**8/AMB/2022 - część nr 9** Załącznik nr 1 do SWZ

 **FORMULARZ OFERTOWY** – (strona nr 2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | Wymagane minimalne parametry techniczne**: ssak elektryczny** | **Wpisać**parametry oferowane |
| *1* | *2* | *3* |
|  | Producent |  |
|  | Nazwa i typ |  |
|  | Kraj pochodzenia |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2022 |  |
| 1. | Ssak przenośny z regulacją siły ssania w zakresie od 0 do 80 kPa |  |
| 2. | Przepływ min. 20 l/min |  |
| 3. | Płynna regulacja siły ssania (podciśnienia) |  |
| 4. | Zasilanie wymagane:1. z akumulatora, akumulatory bez efektu pamięci
2. z instalacji karetki 12V DC
3. zasilanie z instalacji 230V
 |  |
| 5. | Czas pracy z akumulatora min. 40 minut, wskaźnik naładowania akumulatora |  |
| 6. | Możliwość ładowania akumulatorów, z instalacji 12V DC i 230V AC |  |
| 7. | **Waga** max 3,5 kg - (**parametr punktowany):**do 3 kg włącznie – 20 pkt.powyżej 3 kg do 3,2 kg włącznie - 10 pkt.powyżej 3,2 kg do 3,5 kg włącznie – 0 pkt. |  |
| 8. | Manometr podciśnienia |  |
| 9. | Wbudowany uchwyt do przenoszenia |  |
| 10. | W zestawie z aparatem: |  |
| a) | Torba transportowa z paskiem na ramię i kieszenią na akcesoria |  |
| b) | Uchwyt ścienny karetkowy – do zawieszenia ssaka na ścianie karetki |  |
| c) | Pojemniki / słoje 1 x użytku z pokrywą i z zaworem przelewowym - 10 szt |  |
| d) | Zasilacz/ ładowarka akumulatora prądu zmiennego 230V/50Hz, wbudowany lub zewnętrzny |  |
| e) | Kabel zasilający 12V DC  |  |
| 11. | Instrukcja obsługi w języku polskim |  |
| 12. | Certyfikat CE lub Deklaracja zgodności z Dyrektywą UE 93/42/EEC  |  |
| 13. | Folder aparatu wraz z parametrami technicznymi |  |
| 14. | Gwarantowany czas reakcji odzgłoszenia awarii do jej usunięcia do 7 dni roboczych |  |
| 15. | W okresie gwarancji przesłanie aparatu do naprawy lub przyjazd serwisanta będzie na koszt Wykonawcy |  |
| 16. | Gwarancja min.24 m-ce. Karta gwarancyjna |  |

**Oświadczam**, 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

**8/AMB/2022 - część nr 9** Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY** (strona trzecia)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wymagane minimalne parametry **ssaka mechanicznego** | **Wpisać dane i oferowane parametry** |
| *1* | *2* | *3* |
|  | Producent |  |
|  | Nazwa i typ |  |
|  | Kraj pochodzenia |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe , rok produkcji 2022 |  |
| 1 | Ssak mechaniczny ( nożny lub ręczny ) z pojemnikiem nadającym się do sterylizacji, o pojemności od 600ml,do 1000ml, rurą pacjenta z łącznikiem na cewnik 1 x użytku, . |  |
| 2 | Waga nie większa niż 1,5 kg – (**parametr punktowany**)1,5 kg – 0 pkt. poniżej 1,5 kg do 1 kg włącznie – 10 pkt. poniżej 1 kg – 20 pkt. |  |
| 3 | Instrukcja obsługi w języku polskim- dołączona do dostawy |  |
| 4 | Certyfikat CE lub Deklaracja zgodności z Dyrektywą 93/42/EWG  |  |
| 5 | Folder z opisem parametrów – dołączony do oferty |  |
| 6 | Okres gwarancji – min 24 miesiące od daty dostawy – (parametr punktowany) |  |
| 7 | Karta gwarancyjna - dołączona do dostawy |  |
| 8 | Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji : do 3 dni od zgłoszenia awarii telefonicznie, faxem lub pocztą e-mail |  |
| 9 | Czas naprawy w okresie gwarancji w ciągu maksymalnie 7 dni od zgłoszenia awarii . |  |

Oświadczam, że zaoferowany sprzęt spełnia wszystkie wymagania określone w nin. formularzu jest fabrycznie nowy, kompletny, a do jego uruchomienia i stosowania zgodnie z przeznaczeniem oraz instrukcją użytkowania nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

 …………………………………..

 podpis Wykonawcy