

załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/67/2013 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

Zadanie 1 Głowica kardiologiczna USG.

Lp	Nazwa	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Głowica kardiologiczna USG	szt.	1						
Razem:									

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

.....dnia

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

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/67/2013

DANE OGÓLNE

NAZWA.....
TYP/ MODEL**NA KATALOGOWY**.....
ROK PRODUKCJI..... **ROK WPROWADZENIA DO PRODUKCJI**.....
KRAJ PRODUKCJI..... **WYKONAWCA /PRODUCENT**.....

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WYMAGANYCH

Zadanie 1 Głowica kardiologiczna USG.

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Głowica elektroniczna do badań kardiologicznych kompatybilna z aparatem ultrasonograficznym Aloka SSD400, podać typ i producenta	TAK	
2	Certyfikat CE na głowice	TAK	
3	Zastosowanie w badaniach: kardiologicznych przezklatkowych oraz transkranialnych	TAK	
4	Zakres częstotliwości pracy od 1,0 do 5,0 MHz	TAK	
5	Pełne oprogramowanie do badań kardiologicznych	TAK	
6	Kąt skanowania/ obrazowania min 90 stopni	TAK	
7	Obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	TAK	
8	Liczba elementów: min 64	TAK	
9	Głowica fabrycznie nowa	TAK	
10	Gwarancja min. 12 miesięcy	TAK	
11	Obsługa i komunikaty w języku polskim	TAK	

UWAGA:

Parametr wymagany winien być potwierdzony przez Wykonawcę w formie "TAK" lub "NIE".

Brak potwierdzenia przez Wykonawcę parametru granicznego skutkował będzie odrzuceniem oferty przetargowej.

Parametry graniczne winny mieć potwierdzenie w dokumentach dotyczących sprzętu Wykonawca winien je zaznaczyć w dokumentacji potwierdzającej spełnienia parametru granicznego.

.....dnia.....

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