

Załącznik nr 3 do SWZ
Załącznik nr 1 do umowy LI.262.4.2.2023

FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY - zadanie nr 2

A. 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	System ogrzewania pacjenta	szt.	9	4 671,90	42 047,10	8%	5 045,65 zł	45 410,87 zł
Razem cena oferty					42 047,10	-	-	45 410,87 zł

B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi 24 miesięcy.

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

<u>System ogrzewania pacjenta - 9 szt.</u>		<p>Typ KONWEKCYJNY UKŁAD POWIETRZNY DO ZAPOBIEGANIA OKOŁOPERACYJNEJ HIPOTERMII U PACJENTA</p> <p>Model Calima</p> <p>Producent Celsius Medical</p> <p>Kraj pochodzenia Hiszpania</p>
1.	Rok produkcji	2023
2.	Certyfikat CE	
3.	Urządzenie wyposażone w 2 bezpieczniki zasilania oraz wyłącznik główny	
4.	Zasilanie 220-230 V	
5.	Aparat wyposażony w zaczepek na przewód grzewczy chroniący go przed zaginaniem	
6.	Giętki przewód grzewczy wzmocniony drutem o długości min. 1,7 metra	
7.	Podstawa jezdna do aparatu wózek wyposażony w koła z blokadą oraz z koszykiem na kołdry	
8.	Możliwość zamocowania aparatu na zwykłym stojaku do kroplówek, łóżku pacjenta bez dodatkowych akcesoriów	
9.	Urządzenie zabezpieczone filtrem typu Hepa żywotność min. 1000 h i skuteczności 99,5% przy 0,15 µ - 0,2 µ	
10.	Zakresy temperatur: temp. otoczenia 38°C, 43°C, 45°C (± 1°C), wzmocnienie przez 45 minut	
11.	Możliwość regulacji prędkości wentylatora min. w 3 zakresach: niska: 9 m/s średnia: 13 m/s wysoka: 16 m/s (± 1 m/s)	
12.	Wyposażony w alarmy wysokiej temperatury, przekroczenia temperatury, żywotności filtra, braku filtra	
13.	Waga urządzenia max 6 kg	
14.	Alfanumeryczny 16-znakowy wyświetlacz pokazujący temperaturę roboczą i aktualny status urządzenia	
15.	Diody LED o wysokiej jasności zintegrowane w przyciskach wskazujące tryb działania	

16.	Dokładność wyświetlanej temperatury $\pm 1^{\circ}\text{C}$.	
17.	Do każdego urządzenia; jednorazowe koce dla dorosłych min. 20 szt.	
	Informacje dodatkowe	
18.	Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilne z akcesoriami, fabrycznie nowe, gotowe do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem	
19.	Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu	
20.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	
21.	Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji)	
22.	Wraz z dostarczonym sprzętem Wykonawca przekaze Instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej, paszport techniczny, kartę gwarancyjną oraz wykaz podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów	
23.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji	
24.	Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi.	Częstotliwość przeglądów 1/12 mc-cy

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 uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy