**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia/**

**Formularz cenowy**

**ZADANIE 2. ZAKUP 13 SSAKÓW PRZENOŚNYCH ELEKTRYCZNYCH**

**DLA WSPRiTS MEDITRANS WARSZAWA**

**Zadanie 2. Zakup 13 ssaków przenośnych elektrycznych dla WSPRiTS Meditrans Warszawa**

|  |
| --- |
| **Ssak przenośny elektryczny****Marka ……………………..………………………..……..………..……. Model ……….………………..………………….………..………………….** |
| **PARAMETRY WYMAGANE** | **TAK/NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| Ssak elektryczny przenośny, zasilany z sieci 12V DC i wewnętrznego akumulatora. | **TAK** |  |
| Możliwość ładowania akumulatora z sieci 230V za pomocą zasilacza sieciowego. | **TAK** |  |
| Wyposażony w uchwyt do przenoszenia, obudowa wykonana z tworzywa o wysokiej odporności. | **TAK** |  |
| 1 kanister wielorazowy o pojemności min. 1 l, umożliwiający odsysanie wydzielin do jednorazowego zbiornika.  | **TAK****podać** |  |
| Płynna regulacja podciśnienia do 80kPa. | **TAK** |  |
| Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym – minimum 40 minut.  | **TAK****podać** |  |
| Wielostopniowe zabezpieczenie przed przenikaniem płynów do wnętrza aparatu. | **TAK** |  |
| Minimum 3-stopniowy wskaźnik poziomu naładowania akumulatora. | **TAK****podać** |  |
| Poziom hałasu max.70 dB. | **TAK** |  |
|  Wbudowany manometr podciśnienia zawór zabezpieczający przed przepełnieniem słoja. | **TAK** |  |
|  Temperatura pracy minimum od 0 do 50 °C. | **TAK****podać** |  |
| Waga z pełnym wyposażeniem maksimum 5,5 kg.  | **TAK****podać** |  |
| Waga z pełnym wyposażeniem poniżej 4 kg. **/parametr niewymagany, lecz punktowany/ Tak – 1 pkt, Nie – 0 pkt.** | **TAK/NIE****podać** |  |
| Wyposażenie: przewód ssący silikonowy, uchwyt ścienny z systemem zasilania, z atestem na przeciążenia minimum 10G. | **TAK** |  |
| Spełniający normę PN EN 1789; EN ISO 10079-2;199. | **TAK** |  |
| Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia, wykonawca zobowiązany jest dostarczyć aktualną deklarację zgodności z Polską Normą PN EN 1789 (lub innej wersji językowej) w zakresie punktów odpowiednich do prowadzonego postępowania, książkę gwarancyjną oraz wszelkie inne dokumenty umożliwiające prawidłowe korzystanie przez Zamawiającego z przedmiotu zamówienia. | **TAK** |  |
| Sprzęt fabrycznie nowy, niepowystawowy, rok produkcji: 2019. | **TAK** |  |
| Okres gwarancji minimum: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu. | **TAK****podać** |  |
| Okres gwarancji powyżej 24 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu. 1 bezpłatny przegląd okresowy po pierwszym roku użytkowania, potwierdzony wpisem do dokumentacji sprzętu. **/parametr niewymagany, lecz punktowany/ Tak – 1 pkt, Nie – 0 pkt.** | **TAK/NIE****podać** |  |
| Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu telefonicznego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia. | **TAK** |  |
| Czas naprawy maksymalnie do 7 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie. | **TAK** |  |
| W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy. | **TAK** |  |
| Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu. | **TAK** |  |
| Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe). | **TAK****podać** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 4 x 5) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 6 x 7) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 6 + 8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | **Zakup** 13 ssaków przenośnych elektrycznych dla WSPRiTS Meditrans Warszawa | szt. | 13 |  |  |  |  |  |

Zastosowane będą parametry techniczne opisane powyżej. Maksimum do uzyskania: 1 punkt.

**Punkty za parametry techniczne: …………. pkt.** (wpisać) Maksimum do uzyskania: 1 punkt.

**Punkty za okres gwarancji: …………. pkt.** (wpisać) Maksimum do uzyskania: 1 punkt.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

20 dni i mniej – 2 pkt; 21 - 30 dni – 1 pkt; 31 dni i więcej (do 04.10.2019 r.) – 0 pkt.