……………………………

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