

Formularz cenowy

Załącznik nr. 2 do SIWZ

Część nr 12 - APARAT ELEKTROCHIRURGICZNY ORAZ URZĄDZENIE Z DIATERMIĄ MONOPOLARNĄ I BIPOLARNĄ

Lp.	Nazwa towaru	Producent model/typ	Ilość Szt.	Cena jedn. netto	Stawka Vat	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto
1	Aparat elektrochirurgiczny		1						
2	Urządzenie z diatermią monopolarną i bipolarną oraz systemem zamykania naczyń do 7mm włącznie		1						
	RAZEM								

_____, dnia _____ r.

pieczęć imienna, podpis osoby(osób)
uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

I. APARAT ELEKTROCHIRURGICZNY

Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych)

Lp.	Parametry	Wartość wymagana/oceniana	Wartość oferowana
1	Urządzenia fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2018 r.	TAK	
2	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	TAK	
3	Urządzenie z możliwością pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7mm	TAK	
4	Zasilanie elektryczne urządzenia 230V 50Hz.	TAK	
5	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 300-350kHz	TAK	
6	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	TAK	
7	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe; Klasa I CF	TAK	
8	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	TAK	
9	Aparat w pełni zintegrowany (jedno urządzenie), bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich trybów pracy z jednego panelu sterowania. LUB Aparat połączony wiązkami światłowodowymi z przystawką argonową. Obsługa wszystkich trybów pracy z jednego panelu sterowania.	TAK	
10	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu	TAK	
11	Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego	TAK	

12	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 9"	TAK	
13	Regulacja kąta nachylenia ekranu umożliwiającą optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenie, wysokość ustawienia urządzenia itp.) LUB Wysokiej jakości ekran umożliwiający odczytywanie parametrów pod różnym kątem patrzenia bez konieczności regulacji kąta nachylenia ekranu.	TAK	
14	Możliwość ustawienia jasności ekranu.	TAK	
15	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)LUB Możliwość płynnego ustawienia jasności ekranu	TAK	
16	Komunikacja w języku polskim.	TAK	
17	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenie elektrody neutralnej. Możliwość wyboru elektrody neutralnej dzielonej dla dorosłych, dzieci lub dla noworodków	TAK	
18	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowana alarmem, komunikatem na ekranie w różnych kolorach w zależności od rodzaju poziomu zagrożenia lub komunikatem głosowym w języku polskim.	TAK	
19	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywołanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia.	TAK	
20	Urządzenie wyposażone w 4 wyjścia uniwersalne umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi. LUB Urządzenie wyposażone w 5 wyjść: 2 monopolarne i 3 bipolarne z systemem rozpoznawania narzędzi.	4 gniazda: 0 pkt. 5 gniazd lub więcej: 10 pkt.	
21	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	TAK	
22	Możliwość zapamiętania min. 100 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą.	TAK	
23	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy.	TAK	

24	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej.	TAK	
25	Funkcja automatycznego startu pracy narzędzi bipolarnych i opóźnienia aktywacji lub dodatkowo możliwość ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych z możliwością regulacji czasu.	TAK	
26	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu.	TAK	
27	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego.	TAK	
28	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego.	TAK	
29	Urządzenie umożliwiające pracę z bezprzewodowym (radiowym) lub przewodowym włącznikiem nożnym	TAK	
30	Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdnią z blokadą kół oraz zamykaną szafką na 2 butle z argonem 5 lub 10L.	TAK	
31	Możliwość jednoczesnej aktywacji dwóch instrumentów monopolarnych i dwóch instrumentów bipolarnych.	Jednoczesna aktywacja instrumentów monopolarnych - 0 pkt. Jednoczesna aktywacja instrumentów bipolarnych - 10 pkt.	
Parametry pracy urządzenia			
32	Cięcie monopolarne z mocą 350W	TAK	
33	Minimum 8 rodzajów cięcia monopolarnego w tym cięcia specjalistyczne do zabiegów polipektomii, papillotomii, cięcie w osłonie argonu, cięcie specjalistyczne urologiczne oraz artroskopowe umożliwiające pracę w środowisku płynu.	TAK	

34	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia LUB Minimum 9 efektów w co najmniej 5 trybach cięcia	TAK	
35	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W	TAK	
36	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray)	TAK	
37	Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej LUB Minimum 8 efektów w dostępnych trybach koagulacji	TAK	
38	Koagulacja monopolarna argonowa z mocą 80W	TAK	
39	Minimum 3 rodzaje koagulacji argonowej w tym przeznaczona do zabiegów endoskopowych	TAK	
40	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi argonowych wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu.	TAK	
41	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla koagulacji i odrębnie dla cięcia	TAK	
42	Regulacja przepływu argonu w zakresie od 0,1 do 10L	TAK	
43	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed rozpoczęciem pracy	TAK	
44	Koagulacja bipolarna z mocą 120W	TAK	
45	Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych.	TAK	
46	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej LUB Minimum 8 efektów lub trybów koagulacji bipolarnej.	TAK	

47	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	TAK	
48	Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego, w tym tryby cięcia specjalistycznego do urologii oraz artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu	TAK	
49	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu cięcia bipolarnego LUB Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu cięcia bipolarnego lub 4 tryby cięcia z możliwością regulacji 3 efektów w dwóch z nich	TAK	
50	Tryb bipolarnego zamykania dużych naczyń krwionośnych z mocą 200-300W	TAK	
51	Minimum 8 poziomów intensywności pracy w trybie zamykania naczyń krwionośnych LUB Tryb zamykania naczyń w pełni automatyczny, bez konieczności wyboru jakichkolwiek parametrów przez użytkownika	Tryb z koniecznością wyboru nastaw - 0 pkt. Tryb automatyczny - 10 pkt.	
52	Automatyczne zakończenie cyklu po zamknięciu naczynia	TAK	
53	Potwierdzenie poprawnego zamknięcia naczynia na ekranie lub sygnałem dźwiękowym.	TAK	
Wposażenie			
54	Włącznik nożny bezprzewodowy lub z przewodem, 2-przyciskowy – 1 szt.	TAK	
55	Kabel elektrod jednorazowych, dł. min. 3m – 2 szt.	TAK	
56	Uchwyt elektrody monopolarnej 4mm, z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji z nierozłącznym kablem o dł. min. 3m, przystosowany do systemu rozpoznawania narzędzi. Przeznaczony do min. 100 cykli sterylizacji – 5 szt	TAK	
57	Elektrody monopolarne wielorazowe do cięcia i koagulacji, kompatybilne z uchwytem 4mm – lancet prosty, dł. ok. 25mm – 5 szt	TAK	
58	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, dł. ok. 195mm, końcówka 1mm – 1 szt	TAK	

59	Szczypce do koagulacji bipolarnej, proste, wielorazowe, dł. ok. 160mm, końcówka 1mm – 2 szt	TAK	
60	Szczypce do koagulacji bipolarnej, kątowe, wielorazowe, dł. ok. 160mm, końcówka 1mm – 2 szt	TAK	
61	Kabel instrumentów bipolarnych, wielorazowy, dł. min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 5 szt	TAK	
62	Klemy do zamykania dużych naczyń krwionośnych, końcówka zagięta, dł. Ok. 28-30 cm, przeznaczona do wielokrotnej sterylizacji – 1szt	TAK	
63	Klemy do zamykania dużych naczyń krwionośnych, końcówka zagięta, dł. Ok. 20-23cm przeznaczona do wielokrotnej sterylizacji wraz z kablem – 1szt	TAK	
64	Klemy do zamykania dużych naczyń krwionośnych, końcówka zagięta, dł. Ok. 15-16cm przeznaczona do wielokrotnej sterylizacji – 1szt	TAK	
65	Kabel klem bipolarnych , wielorazowy, dł 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania naczyń – 2 szt LUB Klemy z pozycji 10-12 z kablem przyłączonym na stałe	TAK	
66	Laparoskopowy instrument do koagulacji bipolarnej oraz zamykania naczyń z przecinaniem o średnicy 5-10mm, z rączką dł. 340-360 z nierozłącznym kablem dł. min. 3 m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi. Przeznaczony do wielokrotnej sterylizacji – 1 szt	TAK	
67	Wielorazowy instrument laparoskopowy, typ Maryland, dł 340-360mm–1szt	TAK	
68	Wielorazowy wkład do instrumentu laparoskopowego, typ nożyczki bipolarne, dł 340-360mm-1szt	TAK	
69	Butla argonowa 5L, pusta – 1szt	TAK	
70	Reduktor butli argonowej – 1 szt	TAK	

71	Uchwyt elektrody argonowej, szeroki, 2 przyciski, kabel 3-4m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt	TAK	
72	Elektroda argonowa sztywna, dł. robocza 320mm, średnica 5mm – 1szt	TAK	
73	Elektroda argonowa sztywna, dł. robocza 250mm, średnica 5mm – 1szt	TAK	
74	Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką, z zamykaną szafką na butle argonowe 5-10L, wyposażony w szufladę lub podstawkę na wyłącznik nożny oraz koszyk na akcesoria	TAK	
75	Wszystkie instrumenty kompatybilne z urządzeniem z diatermią monopolarną i bipolarną i systemem zamykania naczyń do 7mm	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
Pozostałe wymogi			
76	Gwarancja min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy. W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy dostarczonego urządzenia, w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. Gwarancja obejmuje całość wszelkich kosztów związanych z ewentualną naprawą (materiały, części, praca serwisanta, dojazd itp.) bez żadnych kosztów ze strony Zamawiającego.	24 miesiące- 0 pkt 36 miesięcy – 20 pkt	
77	Zapewnienie części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
78	Udzielenie instruktażu pracownikom Zamawiającego w zakresie bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia	TAK	
79	Autoryzowany serwis producenta prowadzi: (nazwa podmiotu świadczącego usługi serwisowe, adres)	TAK	
80	Oferent zobowiązuje się w ostatnim dniu gwarancji dostarczyć wszystkie hasła oraz kody serwisowe umożliwiające serwis pogwarancyjny dowolnie wybrany przez zamawiającego (jeżeli dotyczy)	TAK	
81	Instrukcja pisemna w języku polskim	TAK	

UWAGA:

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
2. Parametry, których wartość liczbową określona jest w rubryce „parametr”, „wartość wymagana/oceniana” lub, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
3. W celu weryfikacji wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta

4. W przypadku zaofiarowania parametrów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis w kolumnie **wartość oferowana** do załącznika nr 3 - Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych) **z dopiskiem dopuszczono w pytaniach i odpowiedziach**.

II. URZĄDZENIE Z DIATERMIĄ MONOPOLARNĄ I BIPOLARNĄ ORAZ SYSTEMEM ZAMYKANIA NACZYŃ DO 7MM WŁĄCZNIE

Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych)

Lp.	Parametry	Wartość wymagana/oceniana	Wartość oferowana
1.	Urządzenia fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2018 r.	TAK	
2.	Urządzenie mono i bipolarne	TAK	
3.	Zasilanie elektryczne z sieci 220 do 240 v AC.	TAK	
4.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF.	TAK	
5.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu oraz w przypadku przejścia z zasilania prądem zmiennym na zasilanie z awaryjnego źródła napięcia, urządzenie pracuje normalnie, bez żadnych błędów ani awarii systemu (IEC 60601-2-2 podpunkt 51.101 I AAMI HF 18 podpunkt 4.2.2)	TAK	
6.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji zgodnie z normą IEC 60601-2-2.	TAK	
7.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	TAK	
8.	Informacja o poprawnym podłączeniu elektrody biernej na wyświetlaczu urządzenia.	Możliwość wyboru trybu elektrody (dzielona/niedzielona) - 10 pkt. Brak takiej możliwości - 0 pkt.	

9.	<p>Urządzenie wyposażone w gniazda (minimum):</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Dwa monopolarne dostosowane do wyjścia w systemie 3pin (europejskie), b. Dwa uniwersalne monopolarne 8mm złącze jack do podłączania monopolarnych narzędzi laparoskopowych, c. Dwa bipolarne 2-bolcowe, d. Dwa 2-bolcowe do systemu zamykania naczyń e. Jedno dla podłączenia elektrody biernej <p>Gniazda sterownika nożnego:</p> <ul style="list-style-type: none"> f. Jedno gniazdo sterownika nożnego monopolarnego, g. Jedno gniazdo sterownika nożnego bipolarnego, h. Dwa gniazda sterowników nożnych systemu zamykania naczyń, <p>LUB</p> <p>2 gniazda sterowników nożnych uniwersalne do mono- i bipolarnej pracy oraz zamykania naczyń</p> <ul style="list-style-type: none"> i. Gniazdo serwisowe j. Gniazdo sterowania ewakuatorem dymu lub możliwość pracy aparatu z osobnym urządzeniem do odsysania dymu k. Gniazdo sterowania przystawką argonową 	TAK	
----	--	-----	--

10.	Tryby monopolarne: a. Cięcie czyste b. Cięcie mieszane c. Tryb dynamicznego doboru stosunku napięcia(V)/prąd (A) w zależności od szybkości ruchu ręki operatora w czasie operacji – zwalniając cięcie uzyskuje większą hemostazę (koagulację) a przyspieszając uzyskuje się lepsze rozcinanie (cięcie) – minimalny pomiar impedancji 3000/sek d. Koagulacja wyżarzanie e. Koagulacja rozpylania (spray)	TAK	
11.	Tryby bipolarne a. Niski b. Standardowy c. Makro	TAK	
12.	Funkcja autobipolar – możliwość automatycznego rozpoczęcia i zakończenia pracy przez operatora LUB funkcja autostart z możliwością automatycznego rozpoczęcia pracy i przerwania przez operatora	TAK	
13.	System zamykania naczyń pozwalający zespalać tętnice, żyły i naczynia limfatyczne o średnicy do 7mm włącznie oraz tkanek w oparciu o system ciągłego pomiaru parametrów tkanki (indywidualnie dla każdego pacjenta) umożliwiające precyzyjną regulację wydatku energii dla uzyskania pożądanego efektu tkankowego (chirurgicznego) oraz ciśnienia elektrody przez ściśle określony okres czasu.	TAK	
14.	Tryb bipolarny moc min. 95 W	Moc min 95W - 0 pkt. Moc powyżej 95 W - 10 pkt.	
15.	Cięcie monopolarne – tryb czysty moc min 300 W	Moc min. 300W - 0 pkt. Moc powyżej 300W - 10 pkt.	

16.	Cięcie monopolarne - tryb mieszany moc min. 200 W	Moc min.200W - 0 pkt. Moc powyżej 200W - 10 pkt.	
17.	Tryb dynamicznego doboru stosunku napięcia(V)/prąd (A)w zależności od szybkości ruchu ręki operatora w czasie operacji – zwalniając cięcie uzyskuje większą hemostazę (koagulację) a przyspieszając uzyskuje się lepsze rozcinanie (cięcie)	TAK	
18.	Koagulacja monopolarna – wyżarzanie moc max 120 W	TAK	
19.	Koagulacja monopolarna – rozpylanie moc max 120 W	TAK	
20.	System zamykania naczyń – moc max 350 W LUB Funkcja zamykania naczyń z automatycznym doborem mocy w zakresie do 200W	TAK	
21.	Aktywacja trybu monopolarnego z włącznika nożnego i uchwytu elektrody czynnej	TAK	
22.	Aktywacja koagulacji bipolarnej z włącznika nożnego i automatycznie	TAK	
23.	Możliwość zapamiętania ostatnich ustawień	TAK	
24.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia: komunikaty i opisy w języku polskim, kody serwisowe, pamięć kodów	TAK	

25.	Minimum trzy indywidualne wyświetlacze dotykowe LED a. Jeden dla pracy w systemie monopolarnym b. Jeden dla trybu bipolarnego i monopolarnego c. Jeden dla systemu zamykania naczyń LUB Interaktywny ekran dotykowy i przyciski PCT, 4 wyświetlacze LCD obrazujące nastawy mocy i efektów	TAK	
26.	Zróznicowany sygnał dźwiękowy dla trybów alarmowych	TAK	
27.	Urządzenie wyposażone w system zabezpieczenia pacjenta w polu przylegania płytki biernej –automatyczny, adaptacyjny system bezpieczeństwa dla elektrody powrotnej w zakresie 5-135 Ohm	TAK	
28.	W razie złej aplikacji elektrody powrotnej, aparat alarmuje o stanie zagrożenia – sygnałem dźwiękowym zgodnie z normą 60601-2-2 - 65DbA (bez możliwości zewnętrznej regulacji) i wizualnie za pomocą wyświetlanych na ekranie komunikatów. W konsekwencji przerywana jest praca aparatu.	TAK	
29.	Zróznicowany sygnał dźwiękowy dla różnych trybów pracy z możliwością swobodnej regulacji głośności (nie dotyczy dźwięków alarmowych)	TAK	
30.	Możliwość jednoczesnego podłączenia dwóch instrumentów do zamykania naczyń krwionośnych do średnicy 7mm łącznie.	TAK	
31.	Wizualizacja nastawionej mocy.	TAK	
32.	Gniazda przyłączeniowe automatycznie rozpoznające podłączone narzędzie – wyświetlanie dedykowanego do obsługi narzędzia ekranu sterowniczego z zabezpieczeniem przed omyłkowym przejściem do nieodpowiednich funkcji generatora.	TAK	
33.	Ekran aktywne podświetlane, ekran nieaktywny przyciemniony.	TAK	

34.	Możliwość ustawiania mocy trybu monopolarnego ze sterylnego pola LUB z włącznika nożnego poprzez zmianę gniazda, na którym jest możliwość ustawienia innych pożądaných parametrów	TAK	
35.	Możliwość aktualizacji oprogramowania w urządzeniu przez użytkownika (update)	TAK	
36.	Menu w języku polskim	TAK	
37.	Kompatybilność i możliwość podłączenia instrumentów do zamykania naczyń i pęczków naczyń do średnicy 7mm włącznie do zabiegów klasycznych o długości 17-19 cm	TAK	
38.	Kompatybilność i możliwość podłączenia wielorazowych klem termomechanicznych zakrzywionych ze stałymi lub wymiennymi nakładkami do zabiegów klasycznych o długościach 16-28 cm	TAK	
39.	Kompatybilność i możliwość podłączenia instrumentów o długości trzonu 20cm i średnicy 5-10mm do zamykania naczyń i pęczków naczyń do średnicy 7mm włącznie z opcją cięcia i możliwością aktywacji z uchwytu lub wyłącznika nożnego do zabiegów klasycznych	TAK	
40.	Kompatybilność i możliwość podłączenia instrumentów laparoskopowych o średnicy trzonu 5mm i 10mm, o długości 34-37cm do zamykania naczyń i pęczków naczyń do średnicy 7mm włącznie z opcją cięcia i możliwością aktywacji z uchwytu lub wyłącznika nożnego	TAK	
41.	Możliwość jednoczesnej aktywacji koagulacji monopolarnej za pomocą dwóch instrumentów	TAK	
Pozostałe wymogi			
42.	Gwarancja min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy. W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy dostarczonego urządzenia, w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. Gwarancja obejmuje całość wszelkich kosztów związanych z ewentualną naprawą (materiały, części, praca serwisanta, dojazd itp.) bez żadnych kosztów ze strony Zamawiającego.	24 miesiące- 0 pkt 36 miesięcy – 20 pkt	

43.	Zapewnienie części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
44.	Udzielenie instruktażu pracownikom Zamawiającego w zakresie bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia	TAK	
45.	Autoryzowany serwis producenta prowadzi: (nazwa podmiotu świadczącego usługi serwisowe, adres)	TAK	
46.	Oferent zobowiązuje się w ostatnim dniu gwarancji dostarczyć wszystkie hasła oraz kody serwisowe umożliwiające serwis pogwarancyjny dowolnie wybrany przez zamawiającego (jeżeli dotyczy)	TAK	
47.	Instrukcja pisemna w języku polskim	TAK	

UWAGA:

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
2. Parametry, których wartość liczbową określona jest w rubryce „parametr”, „wartość wymagana/oceniana” lub, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
3. W celu weryfikacji wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta
4. W przypadku zaoferowania parametrów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis w kolumnie **wartość oferowana** do załącznika nr 3 - Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych) **z dopiskiem dopuszczono w pytaniach i odpowiedziach.**

_____, dnia _____ r.

pieczęć imienna, podpis osoby(osób)
uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy