**WZÓR FORMULARZA OFERTY stanowiący**

**Załącznik nr 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/2024/Re**

W odpowiedzi na powyższe zapytanie ofertowe składam firmie:

MIM.AI Sp. z o.o. następującą ofertę:

| **Dane Oferenta:** | |
| --- | --- |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę: |  |
| Pełna nazwa: |  |
| Adres: |  |
| NIP: |  |
| REGON (jeśli dotyczy): |  |
| tel.: |  |
| Adres poczty elektronicznej na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem: |  |

w odpowiedzi na ogłoszenie do złożenia oferty na usługi w zakresie Data Science w ramach projektu “Przewidywanie niewydolności serca za pomocą nieinwazyjnego monitorowania ciśnienia wewnątrzsercowego i metod sztucznej inteligencji.” składam następującą ofertę:

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Stworzenie wskaźników ogólnej funkcji serca, szczególnie skoncentrowany na monitorowaniu parametrów istotnych dla prowadzenia leczenia pacjentów, m.in. parametry fizjologiczne, które zapewniają wgląd w czynność mięśnia sercowego, poziomy perfuzji i frakcję wyrzutową.   System powinien zostać wytrenowany na danych uzyskanych od lidera konsorcjum, dostępnych publicznych oraz innych danych, jakie zostaną pozyskane od partnerów projektu. Należy założyć dużą zmienność danych.  Kamień milowy do osiągnięcia: Korelacja ocenianego przez model rozwoju funkcji serca ze złotym standardem pomiarów co najmniej 0,9  Przedmiot zamówienia jest podzielony na 3 podzadania:  1. Analiza danych, analiza literaturowa i określenie złotego standardu. Budowa pipeline’u doświadczalnego i jego integracja. Dane będą zawierać sygnały:   * EKG * SCG   2. Należy opracować modele redukujące wymiarowość sygnałów wejściowych. Będzie konieczne Przeprowadzenie doświadczeń z różnego typu modelami. Należy wykonać i udokumentować minimum 20 różnych eksperymentów.  Przykładowe algorytmy do zbadania algorytmy:   * modele dyfuzyjne * flow matching   Przykładowe architektury modelu   * CNN * U-Net * RNN * Transformer * SSM (np. Linear Recurrent Unit)   3. Optymalizacja wybranego / wybranych algorytmów pod względem performance oraz wydajności |  |
|  | **SUMA** |  |

Wykonawca oświadcza, że: (\* wybrać TAK lub NIE):

a. Posiada 3 lat doświadczenia w zakresie Data Science obejmujące zagadnienia NLP oraz zagadnienia analizy danych medycznych, biologicznych lub biometrycznych.

TAK/NIE\*

b. Oddeleguje do realizacji projektu minimum jedną osobę spełniającą warunki:

- znajomość języka angielskiego na poziomie minimum C1, oraz języka polskiego na poziomie minimum C1 lub jako język ojczysty,

- posiadanie wykształcenia drugiego stopnia w zakresie matematyki lub informatyki udokumentowane uzyskałem tytułu mgr lub mgr inż. lub analogicznym

- 5 lat doświadczenia w zakresie Data Science obejmujące zagadnienia NLP oraz zagadnienia analizy danych medycznych, biologicznych lub biometrycznych.

TAK/NIE\*

Oddelegowany pracownik posiada 5 lat doświadczenia w zakresie Data Science.

Wykaz doświadczenia

| Lp. | Nazwa Zamawiającego/Odbiorcy podmiotu na rzecz którego wykonywane było zlecenie | Termin wykonywania prac od – do (mm/rrrr) |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Termin ważności oferty (min. 14 dni): …………………………………………

Oferent oświadcza, że:

* zapoznał się z Zapytaniem ofertowym nr 1/2024/Re i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz otrzymał wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty;
* posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia;
* posiada niezbędną wiedzę dotyczącą znajomości przedmiotu zamówienia;
* znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia w terminie.

Oferent oświadcza, że osoba oddelegowana posiada tytuł finalisty lub laureata konkursu przedmiotowego:

- Olimpiada Matematyczna (TAK/NIE)

- Olimpiada Informatyczna (TAK/NIE)

- Olimpiada Fizyczna (TAK/NIE).

Załączniki do oferty (jeśli dotyczy):

1. ……………………………..

Osobą do kontaktu ze strony Oferenta jest: ……………………………..

email: ………………………………,

tel……………………………………………..

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

(miejscowość i data) ......................................................... (Pieczęć i podpis Oferenta lub osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

**Stanowiące załącznik nr 1 FORMULARZA OFERTOWEGO DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/2024/Re**

Nazwa i adres Wykonawcy\*

……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………..

Składając ofertę w postępowaniu oświadczam/my, że w stosunku do firmy/ osoby, którą reprezentuję/my brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania, tj. nie zachodzi konflikt interesów poprzez występowanie powiązań osobowych i kapitałowych z zamawiającym, tj. firmą **MIM.AI Sp. z o.o.**

Przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców.

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

(miejscowość i data) ......................................................... (Pieczęć i podpis Oferenta lub osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta

Nie występują również między mną a zamawiającym powiązania w rozumieniu:

1. powiązany lub będący jednostką zależną, współzależną lub dominującą w relacji z Beneficjentem w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
2. będący podmiotem pozostającym z Beneficjentem lub członkami jego organów w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy towaru lub usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub

kurateli, także poprzez członkostwo w organach dostawcy towaru lub usługi;

1. będący podmiotem powiązanym lub podmiotem partnerskim w stosunku do Beneficjenta w rozumieniu Rozporządzenia nr 651/2014;
2. będący podmiotem powiązanym osobowo z Beneficjentem w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

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

(miejscowość i data) ......................................................... (Pieczęć i podpis Oferenta lub osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta

**OŚWIADCZENIE** **o braku powiązań z Federacją Rosyjską**

**stanowiące załącznik nr 2 FORMULARZA OFERTOWEGO DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO 1/2024/Re**

Nazwa i adres Wykonawcy\*

……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………..

W związku z przepisem art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835), **oświadczam, iż nie jestem podmiotem** umieszczonym (lub powiązanym z nim) na liście prowadzonej przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Lista została opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami> .

\* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców.

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

(miejscowość i data)

......................................................... (Pieczęć i podpis Oferenta lub osoby uprawnionej do reprezentowania)