 Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**Formularz oferty**

**Przedmiot zamówienia Zapytania ofertowego nr 159/2019.:**

**Dostawa specjalistycznego pakietu oprogramowania do analizy EEG: BESA Research Complete 7.0 z modułami BESA MRI 3.0, BESA Statistics 2.1 lub równoważnego**

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

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, e-mail) …………………………………………………………………………………………..

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

**Tabela nr 1: Opis i wycena przedmiotu zamówienia**

**Wykonawca wypełnia puste kolumny (prosimy nie edytować szarych pól)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS oraz punktacja parametrów i wymagań** | **Punktacja, % wliczanie w ocenę końcową** | **Informacje podawane przez firmę zgłaszającą swoją ofertę:** |
| 1. | **Dostawa specjalistycznego pakietu oprogramowania do analizy EEG: BESA Research Complete 7.0 z modułami BESA MRI 3.0, BESA Statistics 2.1 lub równoważnego.** Wykonawca zapewniawsparcie przy instalacji oprogramowania u Zamawiającego (w przypadku zaistnienia takiej potrzeby), bezterminową licencję na użytkowanie oprogramowania przez Zamawiającego oraz darmową aktualizację oprogramowania przez rok od daty dostarczenia oprogramowania | 70% ocenyPunktacja: ……………… | Cena netto ………….…………….. złPodatek VAT…...%..................zł**Cena brutto …………..….…….…**zł |
| 2. | **Dostępność lokalnego wsparcia specjalisty-programisty w cenie.** Wsparcie w siedzibie Zamawiającego (przez rok od daty dostarczenia oprogramowania), w uzgodnionym terminie nie dłuższym niż 7 dni od zgłoszenia każdorazowej potrzeby wsparcia | 20% ocenyPunktacja: …………….. | TAK/NIE\* |
| 3. | **Szkolenia dla zespołu badawczego w cenie**Wykonawca zapewnia 1 szkolenie wstępne oraz co najmniej jedno szkolenie okresowe w siedzibie zamawiającego | 10% ocenyPunktacja: …………….. |   TAK/NIE\* |

**Termin realizacji zamówienia (dostawa oprogramowania) – maksymalnie 7 dni od daty zawarcia umowy**

**Uwagi i informacje dodatkowe (opisać jeśli Wykonawca oferuje oprogramowanie równoważne):**

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

Zapoznałem się ze wstępnym wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń

…………………………………………… …………………………………………

Miejscowość, data Podpis i pieczęć Wykonawcy

**\***Niewłaściwe skreślić

Pasteura 3, 02-093 Warszawa, tel: (48-22) 589 2180;, e-mail: w.boguta@nencki.gov.pl; [http://www.nencki.gov.pl\_](http://www.nencki.gov.pl_/)