Załącznik nr 1

**IMPLADENT MDC Sp. z o.o. S.k.**

**ul. Andromedy 3, 80-180 Kowale**

OFERTA CENOWA

Nazwa Oferenta ...........................................................................................................................

Siedziba Oferenta .........................................................................................................................

Tel.. ..................................................................... tel/fax. ...........................................................

e-mail ..........................................................................................................................................

Podstawa prowadzenia działalności1/: .........................................................................................

Osoba/osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta:

imię i nazwisko ............................................................................................................................

funkcja/stanowisko ......................................................................................................................

imię i nazwisko ............................................................................................................................

funkcja/stanowisko ......................................................................................................................

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert składam swoją propozycję cenową

1. Specjalistyczny system komputerowy z podtrzymaniem napięcia dla zapewnienia ciągłości pracy na bloku operacyjnym

Producent: ……………………......

Model: ………………...........………

Rok produkcji:

-------------------------------------------------------------------

1/ wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS, numer i data wpisu

| L.p. |  **Wymagane parametry**  | **Opis jeśli potrzebny** | **Czy oferowane urządzenie spełnia parametry (tak/nie)** |
| --- | --- | --- | --- |
| I |  **OPIS OGÓLNY** |  |  |
| 1 | W skład systemu wchodzi:1. Zestaw komputerowy 3 szt.
2. Monitor 23” 5 szt.
3. Monitor 48” 1 szt.
4. Telefon VOiP 7 szt.
5. Telefon VOiP 1 szt.
6. Pamięć NAS 1 szt.
7. Zasilacz awaryjny 1 szt.
8. System przywoławczy 1 szt.
 |  |  |
| II | WYMAGANIA OGÓLNE  |  |  |
| 1 | Zaoferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, nieuszkodzony, nieregenerowany, nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystawy, kompletny i gotowy do użycia (tj. bez żadnych zbędnych i dodatkowych inwestycji), nieobciążony prawami osób lub podmiotów trzecich |  |  |
|  | WYMAGANIA TECHNICZNE |  |  |
|  | 1. **Zestaw komputerowy 3 szt.**
 |  |  |
| 1 | Zestaw komputerowy PC z procesorem nie gorszym niż Intel i5 3GHz |  |  |
| 2 | pamięć RAM 4Gb DDR3 |  |  |
| 3 | dysk 250Gb |  |  |
| 4 | Karta graficzna minimalna rozdzielczość 1920x1080 |  |  |
| 5 | DVD-RW |  |  |
| 6 | mikrofon, słuchawki |  |  |
| 7 | płaska bezprzewodowa mysz i klawiatura, preferowany kolor biały |  |  |
| 8 | licencja Windows 7 Pro 64bit |  |  |
| 9 | Kompatybilny z oprogramowaniem PL-MED |  |  |
|  | 1. **Monitor 23” 5 szt.**
 |  |  |
| 1 | rozdzielczość nie gorsza niż 1920x1080 |  |  |
| 2 | jasność ekranu nie gorsza niż 250cd/m2 |  |  |
| 3 | kontrast 20000:1 |  |  |
| 4 | kąt widzenia 178 stopni poziom/pion |  |  |
| 5 | wbudowane głośniki |  |  |
| 6 | złącza HDMI, VGA |  |  |
| 7 | regulacja kąta pochylenia |  |  |
| 8 | standard VESA 100 |  |  |
| 9 | preferowany kolor biały |  |  |
|  | 1. **Monitor 23” 5 szt.**
 |  |  |
| 1 | Monitor 48” LED |  |  |
| 2 | rozdzielczość nie gorsza niż 4K |  |  |
| 3 | kąt widzenia 176 stopni |  |  |
| 4 | DLNA, Ethernet, Bluetooth |  |  |
| 5 | wbudowane głośniki |  |  |
| 6 | złącza HDMI, VGA |  |  |
| 7 | preferowany kolor srebrny |  |  |
| 8 | montaż ścienny VESA |  |  |
| 9 | płaski uchwyt ścienny |  |  |
|  | 1. **Telefon VOiP 7 szt**
 |  |  |
| 1 | Dwa przełączane porty Ethernet 10/100 Mb/s z automatycznym wykrywaniem i zintegrowaną funkcją PoE |  |  |
| 2 | Wyświetlacz LCD z podświetleniem |  |  |
| 3 | Obsługa koderów-dekoderów G.711μ/a, G.722 (średnia szerokość pasma), G.723, G.726-32, G.729 A/B, iLBC |  |  |
| 4 | Wstrzymanie, przekazywanie, przekierowanie |  |  |
| 5 | 3-osobowe połączenia konferencyjne |  |  |
| 6 | parkowanie/odbieranie połączenia |  |  |
| 7 | pobieranie książki telefonicznej |  |  |
| 8 | połączenie oczekujące, rejestr połączeń (minimum 100 wpisów) |  |  |
| 9 | automatyczne wybieranie po podniesieniu słuchawki |  |  |
| 10 | automatyczna sekretarka |  |  |
| 11 | elastyczny plan numeracji |  |  |
| 12 | współdzielenie telefonu (hot desking) |  |  |
|  | 1. **Telefon VOiP 7 szt**
 |  |  |
| 1 | Dwa przełączane porty Ethernet 10/100 Mb/s z automatycznym wykrywaniem i zintegrowaną funkcją PoE |  |  |
| 2 | Wyświetlacz LCD o rozdzielczości nie gorszej niż 2,8” 320x240 pikseli z podświetleniem |  |  |
| 3 | Obsługa koderów-dekoderów G.711μ/a, G.722 (średnia szerokość pasma), G.723, G.726-32, G.729 A/B, iLBC |  |  |
| 4 | Wstrzymanie, przekazywanie, przekierowanie |  |  |
| 5 | 3-osobowe połączenia konferencyjne |  |  |
| 6 | parkowanie/odbieranie połączenia |  |  |
| 7 | pobieranie książki telefonicznej |  |  |
| 8 | połączenie oczekujące, rejestr połączeń (minimum 100 wpisów) |  |  |
| 9 | automatyczne wybieranie po podniesieniu słuchawki |  |  |
| 10 | automatyczna sekretarka |  |  |
| 11 | elastyczny plan numeracji |  |  |
| 12 | współdzielenie telefonu (hot desking) |  |  |
|  | 1. **Pamięć NAS 1 szt**
 |  |  |
| 1 | Pamięć NAS pojemność dysku Hot Swap SATA 32TB do pracy ciągłej |  |  |
| 2 | pamięć 8GB DDR3 1600MHz |  |  |
| 3 | Flash 512Mb |  |  |
| 4 | Szyfrowanie AES-NI 420MB/s |  |  |
| 5 | Sprzętowa obsługa dekodowania 4K H.264 |  |  |
| 6 | szybkie znajdowanie plików w czasie rzeczywistym |  |  |
| 7 | NAS i iSCSI-SAN dla wirtualizacji |  |  |
| 8 | Obsługa środowiska VMware®, Citrix®, Microsoft® Hyper-V i zaawansowanych funkcji wirtualizacji |  |  |
| 9 | Ethernet 4x1Gbit |  |  |
| 10 | porttrunk, RAID 0,1,5,10 |  |  |
|  | 1. **Zasilacz awaryjny 1 szt.**
 |  |  |
| 1 | Napięcie zasilające 1x230V moc 10kVA |  |  |
| 2 | zakres napięcia -30 + 25% obciążenie <70%, |  |  |
| 3 | Sprawność w trybie ON-Line przy PF=0.9 i 100% obciążeniu / ECO 95% / 99% |  |  |
| 4 | Ilość i typ gniazd IEC320 8szt |  |  |
| 5 | Czas pracy z baterii przy obciążeniu 100%= 18min 75%=27min 50%=45min 25%=82min |  |  |
| 6 | złącze dodatkowych baterii |  |  |
| 7 | start z baterii |  |  |
| 8 | Poziom hałasu <50dB |  |  |
| 9 | Komunikacja SNMP |  |  |
| 10 | powiadomienia e-mail |  |  |
|  | 1. **System przywoławczy 1 szt.**
 |  |  |
| 1 | System przywoławczy dla:- dwóch sal pacjenta, -dwóch łazienek pacjenta,- łazienki inwalidzkiej,- z pulpitem sterującym w recepcji pielęgniarskiej z sygnalizacją świetlną i dźwiękową i możliwością identyfikacji skąd pochodzi wezwanie |  |  |

Łączna wartość oferty

Oferowana łączna cena brutto: ............................... zł, słownie: .......................................................

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

 w tym ....... % VAT................zł, słownie: ..............................................................................

 ......................................................................................................................................................,

 Cena netto: .......................... zł, słownie: ...............................................................................

Jednocześnie oświadczam, że:

1. zapoznałem się z zaproszeniem do składania ofert wraz z załącznikami,
2. uzyskałem od Zamawiającego informacje niezbędne do przygotowania niniejszej propozycji,
3. przy kalkulowaniu ceny uwzględniłem wszystkie koszty mające wpływ na jej wysokość oraz koszty związane z przeglądami i naprawami w okresie udzielonej gwarancji
4. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia
5. oferowane urządzenia są fabrycznie nowe, nieużywane, dopuszczone do obrotu na polskim rynku
6. Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie do ……………
7. Oświadczam iż udzielę pisemnej gwarancji opartej na oficjalnej gwarancji producenta, na okres ……….....……….miesięcy (min. 24 m-ce) od daty dostawy i protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia na cały przedmiot zamówienia

Oświadczam, iż zagwarantuję czas naprawy usterki w 24 godziny od zgłoszenia i gwarancję urządzenia zastępczego w przypadku niemożności naprawy w czasie do 72 godzin **– tak/nie** (**niepotrzebne skreślić**)

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni, liczonego od terminu składania ofert
2. Proponuję następujące warunki płatności : …….. dni od daty otrzymania faktury i podpisania protokołu odbioru
3. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotowego zamówienia jest …………………………………... tel. .........................
4. Spis załączników do niniejszej oferty: ………………..

Do oferty cenowej załączam/nie załączam (niepotrzebne skreślić) opis/prospekt techniczny oferowanego sprzętu, potwierdzający spełnienie wymagań zawartych w specyfikacji stanowiącej załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.

Dnia ......................... ................... .................................................

 Pieczęcie i podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania oferenta