

Załącznik nr 7 do SWZ
Załącznik nr 1 do umowy LI.262.4.6.2023

FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY - zadanie nr 6

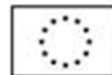
A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto <i>6=4x5</i>	Stawka VAT %	Cena jednostkowa brutto <i>8=5+7</i>	Wartość brutto <i>9=6+7</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	Elektroniczny tonometr indukcyjny	szt.	3	15 216,05 zł	45 648,15 zł	8	16 433,33 zł	49 300,00 zł
II	Elektroniczny tonometr indukcyjny do pomiaru w każdej pozycji	Szt.	1	21 064,81 zł	21 064,81 zł	8	22 749,99 zł	22 749,99 zł
Razem cena oferty					66 712,96 zł	-	-	72 050,00 zł

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

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

I. <u>Elektroniczny tonometr indukcyjny - 3 szt.</u>		Typ : tonometr indukcyjny
		Model IC100
		Producent: Icare Finland Oy
		Kraj pochodzenia : Finlandia
1.	Rok produkcji	2023
2.	Certyfikat CE	
3.	Przenośny indukcyjny tonometr umożliwiający badanie ciśnienia IOP oka pacjenta bez znieczulania i bez podmuchu powietrza.	
4.	Możliwość wykonania pomiarów na pacjentach w pozycji siedzącej oraz stojącej.	
5.	Wbudowany czujnik nachylenia głowicy pomiarowej ułatwiający pomiar ciśnienia IOL poprzez sygnalizację kolorem zielonym i czerwonym pierścienia właściwe lub niewłaściwe pochylenie sondy pomiarowej urządzenia względem oka pacjenta.	
6.	Możliwość wykonania pojedynczego pomiaru oraz serii 6 pomiarów automatycznie przy jednym wciśnięciu przycisku pomiaru.	
7.	Wbudowany kolorowy wyświetlacz LCD.	
8.	Możliwość przeglądania wyników pomiarów na ekranie tonometru.	
9.	Napięcie zasilające: 6V. Zasilanie z baterii typu AA.	
10.	Zakres pomiaru: 7 - 50 mmHg.	
11.	Dokładność pomiaru: +/-1.2 mmHg przy pomiarze poniżej 20mmHg oraz +/-2.2mmHg przy pomiarze powyżej 20mmHg	



12.	Urządzenie przenośne o maksymalnych wymiarach: 35mm x 100mm x 220mm	
13.	Waga urządzenia z bateriami max. 300 g	
14.	Urządzenie w komplecie z metalową walizką zabezpieczającą przed uszkodzeniem podczas przenoszenia tonometru.	
15.	Min. 100 szt. jednorazowych sond pomiarowych	
	II. <u>Elektroniczny tonometr indukcyjny do pomiaru w każdej pozycji - 1 szt.</u>	<p>Typ : tonometr indukcyjny</p> <p>Model : IC200</p> <p>Producent : Icare Finland Oy</p> <p>Kraj pochodzenia : Finlandia</p>
16.	Rok produkcji	2023
17.	Certyfikat CE	
18.	Możliwość pomiaru ciśnienia wewnątrzgałkowego w dowolnej pozycji ułożenia pacjenta,	
19.	System kontroli prawidłowego ułożenia sondy do pomiaru,	
20.	Możliwość połączenia bluetooth do przesyłania wyników pomiarów,	
21.	Zestaw wymiennych sond do pomiaru min. 100	
22.	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego w zakresie od co najmniej 7 do nie mniej niż 50 mmHg, z krokiem pomiarowym co najmniej 1 mmHg, a w przypadku prezentacji wartości uśrednionej z kilku pomiarów do co najmniej 0,1 mmHg.	
23.	Precyzja pomiarów z dokładnością nie mniejszą niż 1,00 mmHg dla wyników IOP mniejszych niż 20 mmHg oraz nie mniejsza niż 2,00 mm Hg dla większych wartości IOP niż 20 mmHg.	
24.	Zasilany na baterie 1,5 V LR6,	
25.	Waga z bateriami max. 270 g,	
	Informacje dodatkowe	
26.	Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilne z akcesoriami, fabrycznie nowe, gotowe do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem	
27.	Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu	
28.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	
29.	Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji)	
30.	Wraz z dostarczonym sprzętem Wykonawca prześle 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	
31.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji	
32.	Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi.	Częstotliwość przeglądów: 1 raz w roku

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*