**Załącznik nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej wraz z jej wdrożeniem do

**Ośrodka** **Wsparcia Badań Klinicznych UMB**

**Urządzenia do całodobowego monitorowania parametrów fizjologicznych i aktywności fizycznej**

**Modyfikacja: pkt. 9 zostaje wykreślony**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:** \*) | | | | | |
| **Lp.** | **Typ/Model/Numer Katalogowy (jeśli**  **dotyczy)** \*) | | **Producent - pełna nazwa** \*) | **Kraj producenta**\*) | **Rok produkcji** |
|  |  | |  |  | **2025** |
| **UWAGA!** Wykonawca jest zobowiązany wpisać do ww. tabeli nazwę i oznaczenia urządzenia (typ/model/numer katalogowy, pełną nazwę i kraj producenta) w sposób zgodny z oznaczeniami, które znajdą się w materiałach informacyjnych. | | | | | |
| **Lp.** | | **Wymagania techniczne, użytkowe i FUNKCJONALNE** | | | |
|  | | **Smartwatch** **do całodobowego monitorowania parametrów fizjologicznych i aktywności fizycznej – 40 szt.** | | | |
|  | | Komunikacja przez ANT+, Bluetooth, WiFi. | | | |
|  | | Kompatybilne z systemami Android, iOS. | | | |
|  | | Wyświetlacz minimum 1,2 cala. | | | |
|  | | Wyświetlacz dotykowy. | | | |
|  | | Wyświetlacz kolorowy. | | | |
|  | | Nie mniej niż 10 dni pracy na baterii w trybie zegarka. | | | |
|  | | GPS. | | | |
|  | | Wodoszczelność (do 50 m głębokości nie mniejsza niż 5ATM). | | | |
|  | | **~~Żyroskop.~~** | | | |
|  | | Kompas. | | | |
|  | | Pulsometr. | | | |
|  | | Pulsoksymetr. | | | |
|  | | Krokomierz | | | |
|  | | Licznik spalonych kalorii. | | | |
|  | | Powiadomienia o połączeniach, SMS, e-mail. | | | |
|  | | Funkcje użytkowe:   1. akcelerometr, 2. body battery, 3. ćwiczenia oddechowe, 4. dziennik treningu, 5. funkcje treningowe, 6. medytacja, 7. minutnik oddychania relaksacyjnego, 8. monitor menstruacji, 9. monitor snu, 10. monitorowanie nawodnienia, 11. move IQ, 12. pogoda, 13. powiadomienia o zbyt wysokim lub niskim tętnie, 14. przypomnienia o relaksie, 15. rytm oddychania, 16. śledzenie stresu, 17. wiek sprawnościowy, 18. wykrywanie drzemek, 19. wyświetlanie powiadomień. | | | |
|  | | Rodzaj aktywności:   1. bieganie, 2. biegi narciarskie, 3. bieżnia, 4. golf, 5. jazda na nartach, 6. jazda na rowerze, 7. jazda na snowboardzie, 8. kolarstwo, 9. pływanie, 10. pływanie na desce SUP, 11. tenis. | | | |
|  | | Wyświetlacz o rozdzielczości minimum 390 x 390 pikseli. | | | |
|  | | Rozmiar koperty minimum 42 mm. | | | |
|  | | Grubość koperty maksimum 12mm. | | | |
|  | | Waga z dołączonym paskiem nie większa niż 46g. | | | |
|  | | Szkło klasy minimum Corning Gorilla Glass 3. | | | |
|  | | Wbudowana pamięć minimum 4GB. | | | |
|  | | Czas pracy na baterii minimum 11 dni. | | | |
|  | | Załączony kabel USB do ładowania. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANIA OGÓLNE** |
|  | Przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, nie powystawowy, produkowany seryjnie. |
|  | Oferowany przedmiot zamówienia kompletny, po zainstalowaniu i uruchomieniu gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów inwestycyjnych. |
|  | Sprzęt dopuszczony do obrotu na terytorium RP, posiadający wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, atesty, deklaracje, itp. oraz spełniający wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu, na każde żądanie, dokumentów potwierdzających spełnienie w/w wymogów. |
|  | Wszelkie oprogramowanie wchodzące w skład przedmiotu zamówienia musi być w języku polskim i/lub języku angielskim:   1. Licencja lub licencje na oprogramowanie/oprogramowania przekazane Zamawiającemu muszą być nieograniczone czasowo, upoważniające do korzystania z oprogramowania w zakresie niezbędnym do wykorzystywania wszystkich funkcji urządzenia. 2. Aktualizacja oprogramowania będzie dostarczana i instalowana na koszt Wykonawcy w okresie gwarancji niezwłocznie po jej wprowadzeniu do obrotu, bez konieczności zwracania się o aktualizację przez Użytkownika. 3. Aktualizacja oprogramowania, również pochodzącego od podmiotów trzecich, będzie dostarczana i instalowana na koszt Wykonawcy w okresie gwarancji na urządzenie niezwłocznie po jej wprowadzeniu do obrotu, bez konieczności zwracania się o aktualizację przez Użytkownika. |
|  | Materiały informacyjne (np. prospekty i/lub foldery i/lub inne dokumenty) oferowanego sprzętu. UWAGA:   * 1. Zamawiający nie wymaga potwierdzenia w materiałach informacyjnych wszystkich parametrów technicznych, eksploatacyjnych, jakościowych i funkcjonalnych danego sprzętu, które są wymagane w opisie przedmiotu zamówienia. W sytuacji, gdy Zamawiający będzie miał wątpliwości co do prawdziwości wymaganych parametrów zaoferowanego sprzętu, może wystąpić do Wykonawcy z prośbą o wyjaśnienia lub dostarczenie dodatkowych materiałów informacyjnych potwierdzających parametry techniczne, eksploatacyjne, jakościowe i funkcjonalne wymagane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.   2. Wskazane jest oznaczenie załączonych dokumentów informacyjnych w celu właściwej identyfikacji przez Zamawiającego poszczególnych parametrów (numer z oznaczeniem jakiego parametru/wyposażenia dotyczy).   3. Do dostawy (wraz z urządzeniem) dostarczona instrukcja stanowiskowa (dopuszcza się instrukcję obsługi) w języku polskim w wersji papierowej i/lub w wersji elektronicznej (np. Pamięć USB). |
|  | "Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zasadą DNSH („do no significant harm” – „nie czyń poważnych szkód”), określoną w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. (tzw. taksonomia).  Oznacza to, że działalność związana z realizacją zamówienia, w tym produkcja, użytkowanie i zakończenie cyklu życia produktów i usług, nie może powodować poważnych szkód dla żadnego z celów środowiskowych, takich jak:   1. łagodzenie zmian klimatu, 2. adaptacja do zmian klimatu, 3. zrównoważone wykorzystywanie i ochrona zasobów wodnych i morskich, 4. przejście na gospodarkę o obiegu zamkniętym, 5. zapobieganie zanieczyszczeniom i ich kontrola, 6. ochrona i odbudowa bioróżnorodności oraz ekosystemów" |

Nazwa, adres, nr tel., e-mail serwisu gwarancyjnego)………….…………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że zaoferowany przez reprezentowanego przeze mnie Wykonawcę wskazany wyżej przedmiot zamówienia spełnia wymagania techniczne, eksploatacyjne, jakościowe i funkcjonalne przedstawione w powyższych tabelach, oraz wszystkie dotyczące go pozostałe wymagania wymienione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w załącznikach do niej.

**…………………………………………….**

*podpis i pieczątka Wykonawcy*\*)

**Załącznik nr 2**

**TABELA ocenY WARUNKÓW GWARANCJI**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej wraz z jej wdrożeniem do

**Ośrodka Wsparcia Badań Klinicznych UMB**

**Urządzenia do całodobowego monitorowania parametrów fizjologicznych i aktywności fizycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gwarancja** | **Oferowany okres gwarancji** |
| Okres gwarancji **nie krótszy niż 24 miesięcy.**  **Okres punktowany od 24 miesięcy do 48 miesięcy.**  **UWAGA:**   1. długość okresu gwarancji musi zostać określona w pełnych miesiącach, 2. w przypadku, gdy Wykonawca:   - nie wpisze żadnego okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca udziela minimalnego okresu gwarancji (24 miesięcy),  - wpisze okres gwarancji w niepełnych miesiącach, Zamawiający do obliczeń w zakresie kryterium ,,Okres gwarancji” przyjmie okres dokonując zaokrąglenia w dół,  - wpisze okres gwarancji krótszy niż minimalny (24 miesięcy) Zamawiający odrzuci ofertą jako niezgodną z SWZ. |  |

**…………………………………………….**

*podpis i pieczątka Wykonawcy*\*)

**Załącznik nr 3**

**WARUNKI GwarancjI, rękojmi I serwisu gwarancyjnego**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej wraz z jej wdrożeniem do

**Ośrodka Wsparcia Badań Klinicznych UMB**

**Urządzenia do całodobowego monitorowania parametrów fizjologicznych i aktywności fizycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **WARUNKI GwarancjI, rękojmi I serwisu gwarancyjnego** |
|  | Pod określeniem "urządzenie" rozumie się wszystkie wyroby, a także oprogramowanie, dostarczone i uruchomione w ramach wykonania przedmiotowego zamówienia. |
|  | Okres gwarancji na urządzenie rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru urządzenia. |
|  | Okres rękojmi na urządzenia rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru i wynosi 24 miesiące. |
|  | W okresie gwarancji przeglądy konserwacyjne / serwisowe wynikające z wymagań wytwórcy będą wykonane na koszt Wykonawcy. |
|  | Przeglądy konserwacyjne / serwisowe i testy będą przeprowadzane w terminie uzgodnionym z Bezpośrednim Użytkownikiem danego urządzenia. |
|  | Wykonawca przeprowadzi w okresie gwarancji co najmniej jeden przegląd urządzenia. Ostatni przegląd stanu technicznego w okresie gwarancji, będzie zrealizowany nie wcześniej niż 60 dni przed terminem zakończenia okresu gwarancji. |
|  | Wykonawcą ww. przeglądów i napraw będzie serwis potwierdzający każdorazowo swoje czynności w dostarczonej przez Zamawiającego karcie technicznej lub w paszporcie technicznym dołączonym do urządzenia. |
|  | Niezależnie od zapisów w karcie gwarancyjnej, obowiązują zapisy zawarte w niniejszym załączniku i w SWZ, chyba że poszczególne zapisy w karcie lub paszporcie są korzystniejsze dla Zamawiającego. |
|  | Celem wykonania usług serwisowych, serwis Wykonawcy uzyska dostęp  do urządzenia w terminie ustalonym z Bezpośrednim Użytkownikiem urządzenia. |
|  | Czas reakcji serwisu od chwili powiadomienia do rozpoczęcia naprawy – maksimum w ciągu 3 dni roboczych (soboty, niedziele i dni świąteczne ustawowo wolne od pracy **nie są** dniami roboczymi). Za reakcję serwisu uważa się także kontakt telefoniczny lub zdalną diagnozę i naprawę przez przedstawiciela serwisu. |
|  | Naprawa, tj. usunięcie wad lub usterek przedmiotu zamówienia zakończy się w terminie maksimum do 3 dni roboczych liczonych od dnia przystąpienia do naprawy. |
|  | Jeżeli zajdzie konieczność naprawy poza miejscem zainstalowania urządzenia, Wykonawca odbierze uszkodzoną część składową urządzenia i dostarczy ją do Bezpośredniego Użytkownika po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko. |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do wymiany podzespołu urządzenia na nowy (fabrycznie identyczny egzemplarz) po 3 naprawach gwarancyjnych w terminie 7 dni roboczych, liczonym od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego do Wykonawcy czwartego wystąpienia wady/usterki danego podzespołu. |
|  | Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów. |
|  | Roszczenia z tytułu gwarancji mogą być dochodzone także po upływie terminu gwarancji, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie gwarancji. |
|  | Okres gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w którym niemożliwe było używanie urządzenia ze względu na jego niesprawność, przy czym każdy pełny dzień niesprawności urządzenia powoduje przedłużenie okresu gwarancji o jeden dzień. Za dzień/dni niesprawności urządzenia uważa się także dzień/dni, podczas których wykonywana jest naprawa. Czas planowych przeglądów i testów zgodnych z wymaganiami wytwórcy urządzenia nie wydłuża okresu gwarancji. |
|  | Wykonawca umowy zapewni dostęp do części zamiennych i serwisu przez  co najmniej 8 lat od daty protokołu odbioru. |
|  | Korzystanie z uprawnień z tytułu rękojmi nastąpi na zasadach określonych  w Kodeksie cywilnym. |

**…………………………………………….**

*podpis i pieczątka Wykonawcy*\*)

**Załącznik 4**

**PROCEDURA DOSTAW I ODBIORÓW URZĄDZEŃ**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej wraz z jej wdrożeniem do

**Ośrodka Wsparcia Badań Klinicznych UMB**

**Urządzenia do całodobowego monitorowania parametrów fizjologicznych i aktywności fizycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **PROCEDURA DOSTAW URZĄDZEŃ** |
|  | Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu zamówienia (po podpisaniu umowy) Zamawiający wskaże uprawnioną osobę - Bezpośredniego Użytkownika z którą Wykonawca będzie prowadził uzgodnienia dotyczące procedur dostawy i odbioru przedmiotu zamówienia. |
|  | Dostawa, rozładunek, wniesienie, zainstalowanie, uruchomienie urządzeń i dostarczenie instrukcji stanowiskowej oraz jej wdrożenie będzie zrealizowane staraniem i na koszt Wykonawcy. Wyklucza się angażowanie pracowników UMB do czynności rozładunku lub wnoszenia urządzeń. |
|  | Urządzenia zostaną dostarczone w odpowiednich oryginalnych opakowaniach, zapewniających zabezpieczenie przedmiotu dostawy przed wpływem jakichkolwiek szkodliwych czynników. |
|  | Urządzenia zostaną dostarczone do pomieszczeń wskazanych przez Bezpośredniego Użytkownika lub osobę upoważnioną. |
|  | Wykonawca odpowiada za to, aby instalowanie oraz uruchamianie urządzeń było przeprowadzone przez osoby posiadające odpowiednią wiedzę i doświadczenie oraz uprawnienia, jeżeli są wymagane z mocy prawa. |
|  | Wykonawca jest zobowiązany do uprzątnięcia i zabrania ze sobą opakowań i innych materiałów (palet, kartonów, folii itp.) po dostarczonych urządzeniach z pomieszczeń, do których dostarczono urządzenia oraz z wszystkich innych pomieszczeń, w których znajdowałyby się powyższe opakowania i materiały. |
|  | Wszelkie uszkodzenia mienia Zamawiającego powstałe z winy Wykonawcy podczas wykonania czynności związanych z dostawą i montażem przedmiotu zamówienia Wykonawca usunie we własnym zakresie i na własny koszt. |
|  | Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ryzyko utraty lub uszkodzenia przedmiotu zamówienia dostarczonego i pozostawionego w pomieszczeniach lub na terenie Użytkownika/Zamawiającego przed podpisaniem protokołu odbioru. |
|  | **Procedura odbioru urządzeń** |
|  | Procedura odbioru rozpocznie się do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do odbioru. Gotowość do odbioru może być zgłoszona i przyjęta przez Zamawiającego wyłącznie: po dostarczeniu i uruchomieniu wszystkich urządzeń wchodzących w skład zamówienia, wdrożeniu instrukcji stanowiskowej oraz po ustaleniu dogodnego terminu z Bezpośrednim Użytkownikiem. Wyklucza się odbiór częściowy. |
|  | Wykonawca zgłasza gotowość do odbioru osobie uprawnionej przez Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami tj. osobie wskazanej w umowie jako odpowiedzialnej za realizację przedmiotu zamówienia. Wymaga się zgłoszenia gotowości nie później niż na 1 dzień przed terminem odbioru. |
|  | Odbiór zakończy się podpisaniem bezusterkowego protokołu odbioru, po kompleksowej realizacji przedmiotu zamówienia. Ważność protokołu odbioru potwierdzą łącznie podpisy trzech osób:   * Wykonawcy (lub przedstawiciela Wykonawcy) przedmiotu zamówienia; * Bezpośredniego Użytkownika (lub osoby upoważnionej) przedmiotu zamówienia; * Osoby odpowiedzialnej (lub upoważnionej) za realizację przedmiotu zamówienia z Działu Zaopatrzenia UMB. |
|  | Protokół odbioru będzie sporządzony w 2 egzemplarzach. |
|  | Z chwilą podpisania protokołu odbioru Wykonawca przekaże Użytkownikowi następujące dokumenty w języku polskim (bezwzględnym warunkiem podpisania protokołu odbioru jest dostarczenie wszystkich kompletnych niżej wymienionych dokumentów):   1. Instrukcję stanowiskową / instrukcje obsługi urządzenia; 2. Kartę gwarancyjną. |
|  | Z chwilą podpisania protokołu odbioru na Zamawiającego przechodzi ryzyko utraty lub uszkodzenia urządzenia. |

**…………………………………………….**

*podpis i pieczątka Wykonawcy*\*)

**Załącznik nr 5**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Formularz cenowy**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej wraz z jej wdrożeniem do

**Ośrodka Wsparcia Badań Klinicznych UMB**

**Urządzenia do całodobowego monitorowania parametrów fizjologicznych i aktywności fizycznej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość**  **szt.** | **Producent/**  **Kraj oferowanego produktu** \*) | **nr katalogowy oferowanego produktu** \*) | **Cena jednostkowa netto (PLN)** \*) | **Wartość netto (PLN)** \*) | **Podatek VAT** \*) | **Wartość brutto z podatkiem PLN)** \*) |
| **I.** | **Urządzenia do całodobowego monitorowania parametrów fizjologicznych i aktywności fizycznej -**  **Smartwatch** | **40** |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA! Wykonawca jest zobowiązany wpisać nazwę i oznaczenia urządzenia (typ/model/numer katalogowy, pełną nazwę i kraj producenta) w sposób zgodny z oznaczeniami, które znajdą się w materiałach informacyjnych.**

**Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO, zamieszczoną na stronie:** [**http://zamowienia.umb.edu.pl/**](http://zamowienia.umb.edu.pl/)

**…………………………………………….**

*podpis i pieczątka Wykonawcy*\*)

\*) Wypełnia Wykonawca