

Wykonawca.....

 tel./ fax.

Samodzielny Publiczny Zespół
 Zakładów Opieki Zdrowotnej
 w Kozienicach
 Al. Wł. Sikorskiego 10
 26 – 900 Kozienice

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)
zadanie Nr 1 – Cyfrowa centrala telefoniczna

| L. p. | Przedmiot zamówienia | J. m. | Ilość | Cena jednostkowa*/ zł., gr. | Wartość netto zł., gr. | VAT % | Wartość brutto zł., gr. |
|--------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------------|---------------------------|----------|----------------------------|
| 1 | Cyfrowa centrala telefoniczna | kpl. | 1 | | | | |
| RAZEM | | | | | | X | |

*/ Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty ponoszone przez Zamawiającego

Cena netto /wartość/ zadania Nr 1, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymizł
 (słownie zł:).

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 1, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatek VAT zł.
 (słownie zł:).

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

WYMAGANIA TECHNICZNE

Typ /model oferowanego sprzętu :

Producent:

Kraj produkcji:.....

Rok produkcji:

OPIS TECHNICZNO-JAKOŚCIOWY ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH I OCENIANYCH

| L. p. | Parametry wymagane | Jednostka/ wartość minimalna wymagana | Wartość oceniana/ punktacja | Parametr oferowany: Tak – należy potwierdzić Podać – należy opisać i podać nr strony w ofercie potwierdzającej zaoferowany parametr |
|--------------------------------------|---|--|--------------------------------|---|
| Cyfrowa centrala telefoniczna | | | | |
| 1 | Wymiana centrali telefonicznej elektromechanicznej typu PENTACONTA 18E na nową elektroniczną, cyfrową. | Tak | X | |
| 2 | Pojemność : - 200 wyposażzeń analogowych, - 8 wyposażzeń aparatów systemowych + 8 aparatów systemowych. | Tak/ Podać | X | |
| 3 | Linie zewnętrzne: | Tak/ Podać | X | |

| | | | | |
|---------------------------|---|------------|---|--|
| | - 1 wyposażenie PRA (15B+D), - 1 bramka GSM 2 kanały, - 2 karty sieciowe (jedna karta sieciowa zarezerwowana na potrzeby współpracy z systemem przywoławczym na oddziałach szpitala, planowanym do budowy w przyszłości). | | | |
| 4 | Przełącznica główna 300 par. | Tak/ Podać | X | |
| 5 | Podtrzymanie zasilania z baterii akumulatorów przy zaniku sieci 230 V około 2 godz. | Tak/ Podać | X | |
| 6 | Obsługa automatycznego ruchu przychodzącego DDI (Direct Inward Dialing), zakres 200 NN. | Tak/ Podać | X | |
| 7 | Rejestracja ,taryfikacja i rozliczanie połączeń wychodzących (biling). | Tak/ Podać | X | |
| 8 | Karta zapowiedzi słownych. | Tak/ Podać | X | |
| 9 | Zachodzi konieczność wymiany przełącznicy głównej. | Tak/ Podać | X | |
| 10 | Instalację centrali przewiduje się w szafie naściennej w pomieszczeniu biurowym . | Tak/ Podać | X | |
| 11 | Montaż, uruchomienie i konfiguracja dostarczonej cyfrowej centrali telefonicznej | Tak/ Podać | X | |
| 12 | Aparaty telefoniczne z wybieraniem tonowym - 70 szt. | Tak/ Podać | X | |
| GWARANCJA I SERWIS | | | | |
| 1 | Okres gwarancji (24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy – podać zaoferowany okres) – parametr podlegający ocenie. | Tak/ Podać | x | |
| 2 | Ilość przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania w okresie gwarancyjnym w celu zapewnienia sprawnej pracy sprzętu w okresie 1 roku. | Tak/Podać | x | |

| | | | | |
|---|---|------------|---|--|
| | Koszt przeglądów w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca. | | | |
| 3 | Ilość przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy sprzętu w okresie 1 roku | Tak/Podać | x | |
| 4 | Autoryzowany serwis na terenie kraju (podać kompletne dane teleadresowe) odpowiedzialny za dokonywanie napraw gwarancyjnych i okresowych przeglądów w okresie gwarancji. | Tak/ Podać | x | |
| 5 | Autoryzowany serwis na terenie kraju (podać kompletne dane teleadresowe) odpowiedzialny za dokonywanie napraw pogwarancyjnych i okresowych przeglądów w okresie pogwarancyjnym. | Tak/ Podać | x | |
| 6 | Dokumentacja techniczna zaoferowanego sprzętu, załączona do oferty, potwierdzająca zaoferowane parametry. | Tak | x | |
| 7 | Dokumentacja: instrukcja obsługi w języku polskim | Tak/ Podać | x | |
| 8 | Szkolenie pracowników w miejscu instalacji sprzętu w zakresie instrukcji obsługi. | Tak/ Podać | x | |
| 9 | Szkolenie personelu technicznego w zakresie: budowa i kontrola systemu, diagnostyka uszkodzeń w zakresie podstawowym, konserwacja systemu. | Tak/ Podać | x | |

1. Wymienione parametry i opisy są warunkami minimalnymi, w przypadku zaoferowania przez Wykonawcę wyższych parametrów należy wpisać ich wartości.
2. Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest urządzeniem nowym, nie używanym, nie był przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będzie służył zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych nakładów ze strony Zamawiającego.
3. Oferowane wyposażenie jest w pełni kompatybilne ze sprzętem.
4. Nie spełnienie wymaganych powyżej parametrów minimalnych spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy