

FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY - zadanie nr 5

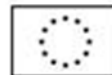
A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka miary | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto 6=4x5 | Stawka VAT % | Cena jednostkowa brutto 8=9/4 | Wartość brutto 9=6+7 |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------|-------|------------------------|------------------------|--------------|----------------------------------|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| I | Autorefraktometr z keratometrem | szt. | 3 | 27 623,46 zł | 82 870,38 zł | 8 | 29 833,34 zł | 89 500,01 zł |
| Razem cena oferty | | | | | 82 870,38 zł | - | - | 89 500,01 zł |

B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi 24 miesiące.

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

| | | |
|---|--|--|
| I. <u>Autorefraktometr z keratometrem - 3 szt.</u> | | Typ : autorefraktometr z keratometrem Model : KR-800 Producent: Topcon Corporation Kraj pochodzenia : Japonia |
| 1. | Rok produkcji | 2023 |
| 2. | Certyfikat CE | |
| 3. | Urządzenie posiadające funkcje: autorefraktometru oraz keratometru. | |
| 4. | Urządzenie z naprowadzaną głowicą na oko pacjenta za pomocą joysticka. Automatyczna detekcja badanego oka. | |
| 5. | Sterowanie urządzenia za pomocą kolorowego ekranu dotykowego LCD. Wielkość ekranu min. 8.5 cali. | |
| 6. | Tryby wykonywania pomiaru: automatyczny oraz ręczny. | |
| 7. | Wbudowana drukarka, umożliwiająca bezpośredni wydruk dokonanych pomiarów. | |
| 8. | Minimalna średnica źrenicy 2,0 mm | |
| 9. | Zakres pomiaru refrakcji sfery od -25 D do +22 D z dokładnością 0,12 D i 0,25 D | |
| 10. | Zakres pomiaru cylindra od -10 D do 10 D z dokładnością 0,12 D i 0,25 D | |
| 11. | Pomiar osi cylindra od 0 – 180 stopni co 1 i 5 stopni | |
| 12. | Możliwość przedstawienia wyniku dla soczewki oddalonej (pomiar od jej tylnej powierzchni) od szczytu rogówki (VD) w odległości 0,00 mm, 12,00 mm, 13,75 mm | |
| 13. | Rozluźnianie akomodacji badanego poprzez zamglenie optotypu | |
| 14. | Funkcja pomiaru oka z soczewką wszczepioną (IOL) | |
| 15. | Pojedynczy pomiar refrakcji realizowany poprzez skanowanie układu optycznego oka wiązki w kształcie okręgu, w obszarze większym niż wielkość kołowa wiązki, fizyczne uśrednienie pojedynczego wyniku w obszarze pomiarowym | |



| | | |
|-----|---|--|
| 16. | Zakres pomiaru krzywizny rogówki: od 5 mm do 10 mm z krokiem 0,01 mm | |
| 17. | Zakres pomiaru mocy rogówki od 67,5D do 33,75D | |
| 18. | Zakres pomiaru mocy astygmatyzmu rogówki od -10D do +10D | |
| 19. | Pomiar osi astygmatyzmu rogówki od 0 do 180 stopni co 1 i 5 stopni | |
| 20. | Zakres pomiaru rozstawu źrenic PD: od 20 mm do 85 mm z krokiem 0,5 mm | |
| 21. | Wbudowane porty komunikacji urządzenia: USB, RS-232C, LAN RJ-45 | |
| | Informacje dodatkowe | |
| 22. | Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilne z akcesoriami, fabrycznie nowe, gotowe do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem | |
| 23. | Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu | |
| 24. | Okres gwarancji min. 24 miesiące | |
| 25. | Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji) | |
| 26. | Wraz z dostarczonym sprzętem Wykonawca prześle Instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej, paszport techniczny, kartę gwarancyjną oraz wykaz podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów | |
| 27. | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji | |
| 28. | Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. | Częstotliwość przeglądów: 1 raz na rok |

C. Oświadczam, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

D. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt B i C posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.

.....
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy