

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO Nr 2/2020

.....  
(miejsowość, 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 Cytourofis<sup>(+)</sup>”**

**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**

<b>Nazwa Oferenta:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>NIP</b>	
<b>e-mail:</b>	
<b>Osoba kontaktowa, nr tel.</b>	

## **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
	<b>Konstrukcja</b>			
1.	Aparat fabrycznie nowy - wymagany rok produkcji: 2019 lub 2020	TAK		
2.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK		
3.	Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu z możliwością regulacji w 3 płaszczyznach. Przekątna ekranu min. 21 cali	TAK		
4.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop)	TAK		
5.	Wysokiej klasy obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK		
6.	Obrazowanie w trybie Wysoko Czułego Kolorowego Dopplera	TAK		
7.	Podłączenie aparatu USG do odrębnego monitora i komputera	TAK		
8.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrwie lub płyty CD/DVD	TAK		

9.	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty)	TAK		
10.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ginekologicznych</li> <li>• Położniczych</li> <li>• Onkologicznych</li> <li>• Naczyniowych</li> <li>• Piersiowych</li> <li>• Brzusznych</li> <li>• Mięśniowo-szkieletowych</li> <li>• Ortopedycznych</li> <li>• Tarczycowych</li> <li>• Urologicznych</li> </ul>	TAK		
11.	Obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywności tkanki – dostępne na głowicach liniowych i endocavitarnych	TAK		
12.	Zapewnienie modyfikacji oprogramowania przez okres 2 lat w zakresie w/w funkcji podstawowych, elastografii oraz obrazowania w trybie wysokoczułego kolorowego Dopplera	TAK		
13.	Zasilacz awaryjny umożliwiający pracę aparatu przez 30 minut w systemie awaryjnym	TAK		
14.	Podświetlana klawiatura alfanumeryczna wysuwana spod pulpitu aparatu	TAK		
15.	Głowice ultradźwiękowe – wyposażone w bezpinowe złącza nowej generacji	TAK		
16.	Wysokiej klasy głowica Convex	TAK		
17.	Wysokiej klasy głowica Liniowa	TAK		
18.	Wysokiej klasy głowica Endovaginalna	TAK		

19.	Pojemnik podgrzewający żel do ultrasonografii	TAK		
20.	Przeprowadzenie szkolenia z zakresu obsługi aparatu.	TAK		

### CENA

Opis		Cena
<b>Ultrasonograf klasy Premium z 3 głowicami, który będzie służył profilaktyce choroby nowotworowej z wykorzystaniem technik elastografii oraz wysokoczułego kolorowego Dopplera</b>	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 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> 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).

## ZAŁĄCZNIKI

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

Data: .....

.....

(Imię, nazwisko, podpis, pieczęć)<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup> Podpis osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta