|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAM_REGIONALNY** | herb  WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE |  |  |

**ZP/UR/11/2015 Załącznik nr 1.1 do siwz – modyfikacja z dn. 25.03.2015r.**

**Opis przedmiotu zamówienia - oferowany przedmiot zamówienia**

**Zadanie 12: Dostawa urządzenia do pomiaru napięcia tkanek miękkich.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | **Oferowany przedmiot zamówienia (podać np. typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta)** | |
|  |  |
| **Urządzenie do pomiaru napięcia tkanek miękkich** | |  | |
| **Lp.** | **Wymagane funkcje oraz parametry techniczne przedmiotu zamówienia** | **Funkcje i parametry oferowanego przedmiotu zamówienia** | |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
|  |  | *opisać* | |
| 1. | Częstotliwość drgań wyrażona w Hz  Nieinwazyjna metoda pomiaru napięcia tkanek miękkich w spoczynku lub napięcia posturalnego  Poziom sztywności tkanek miękkich wyrażony w N/m  Wskazanie elastyczności i rozpraszania energii mechanicznej w tkance po odkształceniu  Pomiar czasu odzyskiwania przez tkankę pierwotnego kształtu [ms]  Wskaźnik relaksacji naprężeń i czasu odkształceń  Mechanizm chroniący przed wstrząsami  Oprogramowanie kompatybilne z systemem Windows  Możliwość eksportu danych |  | |
| 2 | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF) | TAK/NIE | XXXX |
| 3 | W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego pokrywa Wykonawca | TAK/NIE | XXXX |
| 4 | -Czas reakcji serwisowej max. 24 h | TAK/NIE | XXXX |
| 5 | -Czas naprawy max. 21 dni; w przypadku dłuższego czasu naprawy zapewnienie sprzętu zastępczego o parametrach nie gorszych niż zamawiane urządzenie | TAK/NIE | XXXX |
| 6 | -Szkolenie, dostawę i instalację w siedzibie Zamawiającego | TAK/NIE | XXXX |
| 7 | Przy dostawie Wykonawca przedstawi wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia | TAK/NIE | XXXX |

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna gwarancja na urządzenie nie krótsza niż 24 miesiące  \*Gwarancja stanowi kryterium oceny ofert | Oferujemy gwarancję: |

**UWAGA !!**

1. **W rubryce obok nazwy przedmiotu zamówienia podanej przez Zamawiającego, Wykonawca obowiązkowo wpisuje typ, model, nr katalogowy producenta oraz producenta oferowanego przedmiotu zamówienia.**
2. **W poz. 2-7 należy przekreślić odpowiedni znacznik TAK lub NIE zostawiając właściwy, odpowiadający prawidłowej odpowiedzi.**
3. **W poz. 1 należy wpisać wszystkie parametry oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem z kolumny 2.**
4. **Niespełnienie choćby jednego z parametrów lub funkcji wymaganych w opisie (kolumna 2) spowoduje odrzucenie oferty.**
5. **Zamawiający prosi o dołączenie do oferty np. prospektów, folderów, katalogów oferowanych przedmiotów.**

**Opis kryteriów wyboru oferty.**

**Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie (w %):**

A. Cena brutto oferty : 80%

B. Gwarancja (w miesiącach): 20%

Minimalny czas gwarancji na przedmiot zamówienia: 24 miesiące.

oferty uzyskują maksymalną ilość punktów, gdy czas gwarancji wynosi 48 miesięcy lub więcej.

Oferty z okresem gwarancji krótszym od wymaganego zostaną odrzucone.