Załącznik nr 2 – wzór formularza oferty

**OFERTA**

**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**PRZYCHODNIA MIEJSKA W PIESZYCACH SKŁADANA W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

***Zakup ultrasonografu na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach.***

1. **WYKONAWCA**  - należy podać:

NAZWĘ WYKONAWCY:

NIP/PESEL:

REGON:

ADRES:

WOJEWÓDZTWO:

TEL.:

E-MAIL:

adres do korespondencji jeżeli inny niż podany wyżej:………………………………………………………

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1)**:**

**☐** **TAK**  **☐ NIE**

1. Przedkładając ofertę oświadczam / y, że znany jest mi / nam zakres przedmiotu zamówienia, zrealizuję / zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz akceptuje / my w wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz oferuję / my:
2. wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto .................................złotych (słownie:.....................................................................................................................................) zawierająca w sobie podatek VAT w wysokości ..... %, co stanowi kwotę ................................PLN (słownie ...................................................................................... PLN) kwota netto: ……………………………………………………………………………………………….……………………PLN
3. urządzenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane ogólne – Ultrasonograf** | | |
| **Pełna nazwa aparatu:** | *Podać* |  |
| **Producent:** | *Podać* |  |
| **Kraj pochodzenia:** | *Podać* |  |
| **Rok produkcji** | *Podać* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane aparatu** | **Parametr wymagany** | **Punktacja** | **Wartość oferowana** |
|  | **Konstrukcja** |  |  |  |
|  | Aparat fabrycznie nowy - wymagany rok produkcji: 2018 | TAK |  |  |
|  | Konstrukcja i oprogramowanie oferowanej wersji aparatu – wprowadzone do produkcji i eksploatacji najpóźniej w 2015 | TAK |  |  |
|  | Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem. | TAK |  |  |
|  | Przetwornik cyfrowy | Min. 12-bitowy |  |  |
|  | Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej. | TAK |  |  |
|  | Ilość niezależnych aktywnych kanałów cyfrowych | Min. 3 000 000 |  |  |
|  | Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych | Min. 4 |  |  |
|  | Dynamika systemu | Min. 290 dB |  |  |
|  | Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu z możliwością regulacja w 3 płaszczyznach. | Przekątna ekranu min. 21 cali |  |  |
|  | Konsola aparatu ruchoma w dwóch płaszczyznach:  góra-dół, lewo-prawo | TAK |  |  |
|  | Uchwyty na głowice umiejscowione po obu stronach konsoli aparatu | TAK |  |  |
|  | Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę | Przekątna min. 10 cali |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy | Min. od 2 MHz do 18 MHz. | 2-18 MHz – 0 pkt.  Powyżej 2-18 MHz – 10 pkt. |  |
|  | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) | Min. 19 000 obrazów |  |  |
|  | Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie | TAK |  |  |
|  | Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode | Min. 200 s |  |  |
|  | Regulacja głębokości pola obrazowania | Min. 1 - 40 cm |  |  |
|  | Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika | Min. 70 |  |  |
|  | Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy | TAK |  |  |
|  | **Obrazowanie i prezentacja obrazu** |  |  |  |
|  | Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min.   * B, B + B, 4 B * M * B + M * D * B + D * B + C (Color Doppler) * B + PD (Power Doppler) * 4 B (Color Doppler) * 4 B (Power Doppler) * B + Color + M | TAK |  |  |
|  | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B | Min. 1200 obrazów/s |  |  |
|  | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) | Min. 350 obrazów/s |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne | Min. 6 pasm częstotliwości | 6 pasm – 0 pkt.  12 pasm i powyżej – 10 pkt. |  |
|  | Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD) | TAK |  |  |
|  | Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) | Min.: +/- 4,0 m/s |  |  |
|  | Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego | Min.0,5 do 20 kHz |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania) | TAK |  |  |
|  | Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD)  (przy zerowym kącie bramki) | Min.: +/- 6,0 m/s |  |  |
|  | Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Pulsacyjnego | Min.0,1 do 30 kHz |  |  |
|  | Regulacja bramki dopplerowskiej w zakresie | Min. 0,5 mm do 20 mm |  |  |
|  | Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej w zakresie | Min. +/- 30 stopni |  |  |
|  | Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej w zakresie | Min. +/- 80 stopni |  |  |
|  | Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie | Min. +/- 80 stopni |  |  |
|  | Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki) | TAK |  |  |
|  | Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” | Min. 5 |  |  |
|  | System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD) | TAK |  |  |
|  | Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych | TAK |  |  |
|  | Automatyczna optymalizacja obrazu B, spektrum dopplerowskiego i współczynnika prędkości ultradźwięków za pomocą jednego przycisku | TAK |  |  |
|  | Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze  min. 30 map | TAK |  |  |
|  | Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK |  |  |
|  | Tkankowe obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające obrazowanie różnic sztywności tkanki | TAK |  |  |
|  | Prezentacja elastyczności tkanki w skali kodowanej kolorem. Praca w trybie B/B+ET (elastografia tkankowa). | TAK |  |  |
|  | Pomian stosunku elastyczności tkanki analizowanej do tkanki referencyjnej. | TAK |  |  |
|  | Dostępna pamięć dynamiczna typu Cineloop w obrazowaniu elastograficznym. | TAK |  |  |
|  | Możliwość wykonywania biopsji (wyświetlanie znacznika prowadnicy) w trybie obrazowania elastograficznego. | TAK |  |  |
|  | **Archiwizacja obrazów** |  |  |  |
|  | Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)z dyskiem twardym | Min. 320 GB |  |  |
|  | Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM | TAK |  |  |
|  | Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrvie lub płyty CD/DVD | TAK |  |  |
|  | Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku | TAK |  |  |
|  | Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki | TAK |  |  |
|  | Videoprinter czarno-biały | TAK |  |  |
|  | Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive | TAK |  |  |
|  | Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps | TAK |  |  |
|  | Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty) | TAK |  |  |
|  | Funkcje użytkowe |  |  |  |
|  | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym | Min. x8 |  |  |
|  | Powiększenie obrazu po zamrożeniu | Min. x8 |  |  |
|  | Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie | Min. 10 |  |  |
|  | Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK |  |  |
|  | Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie | TAK |  |  |
|  | Pełne oprogramowanie do badań:   * Pediatrycznych * Małych narządów * Naczyniowych * Śródoperacyjnych * Brzusznych * Mięśniowo-szkieletowych * Ortopedycznych | TAK |  |  |
|  | **Głowice ultradźwiękowe – wyposażone w bezpinowe złącza nowej generacji** | **TAK** |  |  |
|  | **Głowica Convex,** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy | Min. 1,0 – 5,0 MHz. |  |  |
|  | Liczba elementów | Min. 190 |  |  |
|  | Kąt skanowania | Min. 75 st. |  |  |
|  | Promień | Max. 50 mm |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne | min. 6 pasm częstotliwości | 6 pasm – 0 pkt.  8 pasm i powyżej – 10 pkt. |  |
|  | **Głowica Liniowa** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy | Min. 5,0 – 13,0 MHz |  |  |
|  | Liczba elementów | Min. 190 |  |  |
|  | Szerokość pola skanowania | Min. 50 mm |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne | Min. 6 pasm częstotliwości | 6 pasm – 0 pkt.  8 pasm i powyżej – 10 pkt. |  |
|  | Obrazowanie trapezowe | TAK |  |  |
|  | **Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)** | **TAK** |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcję i oprogramowanie umożliwiające badanie i pomiar sprężystości naczyń | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywnościtkanki | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne na głowicach Liniowych | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD) dostępne na głowicach Liniowych i Convex | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o objętościową głowicę Liniową 3D/4D (skanującą automatycznie), min. 4,0-13,0 MHz, min. 190 elementów, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o głowicę proktologiczną, radialną o kącie obrazowania 360 stopni min. 3,0 – 9,0 MHz | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o bezprzewodowy (podczerwień) programowalny pilot zdalnego sterowania | TAK |  |  |
|  | **Inne** |  |  |  |
| 87. | Dodatkowy moduł diagnostyczny umożliwiający badanie dwustanowiskowe |  | NIE – 0 pkt.  Tak– 10 pkt. |  |
| 88. | Gwarancja | Min. 24 miesiące |  |  |

1. czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii Urządzenia …………. godzin od zgłoszenia awarii.
2. Oświadczam / y, że zapoznałem / zapoznaliśmy się ze SIWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnoszę / wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem / zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. Oświadczam / y, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ.
4. Oświadczam / y, że zawarty w SIWZ projekt umowy stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ akceptuje / my bez zastrzeżeń i zobowiązuję / my się w przypadku wyboru mojej / naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam / y, że uważam / y się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tzn. przez 60 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Wyrażam / y zgodę na warunki płatności podane we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ oraz zobowiązuję / my się zrealizować zamówienie w terminie określonym w SIWZ i niniejszym załączniku do SIWZ.
7. Oświadczam / y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.
8. Osoba/y wyznaczona/e do współpracy z Zamawiającym przy realizacji umowy (tel., fax, e-mail):

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

1. Jako załączniki będące integralną częścią oferty, a wynikające ze SIWZ, załączam / y wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………;
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..;

Ofertę sporządzono dnia ..........................

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

*Podpis czytelny (lub nieczytelny wraz z pieczątką imienną) osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

1. Wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X;

   Zgodnie z art. 105 i 106 ustawy z dnia 2 lipca 2004 o swobodzie działalności gospodarczej za małego i średniego przedsiębiorcę

   uważa się:

   Art. 105. Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

   1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

   2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.

   Art. 106. Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

   1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

   2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro. [↑](#footnote-ref-1)