

ZALĄCZNIK nr 1B (PAKIET 2) WADIUM: 200,00 zł**Wykaz przedmiotu zamówienia**

Formularz asortymentowo – cenowy

LP.	Przedmiot zamówienia	Ilość szt.	Kwota jedn. netto	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn. brutto	Cena brutto (za 25 szt.)
1.	Koflator (przenośny)	1	21 300,00	8%	23 004,00	575 100,00 zł

kwota netto (bez VAT) 21 300,00 zł

Słownie zł: dwadzieścia jeden tysięcy trzysta złotych 00/100

stawka podatku VAT (%): 8%

cena brutto (z VAT): 23 004,00 zł

Słownie: dwadzieścia trzy tysiące cztery złote 00/100

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**Tabela nr 1. Zestawienie parametrów wymaganych (granicznych) – Koflator przenośny**

LP.	PARAMETRY	WYMOGI (warunki/parametry graniczne)	Wykonawca poda wymagane informacje Pozycje zaznaczone „xxx..” wykonawca nie wypełnia, tylko potwierdzi pod tabelą spełnienie wymagań podanych w niniejszej tabeli. (parametry w oferowanej aparaturze - opisać)
1.	Producent/kraj	Podać	Seoil Pacific Corp. / Korea Pld.
2.	Model/typ	Podać	Comfort Cough II, CC20
3.	Rok produkcji (urządzenie musi być fabrycznie nowe)	Podać	2022 rok
4.	stosowanie z maską twarząwą, albo z ustnikiem, bądź z przejściówką do rurki dotchawiczej lub tracheotomijnej pacjenta.	Tak	TAK, stosowanie z maską twarząwą, albo z ustnikiem, bądź z przejściówką do rurki dotchawiczej lub tracheotomijnej pacjenta
5.	Kolorowy ekran	Tak	TAK, kolorowy ekran
6.	źródło zasilania: sieć elektryczna bądź akumulator	Tak	TAK, źródło zasilania: sieć elektryczna bądź akumulator
7.	Monitorowanie objętości oddechowej	Tak	TAK, Monitorowanie objętości oddechowej
8.	Monitorowanie szczytowego przepływu podczas kaszlu	Tak	TAK, Monitorowanie szczytowego przepływu podczas kaszlu

9.	Monitorowanie SpO2i pulsu spoczynkowego	Tak	TAK, Monitorowanie SpO2i pulsu spoczynkowego
10.	Oprogramowanie do przechowywania , analizy danych, raportowania	Tak	TAK, Oprogramowanie do przechowywania , analizy danych, raportowania
INNE			
11.	DTR w języku polskim i angielskim oraz katalog wszystkich akcesori (kable, czujników itp.) do urządzeń Wraz ze sprzętem wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim -instrukcję obsługi, -harmonogram przeglądów, -listę dostawców części zamiennych, -listę części wymienianych w trakcie przeglądów i konserwacji, (jeśli dotyczy) -folder z dokładnymi parametrami technicznymi, - instrukcję serwisową – dokumentację techniczno-ruchową wraz szczegółowym wykazem czynności, testy bezpieczeństwa i funkcjonalne -instrukcję konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji - jeśli ma zastosowanie (w formie pisemnej i elektronicznej (PDF))	Tak	TAK
12.	DTR w języku polskim i angielskim oraz katalog wszystkich akcesoriów (kable, czujników itp.) do urządzeń Wraz ze sprzętem wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim -instrukcję obsługi, -harmonogram przeglądów, -listę dostawców części zamiennych, -listę części wymienianych w trakcie przeglądów i konserwacji, (jeśli dotyczy) -folder z dokładnymi parametrami technicznymi, - instrukcję serwisową – dokumentację techniczno-ruchową wraz szczegółowym wykazem czynności, testy bezpieczeństwa i funkcjonalne -instrukcję konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji - jeśli ma zastosowanie (w formie pisemnej i elektronicznej (PDF))	Tak	TAK, wraz z dostawą urządzenia
13.	Wykaz autoryzowanych przedstawicieli serwisowych adres mail nazwa firmy ,telefon	Tak Podać	E –mocja Sp. z o.o.; ul. Ewy 1, 03-641 Warszawa e-mail: biuro@emocja.pl tel. 22 380 32 80

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego. Miejsca zaznaczone „xxx” Wykonawca nie wypełnia. Wykonawca składając ofertę potwierdza, że oferowane dostawy spełniają wymagania dotyczące oferowanych dostaw wskazane w miejscach „xxx”

Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku w oferowanym asortymencie i spowoduje odrzucenie oferty, z zastrzeżeniem art. 107 ust 2 pzp.

Tabela nr 2

	PARAMETRY	WYMOGI (warunki/parametry graniczne)	ODPOWIEDŹ WYKONAWCY: (parametry w oferowanej aparaturze - opisać)
1.	Okres udzielonej gwarancji	Podać (min 24 miesiące)	<p>48 miesięcy</p> <p>Wartość punktowa zostanie obliczona wg zasad wskazanych w SWZ</p> <p>W przypadku braku informacji Zamawiający przyjmuje wartość minimalną 24 miesiące. Maksymalny okres gwarancji 48 miesięcy tj. podanie dłuższego okresu gwarancji nie spowoduje uzyskania dodatkowych punktów</p>

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego.

W przypadku parametru technicznego, będącego zarazem parametrem ocenianym - wymaga się potwierdzenia spełnienia warunku słowem „TAK” lub „NIE” oraz podania oferowanej wartości parametru (należy opisać). Wartość poszczególnego parametru zostanie oceniona w sposób szczegółowo podany w tabeli/ach. Braku jakiegokolwiek odpowiedzi oznacza „NIE”, stosownie do art. 107 ust 3 ustawy pzp. Zamawiający nie będzie wzywał Wykonawcę do uzupełnienia ww. tabeli

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wykonawca oświadcza, że zaproponowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w SWZ, wymienione w tabeli.

Zakres zamówienia obejmuje: dostawę (zakup) oraz montaż, uruchomienie i przeszkolenie personelu.

Osoba/osobami odpowiedzialną/nymi za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest/są : Małgorzata Jackiewicz, tel. 784 6366 39, e-mai: biuro@emocja.pl oraz Tadeusz Knapke, tel. 606 933 911, e-mial: tknapke@emocja.pl (imię, nazwisko, telefon, email)