……………………………

Pieczątka Wykonawcy

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ RZECZOWO-CENOWY (część 1)**

na **dostawę pulsoksymetrów, ciśnieniomierzy i stołu rehabilitacyjnego** realizowanej w projekcie „e-Pionier - wykorzystanie potencjału uczelni wyższych na rzecz podniesienia innowacyjności rozwiązań ICT w sektorze publicznym” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020, oś priorytetowa Cyfrowe kompetencje społeczeństwa (Działanie 3.3):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba [szt]** | **Specyfikacja techniczna Sprzętu,** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Wartość brutto PLN** | **Model, producent (proszę podać)** |
| 1 | Ciśnieniomierz | 10 | * Typ ciśnieniomierza automatyczny naramienny * Wykrywanie arytmii * Metoda pomiaru oscylometryczna * Rozdzielczość pomiaru 1 [mmHg] * Zakres pomiaru ciśnienia 0 do 299 [mmHg] * Zakres pomiaru tętna 40 do 180 [uderzeń/min] * Dokładność pomiaru ciśnienia +/- 3 mmHg * Dokładność pomiaru tętna +/- 5% odczytu * Pamięć 2 x 60 pomiarów * Temperatura działania 10 do 40 [st.C] * Temperatura przechowywania -20 do 60 [st.C] * Mankiet 22 - 42 cm * Waga 280g (bez baterii) * Wymiary 107 x 79 x 141 mm * Zasilanie baterie lub zasilacz * Wyłączanie automatyczne * Wskaźnik niskiego poziomu baterii * Gwarancja 2 lata   Wyposażenie:   * Baterie lub zasilacz * Etui * Instrukcja obsługi * Karta gwarancyjna |  |  |  |  |
| 2 | Mankiet dla dzieci do ciśnieniomierza zaoferowanego w pozycji 1 | 3 | Mankiet pasujący do ciśnieniomierza zaoferowanego w pozycji 1. Rozmiar 17-23 cm. |  |  |  |  |
| 3 | Pulsoksymetr ręczny z czujnikiem dla dorosłych | 5 | * Zakres pomiaru SpO2 35-99%. * dokładność +/- 3% dla zakresu 70-100%, dla wartości <70% niezdefiniowane. * rozdzielczość 1%. * Zakres pomiaru pulsu 30-240 uderzeń na minutę. * dokładność +/- 2% lub +/-2ud/min. [w zależności, które większe] * rozdzielczość 1 ud/min. * Indeks Perfuzji PI 0-20%. * - baterie profesjonalne * rozmiary 74x145x29mm. * waga 210 g. * temperatura pracy: 5-45C; temperatura przechowywania: -20+60C. * wilgotność pracy: 30-80%; wilgotność przechowywania: 10-95%. |  |  |  |  |
| 4 | Pulsoksymetr ręczny z czujnikiem dla dzieci | 3 | * Zakres pomiaru SpO2 35-99%. * dokładność +/- 3% dla zakresu 70-100%, dla wartości <70% niezdefiniowane. * rozdzielczość 1%. * Zakres pomiaru pulsu 30-240 uderzeń na minutę. * dokładność +/- 2% lub +/-2ud/min. [w zależności, które większe] * rozdzielczość 1 ud/min. * Indeks Perfuzji PI 0-20%. * - baterie profesjonalne * rozmiary 74x145x29mm. * waga 210 g. * temperatura pracy: 5-45C; temperatura przechowywania: -20+60C. * wilgotność pracy: 30-80%; wilgotność przechowywania: 10-95%.   Czujnik na palec dziecięcy:  Czujnik saturacji SpO2 soft na palec dla dzieci (10-40kg) pasujący do: kardiomonitorów Creative PC-3000, PC-5000, UP-7000, PC-900, UP-9000; pulsoksymetrów Creative PC-66A, PC-66B; Eking Technology H66A, H66B ; Heal Force Prince 100E, Prince 100F.  Wejście okrągłe 5PIN, kabel bezpośredni |  |  |  |  |
| 5 | Dynamometr gruszkowy ściskowy dziecięcy | 8 | Dziecięcy ściskowy dynamometr (gruszkowy)  z miernikiem 15 PSI oraz maksymalnym wskaźnikiem siły przedstawiającym maksymalną wartość odczytu do chwili wyzerowania urządzenia |  |  |  |  |
|  |  |  | RAZEM |  |  |  |  |

Podana cena uwzględnia wszystkie elementy związane z prawidłową i terminową realizacją przedmiotu zamówienia.

Dnia …………………………………. ………………………………………..

Pieczątka i podpis

osoby uprawnionej

……………………………

Pieczątka Wykonawcy

**Załącznik nr do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ RZECZOWO-CENOWY (część 2)**

na **dostawę pulsoksymetrów, ciśnieniomierzy i stołu rehabilitacyjnego** realizowanej w projekcie „e-Pionier - wykorzystanie potencjału uczelni wyższych na rzecz podniesienia innowacyjności rozwiązań ICT w sektorze publicznym” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020, oś priorytetowa Cyfrowe kompetencje społeczeństwa (Działanie 3.3):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba [szt]** | **Specyfikacja techniczna Sprzętu,** | **Wartość netto PLN** | **Wartość brutto PLN** | **Model, producent (proszę podać)** |
| 1 | Stół rehabilitacyjny | 1 | * szerokość 100cm, * wysokość regulowana elektrycznie |  |  |  |
|  |  |  | RAZEM |  |  |  |

Podana cena uwzględnia wszystkie elementy związane z prawidłową i terminową realizacją przedmiotu zamówienia.

Dnia …………………………………. ………………………………………..

Pieczątka i podpis

osoby uprawnionej