**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 wewnętrznypamięć 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% RHTemperatura powietrza:Zakres pomiarowy: minimum 0 ... 50°CDokładność: ±1°CWilgotność powietrza:Zakres pomiarowy: minimum 10 ... 99% RHDokładność: nie mniej niż ±5% RHWyświetlacz: wyświetlacz LCDZasilanie: bateryjne (AAA lub AA)Waga: do 180 gGwarancja: 24 miesiąceŚwiadectwo 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 podczerwieńpodświetlany wyświetlacz cyfrowy LCDzakres wyświetlania temperatury: pomiar ciała 32.0-42.9°C / pomiar otoczenia i przedmiotów 0°C-100°Cdwa tryby pomiaru temperatury : skala Fahrenheita i Celsjuszaczas reakcji: 1 sekundapamięć: 32 pomiarówfunkcja alarmu w wypadku podwyższonej temperatury ciałaodległość od miejsca dokonywania pomiaru 1-5 cmzasilanie: 2 baterie AAAtryb 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