**Formularz cenowy Załącznik nr. 2 do SIWZ**

**Część nr 10 - DERMATON AKUMULATOROWY Z SIATKOWNICĄ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Producent model/typ** | **Ilość**  **Szt.** | **Cena jedn. netto** | **Stawka Vat** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość Vat** | **Wartość brutto** |
| 1 | Dermaton akumulatorowy z siatkownicą |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. pieczęć imienna, podpis osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr. 3 do SIWZ**

**DERMATON AKUMULATOROWY Z SIATKOWNICĄ**

**Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wartość wymagana/oceniana** | **Wartość oferowana** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2018 r. | TAK |  |
|  | Dermatom zasilany akumulatorowo z głowicą typu Wagner | TAK |  |
|  | Tytanowa obudowa dostosowana do mycia w środkach alkalicznych | TAK |  |
|  | **Silnik bezszczotkowy komutowany elektronicznie o mocy min 200W** | **= 200W – 0 pkt.**  **> 200 W – 10 pkt.** |  |
|  | Oscylacje ostrza regulowane w zakresie od 0 do 6500 osc./min. przy pomocy przycisku na rękojeści | TAK |  |
|  | **Szerokość cięcia regulowana w zakresie min. od 9 mm do 77mm** | **= 9 mm – 77 mm – 0 pkt.**  **> 9 mm – 77 mm – 10 pkt.** |  |
|  | Grubość cięcia regulowana 0,2 mm do 1,2 mm co 0,1 mm | TAK |  |
|  | Ostrza mocowane beznarzędziowo | TAK |  |
|  | **Akumulator (2szt) ze zintegrowaną elektroniką sterującą o pojemności min. 1Ah** | **pojemność 1Ah – 0 pkt.**  **pojemność większa niż 1Ah – 10 pkt.** |  |
|  | Możliwość serwisowej wymiany samych ogniw akumulatora | TAK |  |
|  | Zestaw do sterylnego wkładania akumulatora (lejek i pokrywa komory akumulatora) – 2 szt. | TAK |  |
|  | Akumulatory niesterylizowalne umieszczane systemem lejkowym w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści, bez oddzielnego pojemnika na akumulator | TAK |  |
|  | Możliwość zasilania z sieci elektrycznej | TAK |  |
|  | Blokada przed niezamierzonym uruchomieniem | TAK |  |
|  | Skok ostrza max. 3,1 mm (+/- 0,2 mm) | TAK |  |
|  | Ładowarka elektroniczna, uniwersalna  - cztery gniazda  - wskaźnik ładowania przy każdym gnieździe  - system diagnozowania stanu zużycia akumulatorów  - wskaźnik informujący o konieczności wykonania czynności serwisowych  - proces ładowania pulsacyjnego zapewniający, - -optymalny bezhisterezy pojemnościowej, maksymalny stan naładowania akumulatorów  - możliwość ładowania co najmniej 4 różnych baterii, do 6 różnych urządzeń  - przewód sieciowy 5 m z wtyczką typu euro | TAK |  |
|  | Kosz stalowy do dermatomu, perforowany z uchwytem napędu, uchwytem pokrywy akumulatora, uchwytem lejka do sterylnego zakładania akumulatora – 1 szt. | TAK |  |
|  | Wanna i pokrywa kontenera do sterylizacji – 2 szt.  - pokrywa kontenera ¾ niebieska  - wykonana z aluminium o gr. 2 mm  - filtr mikroporowy, teflonowy na 5000 cykli sterylizacji 2 szt.  - wanna kontenera 3/4  - wymiary zewnętrzne 470/274/135 mm  - rączki blokowane pod kątem 90° | TAK |  |
|  | Kosz stalowy do siatkownicy – 1 szt.  - rączki blokowane pod kątem 90°  - uchwyt siatkownicy, korby z grzechotką, walca tnącego | TAK |  |
|  | siatkownica do powiększania powierzchni przeszczepów skóry  - współpraca z trzema różnymi matrycami  - walec tnący w zestawie  - możliwość samodzielnej wymiany walca tnącego  - korba z grzechotką w zestawie  - regulacja siły dosicku walca do matrycy  - śruba mikrometryczna  - wymiary 150x195x105 mm  - waga 4600 g | TAK |  |
|  | **Gwarancja min. 24 miesięcy, 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** |  |
|  | Zapewnienie części zamiennych przez okres 10 lat | TAK |  |
|  | Udzielenie instruktażu pracownikom Zamawiającego w zakresie bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia | TAK |  |
|  | Autoryzowany serwis producenta prowadzi: ……………………………………….. (nazwa podmiotu świadczącego usługi serwisowe, adres) | TAK |  |
|  | Oferent zobowiązuje się w ostatnim dniu gwarancji dostarczyć wszystkie hasła oraz kody serwisowe umożliwiające serwis pogwarancyjny dowolnie wybrany przez zamawiającego ( jeżeli dotyczy) | TAK |  |
|  | Instrukcja pisemna w języku polskim | TAK |  |

UWAGA:

1. 1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametr”, ,,wartość wymagana/oceniana” lub, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

1. 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