

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKOŁYSZYNIE Skołyszyn 232, 38-242 Skołyszyn, NIP 6851950756, REGON 370444492, Nr KRS: 000010487

Pełnomocnik Zamawiającego:

GMINA SKOŁYSZYN 38-242 Skołyszyn 12

Zař. Nr 1a do SWZ - Wykaz cen Postępowanie Nr GPIR.271.1.3.2023

Nazwa zadania: Zakup i montaż urządzeń oraz mebli i wyposażenia medycznego do nowego budynku Ośrodka Zdrowia w Świącanych, na działce nr ewid. 1642/1				
Ceny wszystkich pozycji powinny zostać podane w PLN				
<p>Niezależnie od ograniczeń, jakie mogą sugerować sformułowania dotyczące poszczególnych pozycji w wykazach cen Wykonawca winien mieć pełną świadomość, że kwoty, które wprowadził do Wykazów cen dotyczą dostaw zakończonych całkowicie pod każdym względem. Przyjmuje się, że Wykonawca jest w pełni świadom wszystkich wymagań i zobowiązań, wyrażonych bezpośrednio, czy też sugerowanych, objętych każdą częścią niniejszego zamówienia i że stosownie do nich wycenił wszystkie pozycje. W związku z powyższym podane kwoty muszą obejmować wszelkie wydatki poboczne i nieprzewidziane oraz ryzyko każdego rodzaju, zgodnie z projektem wystroju wnętrz, OPZ, umową, SWZ oraz obowiązującymi przepisami. Kwoty wprowadzone przez Wykonawcę w odniesieniu do wszystkich pozycji w Wykazach cen muszą odzwierciedlać właściwy związek z kosztem wykonywania robót opisanych w zamówieniu. Wszystkie koszty stałe, zyski, koszty ogólne i podobnego rodzaju obciążenia odnoszące się do niniejszego zamówienia jako całości, należy rozdzielić pomiędzy wszystkie kwoty podane w Wykazach cen, podczas gdy koszty dotyczące określonych części zamówienia należy rozciągnąć na te pozycje, których te części dotyczą. Cena zamieszczona w Ofercie będzie ceną łączną za wykonanie umowy i powinna obejmować m.in.: zakup sprzętu, urządzeń, dostawę do budynku ośrodka zdrowia, montaż sprzętu, urządzeń, wyposażenia, zapłata za: zatrudnienie i zakwaterowanie siły roboczej, materiały, transport, opłaty przewozowe, magazynowanie, pracy tymczasowej, koszty wyposażenia technicznego i koszty ogólne, ubezpieczenia, nadzór, zysk, koszty przeglądów gwarancyjnych i prac serwisowych. Domniemywa się, że Wykonawca, znając zakres robót w celu ich wykonania uwzględni w cenie wszystkie elementy, których wykonanie jest konieczne do wypełnienia zadania objętego umową.</p> <p>Wykonawca wyceniając dany element bierze pod uwagę zakres i parametry określone we wszystkich dokumentach (OPZ, projekt wystroju wnętrz, umowa, wymogi techniczne).</p>				

Nr poz.	Nazwa pomieszczenia i zakres wyposażenia	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Ogółem brutto (kol.D x kol.E)
1)	GABINET STOMATOLOGICZNY (pom. Nr 1)			0,00
a)	Unit dentystyczny sterowany pneumatycznie i elektrycznie, kpl z fotelem, lampą, panelem asysty, spluwaczką, stolikiem lekarza:(model)	1 kpl.		0,00
b)	Pompa ssąca do obsługi unitu pracująca w systemie mokrym (model)	1 szt.		0,00
c)	Kompresor bezolejowy z osuszaczem do unitu ze zbiornikiem 20l(model)	1 szt.		0,00
d)	Autoklaw parowy o poj.15-20l z wbudowaną drukarką (model)	1 szt.		0,00
e)	Stołek lekarza z oparciem	1 szt.		0,00
f)	Mikrosilnik endodontyczny z endometrem: (model)	1 szt.		0,00
g)	Destylarka : (model)	1 szt.		0,00
h)	Myjka ultradźwiękowa: (model)	1 szt.		0,00
i)	Zgrzewarka rękawów papierowo-foliowych: (model)	1 szt.		0,00
j)	Montaż i uruchomienie unitu	1 kpl.		0,00
k)	Serwis gwarancyjny unitu, wymagane przez producenta unitu przeglądy w okresie gwarancji (przez 24 miesiące od uruchomienia)	1 kpl.		0,00
l)	Pojemniki o poj. 40 l na odpady medyczne	3 szt.		0,00
2)	GABINET LEKARSKI (pom. Nr 2)			
3)	POMIESZCZENIE NA ODPADY (pom. Nr 3)			0,00
a)	Przenośne urządzenie chłodnicze(model)	1 szt.		0,00

b)	Termometr do ciągłego pomiaru temperatury (model)	1 szt.		0,00
4)	MAGAZYN LEKÓW (pom. Nr 4)			
5)	GABINET ZABIEGOWY (pom. Nr 5)			0,00
a)	Otoskop z wyposażeniem (model)	1 szt.		0,00
b)	Aparat do fluorescencyjnych testów immunologicznych (pomiaru CRP i innych) z wyposażeniem (w zestawie 2 opak. x 25 testów POCT hs-CRP+CRP) (model)	1 szt.		0,00
d)	Defibrylator (model)	1 szt.		0,00
e)	Asystor medyczny 4-szufladowy	1 szt.		0,00
6)	GABINET PIELĘGNARKI Z IZOLATORIUM (pom. Nr 6)			0,00
b)	Wieszak na kroplówki	1 szt.		0,00
c)	Asystor medyczny 4-szufladowy	1 szt.		0,00
7)-15)	POCZEKALNIA, REJESTRACJA, WIATROŁAP I, WIATROŁAP II, POM.DLA MATEK KARMIAĄCYCH, ZAPLECZE SOCJALNE, SZATNIA, POCZEKALNIA-KOMUNIKACJA WEWNĘTRZNA, ARCHIWUM			
16)	SALA DO ĆWICZEŃ REHABILITACYJNYCH (pom. Nr 16)			0,00
a)	Materac gimnastyczny 120x200cm	4 szt.		0,00
b1)	Półwałek rehabilitacyjny 60x30x10cm	4 szt.		0,00
b2)	Walek rehabilitacyjny 15x60cm	4 szt.		0,00
b3)	Kostka rehabilitacyjna 60x30x30cm	4 szt.		0,00
b4)	Kostka rehabilitacyjna 40x40x40cm	4 szt.		0,00
c1)	Piłka rehabilitacyjna 45cm	2 szt.		0,00
c2)	Piłka rehabilitacyjna 65cm	2 szt.		0,00
c3)	Piłka rehabilitacyjna 75cm	2 szt.		0,00
c4)	Piłka rehabilitacyjna mini 23-25cm	2 szt.		0,00
c5)	Piłka rehabilitacyjna fasolka 55x90cm	1 szt.		0,00
d1)	Taśma rehabilitacyjna żółta 1,5m	8 szt.		0,00
d2)	Taśma rehabilitacyjna niebieska 1,5m	8 szt.		0,00
e)	Dysk sensoryczny 33-35cm	4 szt.		0,00
f)	Półkula sensoryczna 2 szt. w kpl - 16cm	4 kpl.		0,00
g)	Miękka piłka sensoryczna 10cm	4 szt.		0,00
h)	Mata korekcyjna do masażu stóp 100x30cm	1 szt.		0,00
i)	Laska gimnastyczna 25mm/120cm	8 szt.		0,00
j)	Woreczek gimnastyczny miękki 11/13cm	8 szt.		0,00
k)	Drabinka gimnastyczna drewniana 80x200cm	4 szt.		0,00
l)	Zestaw do rozwijania równowagi u dzieci "rzeka z wyspami i mostami"	1 szt.		0,00
m)	Wielofunkcyjny aparat do elektroterapii, laseroterapii, ultradźwięków i magnetoterapii(model)	1 szt.		0,00
n)	Głowica ultradźwiękowa 5cm2(model)	1 szt.		0,00
o)	Laserowa sonda skanująca ze statywem i półką(model)	1 kpl.		0,00
p)	Sonda do lasera(model)	1 szt.		0,00
q)	Okulary ochronne do lasera	2 szt.		0,00
r)	Aplikator pola magnetycznego 600mm	1 szt.		0,00
s)	Aplikator pola magnetycznego 200mm	1 szt.		0,00
t)	Leżanka z przesuwnikiem do aplikatorów	1 szt.		0,00
u)	Stolik na aplikator pola magnetycznego	1 szt.		0,00
v)	Stolik do aparatury medycznej	1 szt.		0,00
w)	Przewód do podłączenia elektrod do aparatu	2 szt.		0,00
x)	Elektroda ośmiopolewa 60x60mm z podkładem	1 szt.		0,00
y)	Opaska rzepowa do mocowania elektrod 100x500mm	2 szt.		0,00
z)	Opaska rzepowa do mocowania elektrod 100x1200mm	2 szt.		0,00
aa)	Elektroda płaska silikonowa 70x105mm	4 szt.		0,00

bb)	Elektroda płaska silikonowa 70x70mm	4 szt.		0,00
cc)	Podkład wiskozowy do elektrody 90x105mm	4 szt.		0,00
dd)	Podkład wiskozowy do elektrody 70x70mm	4 szt.		0,00
ee)	Lampa sollux z filtrami, okularami, statywem (model)	1 kpl.		0,00
ff)	Stół rehabilitacyjny 4-segmentowy z wyposażeniem (model)	1 szt.		0,00
gg)	Stół rehabilitacyjny 1-segmentowy (rama ster.elekt.) (model)	1 szt.		0,00
hh)	Leżanka 2-segmentowa	1 szt.		0,00
ii)	Kabina typu UGUL 200x200x200cm	1 szt.		0,00
jj)	Osprzęt podstawowy do UGUL - 69 elem.	1 kpl.		0,00
kk)	Rotor do ćwiczeń kończyn górnych	1 szt.		0,00
ll)	Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojący	1 szt.		0,00
mm)	Tablica do ćwiczeń manualnych z wyposażeniem	1 szt.		0,00
17)	POMIESZCZENIE SOCJALNE			
18)	SZATNIA DLA DZIECI			
	OGÓŁEM:			0,00

*Należy wycenić wszystkie pozycje. Obowiązkowo wpisać model urządzenia (tam gdzie wymagane). Brak informacji o modelu spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art.226 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP
Formularz należy podpisać elektronicznie: kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

Prosimy nie usuwać i zmieniać funkcji. Wypełniać tylko pozycje bez koloru i cieniowania.