***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ – Formularz cenowy – ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

**DOSTAWA I MONTAŻ ZBIORNIKA NA TLEN CIEKŁY Z PAROWNICĄ ORAZ WYKONANIE PŁYTY FUNDAMENTOWEJ POD ZBIORNIK TLENU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa** | **Jednostka miary** | **ilość** | **Cena netto za jednostkę miary w PLN** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto ogółem w PLN** |
| 1. | Zbiornik na tlen ciekły z parownicą oraz płyta fundamentowa pod zbiornik tlenu wraz z montażem | komplet | 1 |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | |  |

**W przypadku zastosowania różnych stawek VAT należy dołączyć formularz z rozbiciem cen na poszczególne stawki VAT.**

**ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

**DOSTAWA I MONTAŻ ZBIORNIKA NA CIEKŁY TLEN WRAZ Z PAROWNICĄ**

**Producent: ………………………………………………….**

**Model / nazwa handlowa: ………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY I FUNKCJE**  **(wartości minimalne wymagane)** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |
| **ZBIORNIK NA TLEN CIEKŁY Z PAROWNICĄ** | | | |
| 1. | Model/nazwa handlowa | Podać |  |
| 2. | Producent | Podać |  |
| 3. | Rok produkcji (nie starszy niż 2022) | Podać |  |
| 4. | Pojemność zbiornik netto: 8700-9100 l, | TAK, podać |  |
| 5. | Wysokość max. 5500 mm | TAK, podać |  |
| 6. | Ciśnienie robocze max. 17 bar | TAK, podać |  |
| 7. | Średnica zbiornika: 2100-2300 mm | TAK, podać |  |
| 8. | Zbiornik powinien posiadać układ ekonomizera | TAK, podać |  |
| 9. | Wyposażenie we wszystkie potrzebne podzespoły niezbędne do funkcjonowania ( np. zawory, przyłącza, manometr, wskaźnik poziomu), | TAK, podać |  |
| 10. | Wydajność parownicy: 120-140 Nm3 /h | TAK, podać |  |
|  | **Wymagania formalno-techniczne dotyczące poniższego sprzętu i wyposażenia:** | **TAK** |  |
| 11. | W okresie trwania gwarancji Wykonawca przeprowadzi min. raz w roku przegląd techniczny – zgodnie z zaleceniami producenta. | TAK |  |
| 12. | Czas reakcji serwisu max. 48 godz. | TAK |  |
| 13. | Czas oczekiwania na skuteczne usunięcie uszkodzenia:  a) nie wymagającej importu części - nie dłużej niż 2 dni robocze  b) wymagającej importu części - nie dłużej niż 10 dni roboczych | TAK |  |
| 14. | Paszport techniczny oraz instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia informacji niezbędnych do wypełnienia paszportu technicznego urządzenia. | TAK |  |
| 15. | Dostawa, montaż oraz szkolenie w cenie oferty. | TAK |  |
| 16. | Serwis pogwarancyjny, dostępność części zamiennych i akcesoriów – min. 10 lat od daty protokołu odbioru. | TAK |  |
| 17. | Wykonawca na zaoferowane wyroby zobowiązany jest posiadać stosowne, ważne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu na terenie RP. | TAK |  |
| 18. | Winien spełnić warunki techniczne dozoru technicznego zgodnie z ustawą z dnia 21 grudnia 2000 r. *o dozorze technicznym* (Dz. U. 2021, poz. 272 tj. z póź. zm.), | TAK |  |
| 19. | Oznakowania zbiornika niezbędnymi tablicami ostrzegawczymi | TAK |  |
| 20. | Zainstalowanie zbiornika, podłączenie zbiornika do Szpitalnej instalacji tlenowej, zabezpieczenie należytego stanu technicznego i prawidłowości działania zbiornika wraz z osprzętem spoczywa na Wykonawcy | TAK |  |
| 21. | Zapewnienie asysty technicznej podczas pierwszego tankowania, schładzania zbiornika i ustawienie parametrów zbiornika | TAK |  |
| 22. | Napełnienie bezpośrednio z autocysterny poprzez przyłącze, rodzaj przyłącza określa Zamawiający | TAK |  |
| 23. | Zbiornik przystosowany do tlenu medycznego skroplonego | TAK |  |
| 24. | Zbiornik przystosowany do zewnętrznych warunków atmosferycznych | TAK |  |
| 25. | Zbiornik i parownica ma być kompatybilna z obecnie używanym zbiornikiem (C6-17 bar, typ Celine) i parownicą (VAP 140) ze względu na optymalizację utrzymania części zamiennych i przeglądów technicznych. | TAK |  |

**Wartości określone w wymaganiach jako „TAK” należy traktować jako niezbędne minimum, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Kolumna „Parametr oferowany” musi być w całości wypełniona. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.**