**FORMULARZ OFERTOWY**

### Nazwa i adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………..

### NIP: …………………… REGON: ……………………………

Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………………………………..

tel.: ………………...………, faks: ………………. e-mail: ……………………………….

* 1. Składając ofertę w postępowaniu **CTT\_FS227\_EK\_07\_19/2** oferujemy :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | CENA NETTO | WARTOŚĆ NETTO | STAWKA VAT | WARTOŚĆ Z PODATKIEM | TERMIN REALIZCAJI |
| 1. | **Opracowanie i wykonanie prototypu wstrzykiwacza do podskórnego podawania insuliny z modułem głosowym (30 szt.) oraz aplikacji na urządzenia mobilne i komputery, ułatwiającej kontrolowanie stanu zdrowia, zwłaszcza stopnia wyrównania cukrzycy, przystosowanej do obsługi przez osoby niewidome lub niedowidzące**  Wymagania:  **Wymagania dla urządzenia:**   * ma wydawać komunikaty głosowe informujące pacjenta o: * ilości ustawianych przy pomocy pokrętła jednostek insuliny, * informować o skuteczności wykonanej iniekcji, wypowiadający ostrzeżenia o kończącym się wkładzie – jako opcja, * przypomnienia o konieczności wymiany igieł - jako opcja   **Wymagania dla aplikacji:**   * możliwość prowadzenia dzienniczka pomiarów stężenia glukozy  z oznaczeniem dat, godziny, wydarzeń, które towarzyszyły pomiarowi - wysiłek, posiłek, stres, choroba, a także określenie w 5-cio stopniowej skali samopoczucia, * wyliczanie średniej z wprowadzonych pomiarów oraz obliczanie szacowanego stężenia HbA1c, * prezentowanie wyników pomiaru w formie wykresu, * wysyłanie powiadomień głosowych o porach posiłków i ostrzeżeń o tendencji do hiperglikemii w ostatnim czasie, * tabela wymienników węglowodanowych, * możliwość przełączenia na tryb zwykły bez komunikatów głosowych, * kompatybilność z systemem: Android. | ……………… | ………. | …….. | …………. | do …. tygodni od momentu podpisania umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą |

wartość netto……………….. zł VAT (…… %) - ............... zł

**wartość brutto ........................zł z VAT** (słownie:.............................................................)

1. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, iż posiadamy potencjał techniczny niezbędny do wykonania przedmiotu zamówienia w zadeklarowanym terminie.
4. Oświadczamy, iż nie mamy żadnych powiązań osobowych ani kapitałowych z Zamawiającym.
5. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia nie później niż w terminie **do …. tygodni od momentu podpisania umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.**
6. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
7. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem strony internetowej www.ctt.wum.edu.pl

Ofertę składamy na ……….. kolejno zapisanych, ponumerowanych stronach.

........................................, dnia ........................

................................................................

*(podpis i pieczęć uprawnionego/nych przedstawicieli Wykonawcy)*