

załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/15/2013 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

Zadanie 2 – Zestaw do badania układu równowagi i narządu słuchu

Lp	Nazwa	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Zestaw do badania układu równowagi i narządu słuchu	kpl.	1						
Razem:									

.....,dnia

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/15/2013

DANE OGÓLNE

NAZWA.....
TYP/ MODELNA KATALOGOWY.....
ROK PRODUKCJI..... ROK WPROWADZENIA DO PRODUKCJI.....
KRAJ PRODUKCJI..... WYKONAWCA /PRODUCENT.....

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WYMAGANYCH

Zadanie 2 - Zestaw do badania układu równowagi i narządu słuchu – 1 komplet

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	VIDEONYSTAGMOGRAF		
1	Urządzenie rejestrujące		
1.1	Maska z dwiema kamerami IR	TAK	
1.2	Waga maski mniejsza niż 350g	TAK, podać	
1.3	Maska podłączona do komputera za pomocą 2 x USB2.0 bez urządzenia pośredniczącego	TAK, podać	
1.4	Szybkie kamery Video min 100kl/s	TAK, podać	
1.5	Wbudowane oświetlenie diodami LED oraz diody LED do fiksacji oczu	TAK	
1.6	Możliwość pracy z otwartą (stymulacja optokinetyczna) i zamkniętą maską (stymulacja kaloryczna i położeniowa)	TAK	
2	Oprogramowanie		
2.1	Możliwość wykonywania testów kalorycznych	TAK	
2.2	Możliwość wykonywania testów położeniowych	TAK	
2.3	Możliwość definiowania własnych testów	TAK	
2.4	Sterowanie badaniem za pomocą pedału nożnego	TAK	
2.5	Sterowanie dedykowanym kaloryzatorem poprzez oprogramowanie VNG	TAK	

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
2.6	Możliwość rozbudowy o testy optokinetyczne, wpisać nazwę urządzenia do testów optokinetycznych	TAK	
2.7	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	
KALORYZATOR			
1	Kaloryzator powietrzny	TAK	
2	Mikroprocesorowa regulacja temperatury	TAK	
3	Możliwość ustawienia temperatury osiem stopni poniżej temperatury otoczenia, nie mniej niż 20°C	TAK podać	
4	Temperatura bodźca od 20 do 47°C	TAK podać	
5	Sterowanie z systemu VNG lub ręcznie	TAK opisać	
6	Przepływ powietrza 5 l/min +/- 10%	TAK podać	
AUDIOMETR			
1	Audiometria tonalna powietrzna:	TAK	
1.1	Częstotliwości: 125,250,500,750,1000,1500,2000,3000,4000,6000,8000Hz	TAK, podać	
1.2	Maksymalny poziom minimum 130dB HL	TAK, podać	
1.3	Zmiana poziomu tonu z krokiem 1,2 lub 5dB	TAK, podać	
2	Audiometria tonalna kostna:		
2.1	Częstotliwości: 250,500,750,1000,1500,2000,3000,4000,6000,8000Hz	TAK, podać	
2.2	Maksymalny poziom minimum 75dB HL	TAK, podać	
2.3	Zmiana poziomu tonu z krokiem 1,2 lub 5dB	TAK, podać	
3	Maskowanie szumem wąskopasmowym:		
3.1	Częstotliwości: 125,250,500,750,1000,1500,2000,3000,4000,6000,8000 Hz	TAK, podać	
3.2	Maksymalny poziom minimum 100dB HL	TAK, podać	
3.3	Zmiana poziomu szumu z krokiem 1,2 lub 5dB	TAK, podać	
4	Audiometria słowna:		
4.1	Wyrazowa i liczbowa	TAK	
4.2	Kolumna wolnego pola do audiometrii słownej	TAK, opisać	
4.3	Możliwość badania na wolnym polu oraz na słuchawkach powietrznych	TAK, opisać	

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
5	Test nad progowy: SISI, ABLB	TAK, podać	
6	Dodatkowe testy audiometryczne: UCL	TAK, podać	
7	Możliwość rozbudowy audiometru o dodatkowe testy: Langebeck, Bekesy, Stenger	TAK, podać	
8	Współpraca audiometru z komputerem klasy PC/laptop	TAK, podać	
9	Zasilanie audiometru z portu USB komputera	TAK	
10	Oprogramowanie do sterowania audiometrem oraz archiwizacji danych, kompatybilne z systemem operacyjnym Windows w języku polskim	TAK	
11	Sterowanie audiometrem za pomocą myszy lub klawiatury komputera	TAK	
12	Możliwość współpracy audiometru z systemem NOAH	TAK, opisać	
13	Wbudowany mikrofon do komunikacji z pacjentem	TAK	
14	Sygnalizacja stanu pracy audiometru za pomocą kolorowych diod LED na panelu czołowym audiometru (kanał lewy – dioda niebieska, kanał prawy – dioda czerwona, podawanie sygnału – dioda zielona)	TAK, opisać	
15	Wyposażenie: * słuchawki powietrzne z osłonami przeciwhałasowymi * przetwornik kostny * przycisk pacjenta * torba transportowa * przewód USB * oprogramowanie	TAK, opisać	
16	Audiometr przystosowany do badań „mobilnych” o wymiarach nie przekraczających: 280x195x450mm i wadze do 660g (bez przetworników)	TAK, podać	
ZESTAW KOMPUTEROWY			
1	Zestaw komputerowy PC spełniający wymagania zestawu	TAK	
2	Monitor LCD min. 19”	TAK, podać	
3	Mysz, klawiatura	TAK	
4	System operacyjny Win 7	TAK	
5	Kolorowa drukarka laserowa	TAK	

W przypadku, gdy w rubryce „PARAMETR WYMAGANY” wymagana jest odpowiedź TAK, to Wykonawca jest zobowiązany do potwierdzenia jej w rubryce „, parametr oferowany”

Każda inna zostanie uznana za NIE, co spowoduje odrzucenie oferty.

Należy potwierdzić przez zaznaczenie w opisie technicznym oferowanego sprzętu, każdy wymagany przez Zamawiającego parametr.

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów

.....dnia.....

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczęcią imienną)