

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY
PAKIET NR 1- Błony i odczynniki RTG

L.p.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J.m.	Ilość	Cena netto za 1 opakowanie	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 18 x 24 (1 op. A 100 szt.)			op.	15		0,00		0,00	0,00
2	Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 24 x 30 (1 op. A 100 szt.)			op.	45		0,00		0,00	0,00
3	Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 20 x 40 (1 op. A 100 szt.)			op.	4		0,00		0,00	0,00
4	Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 30 x 40 (1 op. A 100 szt.)			op.	30		0,00		0,00	0,00
5	Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 35 x 35 (1 op a 100 szt.)			op.	20		0,00		0,00	0,00
6	Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 35 x 43 (1 op. A 100 szt.)			op.	20		0,00		0,00	0,00
7	Błony zębowe 3 x4 cm, czułość E (1 op. a 150 szt.)			op.	15		0,00		0,00	0,00
8	Utrwalacz do obróbki automatycznej (1 op. A 40 litrów roztworu roboczego)			op.	20		0,00		0,00	0,00
9	Wywoływacz rtg do obróbki automatycznej (1 op. A 40 litrów roztworu roboczego)			op.	20		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

- * Zamawiający dopuszcza zaferowanie odczynników w opakowaniach zbiorczych a 20 litrów roztworu roboczego z jednoczesnym przeliczeniem opakowań i ceny .
- * Zamawiający wymaga zaferowania błon rentgenowskich ogólnodiagnostycznych współpracujących z ekranami wzmacniającymi emitującymi światło niebieskie. Zamawiający wymaga zaferowania błon niebieskoczułych.
- * Zamawiający wymaga, aby każda pojedyncza błona ogólnodiagnostyczna rtg posiadała nazwę producenta, typ błony, numer seryjny emulsji oraz datę ważności widoczną na błonie po obróbce chemicznej.
- * Zamawiający nie wymaga, aby odczynniki i błony były tej samej marki i tego samego producenta.
- * Zamawiający wymaga, aby oferowane odczynniki chemiczne były w opakowaniach niekaucjonowanych.

UWAGA!

W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: "nie stosuje".

*** Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 2 - Błony i odczynniki mammograficzne

L.p.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J.m.	Ilość	Cena netto za 1 opakowanie	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Błony do mammografii 18 x 24 (1 op. A 100 szt.)			op.	140		0,00		0,00	0,00
2	Błony do mammografii 24 x 30 (1 op. A 100 szt.)			op.	20		0,00		0,00	0,00
3	Utrwalacz do błon mammograficznych (1 op. A 40 litrów roztworu roboczego)			op.	12		0,00		0,00	0,00
4	Wywoływacz do błon mammograficznych (1 op. A 40 litrów roztworu roboczego)			op.	12		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

* Zamawiający dopuszcza zaoferowanie odczynników w opakowaniach zbiorczych a 20 litrów roztworu roboczego z jednoczesnym przeliczeniem opakowań i ceny.

* Zamawiający wymaga, aby błony mammograficzne, odczynniki i kasety były tego samego producenta. Zamawiający obecnie posiada kasety firmy KODAK i błony firmy KODAK MINR-S. W przypadku zaoferowania błon i odczynników innego producenta niż firma KODAK lub błon firmy KODAK o innym numerze katalogowym, Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie jest zobowiązany na swój koszt do:

- dostarczenia odpowiedniej ilości kaset na czas trwania umowy,
- ustawienia wywoływarki do pracy z zaoferowanymi błonami z wystawieniem protokołu optymalizacji wywoływarki.
- kalibracji aparatu - dostosowania do zaoferowanych filmów.

* Zamawiający wymaga, aby błony mammograficzne kryte były conajmniej jednostronnie jedną warstwą emulsji.

* Zamawiający wymaga, aby oferowane odczynniki chemiczne były w opakowaniach niekaucjonowanych.

UWAGA!

W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: "nie stosuje".

*** Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 3 - Błony do kamery laserowej FUJI DryPix 4000

L.p.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J.m.	Ilość	Cena netto za 1 opakowanie	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Błony tomograficzne 35 x 43 (1 op. A 100 szt.)			op.	4		0,00		0,00	0,00
2	Błony tomograficzne 26 x 36 (1 op. A 150 szt.)			op.	3		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

UWAGA!

W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: "nie stosuje".

* Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 4 - Sprzęt do tomografu

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa i producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
					A	B	C	D	E	F
1	Złącze niskiego ciśnienia dł. 150 - 152 cm MEDRAD LPDCT - 160			szt.	700		0,00		0,00	0,00
2	Wkład jednorazowy - 200 ml do automatycznego wstrzykiwania kontrastu MEDRAD WISTRON CTP-200 FLS			szt.	350		0,00		0,00	0,00
RAZEM							0,00			0,00

Zamawiający dopuszcza zamienniki zaoferowanych produktów z dołączonymi oświadczeniami:

1. że zaproponowany produkt wykazuje w 100% cechy produktu oryginalnego (dotyczy składu fizyko-chemicznego, reakcji i wpływu na kontakt z organizmem ludzkim oraz gwarantowanej jakości badania),
2. że oferowany produkt jest w 100% kompatybilny ze wstrzykiwaczem Medrad VISTRON CT (do potwierdzenia przez producenta urządzenia lub autoryzowany serwis),
3. o możliwości i gotowości świadczenia usług serwisowych, w tym ewentualnych, nieodpłatnych napraw wstrzykiwacza i eliminacji ewentualnych usterek w jego działaniu, które powstać by mogły jako rezultat zastosowania w eksploatacji tego wstrzykiwacza, proponowanych zamienników produktów oryginalnych, o przejęciu przez nich pełnej odpowiedzialności za stan techniczny urządzenia oraz skutki ich działania w stosunku do personelu medycznego, pacjentów oraz osób postronnych.

UWAGA!

W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: " nie stosuje".

*** Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**