**FORMULARZ OFERTOWY**

**Tomograf cyfrowy z modułem cefalometrycznym do zdjęć bocznych - 1 sztuka**

Postępowanie ofertowe prowadzone jest w związku z realizacją projektu pod nazwą „Zwiększenie konkurencyjności na rynku przedsiębiorstwa PRACOWNIA TECHNIKI DENTYSTYCZNEJ ALMADENT ALEKSANDER ORZEŁOWSKI poprzez wdrożenie wyników prac B+R” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, FELD.01.05-IP.02-004/24

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe,składam niniejszą ofertę na wykonanie Przedmiotu zamówienia.

1. **DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Dane teleadresowe  (adres, numer telefonu, mail) |  |
| NIP |  |

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA / WARUNKI OFERTY**

Przedmiotem zamówienia jest zakup Tomografu cyfrowego z modułem cefalometrycznym do zdjęć bocznych - 1 sztuka

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tomograf cyfrowy z modułem cefalometrycznym do zdjęć bocznych - 1 sztuka**  **Stan - nowe** | | | | |
| Proszę podać markę, model, rok produkcji |  | | | |
| **Opis przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym**  **– minimalne wymagania** | **Potwierdzenie zgodności oferty z opisem Przedmiotu zamówienia  Należy uzupełnić wykorzystując formułę: TAK/NIE** | | | **Wartość oferowana**  **(należy wypełnić wartościami oferowanymi potwierdzającymi spełnienie minimalnych wymagań i zamieścić ewentualne uwagi)** |
| Tomograf małego, średniego i dużego pola obrazowania |  | | |  |
| Minimum 14 pól obrazowania w geometrii od 4x4 cm do minimum 16x16 cm, w których istnieje możliwość wyboru rozdzielczości dostosowanej do potrzeb klinicznych |  | | |  |
| Moduł cefalometryczny do zdjęć bocznych |  | | |  |
| Oprogramowanie z systemem aktywnej redukcji szumów |  | | |  |
| Wyposażony w komputer PC |  | | |  |
| wyposażony w monitor medyczny |  | | |  |
| Rozdzielczość 75 μm dostępna dla wszystkich pól widzenia w zakresie od 4 cm x 4 cm do 10 cm x 10 cm. |  | | |  |
| Funkcje - asystent pozycjonowania tzw. Live Positioning Assistant, oznaczający system kamer zapewniający stały podgląd pozycji pacjenta na ekranie dotykowym |  | | |  |
| Dla 3D - program badania stawu, ucha, zatok szczękowych i czołowych, tłumienie artefaktów metalowych |  | | |  |
| **Przedmiot zamówienia musi uwzględniać aspekty Zielonych Zamówień** | | | | **Należy potwierdzić wpisując**  **TAK / NIE** |
| * energooszczędność rozwiązań * wsparcie dla obsługi zdalnej * wsparcie dla elektronicznych dokumentów * serwis części zamiennych * wydłużony okres gwarancji | | | |  |
| **Pozostałe informacje** | | | | **Należy uzupełnić wszystkie pola wykorzystując formułę: TAK/NIE** |
| Przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny i sprawny, wolny od wad prawnych, spełniać wszelkie standardy funkcjonalne, techniczne i jakościowe. | | | |  |
| Zakres zamówienia po stronie Wykonawcy obejmuje dostarczenie Przedmiotu Dostawy do miejsca realizacji zamówienia oraz przeprowadzenie wszelkich czynności niezbędnych do jego uruchomienia/ustawienia w miejscu wykonania zamówienia (tj. w szczególności rozładunek, instalację oraz wszelkie inne prace związane z uruchomieniem Przedmiotu Dostawy zamówienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego). | | | |  |
| Okres gwarancji:  Wykonawca zobowiązany jest udzielić Zamawiającemu minimum 12 – miesięcznej gwarancji na Przedmiot Zamówienia. Gwarancja udzielona zostaje na okres wskazany w ofercie wyrażony w miesiącach kalendarzowych. Okres gwarancji wskazany w ofercie stanowi jedno z kryteriów oceny ofert. | | | |  |
| Termin realizacji przedmiotu zamówienia:  maksymalnie do 15.04.2026 roku  Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: 95-200 Pabianice, ul. Warszawska 8 | | | |  |
| Termin związania ofertą  Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Wykonawcy samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego mogą przedłużyć termin związania ofertą. | | | |  |
| **KRYTERIA OCENY OFERTY** | | | | |
| **Kryterium I: Cena netto przedmiotu zamówienia** | | | | |
| **Cena przedmiotu zamówienia** | | | **Proszę podać cenę wraz z podaniem waluty** | |
| * Cena brutto przedmiotu zamówienia: | | |  | |
| * Cena netto przedmiotu zamówienia: | | |  | |
| **Kryterium II: Okres gwarancji na przedmiot zamówienia** | | | | |
| Liczba miesięcy okresu gwarancji na przedmiot zamówienia. | | Proszę podać liczbę miesięcy okresu gwarancji | | |
|  | | |

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE nr 1**  **Informacje na temat zakazu konfliktu interesów** | Potwierdzenie zgodności oferty z zakazem konfliktu interesów.  Należy uzupełnić wykorzystując formułę: TAK/NIE |
| Oświadczam, iż pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą nie istnieją powiązania kapitałowe lub osobowe. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia, 3. pozostawaniu z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia. |  |
| **OŚWIADCZENIE nr 2**  **Warunki udziału w postępowaniu** | Potwierdzenie zgodności oferty z warunkami udziału w postępowaniu.  Należy uzupełnić wykorzystując formułę: TAK/NIE |
| 1. Znam i akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w Zapytaniu ofertowym oraz nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uwag w tym zakresie. |  |
| 1. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Przedmiotu zamówienia we wskazanym terminie. |  |
| 1. W stosunku do Wykonawcy nie ogłoszono upadłości, nie złożono wniosku o upadłość, nie otwarto postępowania likwidacyjnego. |  |
| 1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. |  |
| 1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania Przedmiotu zamówienia na odpowiednim poziomie jakości. |  |
| 1. Akceptuję istotne warunki płatności    1. I transza - zaliczkowa w wysokości max 20% wartości zamówienia płatna po zawarciu umowy, na podstawie dostarczonych Zamawiającemu prawidłowo wystawionych dokumentów księgowych (faktura) w terminie i na rachunek wskazany na dokumencie.    2. II transza – min 80 % wartości zamówienia płatna przelewem przed dostawą na podstawie oświadczenia do gotowości dostawy przedmiotu zamówienia lub po odbiorze przedmiotu zamówienia, na podstawie dostarczonych Zamawiającemu prawidłowo wystawionych dokumentów księgowych (faktura) z terminem płatności min 30 dni. Potwierdzeniem dostawy jest podpisany protokół zdawczo-odbiorczy.   W przypadku braku zrealizowania zamówienia Wykonawca zobowiązany jest zwrócić Zamawiającemu zaliczkę w ciągu 14 dni od daty wezwania do zwrotu. |  |
| 1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576. |  |
| 1. W stosunku do Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | ……………………………………………………. |
| *Miejscowość, data* | *Czytelny podpis osoby/osób uprawnionych  do reprezentowania Wykonawcy* |