**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Znak sprawy: ZPZ-60/09/23**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. Postępowanie w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp pn.:**

**Dostawa oprogramowania w ramach rozbudowy systemu rezonansu magnetycznego Siemens Magnetom Sola na potrzeby Szpitala Klinicznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z W-MCO w Olsztynie**

**II. Nazwa i adres wykonawcy (lub lidera/pełnomocnika, w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie):**

……………………………………

……………………………………

…………………………………..

NIP:………………………………

REGON:………………………….

KRS/PESEL……………………….

http://.............................................

E-mail:……………………………

Adres skrzynki ePUAP…………….

**W przypadku złożenia oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum) należy wypełnić niniejsze zestawienie identyfikujące pozostałych wykonawców. Lidera/pełnomocnika wskazuje się w górnej części.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca składający ofertę wspólną** | **Dane identyfikujące – adres, nr dokumentu rejestrowego, NIP, REGON, …** |
|   |   |   |
|   |   |   |

**Wykonawca jest przedsiębiorcą:**

❑ mikro ❑ małym ❑ średnim ❑ dużym

(zaznaczyć odpowiednio)

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR.**

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

**Średnie przedsiębiorstwa: 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**.

Osoba upoważniona na podstawie ................................ (wskazać rodzaj dokumentu np. KRS, CEDG, pełnomocnictwo itp.) do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: …………………………………………….

**III. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. SZTUCZNA INTELIGENCJA WSPOMAGAJĄCA PRZEPROWADZANIE BADAŃ MR (PAKIET)

Inteligentna metoda rekonstrukcji obrazu służąca do zwiększenia stosunku sygnał-szum (SNR), pozwalająca na wykrywanie i usuwanie szumów w sposób zoptymalizowany dla pojedynczego skanu adresując przestrzennie zmieniający się szum w konkretnej akwizycji; metoda poprawy SNR w celu przełożenia tego efektu na poprawę jakości obrazu, przy wyższej rozdzielczości lub na wyższą wydajność poprzez zmniejszenie liczby uśrednień lub zwiększenie współczynnika przyspieszenia skanowania; metoda dostępna co najmniej dla sekwencji typu Spin Echo (SE) i Turbo Spine Echo (TSE) / Fast Spin Echo (FSE), (np. Deep Resolve Gain lub równoważne o tej funkcjonalności zgodnie z nomenklaturą producenta)

Inteligentna metoda rekonstrukcji obrazu oparta o sieć neuronową z algorytmem głębokiego uczenia przeszkoloną na dużej ilości danych, która poprawia jakość obrazu poprzez zwiększenie ostrości i redukcję artefaktów Gibbsa, występujących wokół ostrych krawędzi i która pozwala zrekonstruować ostre obrazy o wysokiej rozdzielczości na bazie danych o niskiej rozdzielczości; metoda dostępna co najmniej dla sekwencji typu Spin Echo (SE) i Turbo Spine Echo (TSE) / Fast Spin Echo (FSE),

(np. Deep Resolve Sharp lub równoważne o tej funkcjonalności zgodnie z nomenklaturą producenta)

Inteligentna metoda rekonstrukcji oparta o sieć neuronową z algorytmem głębokiego uczenia przeszkoloną na dużej ilości danych, która pozwala skracać czas akwizycji; zaprojektowana do rekonstrukcji obrazów pozbawionych szumu, w oparciu o dane zebrane retrospektywnie z bardzo dużym przyspieszeniem; metoda dostępna co najmniej dla sekwencji typu Turbo Spine Echo (TSE) / Fast Spin Echo (FSE), (np. Deep Resolve Boost lub równoważne o tej funkcjonalności zgodnie z nomenklaturą producenta)

Wymagana licencja na jedno stanowisko.

2. OPROGRAMOWANIE WSPOMAGAJĄCE BADANIA MR WĄTROBY

Dedykowana sekwencja do przeprowadzania badań kontrastowych, dynamicznych w trybie akwizycji ciągłej ze swobodnym oddechem pacjenta z retrospektywną i automatyczną rekonstrukcją faz badania na podstawie uzyskanych pomiarów ciągłych oraz z eksportem wybranych faz lub wszystkich danych dynamicznych (np. Compressed Sensing GRASP-VIBE)

Wymagana licencja na jedno stanowisko.

3. OPROGRAMOWANIE DO BADANIA SERCA W MR (PAKIET)

Oprogramowanie do analizy badań serca MR z możliwością automatycznego obliczania frakcji wyrzutowej i masy mięśnia sercowego lewej i prawej komory.

Oprogramowanie do analizy przepływów w MR realizujące min: segmentację naczyń jednym kliknięciem, kodowanie kolorem i wyświetlanie prędkości przepływu oraz obliczanie parametrów przepływu

Oprogramowanie do analizy badań perfuzji serca MR z możliwością półautomatycznego obliczania parametrów perfuzji mięśnia sercowego.

Oprogramowanie do analizy badań naczyniowych MR z możliwością segmentacji naczyń i wyznaczaniem stenozy

Dedykowane oprogramowanie umożliwiające pikselową kwantyfikację tkanki mięśnia sercowego typu T1, T2 i prezentację wyników w formie kolorowych map parametrycznych T1, T2 serca, działające z automatyczną korekcją ruchu, służące do obrazowania obrzęku mięśnia sercowego (np. MyoMaps lub odpowiednio do nomenklatury producenta).

Licencja na jedno stanowisko – „lotna”. umożliwiająca uruchomienie jednego stanowiska na dowolnej stacji diagnostycznej syngo.via.

2. Powyższe oprogramowania muszą być kompatybilne ze skanerem MR Sola i serwerem SyngioVia firmy Siemens, które są w posiadaniu Zamawiającego.

3. Wykonawca winien posiadać możliwość konfiguracji konsoli aparatu RM oraz systemu syngo.via. Aparat RM jest w okresie gwarancji.

**IV. 1.** Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym p.n.: „**Dostawa oprogramowania w ramach rozbudowy systemu rezonansu magnetycznego Siemens Magnetom Sola na potrzeby Szpitala Klinicznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z W-MCO w Olsztynie”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego oraz zgodnie z powyższym opisem przedmiotu zamówienia.

Oferujemy **całkowite wykonanie zamówienia,** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz z poniższym formularzem cenowym, za łączną (wraz z należnym podatkiem VAT) [[1]](#footnote-1) cenę ofertową:

Brutto …………..…..zł

Netto …………..…..zł

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Stawka VAT** |
| **1** | **SZTUCZNA INTELIGENCJA WSPOMAGAJĄCA PRZEPROWADZANIE BADAŃ MR (PAKIET)** |  |  |  |
| **2** | **OPROGRAMOWANIE WSPOMAGAJĄCE BADANIA MR WĄTROBY** |  |  |  |
| **3** | **OPROGRAMOWANIE DO BADANIA SERCA W MR (PAKIET)** |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

2. **Oferta wg pozostałych kryteriów (zgodnie z rozdz. XVII SWZ):**

**Oferuję ilość godzin szkoleniowych:**

* **72 godziny – 40 pkt**
* **48 godzin – 20 pkt**
* **24 godziny – 0 pkt**

**V. Oświadczamy, że**

❑ wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;

❑ wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług (w zależności od przedmiotu zamówienia):

W przypadku powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego:

a) Wskazuje wartość towaru objętego obowiązkiem podatkowym, bez kwoty podatku: ……

b) Wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z moją wiedzą będzie miała zastosowanie: ……

**Powyższe wypełnić tylko w przypadku gdy:**

⃰ dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

• wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

• importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

**VI. Deklaruję ponadto:**

1. warunki płatności – **60 dni od dnia prawidłowo wystawionej i dostarczonej do Zamawiającego faktury.**

**VII. Oświadczamy, że:**

* zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte,
* uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
* jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
* zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach w nich określonych,
* oferowane produkty są zgodne z SWZ i spełniają wymogi określone w specyfikacji warunków zamówienia,
* nie zamierzam/y/ zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia (wypełnić, jeżeli na etapie składania ofert Wykonawca posiada taka informację):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres firmy podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom |
|  |  |  |
|  |  |  |

* wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**VIII. Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**

* + - * zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
			* osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest..................................................................

e-mail:………...……........……………....….tel:………………….

**IX. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:**

1……………………………………………………

2……………………………………………………

**X. Zastrzeżenie i informacje od Wykonawcy:**

1. Tajemnica przedsiębiorstwa

❑ Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w pliku „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Pozostałe informacje i dokumenty są jawne. *(Uwaga: Wykonawca musi się zastosować do zapisów SWZ).*

❑ Żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

2. W celu wykazania, że powyżej wskazane dokumenty zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa do oferty załączam:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

3. Inne, istotne dla przedmiotu zamówienia informacje:

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

Oświadczam, że informacje podane ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w  błąd przy przedstawianiu informacji.

 ………………………………………………………….

 *(podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub zaufanym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

1. W przypadku, gdy ofertę składa wykonawca zagraniczny, który na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do uiszczenia VAT w Polsce, należy wpisać cenę netto. Przy ocenie takiej oferty zastosowanie będzie miał zapis wskazany w dziale XIV pkt 5 SIWZ wynikający z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-1)