

.....
(Pieczęć wykonawcy)

Dane kontaktowe Wykonawcy:

(w przypadku podmiotów występujących wspólnie wypełnić dla każdego podmiotu):

Nr telefonu:

Nr fax:

e-mail:

wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/KRS
nr

FORMULARZ OFERTOWY

Data:

Wykonawca/konsorcjum:

.....

.....

.....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie zamówienia: **Dostawa sprzętu medycznego dla Szpitala Powiatowego w Pszczynie – dostawa zestawu video endoskopowego (gastroskopowo – kolonoskopowy) oraz myjni endoskopowej - CZĘŚĆ 1 - Zestaw video endoskopowy: gastroskopowo – kolonoskopowy**, opublikowanego na stronach Biuletynu Zamówień Publicznych, w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej Zamawiającego, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

I. Kryterium Cena ofertowa:

a. cena netto : zł

(słownie:
.....)

b. podatek VAT (8% zgodnie z obowiązującymi przepisami)zł

(słownie:
.....)

c. cena brutto (łącznie z podatkiem VAT) zł

(słownie:.....
.....)

wyliczoną zgodnie z tabelarycznym zestawieniem zawartym poniżej:

Lp.	Przedmiot dostawy	Ilość sztuk/kpl	Cena jednostkowa netto
1	ZESTAW VIDEO ENDOSKOPOWY; GASTROSKOPOWO- KOLONOSKOPOWY	1 komplet	
Ogółem wartość netto:			
Podatek VAT 8%			
Ogółem wartość brutto:			

KRYTERIA POZACENOWE odnoszące się do przedmiotu zamówienia:

II. OKRES GWARANCJI:

Dla przedmiotowego zamówienia oferuję okres gwarancji na przedmiot umowy
(określony w miesiącach) tj.: miesięcy.

(wpisać liczbę miesięcy)

W przypadku, gdy Wykonawca nie zadeklaruje żadnego okresu gwarancji Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie deklaruje wydłużenia okresu gwarancji poza minimalne 24 miesiące.
(Zapis pkt XXI siwz)

III. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY

Termin realizacji dostawy: dni od dnia podpisania umowy
(należy wpisać liczbę dni)

W przypadku, gdy Wykonawca nie zadeklaruje żadnego terminu realizacji dostawy Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie deklaruje skrócenia terminu realizacji dostawy. (Zapis pkt XXI siwz).

IV. PARAMETRY TECHNICZNE „JAKOŚĆ”:

Kryterium Parametry techniczne „Jakość” wynikać będzie z poniższej Tabeli.
W tabeli poniżej należy zamieszczać odpowiedzi: Potwierdzenie (**TAK**) Zaprzeczenie (**NIE**).
Należy obowiązkowo podać **ZAKRESY i OPISY**.

Parametry oferowanego sprzętu medycznego:

Zestaw video endoskopowy: gastroskopowo - kolonoskopowy

Producent: (podać)

Kraj: (podać)

Urządzenie typ/model..... (podać)

Nr katalogowy:..... (podać)

Rok produkcji: (nie starszy niż z 2018 roku, nowy, niedemonstracyjny, nie używany do prezentacji czy wystaw)

	Minimalne parametry/warunki przedmiotu zamówienia	Parametr wymagany	Wartość oferowanych parametrów. Potwierdzenie (TAK) Zaprzeczenie (NIE) Obowiązkowo podać ZAKRESY i OPISY:
1	2	3	4
	ŹRÓDŁO ŚWIATŁA		
1.	Funkcja uwydatniania naczyń krwionośnych i struktury tkanek.	TAK:	

2.	Lampa ksenon 300 Watt.	TAK:	
3.	Lampa zapasowa halogenowa wbudowana włączana automatycznie w przypadku awarii lampy głównej 60 Wat.	TAK:	
4.	Regulacja oświetlenia ręczna i automatyczna.	Potwierdzenie TAK:	
5.	Optyczny filtr wąskiego pasma światła.	TAK – 5 pkt lub NIE – 0 pkt (kryterium „Jakość”: opcja do wyboru TAK lub NIE , należy wpisać w kolumnie obok:)	
6.	Wskaźnik czasu pracy lampy ksenonowej sterowany elektronicznie.	TAK:	
7.	Pompa powietrza.	TAK:	
8.	Pompa powietrza regulacja w 4 trybach pracy (wyłączony, mały, średni, wysoki)	TAK:	
9.	Tryb czasowego maksymalnego natężenia oświetlenia (transiluminacji) minimum 7 sekund.	TAK:	
10.	Uchwyt na butelkę z wodą z lewej strony.	TAK:	
11.	Automatyczna i ręczna regulacja jasności – w 19 zakresach.	TAK:	
12.	Pamięć ustawień użytkownika - zapisywana automatycznie.	TAK:	
	WÓZEK ENDOSKOPOWY TRANSPORTOWY		
13.	Podstawa jezdna z blokadą min. 4 kół.	TAK:	
14.	4 podwójne koła skrętne na każdej krawędzi wózka.	TAK:	
15.	3 podstawowe półki z możliwością ustawienia procesora, źródła światła, pompy perlystatycznej, pompy ssawnej, diatermii.	TAK:	
16.	Centralna listwa zasilająca z minimum 6 gniazdami.	TAK:	
17.	Ruchomy wysięgnik do mocowania monitora z możliwością regulacji w 8 zakresach.	TAK:	

18.	Wieszak na min. 2 endoskopy z możliwością montażu, tylko z prawej strony dla bezpieczeństwa ułożenia endoskopu.	TAK:	
19.	Waga wózka max 50 kg; (waga wózka równa 50kg to 0 pkt waga mniejsza niż 50 kg to 5 pkt) Należy wpisać ciężar wózka w kg (kolumna czwarta)	Należy wpisać ciężar wózka w kg: kg
20.	Wysuwana szuflada na klawiaturę	TAK:	
	VIDEOPROCESOR OBRAZU		
21.	Wyjścia wideo: DVI,VGA,SDI,CVBS,S-video	TAK:	
22.	Rozdzielczość obrazu minimum1920 x 1200 pikseli 0 pkt Rozdzielczość obrazu wyższa niż 1920 x 1200 pikseli to 5pkt Należy wpisać oferowaną rozdzielczość w pikselach (kolumna trzecia) pikseli pikseli
23.	Możliwość podłączenia urządzenia zewnętrznego (drukarka, dodatkowy dysk)	TAK:	
24.	Dowolna programowalność wszelkich funkcji procesora na min. 4 przyciski endoskopu	TAK:	
25.	Podłączenie endoskopu do procesora za pomocą przewodu koncentrycznego	TAK:	
26.	Funkcja wyostrzenia obrazu min. w 3 trybach	TAK:	
27.	Automatyczny balans bieli	TAK:	
28.	Możliwość podłączenia włącznika nożnego	TAK:	

29.	Funkcja automatycznego rozpoznawania endoskopów model, nr seryjny, średnica kanału roboczego-biopsyjnego, średnica pancierza sondy, długość aparatu, licznik ilości podłączeń	TAK:	
30.	Obsługa trybów obrazowania 16:9	TAK:	
31.	Wyświetlanie obrazu w pseudokolorach	TAK:	
32.	Zapis filmów minimum 60 klatek na sekundę (zapis filmów 60 klatek na sekundę to 0 pkt zapis filmów powyżej 60 klatek na sekundę to 5pkt) Należy wpisać ilość klatek/sekundę (trzecia kolumna) klatek/sekundę klatek/sekundę
33.	Wbudowany dysk twardy 500 GB (lub większy)	TAK – 5 pkt lub NIE – 0 pkt (kryterium „Jakość”: opcja do wyboru TAK lub NIE , należy wpisać w kolumnie obok:)	
34.	2 wyjścia USB	TAK:	
35.	Zewnętrzny port USB do zapisu i przenoszenia danych na urządzenia przenośne	TAK:	
36.	Kompatybilny z Systemem PACS poprzez DICOM, protokół HL7	TAK:	
37.	Regulowana przysłona: automatyczna, szczytowa, płaska	TAK:	

38.	Funkcja obrazu PIP: 4 tryby do wyboru. Możliwość wyświetlania obrazu rzeczywistego oraz zatrzymanego jednocześnie.	TAK:	
39.	Nagrywanie filmów bezpośrednio na wbudowany dysk twardy	TAK – 5 pkt lub NIE – 0 pkt (kryterium „Jakość”: opcja do wyboru TAK lub NIE , należy wpisać w kolumnie obok:)	
40.	Wbudowany system archiwizacji danych umożliwiający tworzenie i zapis raportów badań zarówno na Oddziale Intensywnej Terapii jak również w pracowni endoskopowej oraz w każdym miejscu użytkowania zestawu. Musi zawierać, pełne dane pacjenta, nr badania, datę badania, rodzaj endoskopu, dane lekarza, dane pracowni, zdjęcia wraz z opisem i miejscem pobrania wycinka, opis badania, wynik badania, zalecenia dla pacjenta	TAK:	
41.	Funkcja powiększenia obrazu Zoom min. 3 tryby. Możliwość modyfikacji zakresu powiększenia każdego z nich w przedziale od x1.0 do x4.0	TAK:	
42.	Funkcja wyostrenia obrazu i krawędzi - 3 tryby. Możliwość modyfikacji zakresu każdego z trybów	TAK:	
43.	Złącze Ethernet	TAK:	
44.	Tryb regulacji poziomu tonu kolorów RBC. Możliwość regulacji zakresu poszczególnych trybów	TAK:	
45.	Automatyczny, niezależny zapis wykonywanych badań.	TAK:	
46.	Tryb zmiany indywidualnych ustawień użytkowników na panelu przednim 2 tryby	TAK:	
47.	Uchwyt na przewód koncentryczny	TAK:	
48.	Automatyczna identyfikacja punktu wyjścia kanału roboczego podłączonego endoskopu	TAK:	

49.	Podgląd podstawowych ustawień użytkownika	TAK:	
50.	Tryb pracy ciągłej bez konieczności każdorazowego wyłączenia procesora wideo przy podłączeniu kolejnego endoskopu	TAK:	
51.	Cyfrowy filtr zwiększający obszar IHB (indeks stężenia hemoglobiny) dla wyostrzenia nieprawidłowych naczyń	TAK:	
52.	Tryb zmiany ustawień kolorów na panelu głównym 3 tryby	TAK:	
53.	Trzykrotny zoom na panelu przednim	TAK:	
54.	Klawiatura medyczna z zaprogramowanymi funkcjami procesora umożliwiająca opis badań	TAK:	
	VIDEOGASTROSKOP		
55.	Średnica kanału roboczego 2,8 mm	TAK:	
56.	Średnica zewnętrzna 9,3 mm	TAK:	
57.	Zagięcie końcówki w stopniach min. Góra 210, Dół 90, Lewy 100, Prawy 100	TAK:	
58.	Kąt obserwacji minimum 140 stopni	TAK:	
59.	System głębi ostrości 3-100 mm	TAK:	
60.	Długość robocza 1050 mm	TAK:	
61.	Długość całkowita 1350 mm	TAK:	
62.	Wbudowany kanał dodatkowego splukiwania WaterJet	TAK:	
63.	Funkcja obrazowania w trybie wąskiego pasma światła	TAK:	
64.	Złącze testera szczelności	TAK:	
65.	System z podłączeniem do procesora za pomocą przewodu koncentrycznego z zerowym polem elektromagnetycznym	TAK:	
66.	Wbudowany mikrochip informacyjny zawierający informację o modelu i nr seryjnym videogastroskopu ze stałym	TAK:	

	ustawieniem soczewki względem wylotu kanału biopsyjnego co daje stałość kierunku wyjścia narzędzia endoskopowego		
67.	4 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu	TAK:	
68.	Aparat w pełni zanurzalny z zastosowaniem nakładek wodoszczelnych dla zabezpieczenia styków elektrycznych przed uszkodzeniem mechanicznym jak również przed możliwością wystąpienia korozji poprzez oddziaływanie: wody, stężonych środków myjących i dezynfekujących (Aldehyd glutarowy GA, Kwas nadoctowy PAA, Dikarboaldehydflatowy OPA, Kwasowa elektrolizowana woda oksydacyjna AEOW)	TAK:	
69.	Możliwość mycia i dezynfekcji ręcznie i automatycznie w środkach chemicznych	TAK:	
70.	Funkcja identyfikacji endoskopu przez procesor	TAK:	
71.	Rozdzielczość kamery FULL HD	TAK:	
72.	Kamera w końcówce endoskopu w najnowszej technologii CMOS	TAK:	
	VIDEOKOLONOSKOP (I)		
73.	Średnica kanału roboczego 4,2 mm	TAK:	
74.	Średnica zewnętrzna 12,9 mm	TAK:	
75.	Zagięcie końcówki w stopniach min. Góra 180 ,Dół 180, Lewy 160,Prawy 160	TAK:	
76.	Kąt obserwacji 140 stopni	TAK:	
77.	System głębi ostrości 3-100 mm	TAK:	
78.	Długość robocza 1700 mm	TAK:	
79.	Długość całkowita 1900 mm	TAK:	
80.	Wbudowany kanał dodatkowego splukiwania WaterJet	TAK:	

81.	Funkcja obrazowania w trybie wąskiego pasma świat	TAK:	
82.	Złącze testera szczelności	TAK:	
83.	System z podłączeniem do procesora za pomocą przewodu koncentrycznego z zerowym polem elektromagnetycznym	TAK:	
84.	Wbudowany mikrochip informacyjny zawierający informację o modelu i nr seryjnym videogastroskopu ze stałym ustawieniem soczewki względem wylotu kanału biopsyjnego co daje stałość kierunku wyjścia narzędzia endoskopowego	TAK:	
85.	4 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu	TAK:	
86.	Aparat w pełni zanurzalny z zastosowaniem nakładek wodoszczelnych dla zabezpieczenia styków elektrycznych przed uszkodzeniem mechanicznym jak również przed możliwością wystąpienia korozji poprzez oddziaływanie: wody, stężonych środków myjących i dezynfekujących (Aldehyd glutarowy GA, Kwas nadoctowy PAA, Dikarboaldehydflawowy OPA, Kwasowa elektrolizowana woda oksydacyjna AEOW)	TAK:	
87.	Możliwość mycia i dezynfekcji ręcznie i automatycznie w środkach chemicznych	TAK:	
88.	Funkcja identyfikacji endoskopu przez procesor	TAK:	
89.	Rozdzielczość kamery FULL HD	TAK:	
90.	Kamera w końcówce endoskopu w najnowszej technologii CMOS	TAK:	
	VIDEOKOLONOSKOP (II)		
91.	Średnica kanału roboczego 3,8 mm	TAK:	
92.	Średnica zewnętrzna 12,5 mm	TAK:	
93.	Zagięcie końcówki w stopniach min. Góra 180 ,Dół 180, Lewy	TAK:	

	160, Prawy 160		
94.	Kąt obserwacji 140 stopni	TAK:	
95.	System głębi ostrości 3-100 mm	TAK:	
96.	Długość robocza 1700 mm	TAK:	
97.	Długość całkowita 1900 mm	TAK:	
98.	Wbudowany kanał dodatkowego splukiwania WaterJet	TAK:	
99.	Funkcja obrazowania w trybie wąskiego pasma światła	TAK:	
100.	Złącze testera szczelności	TAK:	
101.	System z podłączeniem do procesora za pomocą przewodu koncentrycznego z zerowym polem elektromagnetycznym	TAK:	
102.	Wbudowany mikrochip informacyjny zawierający informację o modelu i nr seryjnym videogastroskopu ze stałym ustawieniem soczewki względem wylotu kanału biopsyjnego co daje stałość kierunku wyjścia narzędzia endoskopowego.	TAK:	
103.	4 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu.	TAK:	
104.	Aparat w pełni zanurzalny z zastosowaniem nakładek wodoszczelnych dla zabezpieczenia styków elektrycznych przed uszkodzeniem mechanicznym jak również przed możliwością wystąpienia korozji poprzez oddziaływanie: wody, stężonych środków myjących i dezynfekujących (Aldehyd glutarowy GA, Kwas nadctowy PAA, Dikarboaldehydftatowy OPA, Kwasowa elektrolizowana woda oksydacyjna AEOW).	TAK:	
105.	Możliwość mycia i dezynfekcji ręcznie i automatycznie w środkach chemicznych.	TAK:	
106.	Funkcja identyfikacji endoskopu przez procesor.	TAK:	

107.	Rozdzielczość kamery FULL HD	TAK:	
108.	Kamera w końcówce endoskopu w najnowszej technologii CMOS	TAK:	
	MONITOR MEDYCZNY LCD		
109	Kąt widzenia minimum 178 stopni	TAK:	
110	Kompatybilność z oferowanym procesorem za pomocą złącza DVI.	TAK:	
111.	Rozdzielczość minimum 1920x1200	TAK:	
112.	Przekątna ekranu 24 cali	TAK:	
113.	Wejścia sygnału Full HD : SDI, DVI,	TAK:	
114.	Wyjście sygnału video Full HD (szeregowe złącze video umożliwiające podłączenie drugiego monitora) DVI, SDI, USB	TAK:	
115.	11 trybów medycznych ustawień kolorów monitora	TAK:	
116.	Kontrast 1500:1	TAK:	
117.	Czas pracy minimum 30 000 godzin	TAK:	
	POMPA IRYGACYJNA ENDOSKOPOWA		
119.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	TAK:	
120.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe. Klasa I CF	TAK:	
121.	Urządzenie wyposażone w cyfrową regulację przepływu cieczy.	TAK:	
122.	Płynna regulacja przepływu cieczy - min. 9 poziomów	TAK:	
123.	Urządzenie wyposażone w układ stabilizujący przepływ cieczy.	TAK:	
124.	Możliwość aktywacji manualnej z panelu sterowania pompy lub przy użyciu włącznika nożnego	TAK:	
125.	System ograniczenia czasu pojedynczej aktywacji	TAK:	
126.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja aktywacji	TAK:	
127.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem	TAK:	

128.	Możliwość współpracy z bezprzewodowym, jednoprzyciskowym włącznikiem nożnym. Monitorowanie stanu naładowania baterii włącznika nożnego.	TAK:	
129.	Pompa przystosowana do montażu na wózku aparatu	TAK:	
130.	Pojemnik na płyn – pojemność min. 1l, z podziałką. Przeznaczony do sterylizacji w autoklawie: dren śr. 3,2mm, dł. 15cm, wielorazowy, 2 x LuerLock – 1 szt ; Dren PCV, śr. 3,2mm, dł. 43cm, jednorazowy, do zbiornika cieczy, LuerLock, op. 10szt. – 1 szt. ; dren PCV, śr. 3,2mm, przedłużacz dł. 150cm, jednorazowy, 2 x LuerLock, op. 10szt. – 1 szt.; Włącznik nożny jednoprzyciskowy, z kablem o długości min 5m do aktywacji przepływu cieczy.	TAK:	
	WARUNKI GWARANCJI I SERWISU		
1.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki do 48h w dni robocze	TAK:	
2.	Czas usunięcia usterki, awarii do 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia	TAK:	
3.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK/podać	
4.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK:	
5.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zapewnią firmy wskazane przez Wykonawcę – podać w załączeniu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności Dz. U. z 2017 r. poz. 211 art. 90 ust. 4) (PODAĆ LUB ZAŁĄCZYĆ)	TAK:	
6.	Przekazanie pełnego dostępu do wykonywania czynności serwisowych w dostarczonych urządzeniach medycznych po upływie okresu gwarancji – przekazanie kluczy serwisowych	TAK:	

7.	Bezpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji: minimum jeden przegląd techniczny na koniec każdego roku gwarancji.	TAK:	
----	---	------	--

Poniżej oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z zakresem i opisem dostawy stanowiącym przedmiot zamówienia i zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
2. Oświadczamy, iż przedmiot oferty jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia;
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert,
4. Zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie podanym w pkt. III niniejszego Formularza Ofertowego,
5. Zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w miejsce dostawy: Dział Endoskopii, ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna
6. Przyjmujemy bez zastrzeżeń wszystkie warunki, w tym warunki płatności, ujęte w istotnych postanowieniach umowy stanowiących załącznik Nr 7 do SIWZ,
7. Przystąpimy do podpisania umowy w czasie nie krótszym niż 5 dni od daty otrzymania powiadomienia o wyborze naszej oferty,
8. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zastrzeżone przez nas informacje na wskazanych stronach nie mogą być udostępniane.
 Powyższe informacje zostały zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na *(proszę wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)*:

9. W przypadku wygrania przetargu – przed podpisaniem umowy, wniesiemy zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **10 %** wartości zamówienia przyjętego do realizacji.
10. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) ⁽³⁾**
 - Mikroprzedsiębiorstwo
 - Małe przedsiębiorstwo
 - Średnie przedsiębiorstwo
11. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....
Pieczęćka firmowa:

.....
podpis Wykonawcy osoby/osób uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy

⁽¹⁾ wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽²⁾ j/w przypis 1.

⁽³⁾ w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**ZAKAZUJE SIĘ DOKONYWANIA ZMIAN W TREŚCI
UDOSTĘPNIANEGO ZAŁĄCZNIKA !!**