



(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia.....2010r.

FORMULARZ OFERTOWY

Niniejszym oświadczamy, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

Dostawa reutilizatora do dializatorów kapilarnych

ofertę przetargową składa:

.....
(nazwa wykonawcy/ów)

NIP:

REGON:

Tel.:

Fax:

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: zł

(słownie:)

Wartość oferty brutto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:)

Reutilizator do dializatorów kapilarnych:

Nazwa i typ			
Producent			
Rok produkcji			
Lp.	Opis parametru wymaganego	Parametr Wymagany TAK / NIE	Opis oferowanego parametru
1.	Wykonywanie minimum 4 reutilizacji w ciągu godziny (z uwzględnieniem czasu potrzebnego na przerwy techniczne, dezynfekcje itp.)	TAK	
2.	W pełni automatyczny proces czyszczenia, dezynfekcji i płukania	TAK	
3.	Automatyczne przygotowanie płynów do dezynfekcji z koncentratów	TAK	
4.	Wykorzystanie koncentratów bez rozcieńczenia	TAK	
5.	Automatyczne wykrywanie nieszczelności i określanie pojemności dializatorów	TAK	
6.	Elektroniczny pomiar stopnia zużycia dializatora dzięki testom szczelności i pojemności	TAK	

SPZOZ/P.N./18/2010

7.	Automatyczny system usuwania osadów białkowych	TAK	
8.	Wodoodporna obudowa	TAK	
9.	Podświetlany ekran LCD	TAK	
10.	Aparat przystosowany do preparatu STERYDIAL FORTE	TAK	
11.	Urządzenie fabrycznie nowe z 2010 r.	TAK	
12.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
13.	Certyfikat CE	TAK	

Niespełnienie któregokolwiek z powyższych parametrów (odpowiedź NIE) spowoduje odrzucenie oferty bez dalszej jej oceny !

.....
(podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby upoważnionej)