**Załącznik nr 4 do SWZ**

 **Załącznik nr 1 do umowy LI.262.3.3.2023**

**FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY - zadanie nr 3**

1. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot zamówienia | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena****jednostkowa***netto* | **Wartość***netto**6=4x5* | **Stawka VAT***%* | **Cena****jednostkowa***brutto**8=9/4* | **Wartość***brutto**9=6+7* |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **I** | **Wózek reanimacyjny** | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
| **Razem cena oferty** |  | **-** | **-** |  |

**B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi……………..miesięcy.**

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wózek reanimacyjny – 1 szt.** | Typ ………………………….Model ……………………….Producent…………………..Kraj pochodzenia ………….. |
|  | Rok produkcji | 2023 |
|  | Certyfikat CE |
|  | Aluminiowa rama wózka, korpus wózka wykonany ze stali malowanej proszkowo, blat roboczy wykonany z ABS z trzech stron z podniesionym rantem, mobilny na czterech kółkach, odboje wózka wykonane z ABS.  |
|  | Wymiary min. szer. 690 mm x gł. 520 mm x wysokość 1010 mm ( ± 1%) |
|  | Szuflady samoczynnie domykane, dwie szuflady o wys. min 75mm, dwie szuflady o wys. min 155 mm, jedna szuflada o wys. min 235 mm (± 1%) |
|  | Wózek reanimacyjny z gniazdami montażowymi na akcesoria:- aluminiowe listwy montażowe (wym.: 445x45x7 mm ± 1%)- regulowany wieszak na płyny infuzyjne (dwa haczyki, min. wys. 120 cm)- zamykany kosz na odpady z pokrywą wahadłową otwieraną kolanem (wym.: 255x170x315mm ± 1%)- pojemnik odporny na przekłucia (wym.: 105x130x215mm ± 1%)- uchwyt na rękawiczki (160x135x95mm ± 1%)- wysuwany blat boczny z rantami zapobiegającymi zsuwanie się przedmiotów (wym.: 450x370x15 mm ± 1%)- koła przeciwpyłowe o śr. 125 mm w plastikowej obudowie- centralny zamek- pierwsza szuflada z dodatkowym zamknięciem (na kłódkę lub plombę) - dwa komplety przedziałek do szuflad o wys. 75 mm (wym.: 540x50 mm (3szt.) oraz 370x50 mm (3szt.) ± 1%)- dwa komplety przedziałek do szuflad o wys. 155mm (wym.: 542x130 (3szt.) oraz 368x130mm (3szt.) ± 1%)- uchwyt do prowadzenia wózka  |
|  | **Informacje dodatkowe** |
|  | Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilny z akcesoriami, fabrycznie nowy, po instalacji gotowy do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem |
|  | Zamawiający wymaga instalacji  |
|  | **Okres gwarancji min. 24 miesiące** |
|  | Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji) - jeżeli dotyczy |
|  | Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w miejscu instalacji |

C. Oświadczam, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie
właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

D. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt B
i C posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………… *Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania Wykonawcy* |
|  |  |