

Formularz oferty

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

SPSK NR 1 PUM w Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Dostawa lodówek do przechowywania odciągniętego mleka w warunkach chłodniczych, zapewniających całodzienną kontrolę temperatury, laktatorów elektrycznych przeznaczonych do użytku szpitalnego, boksów termicznych.

Pakiet 1 – Lodówka do przechowywania odciągniętego mleka w warunkach chłodniczych, zapewniających całodzienną kontrolę temperatury – 2 zestawy

TYP:

NR KATALOGOWY:

NAZWA PRODUCENTA:

KRAJ POCHODZENIA:

Lp.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany (podać/potwierdzić)
Lodówka – 2 szt.			
1.	Pojemność nie mniejsza niż 150l ± 5%	TAK	
2.	Wymiary (wys. x szer. x gł.) [mm] 835 x 600 x 600 ±5%	TAK	
3.	Waga nie większa niż 51kg ±5%	TAK	
4.	Ilość półek nie mniejsza niż 3	TAK	
5.	Zakres temperatur od 0°C (±2°C) do +10°C (±5°C)	TAK	
6.	Typ drzwi - pełne	TAK	
7.	Drzwi zamykane na zamek	TAK	
8.	Urządzenie posiada wyświetlacz temperatury	TAK	
9.	Posiada alarm wysokiej i niskiej temperatury	TAK	
10.	Posiada alarm otwartych drzwi	TAK	
11.	Posiada alarm awarii zasilania	TAK	
12.	Posiada rejestrator minimalnej i maksymalnej temperatury	TAK	
13.	Posiada podtrzymanie bateryjne alarmu	TAK	
14.	Posiada system auto rozmrażania	TAK	
15.	Posiada co najmniej jeden port dostępu – Access Port	TAK	
16.	Posiada styki alarmu zdalnego	TAK	
17.	Rejestracja danych temperaturowych	TAK	
18.	Oświetlenie wewnętrzne	TAK	
19.	Drzwi prawe – możliwość zmiany na lewe podczas produkcji	TAK	
20.	Czynnik chłodniczy przyjazny środowisku	TAK	

TYP:

NR KATALOGOWY:

NAZWA PRODUCENTA:

KRAJ POCHODZENIA:

Lp.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany (podać/potwierdzić)
System awaryjnego powiadamiania GSM – 2 szt.			
1.	Wymiary urządzenia 255x255x95 mm ±5%	TAK	
2.	Zasilanie 230V/50HZ	TAK	
3.	Zewnętrzna antena zapewniająca silny sygnał	TAK	
4.	Możliwość podłączenia ośmiu urządzeń zewnętrznych	TAK	
5.	Możliwość zdalnego sprawdzenia aktualnych warunków panujących w urządzeniu	TAK	
6.	Wbudowana bateria umożliwiająca pracę bez zasilania zewnętrznego	TAK	

WARUNKI DOSTAWY I SERWISU GWARANCYJNEGO		Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Rok produkcji oferowanych urządzeń – min. 2022	TAK	
2.	Okres gwarancji min. 24 miesiące maks. 60 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.	TAK, podać okres gwarancji dla urządzenia	
3.	Dostawa montaż i instalacja urządzeń / sprzętów przez upoważnionego pracownika Wykonawcy w miejsce wskazane przez Zamawiającego .	TAK	
4.	W okresie gwarancji obowiązkowo dokonać nieodpłatnie przeglądy techniczne (nie mniej niż wynika z zaleceń i wskazań producenta, ostatni przegląd na koniec okresu gwarancyjnego – podać częstotliwość zalecanych przeglądów); przeglądy każdorazowo potwierdzone raportem serwisowym określającym szczegółowy zakres wykonanych czynności.	TAK	
5.	W okresie gwarancji, po wykonaniu max. 3 napraw tego samego podzespołu / urządzenia wymaga się wymiany tego podzespołu / urządzenia na nowe	TAK	
6.	Czas naprawy urządzenia wynosi max. 2 dni od zgłoszenia emailem, faxem bądź tel. na wskazany numer (dotyczy dni roboczych). Termin może ulec wydłużeniu o czas niezbędny do sprowadzenia uszkodzonego elementu, jednak nie dłużej łącznie niż do 5 dni roboczych – Wykonawca ma obowiązek dostarczenia urządzenia zastępczego najpóźniej w 5 dniu roboczym od zgłoszenia.	TAK	
7.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta / autoryzowany przez producenta na terenie UE.	TAK, Podać dane adresowe	
8.	Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia wymagane dokumenty: a) Instrukcja obsługi w języku polskim (lub przetłumaczona na język polski) w formie wydrukowanej i w wersji elektronicznej na nośniku danych (płyta CD/DVD lub pamięć USB).	TAK	
9.	Wypełnione karty gwarancyjne oraz paszporty techniczne na	TAK	

	każde urządzenie, które tego wymaga.		
10.	Gwarancja produkcji części zamiennych na min. 10 lat od dostawy.	TAK	
11.	Instruktaż obsługowy, szkolenie dla personelu medycznego (minimum 2 osoby, 1 dzień) w miejscu użytkowania sprzętu zakończone protokołem.	TAK	

Pakiet 2 Boks termiczny – 1 szt.

TYP:

NR KATALOGOWY:

NAZWA PRODUCENTA:

KRAJ POCHODZENIA:

Lp.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany (podać/potwierdzić)
1.	Wymiary zewnętrzne: 16 x 17 x 14 cm ±5%	TAK	
2.	Posiada możliwość umieszczenia wewnątrz co najmniej trzech wkładów chłodzących	TAK	
3.	Posiada uchwyt do przenoszenia	TAK	
4.	Posiada wbudowany zamek błyskawiczny	TAK	
5.	Materiał wykonania - izolowany nylon	TAK	
6.	Utrzymuje chłodzenie do 10 godzin ±5%	TAK	
7.	Mieści min. 6 butelek 120 ml	TAK	

III. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

NIP

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za ogólną kwotęzł brutto, w tym:
 - a) cena netto to: zł
słownie netto: zł
 - b) podatek VAT:zł

Wykonawca zobowiązany jest do sporządzenia i załączenia wraz z ofertą na wykonanie zamówienia szczegółowego formularza cenowego w formie tabeli według następującego wzoru:

L.P.	Przedmiot zamówienia/ parametry	Ilość/ jednostka miary	Cena jednostko wa netto	Cena jednostkowa brutto	VAT	Wartość netto (ilość x cena jednostkowa netto)	Wartość brutto (wartość ć netto plus wartość podatku VAT)	Wartość podatku VAT (zł) – różnica pomiędzy wartością brutto, a wartością netto	Producent/ nr katalogowy bądź jego brak
Pakiet 1 – Lodówka do przechowywania odciągniętego mleka w warunkach chłodniczych, zapewniających całodzienną kontrolę temperatury									
1	Lodówka do	2							

	przechowywania odciągniętego mleka w warunkach chłodniczych, zapewniających całodzienną kontrolę temperatury	zestawy							
Pakiet 2 - Boks termiczny									
1	Boks termiczny	1 szt.							
ŁĄCZNA WARTOŚĆ OFERTY									

Brak szczegółowego formularza cenowego spowoduje automatyczne odrzucenie oferty.

2. Deklaruję ponadto:

- a) Termin wykonania zamówienia:
- b) Termin gwarancji:
- c) Warunki płatności: 30 dni

3. Załącznikami do niniejszego formularza są:

- a) **Katalog, broszura informacyjna, instrukcja obsługi, karta charakterystyki, bądź inny dokument w języku polskim lub angielskim potwierdzający, że oferowany produkt spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia z zaznaczeniem wszystkich oferowanych parametrów danego produktu.**

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć, podpis Wykonawcy)