**Załącznik nr 2**

*Wniosek nr 2014/EL/15764*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu laboratoryjnego i urządzeń medycznych w podziale na pakiety**:**

**Densytometr ultradźwiękowy**; oferujemy wykonanie zamówienia, spełniającego poniższe wymagania:

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Opis parametrów | **Wymagane parametry techniczne** | Parametry techniczne oferowane |
| Fabrycznie nowe urządzenie – densytometr ultradźwiękowy | | | |
| 1 | Producent (marka) …………………………………………… model………………………………………………  rok produkcji………….. (nie wcześniej niż 2014) *(Należy podać)* | | |
| 2.1 | Densytometr ultradźwiękowy | urządzenie do badania gęstości kości | *TAK/NIE* |
| 2.2 | u noworodków w tym noworodków urodzonych przedwcześnie | *TAK/NIE* |
| 3.1 | Pomiary / Oprogramowanie | działanie w oparciu o pomiar SOS (prędkość fali ultradźwiękowej) odzwierciedlający gęstość mineralną kości, elastyczność , grubość warstwy korowej oraz mikroarchitekturę warstwy beleczkowej | *TAK/NIE* |
| 3.2 | miejsca pomiarowe: przedramię, kość piszczelowa, paliczki, kości śródstopia | *TAK/NIE* |
| 3.3 | przeliczany jest na punkty T-Score, Z-Score; | *TAK/NIE* |
| 3.4 | oprogramowanie noworodkowe | *TAK/NIE* |
| 3.5 | wysoka powtarzalność pomiarów | *TAK/NIE* |
| 3.6 | dokładność pozwalająca śledzić zmiany będące efektem terapii | *TAK/NIE* |
| 4 | Bezpieczeństwo | metoda ultradźwiękowa zapewniająca najwyższe bezpieczeństwo pacjenta i pozwalająca śledzić efekty terapii nawet codziennie | *TAK/NIE* |
| 5.1 | Raport pomiarowy | graficzny | *TAK/NIE* |
| 5.2 | możliwe łączenie wyników pomiarów z różnych miejsc szkieletu | *TAK/NIE* |
| 6.1 | Wyposażenie aparatu | drukarka kolorowa wbudowana w urządzenie | *TAK/NIE* |
| 6.2 | ekran , klawiatura, myszka | *TAK/NIE* |
| 7 | Zasilanie | 230 V 50 Hz | *TAK/NIE* |
| 8 | Zestaw oznakowany | CE | *TAK/NIE* |
| 9 | Gwarancja | Min 12 miesięcy | *TAK/NIE* |
| 10 | Instruktaż personelu | w zakresie obsługi technicznej | *TAK/NIE* |
| 11 | Instrukcja obsługi w języku polskim | wymagana razem z dostawą | *TAK/NIE* |

***Przyjmujemy do wiadomości, że niewypełnienie pozycji określonych w kolumnie 4 „Parametry techniczne oferowane” lub udzielenie odpowiedzi negatywnej „Nie” może spowodować odrzucenie oferty, o ile z treści innych dokumentów stanowiących załączniki do oferty nie będzie wynikało, iż oferowane urządzenie spełnia wymagania określone w ww. tabeli.***

..............................................

*(miejscowość, data)* ................................................................

*(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)*