**Załącznik nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** ………………………*Dane Wykonawcy**(nazwa, adres, nr tel., fax, e-mail)* | **ZAMAWIAJĄCY:****Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy****ul. I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz**  |

**OFERTA**

W związku z zamieszczonym na stronie internetowej zaproszeniem do składania ofert na **Zakup systemu EndoFLEX – zestaw *- 1 szt.*** dla Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym zamówieniem za łączną kwotę:

Netto: …………………………. zł/ słownie: ………………………………………..

+ ….%VAT …………………………

**Brutto: …………………………. zł/** słownie: ………………………………………..

**Oferujemy gwarancję ……. miesięcy**

1. Termin płatności – przelew 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
2. Termin realizacji zamówienia: do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.
3. Oświadczamy, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym
i faktycznym.
4. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. Osobą odpowiedzialną za podpisanie umowy jest……………………………………………. (podać imię, nazwisko, stanowisko, załączyć pełnomocnictwo jeśli dotyczy)
6. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia / do kontaktów ze strony Wykonawcy jest …................................................................. numer telefonu ……………….. .
7. Wszelkie zastrzeżenia dot. wykonania przedmiotu zamówienia lub reklamacje należy składać telefonicznie pod nr fax ……………………………. lub mailowo na adres: …………………………. .

\* *niepotrzebne skreślić/właściwe zaznaczyć*

1. **Wymagania i potwierdzenie ich spełniania:**

**Wykonawca:**

**Nazwa aparatu/Model/Producent:**

**Rok produkcji: Urządzenie musi być fabrycznie nowe (rok produkcji 2025)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry** | **Parametr graniczny** | **Parametr oferowany (Tak/Nie)** |
|  | **Monitor z wbudowanym komputerem All-In-One** |  |  |
|  | Monitor LCD Full HD min 21,5” o rozdzielczość obrazu min. 1920x1080, Menu” OSD wyświetlane na ekranie monitora. Wbudowane wyjścia zasilające: jedno wejście 5V 1,5A oraz min. jedno wyjście 12V, 1,5A | TAK |  |
|  | Obudowa wykonana z metalu, podlegająca wszystkim obostrzeniom bloku operacyjnego pod względem mycia, czyszczenia oraz dezynfekcji i posiadająca dopuszczenie certyfikowanego wyrobu medycznego. Ekran zabezpieczony szkłem bezpiecznym. Panel dotykowy typu pojemnościowego | TAK |  |
|  | Format obrazu 16:9, kontrast minimum 1000:1, odzwierciedlenia kolorów min 16,7mln, kąt widzenia 178⁰/178⁰, jasność min 250cd, waga max. 11kg | TAK |  |
|  | Wbudowany komputer z procesorem klasy i5, dysk twardy min. 500GB, karta grafiki, panel dotykowy do sterowania z oprogramowaniem Windows 10 Enterprise LTSC, RAM min 16GBmin. 2 wejścia USB 2.0 oraz min. 4 wejścia USB 3.0 lub wyższe, wbudowane gniazdo DisplayPort, gniado LAN, gniazdo audio in, gniazdo line out oraz gniazdo mikrofonowe | TAK |  |
|  | Uchwyty do przewodów podłączanych do komputera z zabezpieczaniem śrubowym do zabezpieczenia przypadkowego odpięcia przewodów | TAK |  |
|  | Dedykowany głośnik zasilany bezpośrednio z monitora z budowanym komputerem z potencjometrem do regulacji głośności. Głośnik wyposażony w min 1 gniazdo typu jack  | TAK |  |
|  | **Jednostka sterująca** |  |  |
|  | Jednostka sterująca wyposażona w gniazdo do podłączania videonasopharyngoskopu  | TAK |  |
|  | Miejsce do posadowienia w jednostce sterującej videonasopharyngoskopu we wbudowanej kuwecie silikonowej do jego przechowywania | TAK |  |
|  | **Oprogramowanie** | TAK |  |
|  | Szablony raportów pacjenta z funkcją prekonfiguracji raportów danych pacjenta wraz z multimediami typu zdjęcia | TAK |  |
|  | Opcja redukcji tła w druku w celu oszczędzenia tonera | TAK |  |
|  | Możliwość dołączenia min. 2 obrazów klatek video do wydruku raportu. | TAK |  |
|  | Możliwość upgradu o funkcję wyświetlania minimum dwóch zdjęć jednocześnie oraz dwóch filmów jednocześnie | TAK |  |
|  | Archiwizacja do sieci, na dysk twardy i pamięć typu flash | TAK |  |
|  | Kompatybilność z protokołami DICOM/HL7 dla łączności z PACS i Worklist– możliwość upgradu do połączenia z HIS | TAK |  |
|  | Funkcja szybkiego startu podglądu i nagrywania sygnału video bez konieczności uprzedniego wpisywania danychFunkcja regulacji szybkości podglądu nagranego materiału video w zakresie od 1/16 w zwolnionym tempie do przyspieszenia 32 razyMożliwość upgradu oprogramowania o funkcję wyświetlania sygnału video na minimum 4 monitorach jednocześnieSterowanie prędkością odtwarzaniaTransfer danych oraz sygnału video poprzez sieć LAN w czasie rzeczywistymSygnalizacja rozpoczęcia i zakończenia nagrywania materiału wideo oraz rejestracji obrazu, sygnałem dźwiękowym.Wskaźnik wolnej przestrzeni dyskowejKomunikat ostrzegający gdy ilość wolnej przestrzeni dyskowej spadnie do 10% lub niżejFunkcja wyświetlania pojedynczych klatek nagranego materiału videoMożliwość aktywacji nagrywania za pomocą przycisku nożnego kamery oraz przycisku na głowicy kameryFunkcja oznaczania sesji za pomocą obrazuFunkcja odtwarzania pojedynczych klatek video oraz ciągłego nagrania videoFunkcja cięcia materiału video w dwóch krokach z funkcją „cofnij” dostępną przed ostatecznym wprowadzeniem zmian.Możliwość komunikacji programu ze szpitalnymi sieciami HISOprogramowanie zawierające moduł videodokumentacji i fotodokumentacji | TAK |  |
|  | **Akcesoria dodatkowe** |  |  |
|  | Klawiatura z możliwością dezynfekcji, wyposażona w system typu touchpad zastępujący mysz komputerową | TAK |  |
|  | **Wózek jezdny** |  |  |
|  | Podstawa minimum 5 ramienna,  |
|  | Minimum 2 kółka wyposażone w hamulce | TAK |  |
|  | Półka lub uchwyt z kuwetami do dezynfekcji endoskopów | TAK |  |
|  | Możliwości zamontowania jednocześnie wszystkich głównych urządzeń do wózka tj. jednostki sterującej,, monitora zintegrowanego z komputerem, uchwytu na kuwety do dezynfekcji i przechowywania endoskopów  | TAK |  |
|  | Zestaw kuwet do dezynfekcji, płukania oraz przechowywania videonasopharyngoskopu. Kuwety do dezynfekcji i przechowywania wyposażone w adaptery teflonowe lub silikonowe do bezpiecznego posadowienia fibroskopu | TAK |  |
|  | **Videonasopharyngoskop** |  |  |
|  | Videonasopharyngoskop wyposażony w ergonomiczną rękojeść, maksymalny pobór mocy 100mW w wbudowanym niezależnym oświetlaczem LED z przetwornikiem 1/10,6” CCD lub CMOS z układem mikrosoczewek o rozdzielczości min. 400x400 linii, system PAL, podłączenie do sterownika za pomocą połączenia 14pin | TAK |  |
|  | Średnica płaszcza max. 3,4 mm, Długość robocza: 320mm, Kąt zagięcia góra/dół: 130°, Pole widzenia: 90°; Promień zagięcia: max 8mm, Głębia ostrości: 30-100mm, średnica końca dystalnego max. 3,7mm | TAK |  |

Oświadczam, że przekazany przedmiot zamówienia będzie posiadał wymienione powyżej parametry oraz będzie gotowy do eksploatacji bez dodatkowych zakupów.

…………..………….., dnia .............................. ………………………………………………...

/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

1. **WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………

NIP ……………………………………. REGON …………………………………….

KRS/CEIDG ……………………………………

Nazwa banku oraz numer konta, na które będą przekazywane należności za otrzymaną fakturę: …………………………………………………………………………………..………………..

…………..………….., dnia .............................. ………………………………………………............

 /podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/