

Załącznik nr 2 do SIWZ

....., dnia

(miejscowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. Fax E-mail:

NIP: REGON:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

sprzedaż i dostawę zestawu toru wizyjnego Full HD oraz ureterorenofiberoskopu giętkiego do Szpitala Specjalistycznego w Mielcu, znak SzP.ZP.271.110.18

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

I. Cena oferty:

Grupa 1 – Zestaw toru wizyjnego FULL HD - szt.1

Asortyment	Nazwa handlowa	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Całkowita wartość zamówienia										

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I.	Medyczny monitor operacyjny FULL HD – 1 szt.		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Rok produkcji 2018	TAK (podać)	
II.	Opis urządzenia:		
3.	Rozdzielczość min. 1920 x 1080 pikseli, 16:9	TAK (podać)	
4.	Przekątna ekranu min. 26"	TAK (podać)	
5.	Kontrast min. 1000:1	TAK (podać)	
6.	Wejścia cyfrowe wideo: 1x3G-SDI, 1xDVI-D	TAK	
7.	Wejścia analogowe: 1xRGB, 1xS-Video, 1xComposite	TAK	

	Video		
8.	Wyjścia cyfrowe wideo: 1x3G-SDI, 1xDVI-D	TAK	
9.	Mocowanie VESA 100	TAK	
III.	Sterownik kamery FULL HD - 1 zestaw		
10.	Sterownik kamery pracujący w rozdzielczości 1920 x 1080p, 50/60 Hz	TAK (podać)	
11.	Sterownik kamery wyposażony w wyjścia cyfrowe wideo: 2x DVI-D i 1x 3G-SDI przysyłające sygnał wideo w rozdzielczości 1920 x 1080p	TAK	
12.	Wyjścia DVI-D wyposażone w gniazda umożliwiające przykręcenie 2 śrubami wtyczki przewodu wideo do obudowy sterownika kamery w celu zabezpieczenia przed przypadkowym odłączeniem przewodu wideo i utratą obrazu na monitorze operacyjnym	TAK	
13.	Sterownik kamery wyposażony w min. 3 gniazda USB do podłączenia: zewnętrznej klawiatury, pamięci PenDrive, dedykowanej drukarki	TAK (podać)	
14.	Min. 2 gniazda USB umieszczone na przednim panelu sterownika kamery umożliwiające szybki dostęp	TAK (podać)	
15.	Funkcja zapisu zdjęć i filmów wideo w pamięci zewnętrznej PenDrive bezpośrednio podłączonej do sterownika kamery, w zestawie pamięć o pojemności min. 32GB	TAK (podać)	
16.	Zapis zdjęć w formacie JPEG	TAK	
17.	Zapis filmów wideo w formacie MPEG4	TAK	
18.	Zintegrowane w sterowniku kamery gniazdo do bezpośredniego podłączenia oferowanej pompy ssąco - płuczącej w celu wyświetlania parametrów pracy pompy na ekranie monitora operacyjnego	TAK/NIE (podać)	
19.	Zintegrowane w sterowniku kamery gniazdo do bezpośredniego podłączenia oferowanego insuflatora CO2 w celu wyświetlania aktualnego ciśnienia i przepływu CO2 insuflatora na ekranie monitora operacyjnego	TAK	
20.	Menu i funkcje sterownika kamery wyświetlane na ekranie monitora operacyjnego w formie graficzno - tekstowych ikon	TAK	
21.	Obsługa funkcji sterownika kamery poprzez przyciski oferowanej głowicy kamery jak również poprzez zewnętrzną klawiaturę podłączoną do sterownika kamery	TAK	
22.	Funkcja tworzenia i zapisu w pamięci wewnętrznej sterownika kamery profili użytkowników z indywidualnymi ustawieniami sterownika obejmującymi: - indywidualną konfigurację menu sterownika kamery, - indywidualne przypisanie funkcji dostępnych bezpośrednio pod przyciskami głowicy kamery.	TAK (podać)	

	Zapis min. 20 indywidualnych profili użytkowników		
23.	Funkcja wprowadzania danych pacjenta przy pomocy zewnętrznej klawiatury, m.in.: imienia, nazwiska, daty urodzenia oraz ID. Możliwość zapamiętania w pamięci wewnętrznej sterownika kamery danych min. 50 pacjentów	TAK (podać)	
24.	Funkcja wyświetlania imienia, nazwiska, daty urodzenia oraz ID pacjenta na ekranie monitora operacyjnego podczas operacji z możliwością wyłączenia i włączania wyświetlania w dowolnym momencie	TAK	
25.	Zintegrowany tryb obrazowania z blokowaniem wyświetlania koloru czerwonego na ekranie monitora operacyjnego w celu ułatwienia różnicowania struktur tkankowych i unaczynienia	TAK	
26.	Tryb obrazowania z blokowaniem wyświetlania koloru czerwonego realizowany w technologii w pełni cyfrowej bez zastosowania filtra w źródle światła, umożliwiającą wykorzystanie z różnymi źródłami światła	TAK/NIE (podać)	
27.	Funkcja jednoczesnego wyświetlania dwóch obrazów na ekranie monitora operacyjnego tj. obrazu rzeczywistego i obrazu z zablokowanym kolorem czerwonym z możliwością włączania i wyłączenia w dowolnym momencie	TAK	
28.	Funkcja wyświetlania wirtualnego pointera ekranowego na obrazie z kamery do precyzyjnego wskazywania określonego punktu pola operacyjnego z możliwością włączania i wyłączenia w dowolnym momencie	TAK/NIE (podać)	
29.	Funkcja wyświetlania wirtualnej siatki na obrazie z kamery do precyzyjnego wskazywania określonego obszaru pola operacyjnego z możliwością włączania i wyłączenia w dowolnym momencie	TAK	
30.	Funkcja regulacji jasności, dostępne min. 4 poziomy regulacji jasności	TAK (podać)	
31.	Funkcja zoom'u cyfrowego, dostępne min. 4 poziomy regulacji zoom'u	TAK (podać)	
32.	Funkcja regulacji ciśnienia i przepływu CO2 w oferowanym insuflatorze bezpośrednio poprzez przyciski głowicy kamery, funkcja realizowana bez zaangażowania systemu zintegrowanej sali operacyjnej oraz innych pośredniczących urządzeń	TAK/NIE (podać)	
33.	Konstrukcja sterownika kamery umożliwiająca rozbudowę o możliwość obrazowania efektu fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie bliskiej podczerwieni (NIR) z wykorzystaniem dedykowanej głowicy kamery	TAK	
34.	Konstrukcja sterownika kamery otwarta na rozbudowę o możliwość podłączenia dedykowanego sztywnego wideolaparoskopu 3D	TAK	
35.	Konstrukcja sterownika kamery otwarta na rozbudowę o	TAK	

	możliwość podłączenia dedykowanego giętkiego wideogastroskopu i wideokolonoskopu z kamerą wbudowaną w sondę wzornikową		
36.	W zestawie: - klawiatura silikonowa USB z touchpad do obsługi funkcji sterownika kamery poza sterylną strefą i wprowadzania danych pacjenta, stopień ochrony - IP68 lub wyższy - 1 szt.	TAK (podać)	
IV.	Głowica kamery FULL HD - 1 szt.		
37.	Głowica kamery kompatybilna z oferowanym sterownikiem kamery, praca głowicy w standardzie FULL HD 1080p	TAK	
38.	Głowica kamery wyposażona 3 przetworniki obrazowe CMOS lub CCD	TAK	
39.	Zintegrowany na stałe obiektyw zapewniający zoom optycznym min. 2 x typu Parfocal	TAK (podać)	
40.	Czułość nie gorsza niż 1,2 lux	TAK (podać)	
41.	Zintegrowane min. 3 przyciski sterujące w tym 2 programowalne umożliwiające zaprogramowanie po 2 funkcji pod jednym przyciskiem, uruchamianych poprzez krótkie i długie wciśnięcie przycisku	TAK (podać)	
42.	Możliwość zaprogramowania funkcji uruchomienia zapisu zdjęcia i filmu wideo (start/stop) pod jednym przyciskiem głowicy kamery	TAK	
43.	Masa głowicy kamery nie większa niż 275g	TAK (podać)	
44.	Możliwość sterylizacji głowicy kamery w STERRAD NX, 100NX, STERIS SYSTEM 1, EtO	TAK	
V.	Wózek aparaturowy - 1 zestaw		
45.	Podstawa wyposażona w 4 antystatyczne koła z blokadą na min. 2 kołach	TAK (podać)	
46.	Min. 3 półki oraz 1 szuflada zamykana na kluczyk	TAK (podać)	
47.	Ramię lub wysięgnik do zamocowania monitora	TAK	
48.	Podstawka pod butlę CO2	TAK	
VI.	Warunki gwarancji i serwisu:		
49.	Gwarancja min. 24 miesiące, przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym	TAK (podać)	
50.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK (podać)	
51.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
VII.	Inne		

52.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK	
-----	---	-----	--

Okres gwarancji: miesięcy

Grupa 2 – Ureterorenofiberoskop giętki – 1 zestaw

Asortyment	Nazwa handlowa	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Całkowita wartość zamówienia										

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Rok produkcji 2018	TAK (podać)	
	Opis urządzenia:		
3.	Rozmiar płaszcza na całej długości nie większy niż 7,5 Fr.	TAK (podać)	
4.	Długość robocza: 67 cm - 68 cm	TAK (podać)	
5.	Kąt pola widzenia: 88° - 90°	TAK (podać)	
6.	Maksymalne wygięcie końcówki dystalnej min.: 270° - do góry, 270° - do dołu	TAK (podać)	
7.	Ureterorenofiberoskop wyposażony w kanał roboczy umożliwiający wprowadzanie giętkich instrumentów mechanicznych, drutów prowadzących oraz włókien laserowych, rozmiar kanału min. 3,6 Fr.	TAK (podać)	
8.	Wejście kanału roboczego wyposażone w dwa zintegrowane na stałe przyłącza LUER-lock z rozbieralnymi, metalowymi kranikami	TAK	
9.	Koniec dystalny kanału roboczego wyposażony we wkładkę ceramiczną zabezpieczającą przed uszkodzeniem termicznym końcówki dystalnej podczas pracy z włóknem laserowymi	TAK	
10.	Wyposażony w przyłącze do podłączenia odłączanego światłowodu	TAK	
11.	Okular wyposażony w pokrętko do regulacji ostrości i dostosowany do połączenia z głowicą kamery endoskopowej	TAK	
12.	Możliwość sterylizacja ureterorenofiberoskopu w: EtO, FO, STERIS oraz STERRAD	TAK (podać)	

13.	Kontener plastikowy do sterylizacji i przechowywania ureterorenoskopu, pokrywa perforowana, dno kontenera wyprofilowane zgodnie z kształtem ureterorenoskopu, perforowane, z matę silikonową typu "jez" - 1 szt.	TAK	
14.	W zestawie: - adapter LUER-Lock do kanału roboczego z wymienną uszczelką dwustopniową - 1 szt. - szczoteczka do czyszczenia kanału roboczego - 1 szt. - tester szczelności - 1 szt.	TAK (podać)	
15.	Warunki gwarancji i serwisu:		
16.	Gwarancja min. 24 miesiące, przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym	TAK (podać)	
17.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK (podać)	-
18.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	-
19.	Inne		
20.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK	

Okres gwarancji: miesięcy

II. Oświadczamy, że:

- * zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- * wzór Umowy wraz z Protokołem zdawczo-odbiorczym załączony do SIWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- * oferowany jest kompletny i będzie po dostawie do Zamawiającego gotowy do podjęcia działalności medycznej, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji,
- * dostawy będziemy realizować transportem własnym, na swój koszt i ryzyko do magazynu Zamawiającego
- * termin płatności za dostarczony towar wynosił będzie 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze
- * wyszczególnione w złożonej ofercie ceny jednostkowe **pozostaną niezmiennie przez okres trwania umowy**, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,
- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,
- * oświadczamy, że zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*) **podwykonawcom** (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),
- * oświadczam, że jestem **małym /średnim/ dużym** przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*)
małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,
średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
- * oświadczam, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011, poz. 1054, z późn. zm.).
Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadził na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.) do powstania u Zamawiającego

obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru, usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz ich wartość bez kwoty podatku.

- * wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (treść oświadczenia należy usunąć np. poprzez jego wykreślenie).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)