

data.....

pieczęć firmowa wykonawcy

Formularz oferty

Nazwa i adres oferenta

.....

Tel/Fax

Część II

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę autoklawu SK 07 lub urządzenia równoważnego i stacji uzdatniania wody (urządzenie do dejonizacji wody) składam następującą ofertę:

Podać dane urządzenia (autoklaw) : nazwa, typ, rodzaj, producent, kraj pochodzenia, rok produkcji

.....

.....

Cena brutto.....zł .

Słownie

.....

W tym Vat% tjzł .

Podać dane urządzenia (dejonizator) : nazwa, typ, rodzaj, producent, kraj pochodzenia, rok produkcji

.....

.....

Cena brutto.....zł .

Słownie

.....

W tym Vat% tjzł .

Wartość brutto całego zamówienia (autoklaw + dejonizator).....zł

Słownie

.....

W tym Vat% tjzł .

Autoklaw:

Oświadczam, że urządzenie spełnia parametry:

Wymagane parametry graniczne	Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego	Parametry oferowane
Urządzeniu fabrycznie nowe rok produkcji 2014		
Posiada deklaracje zgodności CE z normą medyczną 93/402, deklarację zgodności CE z normą ciśnieniową PED 97/23/EEC, deklarację zgodności dla zaworów bezpieczeństwa (typ zaworu, nr fabryczny oraz rysunek przekroju), rysunek komory autoklawu zgodny z numerem na deklaracji PED, na którym podane są: grubość ścianek komory, materiał z którego została wykonana oraz określona jest jego technologia wykonania.		

Klasa autoklawu B		
Pojemność komory min 20 litrów		
Długość użyteczna minimum 38 cm		
Zasilanie 220/240 V		
Moc maksymalna 2500 W		
Bezpieczny automatyczny system zamykania/otwierania		
Zakres programów : minimum 4 zaprogramowane fabrycznie		
Programy testowe: Test Bowie&Dick, test szczelności, Helix		
Komora wykonana ze stali nierdzewnej lub z miedzi niklowanej		
Temperatura procesów sterylizacji 121 st.C oraz 134 st.C		
Urządzenie wyposażone w czujnik temperatury i ciśnienia		
Dane procesu sterylizacji wyświetlane podczas trwania procesu		
Urządzenie wyposażone w zbiornik z stali nierdzewnej lub tworzywa sztucznego odpornego na temperaturę na wodę destylowaną lub dejonizowaną		
System zaopatrywania w wodę manualny i automatyczny		
Urządzenie posiadające podłączenie do kanalizacji, pracujące w systemie automatycznym		
Urządzenie wyposażone w zestaw min 3 tac do umieszczania pakietów z narzędziami stomatologicznymi		
Urządzenie z drukarką parametrów procesu sterylizacji		
menu w języku polskim		
Inne warunki:		
termin dostawy do 14 dni od daty podpisania umowy		
Wykonawca zabezpiecza		
instalację autoklawu wraz ze stacją uzdatniania wody i szkolenie pracowników w zakresie obsługi i eksploatacji przeprowadzone w dniu dostawy po zainstalowaniu autoklawu.		
serwis gwarancyjny (czas reakcji serwisu do 48h, czas naprawy do 5 dni)		
naprawy serwisowe w okresie gwarancji i obowiązkowe przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji ,części zamienne do przeglądu konserwacyjnego bezpłatne w okresie gwarancji.		
w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni, Wykonawca wstawi		

sprzęt zastępczy o parametrach nie gorszych niż aparat naprawiany		
Wykonawca w dniu dostawy dostarczy dokumentację:		
karta gwarancyjna		
Instrukcję i opis techniczny w języku polskim. Instrukcja musi zawierać informacje techniczne niezbędne do uzyskania decyzji zezwalającej na eksploatację wydawaną przez Urząd Dozoru Technicznego (w szczególności opis techniczny stałego zbiornika ciśnieniowego: osprzęt zabezpieczający przed wzrostem ciśnienia powyżej dopuszczającego , aparatura kontrolno pomiarowa i automatyka, armatura zaporowa, zwrotna , pozostały osprzęt)		

Stacja uzdatniania wody:

Oświadczam, że urządzenie spełnia parametry:

Wymagane parametry graniczne	Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego	Parametry oferowane
Urządzeniu fabrycznie nowe		
Posiada deklaracje zgodności CE		
Kompatybilna z oferowanym autoklawem		
Posiada miernik twardości wody		

Oferowane urządzenie musi posiadać wymienione parametry techniczne.

W rubryce " **Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego** " wpisać TAK lub NIE

Nie spełnienie w/w warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.

1. **Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.** Formularz oferty musi być wypełniony w każdej pozycji dla danej części.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że dostarczane urządzenia będą odpowiadały wymaganiom dla wyrobów medycznych określonym w ustawie z dnia 20.05.2010 (Dz.U 107. poz.679) posiadają deklarację zgodności CE, spełniają normy EN,
4. Oświadczamy, że spełniamy wymogi określone w art. 22 oraz nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.
5. Oświadczam, że nie należy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.) o której mowa w art. 24 ust 2 pkt 5 ustawy Pzp. W przypadku, gdy Wykonawca **NALEŻY** do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 5 oraz wypełnić listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (załącznik nr 4 do SIWZ)

Termin realizacji zamówienia określa się do

Okres gwarancji wynosimiesiące.

Termin płatności.....dni od daty otrzymania faktury Vat.

Załącznikami do formularza oferty są :

-
-
-
-
-

Oferta zawieraponumerowanych i spiętych stron

pieczęć i podpis osoby upoważnionej