

### Załącznik nr 3. Formularz cenowy.

#### Zadanie nr 1. Kardiotokograf – 1 sztuka.

##### Parametry wymagalne

Producent:

Urządzenie typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Zakres działania sond 1 MHz	tak	
2	Dźwiękowy i świetlny alarm w ekstremalnej pracy serca płodu	tak	
3	Wydruk pracy serca płodu w zakresie min 120/160 bmp	tak	
4	Krzywa TOCO 0-99 jednostek	tak	
5	Wbudowana wewnątrz drukarka termiczna	tak	
6	Możliwość zmiany prędkości wydruku	tak	
7	Prezentacja wartość i poziom sygnału FHR	tak	
8	Zapis ruchów płodu – automatyczny i ręczny	tak	
9	Funkcja automatycznego identyfikowania ruchów płodu	tak	
10	Zapis w czasie rzeczywistym krzywej ciśnienia macicznego oraz oznaczenie ruchów płodu	tak	
11	Dwie głowice dopplerowskie	tak	
12	Prezentacja wartość TOCO	tak	
13	Prezentacja FM	tak	
14	Analiza zapisu	tak	
15	Zakres pomiaru FHR od 50 BPM do 210 BPM	tak	
16	Dopuszczalny błąd pomiaru +/- 1 BPM	tak	
17	Funkcja autozerowania głowicy TOCO	tak	
18	Możliwość wydruku na papierze faksowym termo czułym A4 i formatu B5	tak	

19	Wyświetlacz typu LCD kolorowy 4,7"	tak	
20	Pamięć pomiarów min 12 h	tak	
21	Gwarancja minimum 24 m-ce	tak	
19.	maksymalny czas usunięcia awarii po jej zgłoszeniu telefonicznie bądź faksem – nie dłużej niż 7 dni	tak	
20.	Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, posiada wszelkie wymagane certyfikaty do zastosowań medycznych	tak	
21.	Szkolenie w zakresie obsługi dla wszystkich użytkowników w/w sprzętu.	tak	
22.	Wymagane dokumenty: 1) Deklaracja zgodności CE 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe 3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany	tak	

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:**

- Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
- 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 (cyfrowo i słownie): .....

Wartość netto (cyfrowo i słownie): .....

Podatek VAT .....zł słownie: .....

Cena jednej roboczogodziny bez dojazdu serwisu pogwarancyjnego wynosi nie więcej jak .....% minimalnego wynagrodzenia brutto w danym roku, tj.:

brutto ..... zł, słownie:.....

netto: ..... zł, słownie:.....

podatek VAT .....zł słownie: .....

Koszt serwisowania z niezbędną wymianą podzespołów w okresie dwuletnim:

brutto.....zł, słownie:.....

netto: ..... zł, słownie:.....

podatek VAT .....zł, słownie: .....

## Zadanie nr 2. Komora laminarna – 1 sztuka.

### Parametry wymagalne

Producent:

Urządzenie typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Zasilanie 230V 50Hz	tak	
2	Przepływ powietrza laminarny pionowy	tak	
3	Filtr wstępny klasy EU3 wg. Normy PN-EN 779	tak	
4	Filtr główny absolutny HEPA EN 1800	tak	
5	Sterowanie ręczne	tak	
6	Lampa oświetlenia przestrzeni roboczej > 1200 lux	tak	
7	Lampa bakteriobójcza UV 18W	tak	
8	Licznik czasu pracy komory i lampy UV	tak	
9	Gniazda elektryczne na obudowie komory	tak	
10	Blat roboczy ze stali nierdzewnej	tak	
11	Szerokość przestrzeni roboczej 1000 mm	tak	
12	Wysokość przestrzeni roboczej 800 mm	tak	
13	Głębokość przestrzeni roboczej 490 mm	tak	

14	Bez stolika, ustawiana na blacie szafki	tak	
15	Poziom głośności <55db	tak	
16	Gwarancja min 24 miesiące	tak	
17	Przepływ powietrza laminarny pionowy	tak	
18	maksymalny czas usunięcia awarii po jej zgłoszeniu telefonicznie bądź faksem – nie dłużej niż 7 dni	tak	
19	Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, posiada wszelkie wymagane certyfikaty do zastosowań medycznych	tak	
20	Szkolenie w zakresie obsługi dla wszystkich użytkowników w/w sprzętu.	tak	
21	Wymagane dokumenty: 1) Deklaracja zgodności CE 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe 3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany	tak	

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:**

- Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
- 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 (cyfrowo i słownie): .....

Wartość netto (cyfrowo i słownie): .....

Podatek VAT .....zł słownie: .....

Cena jednej roboczogodziny bez dojazdu serwisu pogwarancyjnego wynosi nie więcej jak .....% minimalnego wynagrodzenia brutto w danym roku, tj.:

brutto ..... zł, słownie:.....

netto: ..... zł, słownie:.....

podatek VAT .....zł słownie: .....

Koszt serwisowania z niezbędną wymianą podzespołów w okresie dwuletnim:

brutto.....zł, słownie:.....

netto: ..... zł, słownie:.....

podatek VAT .....zł, słownie: .....

**Zadanie nr 3. Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa – 1 sztuka.**

**Parametry wymagalne**

Producent:

Urządzenie typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa			
1.	Dostosowanie do strzykawki o obj. (10ml; 20ml;50ml)	tak	
2.	Praca pompy musi odbywać się także poza siecią zasilającą	tak	
3.	Prosta obudowa ułatwiająca dezynfekcję	tak	
4.	Pompa ma być dwustrzykawkowa (2-torowa)	tak	
5.	Posiada uchwyt mocujący pompę do stojaka, szyny, łóżka	tak	
6.	Posiada możliwość zaprogramowania/ nastawienia: -szybkości (zakres 0,1 ml/godz -200 ml/godz) -objętości infuzji (objętość do wydozowania), -alarm końca infuzji	tak	

7.	Zasilanie 230V 50Hz	tak	
8.	Wbudowana biblioteka leków	tak	
9.	Automatyczne rozpoznawanie objętości strzykawki	tak	
10.	Bolus manualny i automatyczny	tak	
11.	Programowana szybkość podaży Bolusa	tak	
12.	Czas pracy z akumulatora min 10h przy inf 5 ml/h	tak	
13.	Uchwyt do przenoszenia pompy (rączka) nie wymagający demontażu przy przenoszeniu pomp	tak	
14.	System alarmów: -nieprawidłowe mocowanie strzykawki, -pusta strzykawka, koniec infuzji, -akumulator rozładowany, -okluzja, -pompa uszkodzona	tak	
15.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	tak	
16.	Załączyć instrukcję obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatu	tak	
17.	Instrukcja obsługi w j. polskim (z dostawą)	tak	
18.	maksymalny czas usunięcia awarii po jej zgłoszeniu telefonicznie bądź faksem – nie dłużej niż 7 dni	tak	
19.	Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, posiada wszelkie wymagane certyfikaty do zastosowań medycznych	tak	
20.	Szkolenie w zakresie obsługi dla wszystkich użytkowników w/w sprzętu.	tak	
21.	Wymagane dokumenty: 1) Deklaracja zgodności CE 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe 3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany	tak	

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 (cyfrowo i słownie): .....

Wartość netto (cyfrowo i słownie): .....

Podatek VAT .....zł słownie: .....

Cena jednej roboczogodziny bez dojazdu serwisu pogwarancyjnego wynosi nie więcej jak .....% minimalnego wynagrodzenia brutto w danym roku, tj.:

brutto ..... zł, słownie:.....

netto: ..... zł, słownie:.....

podatek VAT .....zł słownie: .....

Koszt serwisowania z niezbędną wymianą podzespołów w okresie dwuletnim:

brutto.....zł, słownie:.....

netto: ..... zł, słownie:.....

podatek VAT .....zł, słownie: .....

.....  
Pieczeń i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy