

FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY - zadanie nr 3

A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto $6=4 \times 5$	St. VAT %	Cena jednostkowa brutto $8=9 \div 4$	Wartość brutto $9=6+7$
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	Mobilny robot rehabilitacyjny górnych partii ciała	szt.	1	41 950,37 zł	41 950,37 zł	8%	45 306,40 zł	45 306,40 zł
Razem cena oferty								45 306,40 zł

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

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

I. <u>Mobilny robot rehabilitacyjny górnych partii ciała - 1 szt.</u>		Typ: Zmotoryzowany chodzik z pionizatorem Model: Mobility Assist Producent: Biodex medical Systems, Inc. Kraj pochodzenia: USA
1.	Rok produkcji	2023
2.	Certyfikat CE	
3.	Zmotoryzowany chodzik z pionizatorem	
4.	Wspieranie pacjenta od pozycji siedzącej do stojącej z użyciem bezpiecznej uprząży	
5.	Uprząż umożliwiająca poruszanie się w bezpieczny sposób	
6.	Uniwersalne szelki wspierające pacjentów podczas podnoszenia i ruszania się,	
7.	Rama pozwalająca na dopasowanie standardowych wózków inwalidzkich	
8.	Sterowanie zmotoryzowane - pilot ręczny, który służy zarówno dla terapeuty i pacjenta	
9.	Na panelu przednim umieszczony przycisk bezpieczeństwa zatrzymujący pracę urządzenia	
10.	Wymiary: - Zewnętrzne: 111,5 x 82,5 x 95,5 cm ($\pm 5\%$) - Szerokość wewnętrzna: 67,5 cm ($\pm 5\%$)	
11.	Waga: 41 kg ($\pm 5\%$)	
12.	Maksymalna masa użytkownika: 159 kg ($\pm 5\%$)	
13.	Zakres wzrostu pacjenta: od 159,4 cm do 186,4 cm ($\pm 5\%$)	
14.	Zestaw zawiera: akumulator, kabel ładowania akumulatora, pasek stabilizujący i jedną uniwersalną uprząż bezpieczeństwa.	
15.	Informacje dodatkowe	

16.	Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilny z akcesoriami, fabrycznie nowy, po instalacji gotowy do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem	
17.	Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu	
18.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	
19.	Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji)	
20.	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	
21.	Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w miejscu instalacji	
22.	Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi.	Częstotliwość przeglądów: 1 przegląd na rok

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 piśmenny wniosek.

.....
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy