**Dane Oferenta:**

Nazwa:

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

Adres:

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

Tel: ……………………………………… Faks: …………………………………………..

NIP: ……………………………………… REGON: ………………………………………

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe **NR 1\_SZS\_USŁUGA BADAWCZA** z dnia 17.11.2017r. w ramach projektu pn „Nowatorskie wykorzystanie zaawansowanej wizji komputerowej do wspomagania w czasie rzeczywistym zabiegów laparoskopowych w ginekologii” dotyczące realizacji

**usługi badawczej w zakresie opracowania sposobu reprezentacji oraz generowania deformowanego w czasie rzeczywistym laparoskopowego modelu geometrycznego anatomii**

oferujemy realizację usługi według poniższej specyfikacji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zapytania | Waluta: | PLN |
| Cena netto  | PodatekVAT | Cena brutto  |
| Usługa badawcza w zakresie opracowania sposobu reprezentacji oraz generowania deformowanego w czasie rzeczywistym laparoskopowego modelu geometrycznego anatomii.Zamówienie obejmuje następujące zadania:Zadanie 1: Opracowanie sposobu reprezentacji deformowanego modelu anatomii Problem badawczy dotyczy sposobu reprezentacji deformowanego w czasie rzeczywistym modelu anatomii, możliwych metod przepływu informacji pomiędzy komponentami systemu oraz metod ewaluacji.Prace będą podzielone na następujące etapy:D1.1. Opracowanie architektury systemu.D.1.2. Opracowanie sposobu reprezentacji modelu anatomii. D.1.3. Opracowanie sposobu wizualizacji pola operacyjnego. D.1.4. Ewaluacja systemu w czasie rzeczywistym. Zadanie 2. Generacja deformowanego w czasie rzeczywistym laparoskopowego modelu geometrycznego anatomii Problem badawczy stanowi generacja deformowanego w czasie rzeczywistym modelu geometrycznego anatomii pacjenta obserwowanego w sekwencji obrazów laparoskopowych na bloku operacyjnym podczas przeprowadzanego zabiegu.Prace będą podzielone na następujące etapy:D.2.1. Akwizycja w czasie rzeczywistym obrazów laparoskopowych miednicy mniejszej.D.2.2. Inicjalizacja laparoskopowego modelu anatomii. D2.3. Deformacja anatomicznego modelu w czasie rzeczywistym.Wykonawca zobowiązany jest do realizacji powyższych Zadań zgodnie ze Szczegółowym opisem prac badawczych.Zamawiający przekaże Wykonawcy obrazy warstwowe będące podstawą prowadzenia prac oraz zapewni dostęp do niezbędnej aparatury medycznej. Zamawiający zastrzega sobie możliwość powołania eksperta w celu oceny poprawności przedstawionych rezultatów. |  |  |  |

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

2. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

3. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie

z wymaganiami Zamawiającego.

4. Oferta jest ważna do dnia ………………………………………………………………

5. Podane informacje oraz cena stanowią ofertę w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego.

6. Nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii

prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej

lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,

e) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić

uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności tych osób.

............................................. dnia .................................

Podpisano : .................................................................

(podpis osoby uprawnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy