**dot.: PN 36/17**

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 3**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY -** Wodorowo-metanowy test oddechowy z wyposażeniem

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................

SIEDZIBA ..............................................................................................................

REGON ................................................. NIP .........................................................

*...................................................*

 *(pieczęć Wykonawcy)*

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

### *Cena oferty (w PLN) brana pod uwagę przy ocenie ofert:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | CENANETTO | VATw % | CENABRUTTO |
| Wodorowo-metanowy test oddechowy z wyposażeniem |  |  |  |

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

# (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia)

**Tabela nr 1 Zestawienie parametrów wymaganych (granicznych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PARAMETRY** | **WYMOGI****(warunki/parametry graniczne)** | **ODPOWIEDŹ WYKONAWCY:****TAK/NIE****(parametry w oferowanej aparaturze - opisać)** |
| **Lp.** | **Opis parametrów technicznych analizatora** |  |  |
| 1 | Producent/kraj | Podać |  |
| 2 | Model/typ | Podać |  |
| 3 | Zasilanie: 230 V | Podać |  |
| **I** | **Parametry ogólne** |  |  |
| 1 | Analizator oddechowy działający w oparciu chromatografię gazową  | Tak |  |
| 2 | Czułość pomiaru 1 ppm H2 / CH4; 2% CO2 | Tak |  |
| 3 | Dokładność pomiaru +/- 2-3 ppm lub 5% dla pełnego zakresu H2 / CH4; +/- 1% CO2 | Tak |  |
| 4 | Zakres pomiaru 2-150 ppm dla H2; 2-75 ppm dla CH4,; 0,1-7% dla CO2 | Tak |  |
| 5 | Objętość próbki do 20 ml | Tak |  |
| 6 | Wbudowana funkcja korekty powietrza z przestrzeni martwej według wzoru. współczynnik = stężenie pęcherzykowego co2 /stężenie co2 próbki  | Tak |  |
| 7 | Funkcja automatycznej kontroli przepływu | Tak |  |
| 8 | Czas pomiaru do 1 min. | Tak |  |
| 9 | Odczyt wyniku badania z wbudowanego wyświetlacza alfanumerycznego | Tak |  |
| 10 | Uruchamianie: Wyłącznik główny oraz włącznik pompy | Tak |  |
| 11 | Środowisko pracy- temperatura 22 C +/- 3C. Brak zanieczyszczeń chemicznych i dużego ruchu powietrza.Stabilny blat roboczy do umiejscowienia | Tak |  |
| 12 | Akcesoria do analizatora :1. urządzeniem do pobierania próbek powietrza min 25 sztuk
2. torebka skalowalna jednorazowa min 50 sztuk
3. torebka do pobierania materiału 750 ml, jednorazowa min 5 sztuk
4. torebka z zaworem ,wielorazowa 250 ml, do przechowywania do min 20 dni min 5 sztuk
5. łącznik Luer z zaworem do strzykawki min 5 sztuk
6. ustnik z zestawem: łącznik T, zastawka, ustnik
7. Zastawka jednokierunkowa dla małych dzieci, jednorazowy min 5 sztuk
8. Adapter do maski niemowlęcej, do zastawki jednokierunkowej dla dzieci min 5 sztuk
 | Tak  |  |
| **II** | **Inne** |  |  |
|  | Przeglądy techniczne (należy podać częstotliwość przeglądów w przypadku wymaganych przeglądów technicznych ) | Podać/opisać |  |
|  | DTR w języku polskim i angielskim w formie pisemnej i elektronicznej(PDF) | TAK (wraz z dostawą urządzenia) |  |
|  | Autoryzacja producenta na sprzedaż i serwis urządzeń w Polsce w formie pisemnej i elektronicznej(PDF) na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych | TAK/PRZEDSTAWIĆ DOKUMENT AUTORYZACJI (wraz z dostawą urządzenia) |  |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi.**

**Tabela nr 2 - Zestawienie parametrów ocenianych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Parametry | WYMOGI  | ODPOWIEDŹ WYKONAWCYTAK | Parametry oferowane przez WYKONAWCĘ**(opisać)** | Punktacja |
|  | Transfer danych do PC | Tak |  |  | Przez port USB – 1 punktBezprzewodowy – 5 punktów |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi.**

**Termin gwarancji: …….. miesiące/y** (gwarancja minimalna - 24 miesiące) - wypełnia Wykonawca.

**Brak wskazania terminu gwarancji będzie skutkować przyznaniem przez Zamawiającego ilości punktów za najkrótszy przewidziany (w SIWZ) termin gwarancji.**

W przypadku, gdy Dostawca (w okresie gwarancji) nie wykona obowiązku bezpłatnego przeglądu w siedzibie Zamawiającego, Zamawiający nie traci gwarancji na urządzenie.

Oferowane urządzenie musi być fabrycznie nowe.

Uwaga!

**W kolumnie „PARAMETR GRANICZNY” (Wartość wymagana (graniczna) ):**

TAK (lub podana wartość graniczna) - oznacza bezwzględny wymóg.

Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia jej w rubryce „PARAMETR OFEROWANY” (Opis stanu technicznego oferowanego sprzętu). Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i spowoduje odrzucenie oferty.

W przypadku parametru technicznego, będącego zarazem parametrem ocenianym - wymaga się potwierdzenia spełnienia warunku słowem „TAK” (lub „NIE”) oraz podania oferowanej wartości parametru (opis). Wartość poszczególnego parametru zostanie oceniona w sposób szczegółowo podany w tabeli.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach (w tym u producenta). W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji urządzenia i jego parametrów technicznych.

Suma punktów za parametry (techniczne) oceniane zostanie obliczona na podstawie wzoru:

 Oferta badana (uzyskane punkty za parametry oceniane) x kryterium (20)

Ocena parametrów technicznych (20%) =

 Oferta z największą liczbą punktów (za parametry oceniane)

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu urządzenia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, iż oferowane w postępowaniu przetargowym urządzenie jest kompletne i będzie (po zainstalowaniu) gotowe do eksploatacji - bez żadnych **dodatkowych** zakupów i inwestycji (ze strony Zamawiającego).

Oświadczamy, że posiadamy wszystkie (wymagane przepisami prawa) aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanego urządzenia do obrotu i eksploatacji na terytorium RP.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

 .......................................................................................

 ***Data****, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*