**FORMULARZ OFERTY**

1. Nazwa Oferenta: .................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

1. Siedziba Oferenta: ................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

1. Adres do korespondencji: ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Nr telefonu

.................................................................................................................................................

1. Adres e- mail………………………………………………………………………………..
2. Nr NIP.....................................................................................................................................
3. Nr REGON..............................................................................................................................

Ja, niżej podpisana/y,

.....................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz Oferenta, przystępuję do postępowania prowadzonego zgodnie   
z zasadą konkurencyjności na **zakup, dostawę i uruchomienie stołu anatomicznego/wizualizacyjnego jako wyposażenia Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji Lublinie.,** i oferuję realizację zamówienia zgodnie z zakresem objętym niniejszym postępowaniem na następujących warunkach:

1. Cena ofertowa brutto: ……………………………………………………………….PLN

(słownie:.....................................................................................................................brutto).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Sztuki | Łączna wartość |
| **Stół Anatomiczny/Wizualizacyjny.** |  |  | 1 |  |

**1. Oferta jest ważna przez okres 60 dni od daty złożenia ofert.**2. Oświadczam/y, że zakres usług przewidzianych do wykonania jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia.

3.  Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

4. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

**5. Wyrażam/y zgodę na wpisanie do treści umowy kar umownych w wysokości 0,25% od całości wartości umowy za każdy dzień opóźnienia w realizacji umowy.**

6. Oświadczam/y, że **nie jesteśmy** podmiotem powiązanym z zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Organizatorem postępowania lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu organizatora postępowania lub osobami wykonującymi w imieniu organizatora postępowania czynności związane z 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, o ile niższy próg nie wynika

z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,

1. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. 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.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| … |  |

..................................................................

(data, podpis i pieczęć oferenta)

**Szczegółowa specyfikacja techniczna**

1. Określając przedmiot zamówienia poprzez wskazanie nazw handlowych, dopuszczamy jednocześnie wszelkie ich odpowiedniki rynkowe nie gorsze niż wskazane. Parametry wskazanego przez nas standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne Natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. W przypadku zaproponowania przez Oferenta w ofercie produktów - równoważnych - informujemy, że w trakcie badania i oceny ofert Organizator może żądać dostarczenia próbek tych produktów - w celu przeprowadzenia badania ich równoważności. Tu należy zaznaczyć, iż ocena równoważności przedmiotowych próbek będzie przeprowadzana przez niezależną instytucję, która wykonuje tego typu analizy. W związku z tym, iż ciężar udowodnienia równoważności zaproponowanego produktu spoczywa na Oferencie - badanie równoważności zaproponowanych produktów przez uprawnioną do tego instytucję odbędzie się na koszt Oferenta. Dodatkowo, Oferenci proponujący produkty równoważne mają dysponować polskojęzycznymi kartami charakterystyk tychże produktów. Powyższe działania mają nas ustrzec przed zaproponowaniem w ofercie produktów nie odpowiadających parametrami produktom wskazanym przez Organizatora w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia

2. Warunki dodatkowe niezbędne do spełnienia dla wszystkich pozycji:

1. Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane, nie eksponowane, Deklaracja Zgodności CE;
2. Dostawa, rozładunek, montaż, uruchomienie urządzenia i przeszkolenie min. 2 - dniowe z obsługi stanowiska;
3. Instalacja w siedzibie Zamawiającego przez autoryzowany serwis;
4. Instrukcja obsługi w języku polskim i języku angielskim;
5. Bezpłatny przegląd i kalibracja urządzenia w okresie gwarancyjnym i jedna w pierwszym roku po wygaśnięciu gwarancji przeprowadzona w siedzibie Zamawiającego;
6. Oprogramowanie sprzętu musi być objęte aktualizacją na czas minimum 24 miesiące liczoną od daty podpisania protokołu odbioru bez uwag.
7. Gwarancja door to door:
   * + - Sprzęt musi być objęty gwarancją na czas minimum 24 miesiące liczoną od daty podpisania protokołu odbioru bez uwag.
       - System, jako całość musi być objęty serwisem świadczonym przez organizację serwisową - czas reakcji serwisowej 24 godziny.
       - Czas naprawy nie dłuższy niż 14 dni kalendarzowych.
8. Z uwagi na istotny interes organizatora nie wyrazimy zgody na skrócenie czasu gwarancji oraz wydłużenie czasu reakcji serwisowej i czasu naprawy.

**Stół Anatomiczny/Wizualizacyjny.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia /typ/ model: ...................................................................................................................  Producent: ………………………………………………………………………………………………...........................................  Kraj pochodzenia: ……………………………………………………………………………………………………................  Rok produkcji: ……………………………………………………………………………………………………..................... | | | | |
| **Lp.** | | **Parametry ogólne** | **Warunek graniczny (wymagany)** | **Parametr oferowany  (podać / opisać)** |
|  | | Wersja pozioma i pionowa, urządzenie wraz z oprogramowaniem i 24 miesięczną gwarancją i aktualizacją | Tak |  |
|  | | Trójwymiarowa wizualizacja anatomii ogólnej i topograficznej człowieka wykonana na bazie pełnego rejestru CT pacjenta | Tak |  |
|  | | Wirtualne przedstawienie szkieletu, mięśni, organów i tkanek, w oparciu o pełnowymiarowy żeński i męski model | Tak |  |
|  | | Możliwość powiększania, obracania we wszystkie strony, segmentowania na warstwy konkretnych struktur anatomicznych w celu lepszego poznania ich budowy przestrzennej | Tak |  |
|  | | Profesjonalny ekran wykonany z hartowanego szkła z łatwym w obsłudze, intuicyjnym sterowaniem dotykowym | Tak |  |
|  | | Ekran wykonany z hartowanego szkła z łatwym w obsłudze, intuicyjnym sterowaniem dotykowym | Tak |  |
|  | | Możliwość prowadzenia zajęć grupowych w tym także dodawania nowych scenariuszy i własnych opisów, tworzenia quizów i konkursów | Tak |  |
|  | | Możliwość wyświetlanie na stole obrazów 2D lub całych prezentacji. | Tak |  |
|  | | Posiadanie własnej wbudowanej biblioteki min.100 rzeczywistych obrazów klinicznych | Tak |  |
|  | | Możliwość przeglądania dowolnych danych pochodzących z badań MRI, CT czy USG | Tak |  |
|  | | Przekątna ekranu min. 80 cali | Tak |  |
|  | | Rozmiar wyświetlacza min. 55 cm x 205 cm | Tak |  |
|  | | Minimalna rozdzielczość wyświetlacza 3840 x 1080 | Tak |  |
|  | | Zasilanie AC 100 -250 V, 50/60 Hz | Tak |  |