



Załącznik nr 1 do Zapytania nr ZO.3.2026

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy Zapytania ofertowego na dostawę aparatu ultrasonograficznego (USG)
w ramach przedsięwzięcia "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 jezdnym	
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 kompletny aparat USG wraz z wymaganym wyposażeniem, dostarczony do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, oraz udzielenie wymaganej gwarancji.

5. Termin realizacji

Potwierdzam możliwość realizacji dostawy w terminie **nie dłuższym niż do 04.10.2026 r.**

6. Okres gwarancji

Deklarowany okres gwarancji:

(minimum wymagane: 24 miesiące; do celów oceny ofert przyjmuje się maksymalnie 60 miesięcy)

7. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Oświadczam, że pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy **nie zachodzą powiązania osobowe lub kapitałowe mogące budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności wyboru Wykonawcy.**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się w szczególności:

- 1) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- 3) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;

- 4) pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności wyboru Wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia albo w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

8. Oświadczenie o braku współpracy z Rosją

W związku z przepisem art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 514), **oświadczam, iż podmiot, który reprezentuję, nie jest podmiotem umieszczonym na liście prowadzonej przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych ani podmiotem powiązanym z podmiotem umieszczonym na tej liście.**

9. Pozostałe 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 **40 dni** od dnia upływu terminu składania ofert,



- 5) akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w Zapytaniu ofertowym nr ZO.3.2026 i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia z Zamawiającym umowy na warunkach wynikających z Zapytania ofertowego oraz złożonej oferty i do realizacji zamówienia w terminie nie dłuższym niż do 04.10.2026 r.

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