

Formularz Cenowo-Techniczny – Część 2

Tabela 1

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA MINIMALNE TECHNICZNE, FUNKCJONALNE I UŻYTKOWE WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO <i>Oferowane przez Wykonawców produkty muszą posiadać parametry nie gorsze niż wskazane poniżej przez Zamawiającego.</i>		POTWIERDZAM SPEŁNIANIE PARAMETRÓW MINIMALNYCH WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO
1		2
<u>Czujnik mózgowo – somatyczny:</u> 1. Czujnik mózgowo-somatyczny dla pacjentów dorosłych, 2. Czujnik jednorazowy do oksymetru INVOS 5100, 3. Dla pacjentów o masie > 40 kg, 4. System kompatybilny z urządzeniem INVOS, 5. Wyrób medyczny sterylny, jednorazowego użytku, pakowany indywidualnie.		TAK

Tabela 2

Oferta cenowa i przedmiotowa				
Nazwa	Producent/dystrybutor ¹ oraz (jeśli istnieją) model/typ/symbol/nazwa/nr katalogowy oferowanego sprzętu/produktu	Ilość	Cena jednostkowa brutto [w PLN]	Kwota ogółem brutto (cena jednostkowa brutto x ilość) [w PLN] do przeniesienia do Formularza OFERTA
1	2	3	4	5
Czujnik mózgowo - somatyczny	Medtronic Poland Sp. z o.o.	20 szt.		

¹ Wykonawca zobowiązany jest wskazać producenta danego produktu lub jego dystrybutora bądź markę, pod którą produkt został wprowadzony na rynek.

Uwaga! Brak któregośkolwiek elementu przedmiotu zamówienia w „Formularzu Cenowo-Technicznym” Wykonawcy w stosunku do wymagań Zamawiającego oraz brak informacji wymaganych w Tabeli 1 i 2 nie będzie poprawiony i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Zamawiający wymaga zaoferowania konkretnego produktu z uwagi na kompatybilność z posiadanym oksymetrem INVOS 5100.