ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO Nr 2/2020

*………………..*

*(miejscowość, data)*

**Formularz ofertowy**

Niniejsza oferta stanowi odpowiedź na zapytanie ofertowe nr 2/2020 z dnia 17.08.2020

dotyczące zadań realizowanych w ramach Projektu o nazwie

**„Budowa stanowiska diagnostycznego wykorzystującego techniki cytologiczne, cytogenetyczne i molekularne umożliwiające przeprowadzenie testu Cytourofish(+)”**

## Nazwa beneficjenta

PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO HANDLOWO-USŁUGOWE "GENOS" S.C. - BOGDAN KAŁUŻEWSKI, JADWIGA KAŁUŻEWSKA, TADEUSZ KAŁUŻEWSKI

### Numer projektu

RPLD.01.02.01-10-0018/19-00

### Program

Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

### Oś

Badania, rozwój i komercjalizacja wiedzy

### Działanie

Inwestycje przedsiębiorstw w badania i innowacje

### Poddziałanie

Infrastruktura B+R przedsiębiorstw

### Miejsce realizacji projektu

Łódzkie | Zduńskowolski | Zapolice

**DANE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta:** |  |
| **Adres:** |  |
| **NIP** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Osoba kontaktowa, nr tel.** |  |

**SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU OFERTY I CENA**

Zgodnie z zapisami zapytania ofertowego niniejszym oferujemy dostawę następującego wyposażenia:

Ultrasonograf klasy Premium z 3 głowicami, który będzie służył profilaktyce choroby nowotworowej z wykorzystaniem technik elastografii oraz wysokoczułego kolorowego Dopplera

**Specyfikacja techniczna potwierdzająca zgodność z parametrami technicznymi zawartymi w zapytaniu ofertowym - proszę uzupełnić poniższą tabelę.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane aparatu** | **Warunek graniczny** | **Spełnia/Nie spełnia** | **Parametr oferowany** |
|  | **Konstrukcja** | | | |
|  | Aparat fabrycznie nowy - wymagany rok produkcji: 2019 lub 2020 | TAK |  |  |
|  | Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem. | TAK |  |  |
|  | Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu z możliwością regulacji w 3 płaszczyznach. Przekątna ekranu min. 21 cali | TAK |  |  |
|  | Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop) | TAK |  |  |
|  | Wysokiej klasy obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD) | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Wysoko Czułego Kolorowego Dopplera | TAK |  |  |
|  | Podłączenie aparatu USG do odrębnego monitora i komputera | TAK |  |  |
|  | Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrvie lub płyty CD/DVD | TAK |  |  |
|  | Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty) | TAK |  |  |
|  | Pełne oprogramowanie do badań:   * Ginekologicznych * Położniczych * Onkologicznych * Naczyniowych * Piersiowych * Brzusznych * Mięśniowo-szkieletowych * Ortopedycznych * Tarczycowych * Urologicznych | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywności tkanki – dostępne na głowicach liniowych i endocavitalnych | TAK |  |  |
|  | Zapewnienie modyfikacji oprogramowania przez okres 2 lat w zakresie w/w funkcji podstawowych, elastografii oraz obrazowania w trybie wysokoczułego kolorowego Dopplera | TAK |  |  |
|  | Zasilacz awaryjny umożliwiający pracę aparatu przez 60 minut w systemie awaryjnym | TAK |  |  |
|  | Podświetlana klawiatura alfanumeryczna wysuwana spod pulpitu aparatu | TAK |  |  |
|  | Głowice ultradźwiękowe – wyposażone w bezpinowe złącza nowej generacji | TAK |  |  |
|  | Wysokiej klasy głowica Convex | TAK |  |  |
|  | Wysokiej klasy głowica Liniowa | TAK |  |  |
|  | Wysokiej klasy głowica Endovaginalna | TAK |  |  |
|  | Pojemnik podgrzewający żel do ultrasonografii | TAK |  |  |
|  | Przeprowadzenie szkolenia z zakresu obsługi aparatu. | TAK |  |  |

**CENA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis** | | **Cena** |
| Ultrasonograf klasy Premium z 3 głowicami, który będzie służył profilaktyce choroby nowotworowej z wykorzystaniem technik elastografii oraz wysokoczułego kolorowego Dopplera | **Waluta** |  |
| **RAZEM cena netto** | PLN |  |
| **RAZEM cena brutto** | PLN |  |

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* **Termin realizacji zamówienia – 30 dni od dnia podpisania umowy**
* **Termin płatności – 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**
* **Gwarancja – 2 lata**

**Składając ofertę oświadczam / oświadczamy, że:**

1. Podane w niniejszym formularzu ceny jednostkowe a w efekcie cena oferty brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.
3. Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie:

imię i nazwisko:…………………………………………….…..,   
 służbowy e-mail: ………………………………………………,  
 służbowy nr tel. ……………………………………………….

4. Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[1]](#footnote-1)

**ZAŁĄCZNIKI**

1. Oświadczenie o braku powiązań
2. …………………………………………………

Data: …………………………….

…………….………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | (Imię, nazwisko, podpis, pieczątka)[[2]](#footnote-2) |

1. 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)
2. Podpis osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta [↑](#footnote-ref-2)