

Załącznik nr 1 do Zapytania

Modyfikacja nr 2

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy Rozeznania rynku na dostawę aparatu ultrasonograficznego (USG)
w ramach projektu "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"

1. Zamawiający:

Ficek Magdalena

NZOZ Ośrodek Zdrowia w Budzowie

34-211 Budzów 460

2. Wykonawca:

Nazwa:

Adres siedziby:.....

NIP:.....

Osoba do kontaktu:

Telefon: adres e-mail:.....

3. Dane oferowanego urządzenia:

Parametr	Informacja
Producent	
Model aparatu USG	
Rok produkcji	

TABELA PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	Parametr	Wymaganie minimalne	Oferowane
1	Typ urządzenia	Aparat ultrasonograficzny klasy diagnostycznej, fabrycznie nowy	
2	Monitor	monitor medyczny LED min. 21,5"	

3	Panel sterowania	panel z ekranem dotykowym min. 13"	
4	Liczba portów na głowice	min. 4 aktywne porty	
5	Liczba głowic w zestawie	min. 3 (convex, liniowa, sektorowa)	
6	Obrazowanie	B-mode, M-mode	
7	Doppler	Doppler kolorowy	
8	Doppler spektralny	PW Doppler	
9	Doppler mocy	Power Doppler	
10	Obrazowanie harmoniczne	tak	
11	Funkcje optymalizacji obrazu	automatyczna optymalizacja obrazu	
12	Głowica convex	zakres częstotliwości co najmniej 1–7 MHz	
13	Głowica liniowa	zakres częstotliwości co najmniej 3–14 MHz	
14	Głowica sektorowa (kardiologiczna)	zakres częstotliwości co najmniej 1–5 MHz	
15	Archiwizacja badań	zapis obrazów i klipów oraz baza danych pacjentów	
16	Eksport danych	port USB oraz komunikacja DICOM 3.0	
17	Mobilność	aparat na wózku jeżdżym	
18	Ergonomia stanowiska	regulacja wysokości panelu operatora	
19	Zaawansowane obrazowanie mikroprzepływów	technologia obrazowania bardzo wolnych przepływów naczyniowych o wysokiej czułości (micro-flow lub równoważna)	
20	Zaawansowana wizualizacja przepływu krwi	technologia przestrzennej wizualizacji przepływu krwi poprawiająca percepcję hemodynamiki (np. renderowanie przepływu 3D lub równoważne)	

4. Cena oferty

Oferuję dostawę aparatu USG zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu:

Pozycja	Wartość
Cena netto	
VAT	
Cena brutto	

Cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia, w szczególności:

- 1) dostawę aparatu USG,
- 2) dostawę wymaganych głowic,
- 3) wniesienie urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
- 4) udzielenie gwarancji producenta.

Przedmiot zamówienia obejmuje wyłącznie dostawę sprzętu wraz z wyposażeniem.

5. Termin realizacji

Deklarowany termin dostawy urządzenia:

(nie dłuższy niż 40 dni roboczych od podpisania umowy)

6. Okres gwarancji

Deklarowany okres gwarancji:

(minimum wymagane: 24 miesiące)

7. Oświadczenia Wykonawcy

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią zapytania i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- 2) oferowany aparat ultrasonograficzny oraz wszystkie elementy wyposażenia spełniają parametry techniczne określone przez Zamawiającego w tabeli parametrów technicznych stanowiącej część niniejszego formularza oferty, a dostarczony sprzęt będzie zgodny z deklaracją złożoną w ofercie,
- 3) oferowany aparat USG jest fabrycznie nowy i dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej jako wyrób medyczny,
- 4) pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres **minimum 90 dni** od dnia jej złożenia,



- 5) pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym **nie zachodzą powiązania osobowe lub kapitałowe** mogące budzić wątpliwości co do bezstronności przeprowadzonego postępowania,
- 6) **nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.** o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514),
- 7) w przypadku uzyskania przez Zamawiającego finansowania w ramach przedsięwzięcia „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” oraz wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się do realizacji dostawy na warunkach określonych w niniejszej ofercie w okresie jej związania.

.....
(podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej
do reprezentowania wykonawcy /
lub podpis elektroniczny wykonawcy)