

7/SPMED/2022 Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ-OFERTOWY** ( strona druga)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Wymagane minimalne parametry – **Videolaryngoskopu- szt.15** | **Wpisać**  | **Opis oferowanych parametrów****-** opisać w każdym wierszu |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | Producent | wpis w kol.nr 4 |  |
|  | Nazwa i typ | wpis w kol.nr 4 |  |
|  | Kraj pochodzenia | wpis w kol.nr 4 |  |
|  | Wymagane minimalne parametry: W kolumnie nr 3 wpisać **TAK** jeżeli spełnia lub **NIE** jeżeli nie spełnia, w kolumnie nr 4 opisać parametry | wpisać **TAK** lub **NIE** | **Opis oferowanych parametrów****-** opisać w każdym wierszu |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż w 2022 r. |  |  |
|  | Zasilanie:z akumulatorów bez efektu pamięci. Czas pracy z akumulatorów zainstalowanych w aparacie – min. 180 minut Czas ładowania akumulatorów max. 3 godz. |  | Czas pracy z akumulatorów:180 minut – 0 pkt.Powyżej 180 – 240 minut włącznie – 5 pktPowyżej 240 minut – 10 pkt. |
|  | Żródło światła LED |  |  |
|  | Wyświetlacz kolorowy ekran LCD o średnicy min 2,5” , max 3,5” full view z możliwością lustrzanego obracania ekranu |  |  |
|  | Rozdzielczość min. 640 x 480 |  |  |
|  | Możliwość wykonywania zdjęć i filmów |  |  |
|  | Automatyczna regulacja jasności i kontrastu wyświetlacza LCD |  |  |
|  | Możliwość obracania monitora w dwóch płaszczyznach (lewo/prawo: min 270°, góra/dół min 110°) |  |  |
|  | Temperatura pracy i przechowywania od -10 do +40o C |  |  |
|  | Możliwość dezynfekcji wziernika przy zastosowaniu środków płynnych |  |  |
|  | Waga aparatu kompletnego do użytku max 400 g |  | 400 g – 0 pktPoniżej 400g do 300g włącznie – 5 pkt.Poniżej 300 g – 10 pkt. |
|  | Ładowarka na USB i do gniazdka 230 V |  |  |
|  | Łopatki/ łyżki wymienne jednorazowego użytku dla dorosłych i dzieci |  |  |
|  | **Wyposażenie:** |  |  |
|  |  Ładowarka akumulatorów  |  |  |
|  | Etui – opakowanie transportowe na zestaw |  |  |
|  |  Łopatki/ łyżki wymienne jednorazowego użytku dla dorosłych i dzieci po 5 szt. z każdego rozmiaru ( min. 5 rozmiarów) |  |  |
|  | Certyfikat CE potwierdzający zgodność  z Dyrektywą UE nr 93/42/EWG  |  |  |
|  |  Folder z opisem parametrów urządzenia  |  |  |
|  |  Instrukcja obsługi w języku polskim  |  |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesięczna, w okresie gwarancji koszty wymaganych przeglądów serwisowych wliczone w cenę oferty |  |  |
|  | Szkolenie dla personelu medycznego i technicznego w zakresie opisanym w instrukcji użytkowania |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny w Polsce – załączyć autoryzacje i wykaz punktów serwisowych do dostawy |  |  |
|  | Gwarantowany czas reakcji od zgłoszenia awarii do 72 godz.  |  |  |
|  | Gwarantowany czas od zgłoszenia awarii do jej usunięcia do 7 dni roboczych,  |  |  |

Wykonawca oświadcza, że sprzęt jest fabrycznie nowy, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie
z przeznaczeniem oraz instrukcją użytkowania nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

 …………………………….

 podpis Wykonawcy