

FORMULARZ OFERTY DOSTAWCY

Dane Dostawcy:

Nazwa:
 Siedziba:
 Numer telefonu Wykonawcy :
 Adres poczty elektronicznej:
 Numer NIP Numer REGON
 Bank i numer konta
 Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu :

OFERTA

Nawiązując do zapytania ofertowego na dostawę aparatów EKG szczegółowo opisanego w tabeli poniżej na rzecz Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu składam/y następującą ofertę cenową:

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	cena j. netto	VAT %	cena j. brutto	wartość netto	wartość brutto
	Aparat EKG 12-kanałowe EKG do wydruku i zapisu z 12 odprowadzeń z kolorowym ekranem dotykowym Ekran dotykowy min. 5" Klawiatura alfanumeryczna, funkcyjna i przyciski na ekranie dotykowym Kontrola kontaktu każdej elektrody Szerokość papieru: 112mm Rodzaj papieru: rolka Rodzaj papieru: termiczny Czulość: 2.5, 5, 10, 20mm/mV Prędkość wydruku: 5, 10, 25, 50mm/s Filtr zakłóceń sieciowych: 50-60Hz Filtr zakłóceń mięśniowych: min 25, 35Hz Filtr izol linii Filtry automatyczne: autoadaptacyjne Ilość drukowanych odprowadzeń: 3, 6, 12 Min. 100 badań w pamięci aparatu (10 sek.) Tryb ręczny lub automatyczny Długi zapis EKG do wykrywania arytmii- do 10 min. Detekcja kardiostymulatorów Wbudowany akumulator Zasilanie sieciowe lub akumulatorowe	szt.5					

<p>Bezpośrednie połączenie z drukarką zewnętrzną - przez port USB, niezależnie od komputera PC</p> <p>Możliwość wydruku bezpośrednio na drukarce laserowej</p> <p>Możliwość podglądu zapisów EKG i analizą bez drukowania z pamięci aparatu</p> <p>Możliwość wykonywania kopii badania z pamięci aparatu</p> <p>Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta</p> <p>Pełna analiza i interpretacja słowna</p> <p>Instrukcja obsługi</p> <p>Możliwość przeprowadzenia badania tylko z elektrod kończynowych</p> <p>Wyposażenie:</p> <p>papier po 2 rolki do każdego aparatu, niezbędne okablowanie i wyposażenie do funkcjonowania aparatu: kabel pacjenta, kabel sieciowy, zestaw elektrod</p>						
--	--	--	--	--	--	--

Słownie złotych.....

Oświadczam, że:

- 1) wyrażam zgodę na płatność za fakturę w terminie 45 dni,
- 2) zamówienie realizowane będzie na warunkach określonych we wzorze umowy dostawy,
- 3) akceptuję projekty umowy opisanej w punkcie 3 stanowiących integralną część Zaprośzenia do składania ofert i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia ww. umowy we wskazanym przez Zamawiającego terminie,
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

Oświadczam, że wszystkie załączniki stanowią integralną część niniejszej oferty.

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. / Dz. U. nr 88, poz. 553 z póź. zmianami /.

Załącznikami do niniejszej oferty jest - Wyciąg z rejestru działalności gospodarczej lub KRS.

.....
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)