**Załącznik nr 1c - Pakiet nr 3**

**FORMULARZ CENOWY**

Składając w imieniu :

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

ofertę w przetargu nieograniczonym na zadanie:

***„Dostawa endoskopów oraz myjni i szafy endoskopowej”***

***Pakiet 3 – „Dostawa bronchofiberoskopu”***

oferuję realizację zamówienia zgodnie z poniższymi cenami :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa sprzętu | j.m | ilość | Cena jednostkowa netto za szt | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 1 | Bronchofiberoskop | szt | 1 |  |  |  |  |

Wszystkie wartości winny być obliczone do dwóch miejsc po przecinku

Oferowany bronchofiberoskop jest zgodny z poniższymi parametrami określonymi przez Zamawiającego poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent**: |  |
| **Oferowany model:** |  |
| **Kraj pochodzenia:** |  |
| **Rok produkcji:**  **2018r** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Potwierdzenie spełnienia warunku /**  **opisać** |
| **Wymagania ogólne** | | | |
| **Bronchofiberoskop – 1 szt.** | | | |
| 1. | Kąt obserwacji min. 120 ° | Tak, podać |  |
| 2. | Średnica zewnętrzna wziernika max. 6,0 mm | Tak, podać |  |
| 3. | Średnica kanału roboczego w zakresie 2,2 – 2,8 mm | Tak, podać |  |
| 4. | Głębia ostrości min. 3 - 100 mm | Tak, podać |  |
| 5. | Kąt zagięcia końcówki endoskopu w górę:180o | Tak, podać |  |
| 6. | Kąt zagięcia końcówki endoskopu w dół: 130 o | Tak, podać |  |
| 7. | Kompatybilność z procesorem HDTV, identyfikacja bronchoskopu przez procesor | Tak |  |
| 9. | 4 programowalne przyciski endoskopowe. Możliwość przypisania funkcji procesora na dowolny przycisk sterujący | Tak |  |
| 10. | Technologia optycznego wyostrzania obrazu.  Funkcja obrazowania tkanki powinna być uruchamiana przyciskiem na głowicy endoskopu w trakcie badania | Tak |  |
| 11. | Wodoszczelne złącze styku elektrycznego, które eliminuje konieczność stosowania dodatkowych elementów zabezpieczających | Tak |  |
| 12. | Zawór ssawny z przyłączem musi być możliwy do odłączenia od endoskopu oraz autoklawowalny | Tak |  |
| 13. | Kompatybilny z systemem HDTV | Tak |  |
| 14. | Wyostrzenie obrazu w min. 24 stopniach | Tak |  |
| 15. | Funkcja zoomu elektronicznego | Tak |  |
| 16. | Funkcja obrazu w obrazie i obraz obok obrazu z wyświetlaniem obrazu ze źródła zewnętrznego np. RTG | Tak |  |
| 17. | Funkcja obrazowania tkanki w wąskim paśmie światła uruchamiana automatycznie przyciskiem na głowicy endoskopu w trakcie badania endoskopowego z wbudowanym filtrem optycznym wycinającym długość fali światła czerwonego | Tak |  |
| 18. | Wymienna pamięć w postaci pamięci flash o pojemności min. 2 GB | Tak, podać |  |
| 19. | Lampa ksenonowa o mocy 300W +/- 50W | Tak, podać |  |
| 20. | Lampa zapasowa uruchamiana niezwłocznie w przypadku wystąpienia awarii głównej lampy | Tak |  |
| 21. | Menu procesora w języku polskim | Tak |  |
| 22. | Wyjścia analogowe: RGBS, YPbPr oraz cyfrowe HD-SDI, DVI-D | Tak |  |
| 23. | Obsługa trybów obrazowania: 16:10, 16:9, 5:4, 4:3 | Tak |  |
| 24. | Sygnał wyjściowy 1080i lub 1080p | Tak, podać |  |
| 25. | System redukcji zakłóceń obrazu | Tak |  |
| 26. | Wskaźnik przepalenia żarówki oraz licznik żywotności | Tak |  |
| 27. | Możliwość zapisu zdjęć w formacie TIFF, JPEG w rozdzielczości HD oraz SD | Tak |  |
| 28. | Możliwość zapisu ustawień procesora i użytkownika na przenośnej pamięci | Tak |  |
| 39. | Podgląd wykonanych zdjęć na ekranie głównym do 4 wstecz jednoczasowo | Tak |  |
| 30. | 3 tryby przesłony (automatyczna, średnia, szczytowa ) | Tak |  |
| 31. | Regulacja intensywności pompowania powietrza przez pompę w źródle światła | Tak |  |
| 32. | Funkcja automatycznego rozpoznawania endoskopów | Tak |  |
| 33. | Możliwość zaprogramowania dowolnej funkcji sterującej procesora na:  - jeden z przycisków głowicy sterującej endoskopu  - dwa klawisze dostępu z panelu przedniego  - cztery klawisze klawiatury | Tak |  |
| 34. | Możliwość dodatkowego podłączenia 2 programowalnych przycisków nożnych | Tak |  |
| 35. | Regulacja oświetlenia | Tak |  |
| **Warunki gwarancji** | | | |
| 36. | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim. | Tak |  |
| 37. | Gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta min. 24 miesiące. | Tak, podać |  |
| 38. | Bezpłatne przeglądy w czasie trwania gwarancji - 1 przegląd w roku. | Tak, podać |  |
| 39. | Możliwość kontaktu i konsultacji telefonicznej  z inżynierami serwisu w czasie trwania gwarancji jak i w okresie pogwarancyjnym. | Tak |  |
| 40. | Wykonawca zapewnia szkolenie personelu w siedzibie Zamawiającego w terminie i ilości wizyt uzgodnionych z Zamawiającym. Jednak nie więcej niż dwa w okresie trwania gwarancji, pierwsze w momencie instalacji sprzętu w siedzibie Zamawiającego | Tak |  |
| 41. | W okresie gwarancji w przypadku awarii aparatu wymiana na sprzęt tej samej klasy lub wyższy na czas naprawy. | Tak |  |
| 42. | W okresie pogwarancyjnym w przypadku awarii aparatu wstawienie bezpłatnie sprzętu tej samej klasy na czas naprawy w przypadku akceptacji kosztorysu usunięcia awarii. | Tak |  |
| 43. | W okresie pogwarancyjnym do 12 miesięcy, jeden bezpłatny przyjazd inżyniera serwisu i diagnostyka usterki | Tak, podać |  |
| 44. | Dwie naprawy gwarancyjne tego samego zespołu w okresie gwarancji, skutkuje wymianą urządzenia na nowe. | Tak |  |

Parametry, dla których wartość wymaganą określono jako „TAK” oraz parametry o określonych wymaganych warunkach liczbowych (min. , max.) są parametrami z określonymi warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub niespełnienie warunków dla parametrów z określonymi warunkami granicznymi spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne, nowe, niepowystawowe, nierekondycjonowane i będą po zainstalowaniu gotowe do uruchomienia bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

……………………………….

data

……………………………………………………………….

podpis i pieczątka osób(-y) wskazanych w dokumencie

upoważniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadające pełnomocnictw

**\*niepotrzebne skreślić**