

Załącznik nr 5. Formularz ofertowo-cenowy.**Zadanie nr 1. Videolaryngoskop**

Producent (firma)

Kraj pochodzenia

Nazwa i typ urządzenia

Rok produkcji

L.p.	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Wyświetlacz z matową matrycą.	
2	Ekran o przekątnej 6,3 cm.	
3	Kąt patrzenia ekranu 70 stopni.	
4	Zakres obrotu ekranu 270 stopni.	
5	Ekran odchyła się w przód i w tył w zakresie 130 stopni.	
6	Lekki, 180 g.	
7	Bezprzewodowy.	
8	Czas pracy baterii min. 4 godz.	
9	Wodoodporny.	
10	Zastaw łyżek wielorazowych.	
11	Gwarancja 24 miesiące	
12	Zgłoszenie/wpis wyrobu medycznego, świadectwo jakości, deklaracje zgodności (dołączyć na wezwanie zamawiającego). Instrukcja obsługi w języku polskim (dołączyć wraz z dostawą urządzenia). Serwis gwarancyjna i pogwarancyjny –podać adres, tel.	

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):

Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie):

Podatek VAT (cyfrowo i słownie):

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 2. Aparat do ultradźwięków 1- kanałowy.

Producent (firma)

Kraj pochodzenia

Nazwa i typ urządzenia

Rok produkcji

L.p.	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Jeden kanał do terapii ultradźwiękowej	
2	Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej 4,3 cala ułatwiający sterowanie aparatem	
3	Wieloczęstotliwościowa (1MHz i 3MHz) i wodoodporna głowica ultradźwiękowa 5cm ²	
4	Podgrzewane głowice ultradźwiękowe	
5	Możliwość jednoczesnego podłączenia dwóch głowic do aparatu	
6	Wizualna kontrola kontaktu głowicy ze skórą pacjenta	
7	Praca ciągła i impulsowa (10Hz-150Hz)	
8	Możliwość ustawienia automatycznego przełączania częstotliwości przez aparat (1MHz i 3MHz)	
9	Współczynnik wypełnienia 5-100 %	
10	Natężenie od 0,1 do 3W/cm ² przy pracy impulsowej i do 2W/cm ² przy pracy ciągłej	
11	Możliwość współpracy z głowicami ultradźwiękowymi montowanymi na ciele pacjenta za pomocą pasów, umożliwiającymi prowadzenie terapii bez obecności terapeuty	
12	Bezobsługowe głowice dostępne w dwóch rozmiarach: 12cm ² lub 18cm ²	

13	Możliwość podłączenia wieloczęstotliwościowej (1MHz i 3MHz) i wodoodpornej głowicy ultradźwiękowej 1cm ²	
14	Bank programów terapeutycznych zapisanych w pamięci aparatu (gotowe diagnozy)	
15	Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów terapeutycznych	
16	Kolorowa encyklopedia terapeutyczna z rysunkami anatomicznymi	
17	Sygnały dźwiękowe	
18	Wizualna identyfikacja aktywnych akcesoriów.	
19	Obsługa aparatu oraz instrukcja w języku polskim	
20	Zasilanie 100-240 V, 50-60 Hz	
21	Waga aparatu max 3 kg.	
22	Gwarancja 24 miesiące	
23	Zgłoszenie/wpis wyrobu medycznego, świadectwo jakości, deklaracje zgodności (dołączyć na wezwanie zamawiającego). Instrukcja obsługi w języku polskim (dołączyć wraz z dostawą urządzenia). Serwis gwarancyjna i pogwarancyjny –podać adres, tel.	

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):

Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie):

Podatek VAT (cyfrowo i słownie):

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 3. Ssak.

Producent (firma)

Kraj pochodzenia

Nazwa i typ urządzenia

Rok produkcji

L.p.	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Maksymalny przepływ powietrza 30 l/min.	
2	Maksymalne podciśnienie do 95 kPa (+0% / -10%)	
3	Zakres regulacji (0÷95) kPa	
4	Pojemność butli l	
5	Typ części aplikacyjnej CF	
6	Klasa izolacji elektrycznej II	
7	Pobór mocy 60W	
8	Zasilanie napięciem stałym (12-15) VDC	
9	Zasilanie napięciem zmiennym bezpośrednio z sieci 230V/50Hz	
10	Czas pracy z akumulatora 40min	
11	Gabaryty max 340x140x210mm	
12	Masa max 2,8 kg	
10	Wszystkie elementy sterujące i kontrolujące pracę ssaka umieszczone są na wspólnym panelu, co zapewnia dostęp i widoczność wskazań także po umieszczeniu ssaka w torbie transportowej.	

	<ul style="list-style-type: none"> ● regulacja maksymalnej wartości podciśnienia ● wskaźnik aktualnej wartości podciśnienia ● uchwyt do przenoszenia ● cicha i ciągła praca ● pojemniki wielorazowe i wkłady jednorazowe 	
12	Gwarancja 24 miesiące	
13	Zgłoszenie/wpis wyrobu medycznego, świadectwo jakości, deklaracje zgodności (dołączyć na wezwanie zamawiającego). Instrukcja obsługi w języku polskim (dołączyć wraz z dostawą urządzenia). Serwis gwarancyjna i pogwarancyjny –podać adres, tel.	

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):

Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie):

Podatek VAT (cyfrowo i słownie):

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy