

FORMULARZ CENOWO – TECHNICZNY - zadanie nr 3

A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto <i>6=4x5</i>	Stawka VAT %	Cena jednostkowa brutto <i>8=9:4</i>	Wartość brutto <i>9=6+7</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	Lodówka na leki	szt.	4	8130,00	32520,00	23 %	9999,90	39999,60
Razem cena oferty								39999,60

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

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

<u>Lodówka na leki – 4 szt.</u>		Typ Chłodziarka laboratoryjna Model RLDF1019 Producent Labcold Kraj pochodzenia Wielka Brytania
1.	Rok produkcji	2024
2.	Certyfikat CE	
3.	Panel obsługi z ekranem dotykowym umożliwiający zbieranie, zapisywanie oraz podgląd zgromadzonych danych	
4.	6 półek	
5.	Regulowany zakres temperatury: od +2°C do +8°C – wstępnie ustawiony na +5°C	
6.	Automatyczny zapis danych 24/7	
7.	Samozamykające się drzwi	
8.	Bateryjne podtrzymanie pracy wyświetlacza oraz alarmów	
9.	Alarmy: alarm otwartych drzwi, alarm zasilania, alarm temperatury (za wysoka oraz za niska	
10.	Zamykana na klucz	
11.	Oświetlenie wewnętrzne	
12.	Korpus wykonany ze stali malowanej proszkowo	
13.	Wnętrze wykonane ze stali malowanej proszkowo w kolorze białym	
14.	Wymiary zewnętrzne: 1510 x 600 x 700 mm (wys. x szer. x gł.)	
15.	Wymiary wewnętrzne: 1358 x 480 x 500 mm (wys. x szer. x gł.)	

LI.262.4.2024

16.	Dodatkowy, wbudowany czujnik temperatury na przewodzie (tzw. Sonda wędrująca)	
17.	Wyświetlanie temperatury w czasie rzeczywistym dla dwóch sond temperatury	
18.	Port dostępu umożliwiający umieszczenie dodatkowej sondy temperatury w lodówce	
19.	Zużycie energii: max. 1,52 2 kWh/dzień	
20.	Posiada przyjazny dla środowiska czynnik chłodniczy R600a	
21.	Wbudowane port karty micro SD lub port USB , która umożliwia przenoszenie danych na komputer PC	
	Informacje dodatkowe	
22.	Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilne z akcesoriami, fabrycznie nowe, gotowe do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem	
23.	Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu	
24.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	
25.	Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji)	
26.	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	
27.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji	
28.	Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi.	Częstotliwość przeglądów – Producent nie wymaga przeglądów, uwzględniono jeden przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji.

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 uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy*