Załącznik nr 1 do umowy DAG.0730. 2026

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: Przegląd respiratorów Fabian nCPAP (4 szt.) i Fabian HFO (1 szt.)**

Przegląd respiratorów Fabian zgodny z wymaganiami producenta obejmujący m. in.:

* czyszczenie, kalibrację i testy kontrolne,
* sprawdzenie zgodności parametrów funkcjonalnych urządzeń z deklarowanymi przez producenta,
* sprawdzenie poprawności działania zgodnie z normami bezpieczeństwa zalecanymi przez producenta,
* konserwację zgodnie z zaleceniami producenta,
* wykonanie testów funkcjonalnych,
* wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego.

Koszt przeglądu obejmuje koszty dojazdu. Wszystkie dodatkowe koszty wymagają zgody Zamawiającego i przeprowadzenia odrębnego postępowania. Przegląd zostanie udokumentowany kartą pracy/raportem serwisowym, obejmującym również wyniki testu bezpieczeństwa elektrycznego, oraz wpisem do paszportu technicznego. Przeglądy wykonywane są w siedzibie Zamawiającego. W przypadku konieczności transportu aparatu do siedziby serwisu technicznego Wykonawcy, koszt transportu pokrywa Wykonawca.

**WYPEŁNIA WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ** | **Model** | **Nr seryjny** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** |
| Fabian | nCPAP | AN-01789 |  |  |  |
| Fabian | nCPAP | AN-02052 |  |  |  |
| Fabian | nCPAP | AN-04270 |  |  |  |
| Fabian | nCPAP | AN-04271 |  |  |  |
| Fabian | HFO | AH-02130 |  |  |  |

**Ogółem wartość przedmiotu zamówienia (cena za 5 szt.):**

**NETTO: ………………….. zł**

**BRUTTO:………………… zł**