Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY – Blok nr 2**

Nazwa i adresy wykonawcy …………………………………………………………………………..

NIP ……………………………………………….. NR KRS ……………………………………..

Telefon kontaktowy …………………………….. e-mail ………………………………………..

Składając ofertę **na dostawę aparatu** **ultrasonograficznego** w ramach projektu
nr IZGW.01.01-IZ.00-0004/24 pn. Wdrożenie rekomendacji z misji ewaluacyjnej Schengen w zakresie zwiększenia potencjału psów tropiąco - patrolowych w ochronie zewnętrznej granicy lądowej UE dofinansowywanego ze środków Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej w ramach Funduszu Zintegrowanego Zarządzania Granicami na lata
2021-2027

oferuję realizację zamówienia za łączną **cenę ofertową brutto** **........................................ zł**

zgodnie z nw. szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

Oświadczam, że na oferowany przez nas przedmiot zamówienia udzielamy zgodnie z zapisami opisu przedmiotu zamówienia **gwarancji na okres ………. miesięcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Opis | Ilość łączna |
| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – **APARAT ULTRASONOGRAFICZNY** Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa stacjonarnego aparatu ultrasonograficznego do celów diagnostyki weterynaryjnej.OPIS APARATU USG:* Aparat stacjonarny z 4 sterowalnymi kołami.
* Napięcie 100-240 V, częstotliwość 50/60 HZ.
* Wysoka częstotliwość do 25MhZ w platformie systemowej.
* Monitor o rozdzielczości 1920x1080, technologia LED.
* W pełni przegubowy 18,5 calowy płaski wyświetlacz o wysokiej rozdzielczości z trzypłaszczyznową możliwością regulacji położenia.
* Wysokoczuły 10 calowy panel dotykowy z technologią LED.
* Zakres dynamiki min. 280 dB.
* Podświetlana klawiatura.
* 8 suwaków TGC, funkcjonalność na każdej głębokości.
* Rodzaje głowic (możliwość użycia):microconvexowa, liniowa, sektorowa, endorektalna.
* Czas pełnego włączania równy lub mniejszy niż 65 sek.
* Czas wyłączania równy lub mniejszy niż 15 sek.
* Trzy aktywne porty na głowice z możliwością wyboru na ekranie dotykowym.
* Do 1500 sek. standardowej klatki filmowej.
* Zintegrowany dysk twardy 200GB HHD.
* Wi-FI.
* Bluetooth.
* 3 porty USB.
* LAN.
* Oprogramowanie weterynaryjne w języku polskim.
* Klawiatura polska.
* Tryby wyświetlania 2D, CF, M-Mode, PW, CW, TDI
* Funkcja widoku trapezoidalnego.
* Możliwość jednoczesnego wyświetlania: 2D/PW/CW,2D/CF lub PDI,2D/M, podwójny 2D/2D, podwójny 2D/2D+CF lub PDI, podwójny dupleks i tripleks, tryb dupleksu i tripleksu.
* Zastosowanie (możliwość): jama brzuszna, rozród, kardiologia, okulistyka, ortopedia.
* Funkcja speckle reduction.
* Głowica w zestawie: szerokopasmowa głowica liniowa: zakres częstotliwości B-Mode 6-16 MHz, elementy piezoelektryczne min 128, powierzchnia styku max 45 mm.
* Głowica w zestawie: szerokopasmowa głowica microconvexova: zakres częstotliwości B-Mode 5-11 MHz, elementy piezoelektryczne min. 128, promień wypukłości 12 mm.

**GWARANCJA, SERWIS ORAZ UTRZYMANIE SPRZĘTU** * Fabrycznie nowy.
* Rok produkcji: 2025.
* W cenie aparatu montaż, uruchomienie aparatury i przeszkolenie personelu w zakresie obsługi.
* Gwarancja minimum 24 miesięcy (od dnia podpisania protokołu z czynności odbiorczych dostawy).
* Gwarancja obejmuje urządzenia i oprogramowanie, zainstalowane na urządzeniach lub niezbędne do ich prawidłowego funkcjonowania.
* Gwarancja obejmuje co najmniej:
	+ wady materiałowe i konstrukcyjne, a także niespełnienie deklarowanych przez producenta parametrów lub funkcji użytkowych;
	+ naprawę wykrytych uszkodzeń, w tym wymianę uszkodzonych podzespołów na nowe;
	+ usuwanie wykrytych usterek i błędów funkcjonalnych w działaniu urządzeń.
* Naprawa sprzętu w ciągu 7 dni (w przypadku naprawy trwającej dłużej niż 7 dni -sprzęt zastępczy) od momentu wysłania powiadomienia Wykonawcy o usterce przez Zamawiającego.
* W przypadku braku możliwości naprawy w miejscu instalacji sprzętu, odbiór urządzeń uszkodzonych celem naprawy w ramach udzielonej gwarancji, musi być realizowany z siedziby Zamawiającego. Odbiór może być realizowany za pośrednictwem firmy kurierskiej na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy.
* W przypadku ponownego wystąpienia wady produktu po wykonaniu trzech kolejnych napraw wymiana urządzania na nowy.
* Bezpłatne przeglądy w trakcie gwarancji w częstotliwości wg zaleceń producenta
* Przegląd w pierwszym roku po gwarancji - bezpłatny.
* Instrukcja obsługi w języku polskim.
* Wsparcie techniczne, serwis i gwarancja świadczone przez producenta lub przez oficjalnego partnera serwisowego producenta urządzeń w miejscu zainstalowania sprzętu – podać dane kontaktowe serwisu.
* Serwis będzie świadczony zgodnie z metodyką i zaleceniami producenta urządzeń.
 | 1 szt. |

1. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

 ………………..………….

 podpis osoby uprawnionej