomiarowy z krokodylkami- przewód pomiarowy do badania rozrusznika- mostek do zmiany napięcia- zestaw mocowania alternatora | TAK/NIE\* |

Oferowany przez nas **okres gwarancji** na przedmiot zamówienia wynosi\*:

1. 2 lata
2. 3 lata
3. 4 lata

Oświadczamy, że **zamówienie zrealizujemy w terminie\*:**

1. 30 dni
2. 21 dni
3. 14 dni

***Część IV – Urządzenie do pomiaru geometrii kół -*  *................................. zł brutto***\*, oferowane parametry sprzętu:

|  |
| --- |
| **Urządzenie do pomiaru geometrii kół – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | *- producent:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Pomiar w technologii 3D | TAK/NIE\* |
| Stelaż z min. 2 kamerami | TAK/NIE\* |
| Komputer PC ze standardowym oprogramowaniem, bazą pojazdów i systemem operacyjnym | TAK/NIE\*Nazwa programu operacyjnego: ………………………………………………………… \*\* |
| Panoramiczny monitor min. 19 cali | TAK/NIE\*Wielkość monitora: ….. cali \*\* |
| Drukarka mono A4, laserowa wydruk automatyczny duplex, z możliwością podłączenia sieciowego RJ45, zapasowy toner w komplecie | TAK/NIE\**- producent drukarki:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model drukarki: ……………………………………….………………… \*\** |
| Zestaw głośników o mocy min. 10W (2 szt.),  | TAK/NIE\* |
| Uchwyt kierownicy | TAK/NIE\* |
| Blokada pedału hamulca | TAK/NIE\* |
| 4 uchwyty na koła 11’’- 22’’ z tarczami | TAK/NIE\* |
| Średnica felgi: uchwyt AC100 – zakres od 11-22 cale | TAK/NIE\* |
| Szerokość mierzonych rozstawów kół - zakres minimalny: 1219-2438 mm  | TAK/NIE\*Podać zakres: …… - ………... mm\*\* |
| Długość mierzonych rozstawów kół - zakres minimalny: 2007-4572 mm | TAK/NIE\*Podać zakres: …… - ………... mm\*\* |

Oferowany przez nas **okres gwarancji** na przedmiot zamówienia wynosi\*:

1. 2 lata
2. 3 lata
3. 4 lata

Oświadczamy, że **zamówienie zrealizujemy w terminie\*:**

1. 30 dni
2. 21 dni
3. 14 dni

***Część V – Analizator spalin z sondą do poboru spalin -*  *................................. zł brutto***\*, oferowane parametry sprzętu:

|  |
| --- |
| **Analizator spalin z sondą do poboru spalin – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | *- producent:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Graficzny ekran | TAK/NIE\* |
| 5-cio klawiszowa klawiatura | TAK/NIE\* |
| Wbudowana drukarka | TAK/NIE\* |
| Zasilanie 220-230V | TAK/NIE\* |
| Temperatura pracy - minimalny zakres: 0-40°C | Zakres temperatury pracy: …. - ….°C |
| Wyjście sieciowe | TAK/NIE\* |
| Wejście klawiatury alfanumerycznej | TAK/NIE\* |
| Sondy obrotów „Benzyna” i Diesel” | TAK/NIE\* |
| Sonda temperatury oleju | TAK/NIE\* |
| Dymomierz (urzędowy pomiar nieprzeźroczystości, analiza nieprzeźroczystości z prezentacją krzywej nieprzeźroczystości, przed pomiarem automatyczne zerowanie i regulacja) | TAK/NIE\* |
| Obrotomierz | TAK/NIE\* |
| Pomiar 3 - 5 składników | TAK/NIE\* |
| Tryb pomiaru urzędowy i ciągły | TAK/NIE\* |
| Automatyczne odprowadzanie kondensatu | TAK/NIE\* |
| Możliwość sterowania z poziomu komputera PC. | TAK/NIE\* |

Oferowany przez nas **okres gwarancji** na przedmiot zamówienia wynosi\*:

1. 2 lata
2. 3 lata
3. 4 lata

Oświadczamy, że **zamówienie zrealizujemy w terminie\*:**

1. 30 dni
2. 21 dni
3. 14 dni

***Część VI – Próbnik ciśnienia sprężania dla zi i zs -*  *................................. zł brutto***\*, oferowane parametry sprzętu:

|  |
| --- |
| **Próbnik ciśnienia sprężania dla zi i zs – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | *- producent:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Pomiar ciśnienia sprężania w zakresie od 0 do 50 bar | Wskazać zakres pomiaru: … - ….. bar\*\* |
| Funkcja manometru | TAK/NIE\* |
| Możliwość pomiaru i zapamiętania wyników dla 12 cylindrów | TAK/NIE\* |
| Archiwum pomiarów (min. 20 ostatnich zapisanych w bazie) | TAK/NIE\* |
| Bezprzewodowe drukowanie aktualnych i archiwalnych danych pomiarowych | TAK/NIE\* |
| Wykres narastania ciśnienia | TAK/NIE\* |
| Porównanie ciśnień poszczególnych cylindrów na wykresach słupkowych | TAK/NIE\* |
| Czas pracy na naładowanym akumulatorze: min. 30 godzin | Czas pracy na naładowanym akumulatorze: …. godzin \*\* |

Oferowany przez nas **okres gwarancji** na przedmiot zamówienia wynosi\*:

1. 2 lata
2. 3 lata
3. 4 lata

Oświadczamy, że **zamówienie zrealizujemy w terminie\*:**

1. 30 dni
2. 21 dni
3. 14 dni

***Narzędzia obróbcze: Części VII – IX***

***Część VII – Centrum obróbcze tokarka z frezarką -*  *................................. zł brutto***\*, oferowane parametry sprzętu:

|  |
| --- |
| **Centrum obróbcze tokarka z frezarką – 1 szt.** |
| **Tokarka** |
| Oferowany produkt | *- producent tokarki:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Rozstaw kłów 450 mm  | TAK/NIE\* |
| Wysokość kłów 105 mm | TAK/NIE\* |
| Średnica obrotu nad łożem 210 mm | TAK/NIE\* |
| Otwór wrzeciona 20 mm | TAK/NIE\* |
| Uchwyt wrzeciona MK 3 | TAK/NIE\* |
| Prędkość obrotowa, bezstopniowo (zakres wymagany) 100 - 2000 obr./min | TAK/NIE\*Zakres obrotów: ……. - ………. obr./min. \*\* |
| Zakres posuwów wzdłużnych od 0,045 mm/obr. | TAK/NIE\*Zakres posuwów: od ……….. mm/obr. \*\* |
| Gwint metryczny (17) 0,25 -3 mm | TAK/NIE\* |
| Gwint calowy (10) 8 - 24 Gg/1“ | TAK/NIE\* |
| Posuw kła 50 mm | TAK/NIE\* |
| Uchwyt kła MK 2 | TAK/NIE\* |
| Moc silnika S1 100 % 1,0 kW / 230 V | TAK/NIE\*Moc: …… kW \*\* |
| Moc silnika S6 40 % 1,35 kW / 230 V | TAK/NIE\*Moc: …… kW \*\* |
| **Frezarka** |
| Oferowany produkt | *- producent frezarki:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Wydajność wiercenia w stali 10 mm | TAK/NIE\*Wydajność wiercenia: …… mm \*\* |
| Frez czołowy / trzpieniowy max 20 / 10 mm | TAK/NIE\* |
| Odstęp trzpień/kolumna min. 150 mm | Odstęp: ……. mm \*\* |
| Prędkość obrotowa, bezstopniowo 100 - 2000 obr./min | TAK/NIE\* |
| Uchwyt wrzeciona MK 2 | TAK/NIE\* |
| Odchylana głowica frezowa -30° do +45° | TAK/NIE\* |
| Regulacja wysokości głowicy frezowej min.170 mm | TAK/NIE \*Regulacja: …. mm \*\* |
| Moc silnika S1 100 % 0,15 kW / 230 V | Moc: ……. kW \*\* |
| Moc silnika S6 40 % 0,20 kW / 230 V | Moc: ……. kW \*\* |

Oferowany przez nas **okres gwarancji** na przedmiot zamówienia wynosi\*:

1. 2 lata
2. 3 lata
3. 4 lata

Oświadczamy, że **zamówienie zrealizujemy w terminie\*:**

1. 30 dni
2. 21 dni
3. 14 dni

***Część VIII – Przecinarka taśmowa -*  *................................. zł brutto***\*, oferowane parametry sprzętu:

|  |
| --- |
| **Przecinarka taśmowa – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | *- producent:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Moc wymagana: min. 1 kW | Moc: …. kW \*\* |
| Zasilanie: 400V, 3 fazy | TAK/NIE\* |
| Rozmiar taśmy tnącej: 27x0,9 mm | TAK/NIE\* |
| Regulacja opadania ramienia: siłownik hydrauliczny | TAK/NIE\* |
| Prędkość liniowa taśmy: 26/50/73/95 m/min | TAK/NIE \*Podać prędkość liniałową urządzenia: …/…/…/… m/min |
| Odległość podstawy imadła od podłożamin. 590 mm max. 700mm | Odległość min.: ..… mm\*\*Odległość max: …… mm\*\* |
| Materiał do cięcia podawany ręcznie lub dowolnym urządzeniem mechanicznym, posuw narzędzia samoczynnie | TAK/NIE \* |
| Zbiornik chłodziwa z elektropompą w komplecie, układ chłodzenia podający płyn chłodzący na taśmę oraz element cięty | TAK/NIE \* |
| Możliwość cięcia  do 230 mm oraz pod dowolnym kątem od 0 do 45 stopni  | TAK/NIE \* |
| Rączka do naciągu taśmy oraz  docisk imadła (ciętego detalu) | TAK/NIE \* |
| Wskaźnik naciągu taśmy oraz tabela doboru uzębienia taśmy oraz prędkości cięcia w zależności od gat. ciętej stali | TAK/NIE \* |
| Napęd taśmy tnącej wyłączany automatycznie | TAK/NIE \* |

Oferowany przez nas **okres gwarancji** na przedmiot zamówienia wynosi\*:

1. 2 lata
2. 3 lata
3. 4 lata

Oświadczamy, że **zamówienie zrealizujemy w terminie\*:**

1. 30 dni
2. 21 dni
3. 14 dni

***Część IX – Komplet szlifierek pneumatycznych -*  *................................. zł brutto***\*, w tym ceny jednostkowe oraz parametry poszczególnych urządzeń:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa brutto** |
| 1. | Szlifierka prosta | 1 |  |
| 2. | Szlifierka mimośrodowa 150 mm bezolejowa | 1 |  |
| 3. | Szlifierka taśmowa | 1 |  |
| 4. | Szlifierka liniałowa | 1 |  |
| 5. | Szlifierka kątowa | 1 |  |
| 6. | Szlifierka pneumatyczna | 1 |  |
| 7. | Mini szlifierka | 1 |  |

**Oferowane parametry poszczególnych urządzeń:**

|  |
| --- |
| **Szlifierka prosta – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | *- producent:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Typ zasilania: pneumatyczne | TAK/NIE \* |
| Min. prędkość obrotowa: 22000 rpm | TAK/NIE \*Min. prędkość: …………….. rpm \*\* |
| Regulacja obrotów | TAK/NIE \* |
| Średnica tulei zaciskowej: 6 mm | Średnica tulei: ……. mm\*\* |
| Walizka transportowa w komplecie | TAK/NIE \* |
| Złączka wtykowa EURO 1/4"  | TAK/NIE \* |
| Złączka wtykowa ARO/Orion 1/4" | TAK/NIE \* |
| Złączka wtykowa ISO 1/4” | TAK/NIE \* |
| Zacisk mocujący 6mm (standard przemysłowy) | TAK/NIE \* |
| Olejarka | TAK/NIE \* |

|  |
| --- |
| **Szlifierka mimośrodowa 150 mm bezolejowa – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | *- producent:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Moc: 170 Wlub prędkość obrotowa: min. 10 000 obr./min | Moc: ……. W\*\*lub prędkość obrotowa: min ………. obr./min.\*\* |
| Regulacja obrotów | TAK/NIE \* |
| Średnica oscylacji: 5 mm | TAK/NIE \* |
| Wymiary stopy: 150mm | TAK/NIE\*\* |
| Walizka transportowa w komplecie | TAK/NIE \* |

|  |
| --- |
| **Szlifierka taśmowa – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | *- producent:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Maks. prędkość taśmy: 20000 m/min | Prędkość taśmy maks.: …….……. m/min.\*\* |
| Długość taśmy: min. 330 mm | Długość: …………. mm\*\*  |
| Szerokość taśmy: min. 10 mm | Szerokość:  ……… mm\*\* |
| Walizka transportowa w komplecie | TAK/NIE \* |

|  |
| --- |
| **Szlifierka liniałowa – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | *- producent:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Wymiary stopy: 407 x 63,5 mm (+/- 10%) | Wymiary: ……. x ……… mm\*\* |
| Ilość cykli posuwu: min. 2 400 cykl/min | Posuw: ………….. cykl/min\*\* |
| Długość: min. 400 mm | Długość: ………… mm\*\* |
| Ciśnienie robocze: min. 4,5 bar | Ciśnienie: ………. bar\*\* |
| Przyłącze powietrza: 1/4" GW | TAK/NIE\* |
| Przewód zasilający: 10 mm | TAK/NIE\* |
| Średnie zużycie powietrza: około 255 l/min | Średnie zużycie: …….. l/min\*\* |
| Walizka transportowa w komplecie | TAK/NIE \* |

|  |
| --- |
| **Szlifierka kątowa – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | *- producent:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Min. 3 500 obr/min | Prędkość: ……………. obr./min\*\* |
| Zużycie powietrza około: 113 l/min | Zużycie: ….. l/min |
| Regulacja obrotów | TAK/NIE\* |
| Włącznik z blokadą chroniącą przed przypadkowym włączeniem | TAK/NIE\* |
| Wylot powietrza umieszczony z tyłu szlifierki lub obrotowy wylot powietrza | Wskazać rodzaj wylotu powietrza: ………………………………………………………….. \*\* |
| Zestaw tarcz w komplecie | TAK/NIE\* |
| Walizka transportowa w komplecie | TAK/NIE \* |

|  |
| --- |
| **Szlifierka pneumatyczna – 1 szt.** |
| Oferowany produkt | *- producent:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Skok: 2,5mm | TAK/NIE\* |
| Regulacja obrotów do min. 2000 obr./min | TAK/NIE\* |
| Wibracje poniżej 3,1 min/s | TAK/NIE\* |
| Głośność max. 76dBA | Głośność max.: …… dBA\*\* |
| Waga do 800g | Waga: ……… g\*\* |
| Moc: min. 800 W | Moc: ………. W\*\* |
| Zapotrzebowanie powietrza: około 480 l/ min | Zapotrzebowanie powietrza: ….. l/min\*\* |
| Ciśnienie min. 5 bar | Ciśnienie: …… bar\*\* |
| Walizka transportowa w komplecie | TAK/NIE \* |

|  |
| --- |
| **Mini szlifierka pneumatyczna– 1 szt.** |
| Oferowany produkt | *- producent:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Skok: 2,5mm | TAK/NIE\* |
| Talerz: maks. 75mm | Talerz: ….. mm\*\* |
| Regulacja obrotów do min. 2000 obr./min | TAK/NIE\* |
| Min. prędkość obrotowa: 13,000 rpm | Prędkość obrotowa: ………….. rpm\*\* |
| Zużycie powietrza: około 113 l/min | Zużycie powietrza: ………….. l/min\*\* |
| Wibracje poniżej 3,1 min/s | TAK/NIE\* |
| Głośność poniżej 85 dBA | Głośność: …… dBA\*\* |
| Waga do 560g | Waga: ……… g\*\* |
| Walizka transportowa w komplecie | TAK/NIE \* |

Oferowany przez nas **okres gwarancji** na przedmiot zamówienia (komplet) wynosi\*:

1. 2 lata
2. 3 lata
3. 4 lata

Oświadczamy, że **zamówienie zrealizujemy w terminie\*:**

1. 30 dni
2. 21 dni
3. 14 dni

**Analizator składu ciała: Część X**

***Część X – Analizator składu ciała -*  *.................................. zł brutto***\*, *oferowane parametry sprzętu:*

|  |
| --- |
| **Analizator składu ciała– 1 szt.** |
| Oferowany produkt | *- producent:**…………………………………..…………………… \*\***- oznaczenie/model urządzenia: ……………………………………….………………… \*\** |
|  |  |
| Stacjonarny, z kolumną | TAK/NIE\* |
| Wbudowana drukarka termiczna | TAK/NIE\* |
| Oprogramowanie służące do analizy otrzymanych wyników oraz magazynowania danych | TAK/NIE\* |
| Kabel zasilający | TAK/NIE\* |
| Kabel łączący podstawę z wyświetlaczem | TAK/NIE\* |
| Kabel USB do połączenia urządzenia z komputerem | TAK/NIE\* |
| Zestaw 5 rolek papieru termicznego w komplecie | TAK/NIE\* |
| Kompatybilny ciśnieniomierz oscylometryczny | TAK/NIE\* |
| Wbudowana waga | TAK/NIE\* |
| Wieloczęstotliwościowy pomiar składu ciała w pozycji stojącej | TAK/NIE\* |
| Segmentowa analiza składu ciała | TAK/NIE\* |
| Wydruk w języku polskim | TAK/NIE\* |
| Częstotliwość pomiaru: 5, 50, 250kHz | TAK/NIE\* |
| Metoda pomiaru: bioipmedancja elektryczna, 8 elektrod | TAK/NIE\* |
| Analiza składu całego ciała:* masa ciała rzeczywista [kg]
* masa ciała standardowa [kg]
* masa ciała wzorcowa [kg] (pojawia się po wyborze celu dla PBF)
* BMI (Body Mass Index) - wskaźnik masy ciała [kg/m2]
* PBF (Percent of Body Fat) - procent tkanki tłuszczowej [%]
* MBF (Mass of Body Fat) - masa tkanki tłuszczowej [kg]
* FFM (Fat Free Mass) - beztłuszczowa masa ciała [kg]
* SLM (Sofl Lean Mass) - masa tk. miękkiej beztłuszczowej [kg]
* SMM (Skeletal Muscle Mass) - masa mięśni szkieletowych [kg]
* BCM (Body Cell Mass) - masa komórkowa [kg]
* proteiny [kg]
* minerały [kg]
* TBW (Total Body Water) - zawartość wody całkowitej [l]
* ICW (Intercellular Water) - zawartość wody wewnątrzkomórkowej [l]
* ECW (Extracellular Water) - zawartość wody pozakomórkowej [l]
* ECW/ TBW
* BMR (Basal Metabolic Rate) - podstawowa przemiana materii [kcal]
* TEE (Total Energy Expenditure) - całkowity wydatek energetyczny [kcal]
* wiek biologiczny [lata]
* typ sylwetki [9 typów]
* stopień otyłości [%]
* impedancja [Ω]
* przewodnik kontroli z zaleceniami dla masy ciała, masy tkanki
 | TAK/NIE\* |
| Wyświetlacz: mono LCD | TAK/NIE\* |
| Narzędzia zewnętrzne: klawiatura, zdalne sterowanie z komputera | TAK/NIE\* |
| Transmisja danych: RS 232C, port USB | TAK/NIE\* |
| Zakres wieku: 1 - 99 lat | TAK/NIE\* |
| Zakres pomiarowy wagi: 10 - 200 kg | TAK/NIE\* |
| Dopuszczalna wysokość ciała: zakres minimalny 50 - 220 cm | TAK/NIE\* |

Oferowany przez nas **okres gwarancji** na przedmiot zamówienia wynosi\*:

1. 2 lata
2. 3 lata
3. 4 lata

Oświadczamy, że **zamówienie zrealizujemy w terminie\*:**

1. 30 dni
2. 21 dni
3. 14 dni

**Ponadto:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz ewentualnymi wyjaśnieniami oraz zmianami SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
2. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać bez udziału podwykonawców/przy udziale podwykonawców\*:

...................................................................................... - ......................................................................

 *zakres powierzonych podwykonawcom prac nazwa podwykonawcy*

1. Wadium o wartości ………….\* zł zostało wniesione w dniu …..........… \*w formie …………………………… \*.

Po zakończeniu postępowania proszę o zwrot wadium na konto nr:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….\*

*(dotyczy wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu)*

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy
do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

5. Akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Białegostoku w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (dotyczy ofert składanych przez osoby fizyczne).

7. Oświadczam, że dane osobowe zawarte w ofercie lub przekazane wraz z ofertą pozyskałem w oparciu o przesłanki zawarte w art. 6 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.), a także, że jestem w stanie wykazać, że osoba, której dane dotyczą, wyraziła zgodę na ich przetwarzanie, w przypadku pozyskania danych na podstawie zgody osób.

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r. ze zm.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (oświadczenie dotyczy sytuacji gdy Wykonawca przekazuje dane osobowe inne niż bezpośrednio jego dotyczące).

9. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

10. Formularz ofertowy i załączone dokumenty złożono na ........... zapisanych stronach i kolejno ponumerowanych.

Do formularza ofertowego załączono następujące oświadczenia i dokumenty\*:

1) ........................................................

2) ........................................................

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ……………………………………………………….…………

*podpisy upełnomocnionych przedstawicieli wykonawcy(-ów)*

*\* odpowiednio wskazać*

*\*\* odpowiednio uzupełnić*