**Załącznik nr 2.** [**Formularz ofertowo-cenowy.**](http://szpital.sejny.pl/2012/13/zal_2_12_13.pdf)

Aparat do pomiaru akcji serca płodu wraz z jednoczasowym zapisem czynności skurczowej mięśnia macicy.

Producent: …………………………………………………

Kraj pochodzenia: …………………………………………

Typ / model ………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry – wartości wymagane** | **Wartość oferowana** |
| 1. | Aparat do pomiaru akcji serca płodu wraz z jednoczasowym zapisem czynności skurczowej mięśnia macicy – **rok produkcji 2012** |  |
| 2. | **Mierzenie częstotliwości ruchu płodu** |  |
| 3. | Sygnał wejściowy/źródło detekcji/: ultradźwiękowy impulsowy sygnał Dopplera |  |
| 4. | Częstotliwość ultradźwięku: 1,0 MHz |  |
| 5. | Moc ultradźwięku: < 10 mW/cm2 |  |
| 6. | Metoda detekcji częstotliwości pracy serca płodu: automatyczna korelacja |  |
| 7. | Rozbieżność mierzenia: 50 ~ 240 tętna na minutę (bpm) |  |
| 8. | Dokładność częstotliwości pracy serca płodu±1 bpm przy normalnym rozstawie częstotliwości pracy serca płodu  |  |
| 9. | **Mierzenie częstotliwości skurczy macicy**  |  |
| 10. | Źródło wejściowe: eksternistyczny przewodnik z receptorem ciśnieniowym  |  |
| 11. | Oddźwięk częstotliwości: DC ~ 0.5 Hz |  |
| 12. | Referencyjne (zerowe) sterowanie: łącznik jedno dotykowy  |  |
| 13. | Rozbieżność mierzenia: 0 ~ 99 jednostek |  |
| 14. | **Urządzenia do zapisu:** |  |
| 15. | Metoda zapisu: druk termalny |  |
| 16. | Zapis na szerokim papierze formatu A4 |  |
| 17. | Możliwość stosowania papieru faksowego i termalnego |  |
| 18. | Możliwość ustawienia pracy aparatu w trybie zapisu lub monitorowania |  |
| 19. | Automatyczna funkcja NST, dzięki której można zapisywać częstotliwość bicia serca płodu, ruchy płodu tylko w wybranym czasie |  |
| 20. | Rozróżnienie: 8 (pionowo)/10 (poziomo) punktów/mm |  |
| 21. | Możliwość wyboru prędkości drukowania: 1,2,3 cm/min. |  |
| 22. | Funkcja podawania papieru  |  |
| 23. | Możliwość ustawienia druku z kratką lub bez kratki |  |
| 24. | Możliwość ustawiania dwóch poziomów kontrastu wydruku (Kontrast druku: 1, 2) |  |
| 25. | Możliwość ustawienia czasu drukowania: 0, 10, 20, 30, 40, 50, 60 min |  |
| 26. | Możliwość ustawienia funkcji automatycznego mierzenia ruchu płodu lub określenia wartości krytycznej siły ruchów płodu  |  |
| 27. | Możliwość ustawiania funkcji czasu i daty |  |
| 28. | Ekran LED 7-segmentowy, dwukanałowy wskazujący częstotliwość pracy serca płodu, skurcze macicy  |  |
| 29. | Wskaźnik częstotliwości bicia serca płodu (bpm) |  |
| 30. | Zielony wskaźnik stabilnej częstotliwości pracy serca |  |
| 31. | Czerwony wskaźnik niestabilnej częstotliwości pracy serca |  |
| 32. | Wskaźnik wartości zmierzonych skurczy macicy |  |
| 33. | Wskaźnik LED włączonego/wyłączonego ładowania  |  |
| 34. | Dźwiękowy i świetlny wskaźnik alarmu wskazujący: wyłączenie sondy Dopplera, brak papieru, zapisywanie danych ustawień, koniec NST |  |
| 35. | Funkcja alarmu częstotliwości pracy serca płodu |  |
| 36. | Dźwięk sondy Dopplera z wbudowanego głośnika, możliwość regulacji głośności (8 poziomów)  |  |
| 37. | **W zestawie:** sterownik; Ultradźwiękowa sonda Dopplera, sonda częstotliwości skurczy macicy, urządzenie do oznaczenia czynności aparatu, papier do drukowania, ładowarka, Kabel doładowujący, żel ultradźwiękowy, pas sondy, instrukcja obsługi, certyfikat CE, autoryzacja producenta |  |
| 38. | **Wyszczególnienie dotyczące ładowania** |  |
| 39. | Wejście ładowarki: 100 – 250 V prądu zmiennego, 50/60 Hz, około 80 VA |  |
| 40. | Wyjście ładowarki: 16 V, 2,8 A |  |
| 41. | Ochrona podczas braku prądu |  |
| 42. | Bateria: litowa bateria CR 2032 3 V |  |
| 43. | Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą |  |
| 44. | Bezpłatne przeglądy okresowe z wymianą niezbędnych elementów przez cały okres gwarancji. |  |
| 45. | Okres gwarancji min 24 miesięcy |  |

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………

Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie): ……………………………………………………

Podatek VAT ……………zł słownie: ………………………………………………………………

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

 Pieczęć i podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy