Załącznik nr 2

…………………………. …….…………………….

(pieczęć firmowa ) (miejscowość, data)

**OFERTA CENOWA**

**Zadanie nr 2 – Defibrylator AED szkoleniowy (treningowy)**

1. **Oferuję wykonanie** przedmiotu zamówieniaza kwotę łączną:

Wartość netto:…………………….

powiększone o ………% VAT,

co daje wartość brutto: ………………….

(słownie: ………………………………………………………………………..………), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za ceny podane w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ip** | **Treść przedsięwzięcia** | **ilość** | **Stawka**  **VAT%** | **Wartość jednostkowa brutto w zł** | **Wartość brutto ogółem (zł)**  **[kol.3 x kol.5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | 1. Defibrylator AED szkoleniowy, wyposażony w bezprzewodowy pilot zdalnego sterowania, elektroda treningowa, zestaw podkładek żelowych wielokrotnego użytku, komplet baterii zasilających defibrylator, komplet baterii zasilających pilot, instrukcja 2. Działanie urządzenia: około 100 godzin na jednym komplecie baterii 3. Oprogramowanie defibrylatorów AED szkoleniowego z możliwością przełączenia pomiędzy Wytycznymi 2015 RKO według standardów AHA i ERC. 4. Przeznaczone do prowadzenia szkoleń z zakresu RKO przy użyciu defibrylatorów AED szkoleniowy.   • Umożliwienie przeprowadzania profesjonalnych szkoleń  • Wygląda tak jak defibrylator kliniczny AED, przy czym nie dostarcza energii podczas symulacji defibrylacji  • Wyposażony w bezprzewodowy pilot pozwalający na wybór scenariusza szkolenia oraz sterowanie jego przebiegiem  • 4 zaprogramowane scenariusze  • Tryb scenariusza ręcznego pozwalający na stworzenie własnego scenariusza szkolenia  • Liczne elementy sterowania szkoleniem (m.in. sterowanie funkcją informacji zwrotnej Real CPR Help, opcja wstrzymywania/zatrzymywania szkolenia)  • Komunikaty głosowe w języku polskim  **INNE**   1. Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski – załączyć autoryzację producenta oraz wykaz punktów serwisowych 2. Dostawa urządzenia u zamawiającego, szkolenie personelu u końcowego odbiorcy potwierdzone protokołem, w terminie uzgodnionym pomiędzy wykonawcą a końcowym odbiorcą 3. Instrukcja użytkowania i eksploatacji w języku polskim dostarczona wraz z wyrobem 4. Gwarancja min. 2 lata, w okresie gwarancji koszty wymaganych przeglądów serwisowych wliczone w cenę oferty 5. Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia naprawy max 96 h. Czas naprawy na terenie Polski – 14 dni roboczych. W przypadku wydłużenia czasu naprawy powyżej 14 dni roboczych aparat zastępczy o parametrach równoważnych z naprawianym, nie dotyczy materiałów zużywalnych. 6. Oświadczenie, że przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów 7. Do oferty dołączyć niezbędne materiały informacyjne (katalogi) jednoznacznie potwierdzające spełnienie wymagań zawartych w SIWZ   Klauzula kodyfikacyjna  1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi,  konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).  2. Wykonawca - na wniosek Zamawiającego - zobowiązany jest do:  2.1 Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.  2.2 Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego - RN (oznaczenia wyrobu pod jakimi jest on rozpoznawany przez Wykonawcę - producenta, dostawcę, podwykonawcę); Numeru Magazynowego NATO - NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej -  NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub - gdy brak NCAGE - danych teleadresowych odpowiednio:  producenta lub dostawcy, podwykonawcy.  2.3 Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1. i 2.2.  w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.  3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1. i 2.2. w imieniu  Zamawiającego, będzie polskie biuro kodyfikacyjne ( NCB of  Poland – POL NCB ) – Wojskowe Centrum Normalizacji,  Jakości i Kodyfikacji, ul. Krajewskiego 1a, 00-909 Warszawa, tel. 261 877 800; fax. 261 877 888. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1. są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.  Dostarczany wyrób oznakowany zgodnie z decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do resortu obrony narodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014, poz. 11 | 1 |  |  |  |

1. W załączniku składamy dokumenty ………………..………………………………
2. Dane kontaktowe:
3. Osoba upoważniona do kontaktu:…………………………………
4. Tel.:……………………………
5. Adres poczty elektronicznej:……………………………………….

….……….…………………………….

(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)