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