

pieczęć firmowa wykonawcy

Formularz oferty

Nazwa i adres oferenta

.....

Tel

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego składam następującą ofertę:

Część I- Laser okulistyczny**Podać dane urządzenia : nazwa, typ, rodzaj, producent, kraj pochodzenia, rok produkcji**

.....

Cena brutto zazł .

Słownie

W tym Vat% tjzł .

Oświadczam, że aparat spełnia parametry:

Parametry graniczne	Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego	Parametry oferowane
Laser okulistyczny do laseroterapii siatkówki i kąta przesączania oka.		
Długość fali: 577 nm		
Moc max. lasera min 2,0W		
Czas trwania impulsu w trybie pracy impulsowej: od 0,01 s do 3 s Czas trwania impulsu w trybie mikroimpulsu [MicroPulse]: od 0,05 ms do 1,00 ms		
Czas trwania przerwy między impulsami: od 10 do 3000 ms Czas trwania przerwy między impulsami w trybie [MicroPulse] od 1 do 10 ms		
Wiązka celująca: wiązka z czerwonego lasera diodowego, intensywność regulowana przez użytkownika, maksymalna intensywność <1 mW		

Zasilanie: 230 V AC +/-10%, 50 Hz,		
Chłodzenie: powietrzem		
Konsola lasera z dotykowym, kolorowym wyświetlaczem LCD		
Konsola wyposażona w dwa wyjściowe, światłowodowe porty umożliwiające równoczesne podłączenie dwóch urządzeń wyzwalaających wiązkę laserową, np. oftalmoskop nagłówny oraz adapter laserowy na lampę szczelinową.		
Układ prowadzenia wiązki laserowej współosiowy		
Dodatkowy pulpit sterowniczy wyposażony w kolorowy wyświetlacz umożliwiający zmianę energii, czasu impulsu i częstotliwości powtarzania bezpośrednio obok lampy szczelinowej.		
Bezprzewodowy pedał nożny do wyzwalaania wiązki laserowej.		
Lampa szczelinowa w układzie Zeiss z pięciokrotnym zmieniaczem powiększeń nie zintegrowana z laserem.		
Adapter do lampy szczelinowej z mikromanipulatorem		
Średnica ogniska koagulacji w zakresie od 50 do 500 µm zmieniana skokowo.		
Filtr ochronny aktywny (tj. włączany tylko w momencie ekspozycji) o wielkości tłumienia min. 99,98%		
Zabezpieczenie przed niekontrolowaną ekspozycją: - osłonięty wyłącznik nożny - blokada wykonania ekspozycji w wyniku wyłączenia pilota - ergonomiczna blokada wykonania ekspozycji w konsoli - blokada sensorowa- wyłączanie lasera przy otwarciu drzwi pomieszczenia		
Możliwość współpracy z oftalmoskopem pośrednim, mikroskopem operacyjnym i końcówkami do endolaserofotokoagulacji w systemie 25G, 23G, 20G.		
Okulary ochronne – 1 szt.		
Wyposażenie dodatkowe: -stolik z elektrycznie podnoszonym blatem -zapasowa żarówka do lampy szczelinowej		
Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.		
Przy dostawie sprzętu do dołączyć „paszport techniczny” sprzętu, kartę gwarancyjną, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, certyfikat CE lub deklaracja zgodności		

Wykaz autoryzowanych serwisów gwarancyjnych i pogwarancyjnych na terenie Polski, posiadanie wymaganych uprawnień przez pracowników serwisu (dołączyć wykaz do oferty)		
Czas reakcji serwisu max. 48 godzin od momentu zgłoszenia		
Wstawienie sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni, o parametrach nie gorszych niż aparat naprawiany		
Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; max trzy dotyczące tego samego elementu z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika		
Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)		
Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi		
Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji nie starszy niż 2013 r.		
Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą		
Zagwarantowanie dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat od daty dostawy		
Gwarancja na aparat min. 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu przekazania -odbioru		
Waga	podać	
Soczewka do terapii fotodynamicznej, kącie widzenia 90 i powiększeniu 0,96x. Dla diagnostyki i fotokoagulacji okolic plamki – 1 szt.		
Soczewka do diagnostyki i fotokoagulacji siatkówki o kącie widzenia - 165, powiększenie 0,51x – 1 szt.		
Soczewka o wysokiej rozdzielczości do wykrywania subtelnych zmian na dnie oka, takich jak np. ścieńczenie siatkówki. Stosowana w laseroterapii, w tym TTT i PDT. Powiększenie 2x. – 1 szt.		
Soczewka do irydektomii. Ognisko lasera na tęczówce równe 31 um dla ustawionej średnicy ogniska lasera 50um. Powiększenie - 1,6x – 1 szt.		
Soczewka przeznaczona do standardowej laserowej trabekuloplastyki. Odchylona przednia powierzchnia soczewki lustra umieszczona pod kątem 63 ° soczewka może być wykorzystywana do wykonywania zdjęć kata przesączania oka. Powiększenie 1,0x – 1 szt.		

Oferowany aparat musi posiadać wymienione parametry techniczne. W rubryce " **Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego** "wpisać TAK lub NIE

Nie spełnienie w/w warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Oświadczamy, że oferowany laser okulistyczny o wyspecyfikowanych parametrach, jest kompletny i po dostawie będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

Część II-Aparat EKG

Podać dane urządzenia : nazwa, typ, rodzaj, producent, kraj pochodzenia, rok produkcji

.....

Cena brutto za 1 sztzł .

Słownie

W tym Vat% tjzł .

Wózek.....

.....

Cena brutto za 1 sztzł .

Słownie

W tym Vat% tjzł .

Przystawka spirometryczna

.....

.....

Cena brutto za 1 sztzł .

Słownie

W tym Vat% tjzł .

Wartość brutto (suma aparat + wózek + przystawka spirometryczna) wynosi.....

.....zł słownie

.....

.....

.....w tym% Vat

Oświadczam, że aparat spełnia parametry:

Wymagane parametry techniczne	Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego	Parametry oferowane
automatyczna analiza i interpretacja		
praca w trybie Auto lub Manual		
sygnał EKG: 12 odprowadzeń standardowych lub odprowadzenia Cabrera		
klawiatura alfanumeryczna i funkcyjna		
kolorowy ekran dotykowy (5,7") umożliwiający łatwą obsługę aparatu		
prezentacja na ekranie przebiegów z 3, 6 oraz 12		

odprowadzeń EKG		
wydruk w trybie 3, 6 lub 12 kanałów (szerokość papieru: 112 mm)		
wydruk w trybie 3, 6 lub 12 kanałów bezpośrednio z aparatu na zewnętrznej drukarce: wydruk A4		
czułość: 2,5/5/10/20 mm/mV		
prędkość zapisu: 5/10/25/50 mm/s		
proste zakładanie papieru (Easy load)		
baza pacjentów i badań		
wewnętrzna pamięć 500 badań		
zapis badań bezpośrednio z aparatu do pamięci USB (PenDrive)		
detekcja złego podłączenia elektrody niezależna dla każdego kanału		
detekcja stymulatora serca		
ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu		
dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń		
cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i zakłóceń pochodzenia mięśniowego		
cyfrowy filtr pływania izolinii		
interfejs komunikacyjny: 3 x port USB (równoczesna komunikacja z PC, drukarką zewnętrzną, pamięcią USB - PenDrive)		
interfejs komunikacyjny LAN umożliwiający wysyłanie zapisów badań EKG oraz dokumentacji medycznej w formie wiadomości e-mail bezpośrednio z aparatu na dowolną skrzynkę odbiorczą		
zasilanie sieciowo-akumulatorowe		
sygnalizacja stanu naładowania akumulatora		
menu wyświetlane na ekranie		
konfiguracja wyglądu i kompozycji ekranu		
konfiguracja ustawień aparatu oraz panelu sterowania		
współpraca z oprogramowaniem służącym do zarządzania badaniami EKG - CardioTEKA		
wysyłanie wiadomości e-mail bezpośrednio z aparatu		
możliwość wykonania badania spirometrycznego przy zastosowaniu przystawki		
okres gwarancji min 24 m-ce		
czas reakcji serwisu max. 24 godzin od momentu zgłoszenia		

Oferowany aparat musi posiadać wymienione parametry techniczne. W rubryce " **Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego** "wpisać TAK lub NIE

Nie spełnienie w/w warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Oświadczamy, że oferowany aparat o wyspecyfikowanych parametrach, jest kompletny i po dostawie będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

Część III Aparat do terapii kombinowanej, terapii ultradźwiękowej i elektroterapii z dwoma niezależnymi kanałami zabiegowymi

Podać dane urządzenia : nazwa, typ, rodzaj, producent, kraj pochodzenia, rok produkcji

.....

Cena brutto zazł .

Słownie

W tym Vat% tjzł .

Oświadczam, że aparat spełnia parametry:

Wymagane parametry techniczne	Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego	Parametry oferowane
Generowane prądy:		
• interferencyjne (izoplanarny , dynamiczny, statyczny,)		
• TENS (symetryczny, asymetryczny, naprzemienny, Burst)		
• TENS do terapii porażień spastycznych		
• Kotz'a/rosyjska stymulacja		
• tonoliza		
• diadynamiczne (MF, DF, CP, CP-ISO, LP)		
• impulsowe (prostokątny, trójkątny)		
• impulsowe wg Traberta, neofaradyczny		
• unipolarne falujące		
• galwaniczne		
• mikroprądy		
ELEKTRODIAGNOSTYKA		
• elektrodiagnostyka z graficzną prezentacją krzywej I/t		
• automatyczne wyliczanie reobazy, chronaksji, współczynnika akomodacji		
PROGRAMY ZABIEGOWE		
• wbudowane gotowe programy terapeutyczne		
• programy do ustawienia dla użytkownika		
• programy ulubione		
W zestawie głowica do terapii ultradźwiękowej 4cm/1Mhz		

Oferowany aparat musi posiadać wymienione parametry techniczne.

W rubryce " **Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego** " wpisać TAK lub NIE

Nie spełnienie w/w warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Oświadczamy, że oferowany aparat o wyspecyfikowanych parametrach, jest kompletny i po dostawie będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

Część IV: Autoklaw stołowy**Podać dane urządzenia : nazwa, typ, rodzaj, producent, kraj pochodzenia, rok produkcji**

.....

Cena brutto.....zł .

Słownie

W tym Vat% tjzł .

Oświadczam, że urządzenie spełnia parametry:

Wymagane parametry techniczne	Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego	Parametry oferowane
Urządzeniu fabrycznie nowe		
Klasa autoklawu B		
Pojemność komory min 20 litrów		
Długość użyteczna minimum 38 cm		
Zasilanie 220/240 V		
Moc maksymalna 2500 W		
Bezpieczny automatyczny system zamykania/otwierania z blokadą termiczną		
Zakres programów : minimum 4 zaprogramowane fabrycznie		
Programy testowe: Test Bowie&Dick, test szczelności,		
Komora wykonana ze stali nierdzewnej		
Temperatura procesów sterylizacji 121 st.C oraz 134 st.C		
Urządzenie wyposażone w czujnik temperatury i ciśnienia		
Dane procesu sterylizacji wyświetlane podczas trwania procesu		
Urządzenie wyposażone w zbiornik z stali nierdzewnej na wodę destylowaną lub dejonizowaną		
System zaopatrywania w wodę manualny		
Urządzenie posiadające możliwość podłączenia do kanalizacji		
Urządzenie wyposażone w zestaw tac do umieszczania pakietów z narzędziami stomatologicznymi		
Urządzenie z drukarką parametrów procesu sterylizacji		

Zapisywanie i archiwizacja danych		
Urządzenie musi posiadać deklaracje zgodności CE z normą medyczną 93/402, deklarację zgodności CE z normą ciśnieniową PED 97/23/EEC, deklarację zgodności dla zaworów bezpieczeństwa (typ zaworu, nr fabryczny oraz rysunek przekroju), rysunek komory autoklawu zgodny z numerem na deklaracji PED, na którym podane są: grubość ścianek komory, materiał z którego została wykonana oraz określona jest jego technologia wykonania.		
Inne warunki:		
termin dostawy do 3 tygodni od daty podpisania umowy		
Wykonawca zabezpiecza		
instalację autoklawów i szkolenie pracowników w zakresie obsługi i eksploatacji przeprowadzone w dniu dostawy po zainstalowaniu autoklawów		
serwis gwarancyjny (czas reakcji serwisu do 48h, czas naprawy do 5 dni)		
naprawy serwisowe w okresie gwarancji i obowiązkowe przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji ,części zamienne do przeglądu konserwacyjnego bezpłatne w okresie gwarancji.		
w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni, Wykonawca wstawi sprzęt zastępczy o parametrach nie gorszych niż aparat naprawiany		
Wykonawca w dniu dostawy dostarczy dokumentację:		
karta gwarancyjna		
opis techniczny		
Instrukcja i menu w języku polskim. Instrukcja musi zawierać informacje techniczne niezbędne do uzyskania decyzji zezwalającej na eksploatację wydawaną przez Urząd Dozoru Technicznego (w szczególności opis techniczny kotła parowego.)		

Oferowane urządzenie musi posiadać wymienione parametry techniczne.

W rubryce " **Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego** "wpisać TAK lub NIE

Nie spełnienie w/w warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Oświadczamy, że oferowane urządzenie o wyspecyfikowanych parametrach, jest kompletne i po dostawie będzie gotowe do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Formularz oferty musi być wypełniony w każdej pozycji dla danej części.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

3. Oświadczamy, że dostarczane urządzenia będą odpowiadały wymaganiom dla wyrobów medycznych określonym w ustawie z dnia z dnia 20.05.2010 (Dz.U 107. poz.679) posiadają deklarację zgodności CE, spełniają normy EN,

4. Oświadczamy, że spełniamy wymogi określone w art. 22 oraz nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.

5. Oświadczam, że **nie należy** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z późn. zm.) o której mowa w art. 24 ust 2 pkt 5 ustawy pzp. .

*W przypadku, gdy Wykonawca **NALEŻY** do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 5 oraz wypełnić listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (załącznik nr 4 do SIWZ)*

6. Gwarantujemy, że okres gwarancji będzie wynosił dla części I miesięcy, dla części II.....miesięcy, dla części IIImiesięcy , dla części IV.....miesięcy.

7. Termin płatności.....dni od daty otrzymania faktury Vat.

Załącznikami do formularza oferty są :

-
-
-
-
-

Oferta zawieraponumerowanych i spiętych stron

pieczętka i podpis osoby upoważnionej

