

Żytno, dnia 26.03.2018r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Żytno, ul. Krótka 4, 97 – 532 Żytno zaprasza do złożenia ofert na:
2. Przedmiot zamówienia :

### **Dostawa ultrasonografu dla SP ZOZ Żytno.**

#### **Wymagane parametry techniczne ultrasonografu:**

- 1) Przenośny ultrasonograf z kolorowym Dopplerem.
- 2) Aparat przenośny na wózku.
- 3) Aparat posiadający minimum dwa porty do podłączenia głowicy convex oraz liniowej.
- 4) Minimalna przekątna ekranu 15”.
- 5) Tryb obrazowania: doppler kolorowy, doppler pulsacyjny (PW), doppler ciągły (CW), power doppler, B, 2B, M – mode anatomiczny, kolorowy M – mode, doppler tkankowy, obrazowanie panoramiczne.
- 6) Głowica convex o zakresie częstotliwości min. 2 – 6 MHz oraz posiadająca min. 192 kryształy. Zastosowanie: badania brzuszne (w tym badania urologiczne i położniczo – ginekologiczne) oraz badania pediatryczne.
- 7) Możliwość rozbudowy o głowicę endowaginalną o częstotliwości min. 3.9 – 11 MHz, kącie obrazowania nie mniejszym niż 180 stopni oraz głowicę kardiologiczną o częstotliwości min. 2.8 – 5 MHz.
- 8) Możliwość automatycznej analizy widma dopplerowskiego.
- 9) Wbudowany system archiwizacji.
- 10) Transmisja w sieci komputerowej według standardów DICOM 3.0.
- 11) Gwarancja minimum 24 miesiące.
  - 12) Zapewnienie serwisu gwarancyjnego.
  - 13) Drukarka – czarno biała na papier termoczuły.
  - 14) Urządzenie nowe, nieużywane, rok produkcji minimum z 2017r.


**W formularzu ofertowym należy podać markę/nazwę i podstawowe parametry techniczne urządzenia.**

### **PROSZE O PODANIE CEN NETTO I BRUTTO.**

3. Termin realizacji zamówienia - do dnia **20.04.2018r.**

4. Okres gwarancji – 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.
5. Miejsce i termin złożenia oferty - **Urząd Gminy w Żytnie, ul. Krótka 4, 97-532 Żytno, pok. nr 1 – sekretariat, osobiście, faksem: 34/3269010 lub elektronicznie: [urządgminy@zytno.pl](mailto:urządgminy@zytno.pl) do dnia 29.03.2018r. (czwartek) do godz. 14.00.**  
Termin otwarcia oferty - 29.03.2018r. godz. 14.15.
6. Warunki płatności - przelew 14 dni od dostawy.
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami - Sławomir Niedźwiecki.
8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

**WÓJT**  
  
mgr inż. Mirosław Ociepa

PODINSPEKTOR  
ds. Zamówień Publicznych  
  
Sławomir Niedźwiecki

.....  
(pieczęć firmy)

**Treść oferty:**

1. Nazwa wykonawcy .....
2. Adres wykonawcy .....
3. NIP .....
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**Dostawa ultrasonografu dla SP ZOZ Żytno.**

**Nazwa i parametry urządzenia:**

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

Cena netto .....

słownie.....  
.....

Stawka podatku VAT.....

Cena brutto .....

słownie.....  
.....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. Termin realizacji zamówienia .....
7. Okres gwarancji .....
8. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia.....
9. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

**W załączeniu:**

- 1. Kserokopia folderu urządzenia.**

.....  
pieczęć i podpis wykonawcy