

**Załącznik nr 1 OPZ Pakiet nr 1**

**PAKIET NR 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **APARAT RTG Z RAMIENIEM C – 1 SZT** |

|  |
| --- |
| Nazwa i typ/model: |
| Producent: |
| Rok produkcji min. 2021: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | |
| 1. | Przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych kosztów po stronie Zamawiającego. Wyklucza się aparaty demo, powystawowe. |  |
| 2. | Zasilanie jednofazowe 230V/ 50 Hz. |  |
| 3. | Zakres dopuszczalnych wahań napięcia zasilającego +/- 10%. |  |
| 4. | Moc generatora min. 2,3 kW max. 2,5 kW. |  |
| 5. | Typ generatora, wysokiej częstotliwości min. 40 kHz. |  |
| 6. | Prąd dla trybów fluoroskopii ciągłej ≥12mA  Automatyka parametrów fluoroskopii. |  |
| 7. | Prąd dla trybów fluoroskopii pulsacyjnej ≥25mA |  |
| 8. | Radiografia cyfrowa. |  |
| 9. | Prąd radiografii cyfrowej min. 20 mA. |  |
| 10. | Układ minimalizujący dawkę przy skopii load dose |  |
| 11. | Zakres napięć fluoroskopii i radiografii 40-110 kV. |  |
| 12. | Automatyka doboru parametrów skopii. |  |
| 13. | Skopia wysokopulsacyjna lub Skopia pulsacyjna w zakresie min. 1 do 8 pulsów/s i skopia ciągła |  |
| 14. | Przycisk dedykowany do uruchomienia skopii ciągłej przez użytkownika na tablecie do sterowania funkcjami |  |
|  | **LAMPA X-RAY** |  |
| 15. | Lampa ze stacjonarną anodą – jedno lub dwuogniskowa |  |
| 16. | Totalna filtracja min. 3,3 mm Al. |  |
| 17. | Wielkość mniejszego ogniska max. 0,6 mm. |  |
| 18. | Pojemność cieplna anody min. 50 kHU. |  |
| 19. | Pojemność cieplna kołpaka min. 900 kHU. |  |
| 20. | Szybkość chłodzenia anody min. 37 kHU/min. |  |
| 21. | Kolimator typu IRIS. |  |
| 22. | Kolimator szczelinowy z rotacją. |  |
| 23. | Ustawienie kolimatorów na zamrożonym obrazie bez użycia promieniowania. |  |
| **WÓZEK Z RAMIENIEM C** | | |
| 24. | Waga wózka z ramieniem C max. 310kg. |  |
| 25. | Szerokość wózka ramienia C ≤ 79cm |  |
| 26. | Głębokość ramienia C min. 66 cm. |  |
| 27. | Wolna przestrzeń: min. 78 cm. |  |
| 28. | Odległość SID min. 100 cm. |  |
| 29. | Zakres ruchu poziomego ramienia C min. 20 cm. |  |
| 30. | Zakres ruchu pionowego ramienia C min. 42 cm. |  |
| 31. | Zakres obroty ramienia C wokół osi pionowej (Wig-Wag) min. 20°. |  |
| 32. | Zmotoryzowany ruch pionowy. |  |
| 33. | Całkowity zakres obrotu ramienia wokół osi poziomej ≥ ± 205°. |  |
| 34. | Zakres ruchu orbitalnego ≥ 120° |  |
| 35. | Ramie C zbalansowane w każdej pozycji. |  |
| 36. | Urządzenie zabezpieczające przed najeżdżaniem na leżące przewody. |  |
| 37. | Hamulce ruchów ramienia C fabrycznie oznaczone kolorami (każdy hamulec innym) |  |
| 38. | Pojedyncza dźwignia do sterowania kołami aparatu, dodatkowo pozostałe hamulce aparatu oznaczone kolorami |  |
| 39. | Do pracy pedał nożnyz możliwością włączania promieniowania i zapisu oraz włącznik ręczny |  |
| 40. | Uchwyt do łatwego pozycjonowania ramienia podczas zabiegu. |  |
| 41. | Uchwyt do łatwego pozycjonowania ramienia w repozycji ( ustawienie lampa na górze) |  |
| 42. | Płynna regulacja parametrów z poziomu tabletu min:  - skala szarości  - jasność i kontrast  - filtr detekcji metalu  - filtr odpowiadający za detekcję układu kostnego  - filtr szumów |  |
| **WZMACNIACZ OBRAZU** | | |
| 43. | Średnica nominalna ≥ 9” |  |
| 44. | Ilość pól wzmacniacza obrazu min. 3. DQE ≥65% |  |
| 45. | Rozdzielczość kamery CCD ≥1k x 1k |  |
| 46. | Monitory umieszczone na wózku z ramieniem C. |  |
|  |  |  |
| 47. | Monitory 2x 19” o rozdzielczości ≥ 1280 x 1024 pikseli lub monitor 27” medyczny, dotykowy wykonany w technologii 4K UHD o rozdzielczości ≥ 3840x2160 pikseli  Kontrast ≥1000:1 luminacja≥ 600cd/m2. |  |
| 48. | Monitor zamontowany na przegubowym ramieniu, widoczny ze wszystkich czterech stron systemu |  |
| 49. | Możliwość regulacji wysokości monitora w zakresie min. 35 cm bez ruchu pionowego kolumny |  |
| 50. | Możliwość wyświetlania mozaiki zdjęć na monitorze głównym, podczas wyświetlania 2 obrazów w pełnym rozmiarze |  |
| 51. | Min. 5 punktów swobody ustawienia monitora |  |
| 52. | Uchwyt na obudowie monitora do łatwego sterowania |  |
| 53. | Kąt widzenia (obrazu min. 176°). |  |
| 54. | Wyjście TV OUT do podłączenia dodatkowego monitora lub systemów nawigacji |  |
| 55. | Ilość obrazów wyświetlana jednocześnie na monitorze min. 16 obrazów. |  |
| 56. | Matryca obrazu zapamiętanego min. 1k x 1k pikseli, 32 bit. |  |
| 57. | Pojemność pamięci na dysku twardym min. 100 000 obrazów. |  |
| 58. | Archiwizacja poprzez port USB – zapis obrazów w formacie umożliwiającym odtworzenia zdjęć na dowolnym komputerze bez konieczności posiadania dodatkowego oprogramowania. Wyjście USB. |  |
| 59. | Archiwizacja obrazów w formacie TIFF lub Raw lub BMP. |  |
| 60. | Funkcja „Last Image Hold” (LIH). |  |
| 61. | Cyfrowe odwracanie obrazu góra/dół, lewo / prawo na monitorze. |  |
| 62. | ZOOM min. x 4. Obraz lustrzany. |  |
| 63. | Oprogramowanie DICOM 3.0 |  |
| 64. | Obrót obrazu płynny cyfrowy bez ograniczeń kąta i kierunku obrotu i wyzwalania dodatkowych dawek promieniowania. |  |
| 65. | Układ pomiaru dawki z wyświetlaczem cyfrowym i archiwizacją dawki na zdjęciu na monitorze, w pamięci aparatu oraz na zdjęciu drukowanym. |  |
| 66. | Monitor dotykowy kolorowy VGA min. 640x480 lub dotykowy tablet 10” z możliwością obrotu o rozdzielczości 1280x800 znajdujący się na wózku ramienia C do sterowania wszystkimi funkcjami generatora i programami aparatu z opcją podglądu skopii live. |  |
| **WYPOSAŻENIE DODATKOWE / WARUNKI SERWISU I GWARANCJI** | | |
| 67. | Bezpłatna dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem i przeszkoleniem personelu natychmiast po dostawie, potwierdzona protokołami z przeprowadzonych szkoleń , odbioru sprzętu i przekazania do eksploatacji |  |
| 68. | Szkolenie personelu w zakresie procesu sterylizacji elementów urządzenia o ile takie będą występować |  |
| 69. | Zabezpieczenie dostępności części zamiennych, eksploatacyjnych i serwisu pogwarancyjnego przez min. 6 lat od daty zawarcia umowy |  |
| 70. | Bezpłatne przeglądy okresowe w czasie trwania gwarancji.  (liczba przeglądów uwarunkowana wymogami producenta) |  |
| 71. | Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego aparatu (dokumenty załączyć) |  |
| 72. | Przeprowadzenie na koszt wykonawcy testów akceptacyjnych aparatu. |  |
| 73. | Instrukcja obsługi w języku polskim. |  |
| 74. | Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, bądź Deklaracje Zgodności CE lub inne dokumenty równoważne. |  |
| 75. | Dokumenty upoważniające urządzenie do użytkowania na terenie Polski i UE wymagane obowiązującymi przepisami prawa w tym m. in: paszport (z wprowadzoną datą uruchomienia i datą następnego przeglądu dd-mm-rr), karta gwarancyjna, potwierdzenie, że dostarczane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i stosowania w służbie zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami, instrukcje obsługi, opisy techniczne, w przypadku urządzeń lub elementów urządzenia wymagających tego – zasady przeprowadzania procesów dekontaminacji (mycie, dezynfekcja i sterylizacja). |  |
| 76. | Możliwość zgłoszeń awarii 24 h / 365 dni w roku |  |
| 77. | Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. do 48 godzin (dotyczy dni roboczych). |  |
| 78. | Maksymalny czas usuwania awarii. Przedłużenie czasu powoduje zainstalowanie przez Wykonawcę aparatu zastępczego o podobnych parametrach na koszt Wykonawcy. Max 5 dni roboczych |  |
| 79. | Autoryzowany serwis w okresie gwarancji |  |
| 80. | Siedziba serwisu gwarancyjnego (podać nazwę i dane kontaktowe) |  |
| 81. | Broszura lub inny dokument równoważny zawierający wykaz parametrów technicznych producenta potwierdzający wszystkie wymagane parametry, opisane przez Zamawiającego |  |
| 82. | Oprogramowanie DICOM 3.0, |  |
| 83. | Integracja z systemem informatycznym firmy Pixel Technology posiadanym przez Zamawiającego |  |

**Parametr oceniany - APARAT RTG Z RAMIENIEM C**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Liczba miesięcy oferowanej bezpłatnej gwarancji** |
| 1. | **OKRES GWARANCJI**  Okres gwarancji – min. 24 miesiące  Oferty z okresem gwarancji poniżej 24 miesięcy będą podlegały odrzuceniu.  Zamawiający będzie oceniał oferty przyznając Wykonawcy:  - za zaoferowany okres gwarancji poniżej 36 miesięcy – 0 pkt.  - za zaoferowany okres gwarancji 36 miesięcy i więcej – 3 pkt. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **APARAT USG wielofunkcyjny m.in. z głowicą umożliwiającą diagnostykę klatki piersiowej** |

|  |
| --- |
| Nazwa i typ/model: |
| Producent: |
| Rok produkcji min. 2021: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów** | **Parametr oferowany** |
|  | Przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych kosztów po stronie Zamawiającego. Wyklucza się aparaty demo, powystawowe. Aparat o nowoczesnej konstrukcji i ergonomii pracy. |  |
|  | Wybierane częstotliwości pracy dla trybu 2D min. 2-18 MHz |  |
|  | Dynamika systemu w dB > 260 dB |  |
|  | Technologia cyfrowa – min. ośmiokrotny system przetwarzania z cyfrową obróbką i cyfrowym przetwarzaniem wiązki. |  |
|  | Ilość niezależnych kanałów odbiorczych min. 200 000 |  |
|  | Ilość niezależnych, identycznych gniazd dla różnego typu głowic obrazowych min. 3 |  |
|  | Monitor LCD o przekątnej min. 21 cali |  |
|  | Możliwość regulacji położenia monitora LCD: prawo/lewo, przód/tył, góra/dół. |  |
|  | Klawiatura alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi wysuwana spod pulpitu aparatu |  |
|  | Panel dotykowy LCD wspomagający obsługę aparatu o przekątne min. 8 cali |  |
|  | Regulacja wysokości panelu sterowania  min. 20 cm |  |
|  | Regulacja panelu sterowania lewo-prawo  min. +/- 30 st. |  |
|  | Waga aparatu max. 90 kg |  |
|  | Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (tzw. Cine) – min. 2 000 obrazów |  |
|  | Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów. |  |
|  | System archiwizacji z możliwością zapisu w formatach co najmniej JPEG, AVI, WMV9 |  |
|  | Eksportowanie na nośniki przenośne DVD/CD, pamięci Pen-Drive, zewnętrzne-przenośne twarde HDD |  |
|  | Napęd CD/DVD fabrycznie wbudowany w aparat |  |
|  | Wewnętrzny dysk wykonany w technologii SSD tzw. systemowy min. 128 GB |  |
|  | Wewnętrzny dysk twardy HDD min. 500 GB na dane użytkownika |  |
|  | Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku |  |
|  | Wideoprinter cyfrowy czarno-biały |  |
|  | Możliwość wydrukowania bezpośrednio z aparatu raportu z badań z opisem i zdjęciami |  |
|  | Porty USB 2.0 lub 3.0 wbudowane w aparat (do archiwizacji na pamięci typu Pen-Drive) – min. 2 porty USB |  |
|  | Wbudowane w aparat wyjście video |  |
|  | Wbudowane w aparat wyjście Ethernet 10/100 Mbps lub więcej |  |
|  | Wbudowana fabrycznie bateria pozwalająca na min. 2 godziny normalnej pracy aparatu przy utracie zasilania z wyświetlaniem stopnia naładowania baterii na ekranie monitora (wyklucza się zewnętrzne zasilacze np. UPS) |  |
| **Obrazowanie** | | |
|  | Tryb 2D (B-mode) |  |
|  | Maksymalna głębokość penetracji od czoła głowicy min. 36 cm |  |
|  | Suwaki wzmocnienia strefowego – min. 8 suwaków |  |
|  | Zakres bezstratnego powiększania obrazu zamrożonego, a także obrazu z pamięci CINE – podać wartość powiększenia min. 22x |  |
|  | Porównywanie min. 8 ruchomych obrazów 2D tego samego pacjenta |  |
|  | Maksymalna szybkość odświeżania obrazu w trybie B-Mode – min. 450 obr./sek. |  |
|  | Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D, PWD przy pomocy jednego przycisku (2D wzmocnienie, PWD skala, linia bazowa |  |
|  | Oprogramowanie zwiększające dokładność, eliminujące szumy i cienie obrazu |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne na wszystkich zaoferowanych głowicach |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne z wykorzystaniem techniki inwersji fazy |  |
|  | Obrazowanie trapezowe min. +/- 25 stopni |  |
|  | Obrazowanie rombowe |  |
|  | Obrazowanie typu Compound Imaging lub równoważne |  |
|  | Zastosowanie technologii obrazowania „nakładanego” przestrzennego - wielokierunkowego w trakcie nadawania i odbioru |  |
|  | Technologia przetwarzania sygnału oparta na RAW DATA pozwalająca po zamrożeniu obrazu na zmianę min. wzmocnienia, dynamiki. |  |
|  | Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD) z HPRF |  |
|  | Zakres prędkości Doppler Pulsacyjnego (PWD) min. 12 m/sek przy zerowym kącie bramki |  |
|  | Wielkość bramki Dopplerowskiej min. 1-20 mm |  |
|  | Regulacja uchylności wiązki dopplerowskiej – min. +/- 25 stopni |  |
|  | Tryb spektralny Doppler Ciągły (CWD) |  |
|  | Zakres prędkości Doppler (CWD)  min. 20 m/sek przy zerowym kącie bramki |  |
|  | Możliwość przesunięcia linii bazowej Dopplera spektralnego na zamrożonym obrazie |  |
|  | Korekcja kąta bramki dopplerowskiej  min. +/- 80 st. |  |
|  | Technologia optymalizująca zapis spektrum dopplera w czasie rzeczywistym |  |
|  | Zakres prędkości Doppler Pulsacyjny (PWD) w trybie TRIPLEX min. 12 m/sek przy zerowym kącie |  |
|  | Tryb Doppler Kolorowy (CD) min. 3 częstotliwości dla każdej głowicy |  |
|  | Prędkość odświeżania dla CD min. 300 klatek/sek |  |
|  | Regulacja uchylności pola Dopplera Kolorowego – min. +/- 25 stopni |  |
|  | Ilość map kolorów w Dopplerze Kolorowym (CD) min. 20 map |  |
|  | Optymalizacja zapisów CD w zależności od badanego miejsca anatomicznego (ustawienie skali, linii, bazowej, częstotliwości pracy). |  |
|  | Tryb angiologiczny (Doppler mocy) |  |
|  | Tryb kolorowego i spektralnego Dopplera Tkankowego |  |
|  | Oprogramowanie aplikacyjne z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: płuc, kardiologicznych, brzusznych, tarczycy, sutka, małych narządów, mięśniowo-szkieletowych, naczyniowych, ortopedycznych, urologicznych, ginekologicznych, położniczych |  |
|  | Liczba par kursorów pomiarowych – min. 12 |  |
|  | Automatyczny obrys spektrum Dopplera w czasie rzeczywistym oraz na obrazie zamrożonym wraz z pakietem oprogramowania obliczeniowego. |  |
|  | **GŁOWICE (Sondy)** |  |
|  | Sonda Convex do badań ogólnych i płuc wykonana w technologii matrycowej lub równoważnej |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy przetwornika  min. 2 – 6 MHz |  |
|  | Liczba elementów – min. 700 |  |
|  | Kąt pola skanowania min. 70 stopni |  |
|  | Praca w trybie II harmonicznej |  |
|  | Sonda Liniowa wykonana w technologii matrycowej lub równoważnej |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy przetwornika  min. 4 – 12 MHz |  |
|  | Liczba elementów – min. 1 600 |  |
|  | Szerokość skanu w zakresie 55-60 mm |  |
|  | Praca w trybie II harmonicznej. |  |
|  | Możliwość pracy z oprogramowaniem do elastografii typu strain |  |
|  | Sonda kardiologiczna sektorowa |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy przetwornika  min. 1,8 – 4,2 MHz |  |
|  | Ilość elementów min. 90 |  |
|  | Praca w trybie II harmonicznej |  |
|  | Sonda Endocavitarna wykonana w technologii matrycowej lub równoważnej |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy przetwornika  min. 3 – 9 MHz |  |
|  | Liczba elementów – min. 800 |  |
|  | Kąt skanowania min. 180 st. |  |
|  | Praca w trybie II harmonicznej. |  |
| **Możliwość rozbudowy systemu dostępne na dzień składania ofert.** | | |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł Elastografii obliczający i wyświetlający sztywność względną tkanki w czasie rzeczywistym na obrazie min. z jednej sondy liniowej. Wskaźnik prawidłowej siły ucisku w trybie elastografii wyświetlany na ekranie. Możliwość wykonywania obliczeń odległości i powierzchni oraz oprogramowanie umożliwiające porównywanie elastyczności min. 2 miejsc. |  |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie harmoniczne zwiększające rozdzielczość i penetrację. Używające jednorazowo min. 3 częstotliwości do uzyskania obrazu |  |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne z możliwością wykonywania pomiarów min. 100 cm |  |
|  | Możliwość rozbudowy o tryb dopplera kolorowego o wysokiej czułości i rozdzielczość w obrazowaniu małych przepływów. |  |
|  | Możliwość rozbudowy o głowice śródoperacyjne min. 2 modele |  |
|  | Możliwość rozbudowy o głowice laparoskopową min. 3,0-11,0 MHz, FOV min. 42 mm |  |
|  | Możliwość rozbudowy o głowicę przezprzełykową min. 3 - 8 Mhz (+/- 0,5 MHz), ilość elementów min. 60 |  |
|  | Możliwość rozbudowy o głowicę z kanałem biopsyjnym przez czoło sondy z możliwością wyboru min. 3 kątów wejścia w tym min. jednym zbliżonym do 90 stopni. Podać model |  |
|  | Możliwość rozbudowy o głowice urologiczną dwupłąszczyznową typu convex/linia. Podać model |  |
| **WYPOSAŻENIE DODATKOWE / WARUNKI SERWISU I GWARANCJI** | | |
| 92. | Bezpłatna dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem i przeszkoleniem personelu natychmiast po dostawie, potwierdzona protokołami z przeprowadzonych szkoleń , odbioru sprzętu i przekazania do eksploatacji |  |
| 93. | Szkolenie personelu w zakresie procesu sterylizacji elementów urządzenia o ile takie będą występować |  |
| 94. | Zabezpieczenie dostępności części zamiennych, eksploatacyjnych i serwisu pogwarancyjnego przez min. 6 lat od daty zawarcia umowy |  |
| 95. | Bezpłatne przeglądy okresowe w czasie trwania gwarancji.  (liczba przeglądów uwarunkowana wymogami producenta) |  |
| 96. | Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego aparatu (dokumenty załączyć) |  |
| 97. | Przeprowadzenie na koszt wykonawcy testów akceptacyjnych aparatu. |  |
| 98. | Instrukcja obsługi w języku polskim. |  |
| 99. | Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, bądź Deklaracje Zgodności CE lub inne dokumenty równoważne. |  |
| 100. | Dokumenty upoważniające urządzenie do użytkowania na terenie Polski i UE wymagane obowiązującymi przepisami prawa w tym m. in: paszport (z wprowadzoną datą uruchomienia i datą następnego przeglądu dd-mm-rr), karta gwarancyjna, potwierdzenie, że dostarczane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i stosowania w służbie zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami, instrukcje obsługi, opisy techniczne, w przypadku urządzeń lub elementów urządzenia wymagających tego – zasady przeprowadzania procesów dekontaminacji (mycie, dezynfekcja i sterylizacja). |  |
| 101. | Możliwość zgłoszeń awarii 24 h / 365 dni w roku |  |
| 102. | Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. do 48 godzin (dotyczy dni roboczych). |  |
| 103. | Maksymalny czas usuwania awarii. Przedłużenie czasu powoduje zainstalowanie przez Wykonawcę aparatu zastępczego o podobnych parametrach na koszt Wykonawcy. Max 5 dni roboczych. |  |
| 104. | Autoryzowany serwis w okresie gwarancji |  |
| 105. | Siedziba serwisu gwarancyjnego (podać nazwę i dane kontaktowe) |  |
| 106. | Broszura lub inny dokument równoważny zawierający wykaz parametrów technicznych producenta potwierdzający wszystkie wymagane parametry, opisane przez Zamawiającego |  |

**Parametr oceniany - APARAT USG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Liczba miesięcy oferowanej bezpłatnej gwarancji** |
| 1. | **OKRES GWARANCJI**  Okres gwarancji – min. 24 miesiące  Oferty z okresem gwarancji poniżej 24 miesięcy będą podlegały odrzuceniu.  Zamawiający będzie oceniał oferty przyznając Wykonawcy:  - za zaoferowany okres gwarancji poniżej 36 miesięcy – 0 pkt.  - za zaoferowany okres gwarancji 36 miesięcy i więcej – 2 pkt. |  |

**Wykonawca:**

……………………………..

……………………………..

……………………………..

(nazwa firmy, adres)

......................................,dn. .......................................

…………................................................................................................

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do

występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo