Załącznik nr 1

do Zaproszenia

do składania ofert

**FORMULARZ OFERTY**

**w ramach Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, realizowanego na podstawie umowy nr FENX.06.01-IP.03-0001/23-00/1374/2024/17.**

**Oferent:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………………………………………………...………….

REGON: …………………………………………………………………………………….

Dokument (wraz z podaniem kwoty gwarancyjnej) potwierdzający ubezpieczenie na okres realizacji zadania od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia, zgodnie z punktem VII podpunkt 3 Zaproszenia do składania ofert: ……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres e-mail):

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **Wartość oferty**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres rzeczowy inwestycji – Pakiet nr ……..** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Pakiet 2A -Sprzęt serwerowo – sieciowy, sprzęt komputerowy, oprogramowanie teleinformatyczne:• Laptop 2 szt. |  |  |  |
| 2. | Pakiet 2B aparat EKG 1 szt. |  |  |  |
| 3. | Pakiet 1 aparat usg z modułem do zapisywania badania i wyniku w dokumentacji w wersji elektronicznej 1 szt. |  |  |  |
| 4. | Pakiet 2C- dermatoskop 1 szt. |  |  |  |
| 5. | Pakiet 2D- detektor przepływu Doppler 1 szt. |  |  |  |
| 6. | Pakiet 2E- elektroniczna tablica do badania ostrości wzroku 2 szt. |  |  |  |
| 7. | Pakiet 2F- Ergometr do prób wysiłkowych 1 szt. |  |  |  |
| 8. | Pakiet 2G- Fantom do nauki samobadania (trenażer w postaci odlewu kobiecej klatki piersiowej) 1 szt. |  |  |  |
| 9. | Pakiet 2H- Fotel ginekologiczny z regulacją wysokości 1szt. |  |  |  |
| 10. | Pakiet 2I- Holter ciśnieniowy 1szt |  |  |  |
| 11. | Pakiet 2J- Holter ekg 1 szt. |  |  |  |
| 12. | Pakiet 2K- Kardiotokograf L8 1szt. |  |  |  |
| 13. | Pakiet 2L- Lampa diagnostyczna bezcieniowa 1 szt. |  |  |  |
| 14. | Pakiet 2Ł Lodówka z monitoringiem temperatury 1 szt. |  |  |  |
| 15. | Pakiet 2M- System wysiłkowy do wykonywania elektrokardiograficznych badań wysiłkowych oraz badań spoczynkowych z możliwością generowania raportów, archiwizacją badań EKG, przeglądaniem oraz opisywaniem 1 szt. |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |

1. **Okres gwarancji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres rzeczowy** | **Gwarancja (lata)** | **Uwagi** |
| 1. | Pakiet 2A Sprzęt serwerowo – sieciowy, sprzęt komputerowy, oprogramowanie teleinformatyczne: Laptop 2 szt. |  |  |
| 2. | Pakiet 2B aparat EKG 1 szt. |  |  |
| 3. | Pakiet 1 aparat usg z modułem do zapisywania badania i wyniku w dokumentacji w wersji elektronicznej 1 szt. |  |  |
| 4. | Pakiet 2C dermatoskop 1 szt. |  |  |
| 5. | Pakiet 2D detektor przepływu Doppler 1 szt. |  |  |
| 6. | Pakiet 2E Ergometr do prób wysiłkowych 1 szt. |  |  |
| 7. | Pakiet 2F Ergometr do prób wysiłkowych 1 szt. |  |  |
| 8. | Pakiet 2G Fantom do nauki samobadania (trenażer w postaci odlewu kobiecej klatki piersiowej) 1 szt. |  |  |
| 9. | Pakiet 2H Fotel ginekologiczny z regulacją wysokości 1szt. |  |  |
| 10. | Pakiet 2I Holter ciśnieniowy 1szt |  |  |
| 11. | Pakiet 2J Holter ekg 1 szt. |  |  |
| 12. | Pakiet 2K Kardiotokograf L8 1szt. |  |  |
| 13. | Pakiet 2L Lampa diagnostyczna bezcieniowa 1 szt. |  |  |
| 14. | Pakiet 2Ł Lodówka z monitoringiem temperatury 1 szt. |  |  |
| 15. | Pakiet 2M System wysiłkowy do wykonywania elektrokardiograficznych badań wysiłkowych oraz badań spoczynkowych z możliwością generowania raportów, archiwizacją badań EKG, przeglądaniem oraz opisywaniem 1 szt. |  |  |

1. **Parametry techniczne urządzenia/urządzeń**

Wg załączonego zestawienia

1. **Warianty kontraktu serwisowego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres kontraktu serwisowego** **po okresie gwarancji** | **Roczna wartość brutto** | **Okres kontraktu serwisowego** | **Propozycja płatności (np.: miesięczna, kwartalna) wraz z kwotą** |
| 1. | Pakiet 2A Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 2. | Pakiet 2B Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 3. | Pakiet 1 Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 4. | Pakiet 2C Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 5. | Pakiet 2D Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 6. | Pakiet 2E Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 7. | Pakiet 2F Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 8. | Pakiet 2G Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 9. | Pakiet 2H Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 10. | Pakiet 2I Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 11. | Pakiet 2J Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 12. | Pakiet 2K Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 13. | Pakiet 2L Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 14. | Pakiet 2Ł Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 15. | Pakiet 2M Przeglądy techniczne wraz z wymianą elementów zalecanych przez producenta oraz naprawy wraz z wymianą części, w tym wraz z wymianą (jeśli dotyczy) |  |  |  |

1. **Dane i podpis/y osoby/osób reprezentujących Oferenta** (imię i nazwisko, stanowisko, podpis)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………