ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ

FORMULARZ OFERTY

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy: | ............................................................................................................................... |
| Województwo: | ............................................................................................................................... |
| KRS lub inny organ rejestrowy: | ................................................................................................................................ |
| Wielkość przedsiębiorstwa | 1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4.żadne z powyższych. (właściwe podkreślić) |
| Osoby upoważniona do kontaktu | Imię i nazwisko …................................................; Tel./fax ......................................... Adres e-mail:...................................................... |
| Nr rachunku bankowego: | ................................................................................................................................ |

1. Oferuję dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Producent, nazwa/typ | Klasa wyrobu medycznego | Ilość | Cena netto | VAT w (%) | Cena brutto |
| 1 | Mammograf cyfrowy |  |  | 1 szt. |  |  |  |
| 2 | Koszt dostawy |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Koszt zainstalowania aparatu |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Koszt serwisowania aparatu w okresie gwarancji |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Koszt przeszkolenia personelu w zakresie obsługi aparatu |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Integracja aparatu z HIS Eskulap |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Adaptacja pomieszczeń |  |  |  |  |  |  |
| Razem: | | | | |  |  |  |
| **PARAMETRY OCENIANE** | | | | | | | |
| Długość okresu gwarancji ............miesięcy\* | | | | | | | |
| Maksymalna pojemność cieplna anody lampy (pkt 11 SOPZ) ………………………….\* | | | | | | | |
| Wielkość nominalna małego ogniska mierzona zgodnie z normą typu IEC 60336 lub równoważną (pkt 13 SOPZ) ………………………….\* | | | | | | | |
| Możliwość wykonania zdjęć z min. 2 współczynnikami powiększenia o wartościach: 1,5x i współczynniku większym niż 1.5x (pkt 26 SOPZ) ⬜ TAK\* ⬜ NIE\* | | | | | | | |
| Możliwość ustawienia głowicy lampy RTG w pozycji parkingowej (lampa wycofana z pola widzenia detektora) poprawiająca jakość pozycjonowania piersi. Automatyczny powrót lampy RTG do pozycji akwizycji po wciśnięciu przycisku ekspozycji przez technika (pkt 31 SOPZ) ⬜ TAK\* ⬜ NIE\* | | | | | | | |
| Minimalny rozmiar piksela (pkt 35 SOPZ) ………………….\* | | | | | | | |
| Minimalna grubości stolika detektora (pkt 38 SOPZ) …………………..\* | | | | | | | |
| Możliwość zmiany strony i projekcji po wykonaniu badania oraz możliwość przenoszenia zdjęć między pacjentami w przypadku pomyłki technika (pkt 51’ SOPZ) ⬜ TAK\* ⬜ NIE\* | | | | | | | |
| \* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt. | | | | | | | |

1. Oświadczam, że:
2. akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ;
3. składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy;
4. cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
5. akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ przedmiotowego postępowania;
6. jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
7. przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom ........................................................................ realizacji zamówienia w części …………….;
8. zapoznałem/am się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
10. ofertę niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

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

*(podpis)*

1) rozporządzenie 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 04.05.2016, str. 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).