**Załącznik nr 13 do SWZ**

**Załącznik nr 1 do umowy LI.262.4.12.2023**

**FORMULARZ CENOWO–TECHNICZNY - zadanie nr 12**

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** | **Soczewki do badania dna oka** | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
| **II** | **Soczewki do badania dna oka** | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem cena oferty** |  | **-** | **-** |  |

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

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Soczewki do badania dna oka – 4 szt.**
 | Typ ………………………....Model …………………...….Producent …………………..Kraj pochodzenia ………………….. |
|  | Rok produkcji |  2023 |
|  | Certyfikat CE |
|  | **Soczewka o wysokiej rozdzielczości do panoramicznego badania siatkówki przy wąskiej źrenicy - 2 szt.** |
|  | Pole widzenia: 103°/124° |
|  | Powiększenie: 0.72x |
|  | Powiększenie plamki: 1.39x |
|  | Odległość pracy: 4-5mm |
|  | **Soczewka 3-lustro bez kryzy - 2 szt.** |
|  | Tylko do diagnostyki , bez laserowania |
|  | Soczewka zawiera 3 lustra ustawione pod kątami 76°, 66° i 60°. |
|  | Lustra do oglądania siatkówki rozstawione co 120° |
|  | Powierzchnia kontaktu min. 15 mm |
|  | Powiększenie obrazu: 1.06x |
|  | **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 i uruchomienia sprzętu |
|  | **Okres gwarancji min. 24 miesiące** |
|  | Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji)  |
|  | Wraz z dostarczonym sprzętem Wykonawca przekaże 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  |
|  | Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w miejscu instalacji |
|  | Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. | Częstotliwość przeglądów …………………….. |

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* |