**Nr sprawy: ZP/128/2020 Załącznik nr 1 do SIWZ - formularz oferty**

|  |
| --- |
| **Uniwersytet Medyczny w Łodzi****Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź****OFERTA**w postępowaniu o udzieleni zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na: **Drugi etap budowy Centrum Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego** **w Łodzi wraz z Akademickim Ośrodkiem Onkologicznym** |
| * 1. **Dane Wykonawcy:**

Wykonawca/Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Adres:.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.……………………………………..………………………………………..Nr telefonu: ………………………………………….Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks: …………………………………………… e-mail ………………………………………………………………  |
| * 1. **Łączna cena ofertowa zakresu podstawowego (kryterium 1 – waga 60%):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zał.** | **Kosztorys** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** |
| **Budynek Radioterapii** |
| 2.01 | Architektura i konstrukcja |  | 23% |  |
| 2.02 | Instalacja BMS |  | 23% |  |
| 2.03 | Instalacja elektryczna wewnętrzna |  | 23% |  |
| 2.04 | Instalacja elektryczna zewnętrzna |  | 23% |  |
| 2.05 | Instalacje teletechniczne |  | 23% |  |
| 2.06 | System kolejkowy |  | 23% |  |
| 2.07 | System informacji wizualnej |  | 23% |  |
| 2.08 | Instalacja poczty pneumatycznej |  | 23% |  |
| 2.09 | Instalacja gazów medycznych |  | 8% |  |
| 2.10 | Instalacje sanitarne |  | 23% |  |
| 2.11 | Instalacja wentylacji mechanicznej |  | 23% |  |
| **Rampa zjazdowa do Budynku Radioterapii** |
| 2.12 | Rampa zjazdowa |  | 23% |  |
| 2.13 | Oświetlenie terenu |  | 23% |  |
| 2.14 | Instalacja sanitarna zewnętrzna |  | 23% |  |
| **Droga – łącznik do rampy zjazdowej** |
| 2.15 | Droga przy poradni |  | 23% |  |
| **Wyposażenie** |
| 2.16 | Wyposażenie wg załącznika 1 a |  | 23% |  |
| 2.16 | Wyposażenie wg załącznika 1 a |  | 8% |  |
|  | **Razem netto zakres podstawowy:** |  |
|  | **Podatek VAT 23%:** |  |
|  | **Podatek VAT 8%:** |  |
| **Razem brutto zakres podstawowy:** |  |

słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………**Łączna cena ofertowa zakresu prawa opcji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zał.** | **Kosztorys** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** |
| **Budynek Radioterapii** |
| 2.17 | Wyposażenie wg załącznika 1 b |  | 23% |  |
| 2.17 | Wyposażenie wg załącznika 1 b |  | 8% |  |
| **Razem netto zakres prawa opcji:** |  |
| **Podatek VAT 23%:** |  |
| **Podatek VAT 8%:** |  |
| **Razem brutto zakres prawa opcji:** |  |

słownie złotych brutto: ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| * 1. **Wydłużenie okresu gwarancji na roboty budowlane i dostawy wyposażenia o 24 miesiące powyżej 60 miesięcy wymaganych (kryterium 2 – waga 35%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Tak** | **Nie** |  |
| Wydłużenie okresu gwarancji na roboty budowlane i dostawy wyposażenia o 24 miesiące: |  |  |  |

  ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| * 1. **Parametry techniczne (Kryterium nr 3 – waga 3%):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Moc dawki w trybie napromieniania dla wiązki fotonów 15 MV z filtrem spłaszczającym, dla pełnego zakresu pól w zakresie większym niż do 500 MU/min – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Zakres mocy dawki dla wiązki fotonowej 10 MV bez filtra spłaszczającego (FFF) w zakresie większym niż 2200 MU/min – dodatkowo 1 pkt  |  |  |
| Średnica izocentrum mechanicznego przy obrocie ramienia i kolimatora nie większa niż 1 mm – dodatkowo 1 pkt  |  |  |
| Średnica izocentrum mechanicznego przy obrocie ramienia, kolimatora i stołu nie większa niż 1,5 mm – dodatkowo 1 pkt  |  |  |
| Odległość pomiędzy kolimatorem MLC z zamontowanym uchwytem akcesoriów a izocentrum nie mniejsza niż 45 cm – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| System dozymetrii oparty na komorach jonizacyjnych korygowanych na ciśnienie i temperaturę otoczenia – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Filtry klinowe realizowane przez zmotoryzowany klin fizyczny, zintegrowany w głowicy akceleratora. Zakres kątów łamiących klinów co najmniej (1-60), realizowane co 1 – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Więcej niż 10 tac do osłon indywidualnych – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Zestaw zdalnie sterowanych centratorów laserowych do precyzyjnego układania pacjenta, składający się co najmniej z laserów bocznych i strzałkowego – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Dokładność przesuwu blatu stołu w osiach X, Y i Z nie gorsza niż 0,5 mm – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Dokładność obrotu stołu nie gorsza niż 0,3 – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Nośność stołu większa niż 150 kg – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Blat wyposażony w elementy dedykowane do bezpośredniego montowania masek dla obszaru głowy i szyi, bez konieczności stosowania dodatkowych podstawek – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Szerokość cienia w izocentrum każdego z listków nie większa niż 0,5 cm – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Maksymalna prędkość poruszania się listków kolimatora MLC nie mniejsza niż 3,5 cm/s – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Maksymalna transmisja promieniowania przez listki kolimatora MLC nie większa niż 0,5 % – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Szerokość wirtualnego listka nie większa niż 1mm – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Maksymalna prędkość poruszania się szczęk kolimatora MLC nie mniejsza niż 9cm/s – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Ramię detektora umożliwiające pełne schowanie detektora w ramieniu akceleratora – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Oprogramowanie dozymetryczne (dozymetria portalowa) zapewniające pomiar dawki in vivo dynamicznych planów leczenia IMRT oraz VMAT, wykorzystujące obrazy z systemu EPID i pozwalające na ich przeglądanie oraz ocenę dla wszystkich wiązek fotonowych – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Systemy IGRT oparty na technologii wiązki kilowoltowej, do co najmniej 150 kV – obrazy otrzymywane w osi prostopadłej w stosunku do wiązki terapeutycznej – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Obszar aktywny detektora większy niż 26 cm x 27 cm – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Możliwość ustawienia napięcia mniejszego niż 70 kV – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Tryb wstępnej weryfikacji na podstawie obrazu fluoroskopowego – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| System śledzenia cyklu oddechowego pacjenta, wykorzystujący stereoskopową kamerę śledzącą z emiterem i odbiornikiem promieniowania podczerwonego – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Funkcja umożliwiająca pozycjonowanie na podstawie postury ciała pacjenta. Kontur sylwetki pacjenta z tomografii komputerowej nastrzyknięty na żywy obraz z kamer pozwalający na bardzo szybkie i intuicyjne pozycjonowanie względem referencji – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| System biometrycznej identyfikacja pacjenta, który nie może fałszywie zweryfikować tożsamości pacjenta (Fals Accept Rate) w skali większej niż 0,004% przypadków – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Funkcja użycia polskich znaków językowych, co najmniej w: imieniu i nazwisku pacjenta, w identyfikatorach i nazwach pól, komentarzach – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Oprogramowanie systemu dozymetrii portalowej pozwalające na obliczanie oczekiwanego rozkładu dawki oraz analizę porównawczą z obrazami zmierzonymi za pomocą współczynnika gamma, dla co najmniej 2 stacji roboczych – dodatkowo 1 pkt |  |  |
| Komora jonizacyjna o zakresie objętości lepszym niż od 0,12 cm3 – dodatkowo 1 pkt  |  |  |
| Analiza profili wzdłużnych i poprzecznych oraz szerokości pola – dodatkowo 1 pkt |  |  |

 ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| * 1. **Zapewnienie maksymalnego czasu dostępności wyposażenia (kryterium nr 4 – waga 2%)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Czas dostępności wyposażenia niezbędnego do zapewnienia ciągłości realizacji terapii w dni robocze na poziomie, co najmniej 98% (wobec wymaganego, co najmniej 95%) |  |  |

 ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| * 1. **Oświadczenia:**
1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 90 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi na zasadach opisanych we wzorze umowy, w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
6. Wadium w wysokości **500.000,00 PLN** (słownie: pięćset tysięcy złotych), zostało wniesione w dniu....................., w formie: …................................................................................;
7. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………………;
8. Ofertęniniejsząskładamy na ……………… kolejno ponumerowanych kartkach.
9. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na kartkach ………… niniejszej oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W celu wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę naszego przedsiębiorstwa:
10. Załączyliśmy oświadczenie o nieupublicznieniu  zastrzeżonych informacji,
11. Wykazaliśmy, jaką te informacje stanowią wartość:
12. Wykazaliśmy, jakie zostały podjęte kroki/działania celem zachowania poufności informacji w rozumieniu art. 11 ust 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
13. Oświadczamy, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów wymienionych w pkt 9) niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
14. Oświadczam, że jesteśmy **(właściwe zaznaczyć znakiem X – jeśli dotyczy)**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) |  |
| **Małym przedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) |  |
| **Średnim przedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR) |  |

1. **Podwykonawcom** zamierzam powierzyć poniżej wymienione **części zamówienia:**

*(wypełnić o ile są znani na tym etapie)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj części zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

  |
| * 1. **Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**
1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. Zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny ofertowej brutto dla zakresu podstawowego;
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy

jest..............................................................................................................................e-mail: ………...……........………….…………………..……. tel./fax: ....................................………………..; |
| * 1. **Spis treści:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ..........................................................................................................................................
2. ..........................................................................................................................................
3. ..........................................................................................................................................
4. ..........................................................................................................................................
5. ..........................................................................................................................................
 |