***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr sprawy 1/2025 – Wzór druku - Formularz ofertowy***

…………………………………………………………………………..

………………………………………………………….……………….

………………………………………………………….……………….

*Pełna nazwa Wykonawcy, adres siedziby, NIP lub pieczęć Wykonawcy*

**Formularz ofertowy**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu nr 1/2025 pn.: „Zakup i dostawa sprzętu medycznego dla pacjentów NZOZ LUBOMED” oferuję/oferujemy wykonanie dostawy i usługi będącej przedmiotem zamówienia, w terminie do 27 czerwca 2025 roku i zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:

Aparat USG wszechstronny – 1 sztuka,

**Producent:** ………………………………………………………………………………………..…

**Nazwa i typ:** …………………………………………………………………………………………

**Kraj pochodzenia:** ……………………………………………………………………………….…

* w kwocie **netto: …………………… PLN,** (słownie: …………………………….……………… ………………………………………………………………………….…………….. zł ..…/100)
* w kwocie **brutto: …………………… PLN,** (słownie: …………………..……………………… ………………………………………………………………………….…………….. zł ..…/100)
* w tym **podatek VAT** w wysokości 8%: **…………………… PLN.**

1. Oświadczam / Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie trwania zlecenia i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
2. Oświadczam / Oświadczamy że oferowany przedmiot zamówienia **spełnia wszystkie funkcje i parametry techniczne wyszczególnione w szczegółowym opisie zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr sprawy 1/2025**.
3. Oświadczamy, że:
4. Jestem uprawniony / Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,
5. Posiadam / Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
6. Posiadam / Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia,
7. Znajduję się / Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia,
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 (Dz.U. z 2022 r. poz. 835), oświadczam, iż nie jestem podmiotem umieszczonym (lub powiązanym z nim) na liście prowadzonej przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Lista została opublikowana w BIP MSWiA.

1. Oświadczam / Oświadczamy że oferowany przedmiot zamówienia **spełnia poniższe parametry punktowane:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Parametr punktowany** | **TAK jeśli spełnia / NIE jeśli nie spełnia** |
| 1. | Regulowany panel dotykowy (pochył) pojemnościowy o przekątnej min 14”. | TAK\* / NIE\* |
| 2. | Aparat wyposażony w min 4 porty USB (min 2 wykonane w technologii 3.0) z czego min 2 umiejscowione na pulpicie aparatu, jeden typu A, jeden typu C. | TAK\* / NIE\* |
| 3. | Funkcja powiększenia kursora pomiarowego na osobnym obrazie wyświetlana jednocześnie z obrazem emitowanym przez głowicę ultrasonograficzną. | TAK\* / NIE\* |
| 4. | Opcja rozbudowy o obrazowanie 5D (NT, Follicle, CNS+, Heart Color) - zaawansowane narzędzia wspomagające diagnostykę w ginekologii, położnictwie i kardiologii. | TAK\* / NIE\* |
| 5. | Opcja rozbudowy o fabrycznie wbudowane zasilanie bateryjne o pojemności min 6900 mAh umożliwiające nieprzerwaną pracę po zaniku zasilania sieciowego przez min 40 minut. | TAK\* / NIE\* |

\* - niewłaściwe skreślić

……………………………….. ……………………………….

*Miejscowość, data Podpis*