

Załącznik nr 1 do SIWZ

Formularz asortymentowo - cenowy
Zakup Aparatu RTG z ramieniem C dla potrzeb Bloku Operacyjnego
Znak sprawy: BZP.38.382-20.20

PAKIET NR 1 - Aparat RTG z ramieniem C

L.p.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Cena Jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent, model, nr katalogowy (jeżeli dotyczy)
1.	Aparat RTG z ramieniem C	Szt.	1					
RAZEM								

PARAMETRY TECHNICZNO - UŻYTKOWE

Lp.	Nazwa parametru/podzespołu	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)	Ilość punktów możliwych do uzyskania
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, min. 2020 r.	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
II	GENERATOR			
1.	Moc generatora min. 2 kW max 3 kW	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
2.	Typ generatora, wysokiej częstotliwości min. 40 kHz	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
3.	Prąd skopii ciągłej/impulsowej min. 11mA	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
4.	Skopia pulsacyjna w zakresie min 1 -25 plusów/s	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
5.	Kontrola czasu trwania pulsu min. W zakresie 10-28 ms	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
III.	Lampa X-RAY			

1	Lampa ze stacjonarną anodą -jednoogniskową	TAK		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
2	Totalna filtracja >4,0 mm Al	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
3.	Ognisko jedno max 0,6 mm	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
4.	Pojemność cieplna kołpaka >1 100 kHU	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
5	Szybkość chłodzenia anody >50 kHU/min	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
6	Wielofunkcyjna pojedyncza dźwignia służąca jako hamulec oraz sterowanie kołami aparatu. Każdy hamulec aparatu oznaczony innym kolorem	TAK		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
7	Wielofunkcyjny programowalny pedał z minimum 6 trybami pracy konieczne z możliwością włączania promieniowania i zapisu oraz włącznik ręczny i dodatkowy klawisz wyzwalania promieniowania np. w obrębie ramienia C, podać opisać rozwiązania zaoferowane	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
IV	Wzmacniacz obrazu			
1	Średnica nominalna 23 cm	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
2.	Ilość pól detektora obrazu min 3	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
3.	Rozdzielczość wzmacniacza min. 1024 x 1024	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
V	Monitor i tor wizyjny na jednym wózku			

1.	Dwa monitory 19", kolorowe TFT (min. 1000 cd/cm2, 1000:1)	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
2.	Matryca obrazu zapamiętanego min. 1024 x 1024 pikseli x 25bit	TAK, podać		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
3.	Automatyczna regulacja jasności monitora w zależności od oświetlenia sali	TAK		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
4.	Układ pomiaru dawki z wyświetlaczem cyfrowym i archiwizacją dawki na zdjęciu na monitorze, w pamięci aparatu oraz na zdjęciu drukowanym.(DAP)	TAK		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
VI	Archiwizacja obrazów			
1.	Archiwizacja poprzez port USB – zapis obrazów w formacie umożliwiającym odtworzenia zdjęć na dowolnym komputerze bez konieczności posiadania dodatkowego oprogramowania.	TAK		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
2.	Archiwizacja obrazów w formacie TIFF	TAK		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
VII	Funkcjonalność			
1	Możliwość wyposażenia w bezprzewodowy programowalny przycisk nożny do skopii i zapisu	TAK		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
VII I	Inne wymagania			
1	Testy akceptacyjne i specjalistyczne	TAK		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
IX	Wyposażenie:			

1.	Instrukcja obsługi	TAK		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
2.	Karta gwarancyjna	TAK		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert

X Warunki gwarancji i serwisu:			Oferowany okres gwarancji i inne:	Ilość punktów możliwych do uzyskania
1.	Okres gwarancji, liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące max.60 miesięcy	TAK, należy podać jeden okres gwarancji, który będzie dotyczył każdej pozycji w pakiecie*	miesiące (cy)	- 60 miesięcy – 40 pkt.; - od 24 do 59 miesięcy – ilość punktów przyznana będzie według wzoru zawartego w Rozdziale 14 ust. 3. SIWZ
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK/NIE podać adresy oraz telefony kontaktowe		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert
3.	Możliwość zgłaszania wad/usterek	TAK podać numery telefonów i faksu i/lub e-mail		Parametr nie podlega ocenie w zakresie kryterium oceny ofert

* Jeżeli Wykonawca wpisze różne okresy gwarancji dla poszczególnych pozycji w pakiecie, wówczas Zamawiający uzna iż Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia gwarancji na minimalny okres wynoszący 24 miesiące licząc od dnia podpisania bez zastrzeżeń przez Zamawiającego protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.

UWAGA:

1. W celu identyfikacji zaoferowanego sprzętu (spośród wielu dostępnych na rynku) oraz oceny jego zgodności z zapisami określonymi w SIWZ, w ofercie należy podać nazwę producenta, model, nr katalogowy oraz parametry oferowanego sprzętu medycznego, umożliwiające jednoznaczną identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.
3. Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treść – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treść zgodnie z wzorem określonym w SIWZ warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

Miejscowość,, dnia2020r.

.....
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy