**Załącznik Nr 2**

**OFERTA CENOWO-TECHNICZNA**

**A.OFERTA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Lampa zabiegowa | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Panel nadłóżkowy | 61 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxxx |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. OFERTA TECHNICZNA** | |  | |  |
| **Lampa zabiegowa** | | | | |
| **Nazwa:** | | |  | |
| **Typ:** | | |  | |
| **Wytwórca:** | | |  | |
| **Kraj pochodzenia:** | | |  | |
| **Rok produkcji: (nie wcześniej niż 2018, fabrycznie nowy, niepowystawowy)** | | |  | |
| **Lp.** | **OPIS** | | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1 | Lampa zabiegowa bezcieniowa mocowana do sufitu ze źródłem światła LED | | Tak |  |
| 2 | Diody LED w kolorze białym. | | Tak |  |
| 3 | Kopuła lampy nie powodująca wzrostu temperatury na czaszy lampy. | | Tak |  |
| 4 | Natężenia światła lampy w odległości 1m od czoła lampy min. 60 [klux]. | | Tak |  |
| 5 | Lampa wyposażona w 18 (+/-1) źródeł światła LED | | Tak |  |
| 6 | Żywotność żarówki min. 50 000 godzin | | Tak |  |
| 7 | Regulacja natężenia światła bezstopniowa w zakresie min. 45-100% | | Tak |  |
| 8 | Regulacja natężenia oraz włączanie i wyłączanie lampy przy pomocy panelu umieszczonego przy czaszy. | | Tak |  |
| 9 | Temperatura barwowa dla lampy 4000- 5000 [K]. | | Tak |  |
| 10 | Współczynnik oddawania barw R9 co najmniej 96. | | Tak |  |
| 11 | Współczynnik oddawania barw CRI co najmniej 96. | | Tak |  |
| 12 | Zużycie energii nie więcej niż 50W | | Tak |  |
| 13 | Średnica plamy świetlnej pola w odległości 1m od czoła lampy nie mniej niż 170 mm: min 160 mm, | | Tak |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **Panel nadłóżkowy** | | | | |
| **Nazwa:** | | |  | |
| **Typ:** | | |  | |
| **Wytwórca:** | | |  | |
| **Kraj pochodzenia:** | | |  | |
| **Rok produkcji: (nie wcześniej niż 2018, fabrycznie nowy, niepowystawowy)** | | |  | |
| **Lp.** | **OPIS** | | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1 | Panel, wykonany z naturalnego aluminium epoksydowanego, odporny na płynne środki dezynfekcyjne. Ścienna jednostka medyczna- urządzenie zakwalifikowane do wyrobów medycznych klasy IIb. Panel z wbudowanym urządzeniem do dezynfekcji powietrza przy użyciu jonizacji katalitycznej. | | Podać |  |
| 2 | Wyrób ze znakiem CE w klasie IIb zgodnie z 93/42/EC - zgłoszony w Polsce do rejestru wyrobów medycznych. | | Podać |  |
| 3 | Profil prostokątny o wymiarach maksymalnych przekroju 310x110 mm [wys. x szer.]. Długość min. 1500 mm. Front pokryty lakierem proszkowym w wybranym kolorze RAL. Kolor do wyboru na etapie dostawy. | | Podać |  |
| 4 | Urządzenie powinno być łatwe w utrzymaniu czystości - gładkie powierzchnie bez wystających elementów obudowy, front bez widocznych śrub lub nitów mocujących, bez ostrych krawedzi i kantów. | | Tak |  |
| 5 | Konstrukcja panelu z aluminium, zapewniająca sztywność i rozdział oprzewodowania elektrycznego i teletechnicznego oraz orurowania gazów med. | | Tak, podać |  |
| 6 | Doprowadzenie zasilania w media gazowe i elektryczne do jednego miejsca w panelu. | | Tak, podać |  |
| 7 | Wyposażenie w oświetlenie elektrycznego: | | Tak, podać |  |
| - oświetlenie dolne miejscowe o mocy min. 1x24W,Oświetlenie powinno być zapalane z manipulatora instalacji przyzywowej i wyłącznikiem na panelu. | |
| - oświetlenie ogólne o mocy min. 1x50W, | |
| oświetlenie nocne LED. oświetlenie ogólne i nocne powinny być zapalane włącznikiem na panelu oraz włącznikiem na ścianie | |
| 8 | Kanał rozprowadzający media elektryczne tj. instalację 230V i instalacje niskoprądowe wydzielony. Media elektryczne prowadzone w odseparowanym kanale instalacyjnym. | | Tak |  |
| 9 | Kanał zasilający z instalacją 230V i teletechniczną ściennej jednostki medycznej wyposażony w zlicowane z powierzchnią panelu gniazda elektryczne w module francuskim 45x45mm z automatycznym zabezpieczeniem otworów wtykowych, dla stanowiska w ilości nie mniej niż: | | Tak |  |
| - 4 szt. gniazd elektrycznych - sale intensywnego nadzoru i izolatki 8 gniazd, | |
| - 2 szt. gniazdo ekwipotencjalne, | |
| - 2 szt. RJ45. | |
| Zamawiający nie dopuszcza gniazd nabudowanych. | |
| 10 | Kanał zasilający w gazy medyczne ścienną jednostkę medyczną klasy IIb wyposażony w punkty poboru gazów medycznych standard AGA | | Tak |  |
| - punkt poboru gazów med. Tlen O2 – 1 szt. | |
| - punkt poboru gazów med. Próżnia VAC – 1 szt. | |
| - sprężone powietrze medyczne 1 szt | |
| 11 | Każdy panel wyposażony w szyny sprzętowe oddzielne lub zinegrowane z panelem , pod panelem do montażu koszyków na akcesoria, półek itp. wyposażenia. Dodatkowo w salach intensywnego nadzoru i izolatkach wymagana szyna sprzętowa 10x25 na wysokości ok. 60 cm od podłogi. | | Tak |  |
| 12 | Gwarancja min. 24 miesiące. | | Tak, podać |  |
| 13 | Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu. | | Tak, podać |  |
| 14 | Deklaracja CE wraz z Certyfikatem CE | | Tak |  |
| 15 | **Gniazdo sprężone powietrze 5 bar (A) należy przewidzieć w każdym panelu** | | Tak |  |
| 16 | Montaż paneli zapewnia miejsce na montaż uniwersalnych uchwytów ściennych do kardiomonitorów **na wysokości panela.** | | Tak |  |
| 17 | Minimum 1 gniazdo elektryczne i RJ45 w panelu w bezpośrednim sąsiedztwie miejsca na montaż monitora | | Tak |  |

Miejsce i data …………………………..……

Podpis …………………….……………………………………

*/podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy/*