

**FORMULARZ OFERTA WYKONAWCY
dla zadania 4**

Tytuł zamówienia: Dostawa aparatury medycznej

Numer nadany sprawie przez zamawiającego: AG.ZP.3320. 77. 19

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę aparatury medycznej dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT	Cena jednostkowa brutto
1.	Kardiomonitor Model nr kat. Producent, kraj pochodzenia	8 szt.			
Łączna cena netto:				Łączna cena brutto:	

Cena musi odzwierciedlać wszystkie elementy składające się na przedmiot zamówienia.

Informacje na temat Wykonawcy:

a) Nazwa Wykonawcy*:

* Wykonawcy wspólnie składający ofertę tj. np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej, wpisują dane każdego konsorcjanta wraz ze wskazaniem lidera konsorcjum i każdego wspólnika spółki cywilnej.

b) Adres do korespondencji:

.....
.....

c) Osoba wyznaczona do kontaktów:

telefon:

faks do kontaktów:

adres e-mail do kontaktów:

d) Informuję, że:

a) jest małym lub średnim przedsiębiorstwem

b) nie jest małym lub średnim przedsiębiorstwem

(należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) lub b)

Oświadczamy, że:

1. oferowany termin płatności wynosi do 30 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

2. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa a także zobowiązujemy się dostarczyć stosowne dokumenty na każde żądanie zamawiającego w wyznaczonym przez zamawiającego terminie.
6. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Informacje na temat podwykonawców:

Czy wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom:
[Tak/ Nie].

Jeżeli odpowiedź jest twierdząca, proszę wskazać:

a. część zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć danemu podwykonawcy:

.....
.....

b. firmę podwykonawcy:

.....
(data, podpis osoby uprawnionej)

Kardiomonitor – 8 szt.

Lp.	PARAMETR / WARUNEK	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
	Urządzenie fabrycznie nowe, 2019 rok produkcji Producent Model/typ Kraj pochodzenia	TAK podać	
I	MONITOR		
1.	Ekran kolorowy	TAK	
5.	Wyświetlacz LCD z aktywną matrycą (TFT)	TAK	
6.	Przekątna ekranu min. 15"	TAK podać	
7.	Wyświetlanie min. 6 różnych krzywych na ekranie	TAK podać	
8.	Jednoczesna prezentacja wszystkich mierzonych parametrów	TAK	
9.	Waga kardiomonitora z akumulatorem (bez akcesoriów) max 7 kg	TAK podać	
10.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez menu w języku polskim obsługiwana przy pomocy ekranu dotykowego, przycisków i pokrętle	TAK	
II	MONITOROWANIE		
11.	Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: - EKG - odchylenie odcinka ST - liczba oddechów (RESP) - saturacja (SpO2) - ciśnienie krwi mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP) - temperatura ciała	TAK	
12.	Dodatkowo w 3 szt. monitorów: - CO2 w strumieniu bocznym - ciśnienie krwi mierzone metodą inwazyjną (IBP)	TAK	
13.	Ekg/Resp: - zakres częstości rytmu serca min. 20-250 bpm - analiza odcinka ST w co najmniej trzech odprowadzeniach jednocześnie - analiza arytmii z rozpoznawaniem podstawowych zaburzeń rytmu co najmniej 10 zaburzeń rytmu - impedancyjna metoda pomiaru respiracji - pomiar częstości oddechu min. 5 - 120 oddechów/min - możliwość wyboru odprowadzenia do monitorowania oddechu lub zmiany trybu detekcji oddechu z automatycznego na ręczny - wykrywanie stymulatora	TAK podać	
14.	NIBP oscylometryczna metoda pomiaru zakres pomiaru ciśnienia min. 15÷250 mmHg pomiar ręczny i automatyczny	TAK podać	

	wyświetlanie wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich		
15.	SpO2/Pleth zakres pomiaru saturacji 0-100% zakres pomiaru pulsu min. 30-250/min - wyświetlanie krzywej dynamicznej oraz wartości cyfrowych - pomiar w technologii redukującej artefakty ruchowe: Nellcor bądź FAST. - możliwość stosowania czujników pomiarowych SpO2 typu Nellcor	TAK podać	
16.	Temperatura - zakres pomiarowy min. 25-45°C - możliwość pomiaru temperatury powierzchniowej i głębokiej	TAK podać	
17.	Kapnografia w strumieniu bocznym - pomiar końcowo wydechowego stężenia dwutlenku węgla EtCO2 - pomiar częstości oddechu	TAK	
18.	Pomiar inwazyjnego ciśnienia krwi (IBP) - zakres pomiarowy inwazyjnego ciśnienia min. od -10 do +300 mmHg - wyświetlanie krzywych ciśnienia oraz wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich - funkcja wyboru różnych etykiet ciśnienia w tym dotyczących ciśnień żylnych i tętnicznych	TAK podać	
III AKCESORIA			
19.	Przewód EKG pacjenta 3 – odprowadzeniowy lub 5 – odprowadzeniowy wraz z przewodem połączeniowym – 2 komplety dla każdego monitora	TAK	
20.	Wielorazowe mankiety dla dorosłych (rozmiary: duży - 1 szt., średni – 2szt., mały - 1 szt. oraz mankiety dla otyłych pacjentów – 1 szt.) wraz z kablem połączeniowym – 1 komplet dla każdego monitora	TAK	
21.	Czujnik saturacji wielokrotnego użytku na palec dla dorosłych wraz z kablem połączeniowym (łączna długość min. 3m) – 2 komplety dla każdego monitora	TAK	
22.	Czujnik temperatury powierzchniowej - 1 szt. dla każdego monitora	TAK	
23.	15 jednorazowych linii pomiarowych kapnografii	TAK	
24.	Przewód do jednorazowych przetworników IBP typu Edwards- 3 szt.	TAK	
25.	Uchwyt do montażu monitora na ścianie z możliwością regulacji obrotu i nachylenia, z koszykiem na akcesoria - dla każdego monitora. Łatwe wypięcie monitora z uchwytu przez użytkownika bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK	
IV INNE PARAMETRY			

26.	Możliwość dezaktywacji wybranych parametrów	TAK	
27.	Możliwość konfigurowania i zapamiętywania ekranów przez użytkownika - w tym ekran dużych cyfr	TAK	
28.	Możliwość niezależnego konfigurowania oraz włączania/wyłączania alarmów poszczególnych parametrów	TAK	
29.	Optyczna i akustyczna sygnalizacja alarmów	TAK	
30.	Pamięć zdarzeń alarmowych (co najmniej 50 zdarzeń alarmowych w postaci odcinka krzywej EKG i wartości parametrów)	TAK podać	
31.	Sygnalizowanie alarmów technicznych	TAK	
32.	Trendy wszystkich mierzonych parametrów - min. 96 godz.	TAK podać	
33.	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe, min. 2 h pracy na akumulatorze przy monitorowaniu EKG, SpO2, NIBP (pomiar NIBP co 15 min.)	TAK podać	
34.	Graficzny wskaźnik naładowania akumulatora	TAK	
35.	Uchwyt do przenoszenia kardiomonitora	TAK	
36.	Cicha praca kardiomonitora – chłodzenie bez użycia wentylatora	TAK	
37.	Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – klasa szczelności min. IPX1	TAK podać	
38.	Podać zalecaną przez producenta częstość wykonywania przeglądów okresowych Wymienić zakres czynności wykonywanych podczas przeglądów okresowych oraz elementy zużywalne wymieniane podczas wykonywania w/w przeglądu	TAK podać	

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie producenta przedstawiającym dane techniczne - Product Data. Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji. Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zażądania w wyznaczonym przez siebie terminie, dokonania przez Wykonawcę prezentacji w siedzibie Zamawiającego oferowanego kardiomonitora ze wszystkimi wymaganymi parametrami. Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

.....
(data, podpis osoby uprawnionej)

Oświadczenie Wykonawcy

1. Oświadczam , że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).
2. Na oferowany przedmiot zamówienia udzielammiesiący pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego (min. wymagany przez Zamawiającego okres to 36 miesięcy).
3. Warunki gwarancji:
 - czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż 5 dni robocze liczony od daty zgłoszenia uszkodzenia, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż 7 dni roboczych.
 - graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji - 7 dni roboczych
 - liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany na nowy element/ podzespół/ urządzenie – 3)
 - siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski, upoważnionego do wykonywania działań serwisowych

adres.....

.....
.....
.....

4. Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta z częstotnością
Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji. Wszystkie czynności związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy..
5. Dostępność części zamiennych min. 8 lat od daty odbioru.
6. Oświadczam , że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta (wersja papierowa i elektroniczna) oraz instrukcję serwisową.
7. Oświadczam, że bezpośredni użytkownicy zostaną przeszkoleni w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczam, że zostanie przeprowadzone szkolenie serwisowe w siedzibie Zamawiającego dla pracowników Inżynierii Klinicznej potwierdzone wydaniem certyfikatu na wykonywanie napraw, konserwacji i przeglądów oferowanego kardiomonitora po okresie obowiązywania gwarancji.

.....
(data, podpis osoby uprawnionej)