

**Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO 1\_FENX\_2025 z dnia 07.04.2025 r.**

**FORMULARZ OFERTY**

Oferta stanowi odpowiedź na zapytanie ofertowe nr **1\_FENX\_2025 z 07.04.2025 r.** do Przedsięwzięcia 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 przez ARKAMEDIC SP.ZO.O. na podstawie umowy nr 012OW/7699/I/2024 dotyczące:

**Zakup aparatu USG wszechstronnego**

**Dane oferenta:**

- a. Nazwa:
- b. Adres siedziby:
- c. NIP:
- d. REGON:
- e. Osoba uprawniona do kontaktowania się ze Zleceniodawcą:  
imię i nazwisko:  
telefon:  
adres e-mail:

2. Oferuję dostarczenie przedmiotu zamówienia w następującej cenie:

	Cena	Słownie
Wartość brutto ( z VAT) <sup>1</sup>		

---

<sup>1</sup> Podana cena brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.



Fundusze Europejskie  
na Infrastrukturę,  
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

### 3. Opis przedmiotu oferty (proszę uzupełnić pola w tabeli)

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Punktacja/ kryterium	Ocena
1	2	3	4	5
I	<b>PARAMATRY OGÓLNE</b>			
1.	Aparat ultrasonograficzny – fabrycznie nowy, nie używany, wyprodukowany <b>w 2025 roku</b>	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
2.	Rok produkcji wyszczególniony na oryginalnych tabliczkach znamionowych producenta, umieszczonych na aparacie i wszystkich głowicach.	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
3.	Pełne oprogramowanie aparatu udostępnione na nośniku typu pendrive/plyta CD.  Możliwość samodzielnego wgrania udostępnionego oprogramowania do aparatu i przywrócenia pracy systemu.	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
4.	Ilość kanałów procesowych min. 1.500 000	TAK	Mniej niż 1499 000 0 pkt. 1 500 000 i więcej 1 pkt.	
5.	Ilość aktywnych gniazd dla głowic min. 3+1 parkingowe	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
6.	Dynamika systemu min. 260 dB	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
7.	Odświeżanie obrazu tzw."frame rate" w trybie B min. 2700 Hz	TAK	NIE- 0 pkt.	



Fundusze Europejskie  
na Infrastrukturę,  
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

			TAK- 1 pkt.	
8.	Zakres stosowanych częstotliwości pracy min. 1.0-18.0MHz	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
9.	Głębokość penetracji min. 41 cm	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
10.	Liczba regulowanych ognisk min. 5	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
11.	Regulacja wysokości konsoli (górną-dół) i pulpit (lewo-prawo)	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
12.	Monitor wbudowany w aparat LCD/LED z regulacją pion – poziom na łamanym ramieniu, przekątna min. 23"	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
13.	Panel dotykowy wbudowany w aparat, przekątna min. 10", rozdzielczość min. 1280x800		NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
14.	Dysk twarde wbudowany w aparat min. 500GB	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
15.	Wideoprinter wbudowany w aparat	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
16.	Pamięć kinowa Cine – Loop	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	



Fundusze Europejskie  
na Infrastrukturę,  
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

17.	Ilość klatek cine-loop min.10 000 klatek	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
18.	Możliwość przeglądania klatka po klatce oraz odtwarzania pętli z różnymi prędkościami	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
19.	Archiwizacja z pamięci cine-loop sekwencji na HDD	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
20.	Eksport danych oraz zapis w formatach: JPG, AVI, Raw Data (surowe dane)	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
21.	Dostępne aplikacje: a) jama brzuszna b) małe i powierzchniowe narządy c) tarczyca, sutki, jądra d) naczynia (tętnice, żyły, badania transkranialne) e) pediatria i badania neonatalne	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
22.	Rozbudowane tryby obrazowania: a) B – Mode b) M – Mode c) M – Mode + kolor d) Color Doppler f) Power Doppler g) Doppler Spektralny i) Triplex/duplex	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
23.	Zoom HD min. X 22	TAK	NIE- 0 pkt.	



Fundusze Europejskie  
na Infrastrukturę,  
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

			TAK- 1 pkt.	
24.	Regulacja bramki spektralnego dopplera min. 1 - 15 mm	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
25.	Auto optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
26.	Prędkość w Dopplerze spektralnym przy zerowym kącie min. 8 m/s	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
27.	Auto optymalizacja obrazu PW przy pomocy jednego przycisku	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
28.	Obrazowanie krzyżowe – wysyłanie ultradźwięków pod różnymi kątami	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
29.	Algorytm redukujący szum z jednoczesnym podkreśleniem granic tkanek	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
30.	Automatyczne przenoszenie wyników pomiarów do raportu	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
31.	Możliwość przenoszenia danych z urządzenia typu pen-drive	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
32.	Gniazda USB w aparacie do podłączenia urządzeń peryferyjnych min. 5	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	



Fundusze Europejskie  
na Infrastrukturę,  
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**NFZ**

Narodowy Fundusz Zdrowia

33.	Aparat wyposażony w min. 1 wejście HDMI I min. 1 wejście VGA, wejścia wbudowane fabrycznie w aparat	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
34.	DICOM	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
35.	Głośność poniżej 50 dB	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
<b>II</b>	<b>GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE</b>			
1.	<b>Głowica convexowa</b>			
2.	Pasma przenoszenia w zakresie min. 2.0-5.0 MHz	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
3.	Kąt skanu min.110°	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
4.	Ilość elementów min. 192	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
5.	Głębokość obrazowania min. 41 cm	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
6.	<b>Głowica liniowa</b>			
7.	Częstotliwość pracy min.4.0-12.0MHz	TAK	NIE- 0 pkt.	



Fundusze Europejskie  
na Infrastrukturę,  
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**NFZ**

Narodowy Fundusz Zdrowia

			TAK- 1 pkt.	
8.	Ilość elementów min.192	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
9.	Szerokość skanu max. 40 mm	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
10.	Głębokość obrazowania min. 10 cm	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
<b>III</b>	<b>Możliwości rozbudowy (opcje na dzień złożenia oferty)</b>			
1.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie 3D/4D z prędkością skanowania min. 40 klatek/sek.	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
2.	Możliwość rozbudowy o głowicę convex o częstotliwości min. 3.0-9.0 MHz, głębokość obrazowania do min. 25 cm	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
3.	Możliwość rozbudowy o głowicę liniową matrycową 4-13 MHz i min. 1000 elementów	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
4.	Możliwość rozbudowy o tryb obrazowania tomograficznego	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
<b>IV</b>	<b>INNE</b>			
1.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące wraz z bezpłatnymi przeglądami w okresie gwarancji	TAK, podać	NIE- 0 pkt. TAK – okres gwarancji 24-35m - 1 pkt.	

			TAK – okres gwarancji powyżej 36m. – 2 pkt.	
2.	Naprawy w okresie gwarancji - do 5 dni roboczych lub obowiązek dostarczenia aparatu zastępczego.	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	
3.	Aparat dostarczony i uruchomiony przez <b>autoryzowanego dystrybutora producenta</b>	TAK	NIE- 0 pkt. TAK- 1 pkt.	

W ramach niniejszej oferty udzielamy gwarancji na przedmiot umowy:

długość gwarancji w miesiącach: .....

Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, a także iż spełniamy wszystkie warunki Zamawiającego wymienione w zapytaniu.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku poświadczenia przeze mnie nieprawdy, oferta zostanie odrzucona.

Termin związania ofertą ..... dni od daty dostarczenia oferty

Termin wykonania .....

....., dn. ....

.....

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej