

Załącznik nr 5 do SWZ  
Załącznik nr 1 do umowy LI.262.2.4.2023

FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY - zadanie nr 4

A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

| Lp.               | Przedmiot zamówienia          | Jednostka miary | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto<br>$6=4 \times 5$ | Stawka VAT % | Cena jednostkowa brutto<br>$8=9/4$ | Wartość brutto<br>$9=6+7$ |
|-------------------|-------------------------------|-----------------|-------|------------------------|---------------------------------|--------------|------------------------------------|---------------------------|
| 1                 | 2                             | 3               | 4     | 5                      | 6                               | 7            | 8                                  | 9                         |
| I                 | Wózek do transportu pacjentów | szt.            | 5     | 18 301,00              | 91 505,00                       | 8            | 19 765,08                          | 98 825,40                 |
| Razem cena oferty |                               |                 |       |                        | 91 505,00                       | -            | -                                  | 98 825,40                 |

B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi 36 miesięcy.

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I. <u>Wózek do transportu pacjentów – 5 szt.</u> |                                                                                                                                                                                                                              | <p>Typ STL 285</p> <p>Model 28510001</p> <p>Producent Schmitz u.Sohne GmbH&amp;Co.KG</p> <p>Kraj pochodzenia Niemcy</p> |
| 1.                                               | Rok produkcji                                                                                                                                                                                                                | 2022/2023                                                                                                               |
| 2.                                               | Certyfikat CE                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |
| 3.                                               | Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |
| 4.                                               | Wymiary zewnętrzne:<br>- długość 2160 mm ( $\pm 10$ cm)<br>- szerokość max. 765 mm                                                                                                                                           |                                                                                                                         |
| 5.                                               | Powierzchnia leża pacjenta ( $\pm 10$ cm):<br>- długość 1950 mm<br>- szerokość 620 mm                                                                                                                                        |                                                                                                                         |
| 6.                                               | Dopuszczalne bezpieczne obciążenie robocze: min. 300 kg                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |
| 7.                                               | Waga wózka: max 120 kg                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| 8.                                               | Stabilna metalowa konstrukcja ramy, oparta na dwóch kolumnach cylindrycznych                                                                                                                                                 |                                                                                                                         |
| 9.                                               | Elementy metalowe wózka (uchwyty do prowadzenia wózka, dźwignia sprężyny gazowej sekcji pleców, barierki boczne i przycisk blokady barierki) malowane proszkowo farbą posiadającą właściwości antybakteryjne z jonami srebra |                                                                                                                         |
| 10.                                              | 4 koła jezdne o śr. 200 mm ( $\pm 1\%$ ) z precyzyjnymi łożyskami kulowymi oraz dodatkowe piąte koło kierunkowe, 2 koła antystatyczne                                                                                        |                                                                                                                         |
| 11.                                              | Nożne dźwignie uruchamiania centralnej blokady kół oraz blokady kierunkowej na wszystkich 4 narożnikach                                                                                                                      |                                                                                                                         |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|     | wózka                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |
| 12. | Regulacja wysokości leża w zakresie: 590 – 900 mm ( $\pm 2\%$ ) wspomagana hydraulicznie przy pomocy pompy nożnej (możliwość regulacji wysokości oraz ustawienia pozycji Trandelenburga i anty-Trandelenburga),                                                                           |                                                                                  |
| 13. | Pozycja Trandelenburga i anty-Trandelenburga: min. 12°                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |
| 14. | Regulacja wysokości, pozycji trendelendburga i antytrendelenburga za pomocą pedałów z lewej i prawej strony wózka                                                                                                                                                                         |                                                                                  |
| 15. | Powierzchnia leża składająca się z 2 elementów, sekcja pleców (dł. 730 mm) unoszona ze wspomaganiem gazowym ( $\pm 2\%$ )                                                                                                                                                                 |                                                                                  |
| 16. | Unoszenie sekcji pleców wspomagane sprężyną gazową w zakresie min. 90°                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |
| 17. | Uchwyty do prowadzenia wózka od strony głowy i od nóg pacjenta z możliwością składania                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |
| 18. | Opuszczane boczne barierki, składane poniżej poziomu leża, nie powiększające zewnętrznych wymiarów wózka                                                                                                                                                                                  |                                                                                  |
| 19. | Ochronne krążki odbojowe na narożnikach wózka oraz dodatkowe ochrony przeciwkolizyjne                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |
| 20. | Obudowa podstawy wózka wykonana z trwałego tworzywa ABS z przestrzenią do przechowywania ubrań pacjenta oraz butli z tlenem                                                                                                                                                               |                                                                                  |
| 21. | Materac grubości min. 80 mm antystatyczny, z pamięcią kształtu, przezierny dla promieni rtg mocowany do wózka przy pomocy samoprzylepnych pasków żelowych z możliwością mycia                                                                                                             |                                                                                  |
| 22. | Wózek wyposażony w:<br>- stojak na kroplówki ze stali nierdzewnej mocowany z lewej po stronie głowy, 3-stopniowa, teleskopowa regulacja z 4 haczykami (min. 650 mm), możliwość złożenia x1<br>- haki do zawieszenia np. worków na mocz x1para                                             |                                                                                  |
| 23. | <b>Informacje dodatkowe</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |
| 24. | Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilne z akcesoriami, fabrycznie nowe, po instalacji gotowe do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem                                                                                                                                   |                                                                                  |
| 25. | Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |
| 26. | Okres gwarancji min. 24 miesiące                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |
| 27. | Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji)                                                                                                                                                        |                                                                                  |
| 28. | 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 |                                                                                  |
| 29. | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji                                                                                                                                                                                             |                                                                                  |
| 30. | Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi.                                                                                                                                                                                                               | Częstotliwość przeglądów – zgodnie z zaleceniami producenta, raz na 24 miesiące. |

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 piśmie wniosek.

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

