Kraków, dnia 16-05-2024 r.

**Zapytanie cenowe NR DIA.271.35.2024.KK NA ZAKUP STOŁÓW ZABIEGOWYCH – 3 szt. wraz z dostawą i uruchomieniem.**

Dział Aparatury Medycznej Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie zwraca się z uprzejmą prośbą o przesłanie ceny NA ZAKUP STOŁÓW ZABIEGOWYCH (3szt)  
o charakterystyce jak niżej lub równoważnej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry techniczne** | **Wypełnia Oferent (TAK/NIE/ UWAGI)** |
|  | Stół zabiegowy elektryczny kolumnowy |  |
|  | Wysokość regulowana elektrycznie: od 50 do 90 cm |  |
|  | Wyposażony w pilot ręczny do regulacji wysokości |  |
|  | Obciążenie maksymalne do 220 kg |  |
|  | Wymiary leża: 65/200 cm |  |
|  | Regulacja kąta podgłówka: -70° do 40° |  |
|  | Kolor tapicerki – zielony |  |
|  | System jezdny- kółka |  |
|  | **Warunki gwarancji i serwisu gwarancyjnego** | |
| 47 | Okres gwarancji, minimum 12 miesiące |  |
| 48 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski |  |
| 49 | Liczba gwarancyjnych przeglądów serwisowych |  |
| 52 | Instrukcja obsługi w j. polskim |  |
| 53 | Certyfikaty, Deklaracja zgodności, Dopuszczenie do obrotu |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Stawka VAT %** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (w zł)** |
| 1 | **STÓŁ ZABIEGOWY** | **1** |  |  |  |
| Łączna wartość oferty netto **(3 szt.):** | | | | | |
| Wartość VAT: | | | | | |
| Łączna wartość oferty brutto (**3 szt.):** | | | | | |
| Termin realizacji: | | | | | |
| Termin Płatności : | | | | | |
|  |  | |  |  |  |

Ofertę proszę przesłać do dnia 21.05.2024 r. do godziny 14:00 na adres: [alewandowska@su.krakow.pl](mailto:alewandowska@su.krakow.pl)