**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO-CENOWA dot. zakupu termometrów dla klinik i zakładów**

**Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j. m.** | **ilość** | **cena jedn. netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT (%)** | **wartość VAT (zł)** | **wartość brutto (zł)** | **PRODUCENT ORAZ INNE DANE IDENTYFIKUJĄCE PRODUKT\* nr kat.** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 | 7 (5x6) | 8 | 9 (7x8) | 10 (7+9) | 11 |
|  | **Termometry wzorcowane- DL/ZA**  Termometr szklany cieczowy zakres -50°C/ +50°C.  Działka elementarna 0.5°  Standardowe świadectwo wzorcowania. | Szt. | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | **TERMOMETR BEZDODTYKOWY –DK/KTS**  - termometr bezdotykowy  - pomiar temperatury ciała i otoczenia  - pomiar temperatury w ciągu nie więcej jak 5 sekund  - czytelny, duży, podświetlany wyświetlacz LCD  - wyświetlanie temperatury w ℃  - automatyczne wyłączanie  - sygnał dźwiękowy po zakończeniu pomiaru  - produkt medyczny  - termometr na baterie 1,5 V AAA lub 1,5 V AA  - posiada jeden wyświetlacz wskazujący temperaturę  - zakres temperatury ciała 32°C ÷ +42°C,  - odległość od miejsca dokonywania pomiaru 1- 5 cm.  - czas pomiaru nie dłużej jak 2 sekundy  - dokładność pomiaru temperatury +/- 1°C, | Szt. | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Termometr lodówkowy – DL/ZRDO**   * Termometr przeznaczony do mierzenia temperatury w lodówkach, szafach chłodniczych, chłodniach oraz mroźniach * kapilara zabezpieczona w szklanej obudowie lub na płytce * analogowy * wyposażony w zaczep, umożliwiający powieszenie termometru na haczyku. * minimalna skala pomiaru od -40°C do +50°C * tolerancję błędu +/-1°C. | Szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Termohigrometr ze świadectwem wzorcowania**  Funkcje/cechy:  czujnik wewnętrzny  pamięć wartości pomiarowych maksymalnych i minimalnych od ostatniego skasowania pamięci  montaż ścienny i stołowy.  Dane techniczne:  Parametry mierzone: temperatura (°C/°F), wilgotność powietrza (%RH)  Rozdzielczość: 0,1°C / 1% RH  Temperatura powietrza:  Zakres pomiarowy: minimum 0 ... 50°C  Dokładność: ±1°C  Wilgotność powietrza:  Zakres pomiarowy: minimum 10 ... 99% RH  Dokładność: nie mniej niż ±5% RH  Wyświetlacz: wyświetlacz LCD  Zasilanie: bateryjne (AAA lub AA)  Waga: do 180 g  Gwarancja: 24 miesiące  Świadectwo wzorcowania: świadectwo laboratorium dokumentującego spójność pomiarową. | Szt. | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | **TERMOMETR BEZDODTYKOWY - 4 szt.**  - termometr bezdotykowy  - pomiar temperatury ciała i otoczenia  - pomiar temperatury w ciągu nie więcej jak 5 sekund  - czytelny, duży, podświetlany wyświetlacz LCD  - wyświetlanie temperatury w ℃  - automatyczne wyłączanie  - sygnał dźwiękowy po zakończeniu pomiaru  - produkt medyczny  - termometr na baterie 1,5 V AAA lub 1,5 V AA  - posiada jeden wyświetlacz wskazujący temperaturę  - zakres temperatury ciała 32°C ÷ +42°C,  - odległość od miejsca dokonywania pomiaru 1- 5 cm.  - czas pomiaru nie dłużej jak 2 sekundy  - dokładność pomiaru temperatury +/- 1°C, | Szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | **DK/ II KRA**  termometr do ciała/ na podczerwień  podświetlany wyświetlacz cyfrowy LCD  zakres wyświetlania temperatury: pomiar ciała 32.0-42.9°C / pomiar otoczenia i przedmiotów 0°C-100°C dwa tryby pomiaru temperatury : skala Fahrenheita i Celsjusza czas reakcji: 1 sekunda pamięć: 32 pomiarów  funkcja alarmu w wypadku podwyższonej temperatury ciała  odległość od miejsca dokonywania pomiaru 1-5 cm zasilanie: 2 baterie AAA  tryb oszczędzania energii ,automatyczne wyłączenie po upływie +/- 3 | Szt. | 4 |  |  |  |  |  |  |

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

**NETTO: ……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

**BRUTTO:** **………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres …………….. ( min. 30 dni ) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
2. Termin płatności: **30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.**
3. Termin realizacji /dostawy: **zobowiązuję się do wykonywania dostaw w terminie maksymalnie do …… dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia.**
4. **Wymagany termin gwarancji min 12 miesięcy od daty dostarczenia towaru dla termohigrometrów 24 miesiące.**

data...................................

…………………………………………..………………… czytelny podpis