.

05.04.2022 r.

**ZAPYTANIE OTWARTE**

**Zakup i dostawa rejestratorów aktywności ruchowej 60 szt. z oprogramowaniem 1 szt.**

**W.Ps-361/7/2022**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział Psychologii Uniwersytetu Warszawskiego  ul. Stawki 5/7, 00-183 Warszawa | |
| REGON 24000001258  NIP: 525-001-12-66  fax (22) 635-79-91  www.psych.uw.edu.pl  e-mail: sekog@psych.uw.edu.pl | Osoba do kontaktów w sprawie zapytania:  dr hab. Małgorzata Sobol  e-mail: [malgorzata.sobol@psych.uw.edu.pl](mailto:malgorzata.sobol@psych.uw.edu.pl);  [zamowienia@psych.uw.edu.pl](mailto:zamowienia@psych.uw.edu.pl); |

**2. ZAKRES ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa 60 szt. nowych, rejestratorów aktywności ruchomej tzw. aktygrafów wraz z oprogramowaniem 1 szt.

Do dostarczonych urządzeń Wykonawca przekaże gwarancje oraz wszelkie instrukcje w języku polskim lub angielskim przewidziane przez producenta.

Wymagana pisemna gwarancja na urządzenia min. 24 miesiące.

Dostawa na adres: Wydział Psychologii Uniwersytetu Warszawskiego, ul. Stawki 5/7, 00-183 Warszawa.

33100000-1 (Urządzenia medyczne)

**Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Rejestrator aktywności ruchowej (aktygraf) – 60 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Nazwa komponentu | Wymagane parametry techniczne |
| 1 | Funkcja | Monitorowanie procesów chronobiologicznych |
| 2 | Rejestracja aktywności | Rejestracja aktywności ruchowej za pomocą 3-osiowego akcelerometru; Analiza aktywności podczas snu |
| 3 | Monitorowanie oświetlenia | Monitorowanie oświetlenia dzięki wbudowanemu czujnikowi światła |
| 4 | Komunikacja z komputerem | Szybka komunikacja z komputerem przez USB |
| 5 | Wymiary, waga, pamięć | Wymiary: 36×28,2×9,4mm  Waga: 9,1g  Pamięć: 4 Mbit |
| 6 | Bateria | Bateria: litowa, CR2032 (możliwość wymiany przez użytkownika)  Czas pracy na jednej baterii: do 3 miesięcy |
| 7 | Częstotliowść pomiarów i czas rejestracji danych | Programowana częstotliwość pomiarów co: 1, 2, 5, 15, 30, 60s  Czas rejestracji danych: do 91 dni (przy pomiarach co 1 min) |
| 8 | Pomiar natężenia światła, rozdzielczość, przesyłanie danych | Zakres pomiarowy natężenia światła: 0÷64 000 lux  Rozdzielczość: 0,25 lux (w przedziale 0-1000 lux)  Częstotliwość próbkowania natężenia światła: 1 próbka na sekundę (wartość uśrednianiaw przedziałach sumowania wyników)  Przesył danych do komputera w około 50s. |

1. Oprogramowanie do analizy aktywności ruchowej i jakości snu – 1 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| LP | Nazwa komponentu | Wymagane parametry techniczne |
| 1 | Odczyt danych | Odczytywanie i analiza danych pobranych z rejestratorów |
| 2 | Interpretacja danych | Interpretacja danych pozyskanych przez zaawansowany akcelerometr pozwalająca określić ilościowo intensywność i czas aktywności fizycznej pacjenta i oszacować jakość jego snu |
| 3 | Wykres | Wspólny wykres aktywności i natężenia oświetlenia |
| 4 | Wymagania systemu | Windows 8/10 32 lub 64bit Procesor min 2Ghz 100 MB przestrzeni na twardym dysku Wolny port USB; Napęd CD/DVD potrzebny do instalacji programu Możliwość wyświetlenia obrazu w rozdzielczości 1280x1024;  Kompatybilność z macOS 10.13 (lub nowszy); 500 MB wolnej przestrzeni dyskowej; Co najmniej 1 wolny port USB. |

1. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Zakładany termin realizacji zamówienia: **do 5 tygodni od udzielenia zamówienia.**

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wszyscy Wykonawcy, którzy:

* nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach o, których odpowiednio mowa w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 ustawy.
* prowadzą działalność gospodarczą w zakresie świadczenia dostaw/usług uprawniających do wykonania zadania,
* posiadają sytuację ekonomiczną i finansową pozwalającą na realizację zamówienia,
* przedstawią w wyznaczonym terminie kompletną i podpisaną ofertę.

1. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z formularzem ofertowym.
2. Wykonawca wraz z ofertą złoży formularz - oświadczenie dot. spełnienia przez oferenta wszystkich wymaganych parametrów (TAK/NIE). W formularzu Wykonawca poda informacje dotyczące oferowanego sprzętu: nazwę firmy producenta sprzętu oraz oznaczenia identyfikacyjne określające oferowany sprzęt w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości, w tym markę, typ, model sprzętu (jeśli występują). W przypadku nie podania przez Wykonawcę żądanych danych dotyczących oferowanego sprzętu, oferta zostanie odrzucona.

**5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę należy sporządzić zgodnie z załączonym do zapytania formularzem ofertowym.
2. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych oraz częściowych.
3. Zaoferowana w ofercie cena brutto musi uwzględniać wszelkie koszty i opłaty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (tj. koszt transportu, uruchomienia, gwarancji itd.)
4. Termin ważności oferty powinien wynosić minimum 30 dni.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do pozostawienia bez rozpatrzenia oferty niezgodnej z wymogami niniejszego zapytania, tj. nie spełniającej wymagań formalnych lub merytorycznych. W przypadku zaistnienia powyższej okoliczności Oferentom nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Oferenta do uzupełnienia braków, korekty błędów lub wyjaśnień treści złożonych ofert. W powyższym celu Zamawiający wyznaczy zakres wymaganych korekt i/lub uzupełnień oraz odpowiedni termin na ich dokonanie. Niedotrzymanie tego terminu będzie skutkować odrzuceniem oferty.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od procedury wyboru oferenta, unieważnienia postępowania ofertowego.

Ofertę należy przesłać w formie skanu podpisanego formularza ofertowego na adres: [zamowienia@psych.uw.edu.pl](about:blank);

w nieprzekraczalnym terminie do dnia 14.04.2022 r. do godz. 14:00.

Zamawiający dopuszcza złożenie oferty z ceną wyrażoną w każdej walucie mieszczącej się w tabeli NBP, w tym również z złotówkach, z zaznaczeniem, że dla porównania ofert Zamawiający przeliczy cenę każdej oferty wyrażoną w walucie innej niż polska stosując średni kurs NBP z dnia przekazania opublikowania ogłoszenia.

1. **OCENA OFERT**
2. Ocenie poddane zostaną tylko te oferty, które zawierają wszystkie elementy wymienione w pkt. 4.
3. Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kryterium | Waga |
| a | Cena zamówienia brutto | 80 |
| b | Okres gwarancji | 20 |
|  | RAZEM | 100 |

OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTÓW:

1. **Cena /C/**

Kryterium temu zostaje przypisana liczba 80 punktów. Ilość punktów poszczególnym wykonawcom za kryterium, przyznawana będzie według poniższej zasady:

Oferta o najniższej cenie otrzyma 80 punktów.

Pozostałe oferty – ilość punktów wyliczona wg wzoru:

***cena najniższa***

***Ci = ------------------------------- x 80 pkt***

***cena oferty badanej***

i - numer oferty badanej

Ci - liczba punktów za kryterium „**CENA**” (oferty badanej)

cena oferty – cena brutto z **OFERTY**.

Cena oferty (zarówno cena brutto, jak i cena netto) powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne dla wykonania Przedmiotu Zamówienia wraz z dostawą.

1. **Okres gwarancji:**

Okres gwarancji 24 miesięcy - 0 pkt.

Okres gwarancji 25-36 miesięcy - 10 pkt.

Okres gwarancji powyżej 36 miesięcy - 20 pkt.

**8. DODATKOWE INFORMACJE**

1. Do realizacji zostanie wybrana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.
2. Informacja na temat wyników wyboru oferty zostanie przekazana Oferentowi drogą elektroniczną.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji szczegółowych warunków realizacji umowy z najlepszymi Oferentami.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie wybrania żadnego Wykonawcy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do pozostawienia bez rozpatrzenia oferty niezgodnej z wymogami niniejszego zapytania, tj. nie spełniającej wymagań formalnych lub merytorycznych. W przypadku zaistnienia powyższej okoliczności Oferentom nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Oferenta do uzupełnienia braków, korekty błędów lub wyjaśnień treści złożonych ofert. W powyższym celu Zamawiający wyznaczy zakres wymaganych korekt i/lub uzupełnień oraz odpowiedni termin na ich dokonanie. Niedotrzymanie tego terminu będzie skutkować odrzuceniem oferty.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od procedury wyboru oferenta, unieważnienia postępowania ofertowego, uznania, że postępowanie ofertowe nie dało rezultatu.

**Załącznik nr 1 – formularz ofertowy**

Miejscowość ……………………… data…………………

Nazwa Oferenta (Sprzedawcy):……………………………………………

Adres siedziby: ………………………………………….

NIP, REGON: ……………………………………

Tel. ………………….……..., e-mail ……………………………..

**FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OTWARTEGO**

**Zakup i dostawa rejestratorów aktywności ruchowej 60 szt. z oprogramowaniem 1 szt.**

**W.Ps-361/7/2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. Cena zamówienia | \_ \_ \_ \_ \_,\_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_,\_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_,\_ \_ |
| 1. Okres gwarancji | …………………….ilość miesięcy gwarancji dla urządzeń | | |

Nazwa firmy producenta sprzętu: …………………………………

Oznaczenie indentyfikacyjne określające oferowany sprzęt oraz oznaczenia identyfikacyjne określające oferowany sprzęt w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości, ,w tym markę, typ, model sprzętu (jeśli występują)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Parametry techniczne wymagane dla oferowanego przedmiotu zamówienia:

1. Rejestrator aktywności ruchowej (aktygraf) – 60 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa komponentu | Wymagane parametry techniczne | Proszę wskazać  TAK lub NIE |
| 1 | Funkcja | Monitorowanie procesów chronobiologicznych | TAK/NIE |
| 2 | Rejestracja aktywności | Rejestracja aktywności ruchowej za pomocą 3-osiowego akcelerometru; Analiza aktywności podczas snu | TAK/NIE |
| 3 | Monitorowanie oświetlenia | Monitorowanie oświetlenia dzięki wbudowanemu czujnikowi światła | TAK/NIE |
| 4 | Komunikacja z komputerem | Szybka komunikacja z komputerem przez USB | TAK/NIE |
| 5 | Wymiary, waga, pamięć | Wymiary: 36×28,2×9,4mm  Waga: 9,1g  Pamięć: 4 Mbit | TAK/NIE |
| 6 | Bateria | Bateria: litowa, CR2032 (możliwość wymiany przez użytkownika)  Czas pracy na jednej baterii: do 3 miesięcy | TAK/NIE |
| 7 | Częstotliowść pomiarów i czas rejestracji danych | Programowana częstotliwość pomiarów co: 1, 2, 5, 15, 30, 60s  Czas rejestracji danych: do 91 dni (przy pomiarach co 1 min) | TAK/NIE |
| 8 | Pomiar natężenia światła, rozdzielczość, przesyłanie danych | Zakres pomiarowy natężenia światła: 0÷64 000 lux  Rozdzielczość: 0,25 lux (w przedziale 0-1000 lux)  Częstotliwość próbkowania natężenia światła: 1 próbka na sekundę (wartość uśrednianiaw przedziałach sumowania wyników)  Przesył danych do komputera w około 50s. | TAK/NIE |

1. Oprogramowanie do analizy aktywności ruchowej i jakości snu – 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| LP | Nazwa komponentu | Wymagane parametry techniczne | Proszę wskazać  TAK lub NIE |
| 1 | Odczyt danych | Odczytywanie i analiza danych pobranych z rejestratorów | TAK/NIE |
| 2 | Interpretacja danych | Interpretacja danych pozyskanych przez zaawansowany akcelerometr pozwalająca określić ilościowo intensywność i czas aktywności fizycznej pacjenta i oszacować jakość jego snu | TAK/NIE |
| 3 | Wykres | Wspólny wykres aktywności i natężenia oświetlenia | TAK/NIE |
| 4 | Wymagania systemu | Windows 8/10 32 lub 64bit Procesor min 2Ghz 100 MB przestrzeni na twardym dysku Wolny port USB; Napęd CD/DVD potrzebny do instalacji programu Możliwość wyświetlenia obrazu w rozdzielczości 1280x1024;  Kompatybilność z macOS 10.13 (lub nowszy); 500 MB wolnej przestrzeni dyskowej; Co najmniej 1 wolny port USB. | TAK/NIE |

Oświadczam, że:

* zapoznałem(am) się z treścią zapytania i w całości akceptuję/-my jej treść,
* uważam się za związanego(ą) ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
* posiadam odpowiednie zaplecze kadrowe i techniczne, umożliwiające realizację usługi, stanowiącej przedmiot niniejszego Zapytania ofertowego,
* posiadam sytuację ekonomiczną i finansową pozwalającą na realizację zlecenia,
* zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zamawiającego,
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania z powodu przesłanek, o których mowa w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 ustawy,
* Oświadczam, że zapewnię pisemną, nieodpłatną gwarancję na minimum 24 miesiące od dnia dostarczenia urządzeń Zamawiającemu,
* oświadczam, że nie posiadam powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym\*.

\*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*......................................*

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta*