Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

…....................................................

miejscowość i data

Znak sprawy: **SPK.272.7.2024**

**Oferta złożona przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy/ów i ich adresy,** |  |
|  |  |

**Osoba do kontaktu/Pełnomocnik (z ramienia wykonawcy/ów)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Imię i Nazwisko** |  | | | |
| **Nazwa firmy** |  | | | |
| **Adres** |  | | | |
| **Telefon** |  | | | |
| **NIP/REGON** |  | | | |
| **E-mail** |  | | | |

W związku z ogłoszeniem o zamówieniu w trybie podstawowym bez negocjacji pn. „**Zakup laparoskopu wraz z wyposażeniem dla Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**”:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, w zakresie określonym w SWZ i jego załącznikach, za cenę:

**KWOTA CAŁEGO ZAMÓWIENIA .................................................................................... zł brutto, słownie: .......................................................................................................................... złotych 00/100,**

w tym podatek VAT …....... %, tj. .................. zł, słownie: ................................................................................ …………………………………………………………………………………………………………………. złotych 00/100,

netto ….............................................. zł, słownie: …....................................................................................................... ………………………………………………………………………………………………………………… złotych 00/100.

1. Oświadczamy,że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz jej załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczamy, iż na przedmiot zamówienia udzielimy …..** *(uzupełnia Wykonawca – należy wskazać tylko pełne miesiące)* **miesięcy gwarancji.**
4. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Akceptujemy, iż zapłata należnego wynagrodzenia nastąpi w terminie do 30 dni od dnia doręczenia rachunku lub faktury VAT do siedziby Zamawiającego wystawionego/ej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (na zasadach opisanych we wzorze umowy – załącznik nr 4 do SWZ). Za dzień zapłaty strony uznają dzień złożenia dyspozycji przelewu przez Zamawiającego.
6. Uznajemy, że integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
7. Oświadczamy, iż zamówienie zrealizujemy:

sami /z udziałem podwykonawców\* – w przypadku wskazania podwykonawców wskazujemy części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

1) ...............................................................................................................................................

– wartość lub % część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy: ………………………………………………………………………..………………………………….

2) ...............................................................................................................................................

– wartość lub % część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy: ………………………………………………………………………..………………………………….

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, stanowią informacje zawarte w następujących dokumentach:

a) .........................................................................................................................

b) ........................................................................................................................

1. Rodzaj Wykonawcy:

* duże przedsiębiorstwo,
* średnie przedsiębiorstwo,
* małe przedsiębiorstwo,
* mikro przedsiębiorstwo,
* jednoosobowa działalność gospodarcza,
* osoba nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inne

\*    definicje małego lub średniego przedsiębiorstwa zgodne z art. 7 Ustawy z dnia z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024 r. poz. 236)

1. Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Do niniejszej oferty załączamy oświadczenia i dokumenty wymagane w SWZ:

1) .................................... str. .........

2) .................................... str. .........

3) .................................... str. .........

*Załącznik nr 1 do Formularza Ofert*y

**Formularz asortymentowo-cenowy**

1. Nazwa zamówienia: **„Zakup laparoskopu wraz z wyposażeniem dla Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**”.
2. Przedmiotem zamówienia jest dostawa:
   1. **Tor wizyjny 4K – 1 zestaw,**
   2. **Monitor 4K – 1 szt.,**
   3. **Sterownik kamery – 1 zestaw,**
   4. **Głowica kamery 4K – 1 szt.**
   5. **Insuflator - 1 zestaw,**
   6. **Źródło światła LED – 1 zestaw,**
   7. **Pompa płucząca – 1 zestaw,**
   8. **Wózek aparaturowy – 1 szt.,**
   9. **Instrumentarium laparoskopowe – 2 zestawy.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Wypełnia Wykonawca (należy wpisać odpowiednio spełnia/nie spełnia/ wskazać wymagany parametr/nazwę)* |
|  | **Tor wizyjny 4K – 1 zestaw** | *………………………………………………………………………. (producent/ model/ typ/ numer katalogowy umożliwiający identyfikację szczegółowej konfiguracji oferowanego elementu przedmiotu zamówienia)* |
|  | **Monitor 4K – 1 szt.** | *………………………………………………………………………. (producent/ model/ typ/ numer katalogowy umożliwiający identyfikację szczegółowej konfiguracji oferowanego elementu przedmiotu zamówienia)* |
|  | Przekątna ekranu min. 31" | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Rozdzielczość 4K min. 3840 x 2160 pikseli | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wejścia wideo min.: 1x DisplayPort, 1x DVI | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wyjścia wideo min.: 1x DVI | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Mocowanie typu VESA | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
| **Cena …………………………………….. zł brutto** | | |
|  | **Sterownik kamery – 1 zestaw** | *………………………………………………………………………. (producent/ model/ typ/ numer katalogowy umożliwiający identyfikację szczegółowej konfiguracji oferowanego elementu przedmiotu zamówienia)* |
|  | Sterownik kamery przeznaczony do wykorzystania z oferowaną głowicą kamery 4K oraz opcjonalnie ze sztywnymi wideoendoskopami 3D | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Sterownik kamery wyposażony w menu obsługowe wyświetlane w postaci ikon na ekranie monitora operacyjnego | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Menu obsługowe wywoływane poprzez przycisk głowicy kamery i poprzez zewnętrzną klawiaturę w przypadku obsługi ze strefy "brudnej" pola operacyjnego | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | W zestawie zewnętrzna, silikonowa, zmywalna klawiatura USB | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Sterownik kamery wyposażony w min. 2 wyjście wideo Display Port (3840 x 2160p, 50/60 Hz) | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Sterownik kamery wyposażony w min. 1 wyjście wideo 12G-SDI (3840 x 2160p, 50/60 Hz) | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Sterownik kamery wyposażony w min. 1 wyjście wideo DVI-D (1920 x 1080p, 50/60 Hz) | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Sterownik kamery wyposażony min. 3 gniazda USB umożliwiające podłączenie urządzeń peryferyjnych takich jak np.: pamięć PenDrive, zewnętrzna klawiatura, dedykowana drukarka, włącznik nożny | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Min. 1 gniazdo USB umieszczone na panelu przednim sterownika kamery | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Funkcje zapisu zdjęć i filmów w pamięci PenDrive, uruchamianie zapisu poprzez menu sterownika kamery | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | W zestawie pamięć PenDrive o pojemności min. 32 GB | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Zapis zdjęć w formacie: JPEG | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Zapis filmów w formacie: MPEG4 | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Funkcja regulacji jasności, dostępne min. 4 poziomy regulacji jasności | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Sterownik kamery wyposażony w zintegrowane gniazdo umożliwiające komunikację z oferowanym źródłem światła LED w celu realizacji zmiany ustawień intensywności światła bezpośrednio poprzez menu obsługowe sterownika kamery | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Funkcja wyświetlania poziomu intensywności światła oferowanego źródła światła LED na ekranie monitora operacyjnego | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Funkcja programowania przycisków głowicy kamery z możliwością przypisania po dwóch funkcji do każdego z programowanych przycisków, uruchamianie poprzez krótkie i długie wciśnięcie przycisku | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Możliwość zaprogramowania funkcji uruchomienia zapisu zdjęcia i filmu wideo (start/stop) pod jednym przyciskiem głowicy kamery | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Funkcja obrotu obrazu o 180° | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Funkcja zoom'u cyfrowego, dostępne min. 5 poziomów regulacji zoom'u, zmiana zoom poprzez menu obsługowe sterownika kamery | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Funkcja wyświetlania wirtualnego wskaźnika punktowego na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego punktu pola operacyjnego | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Zintegrowany tryb wizualizacji wykorzystujący cyfrowe odfiltrowanie koloru czerwonego z obrazu wyświetlanego na ekranie monitora operacyjnego w celu poprawy różnicowania struktur tkankowych i unaczynienia | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wykorzystanie trybu wizualizacji niezależne od zastosowanego źródła światła | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Funkcja jednoczesnego wyświetlania dwóch obrazów na ekranie monitora operacyjnego tj. obrazu rzeczywistego i włączonym trybem wizualizacji | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Funkcja tworzenia i zapisu w pamięci wewnętrznej sterownika kamery profili użytkowników z indywidualnymi ustawieniami sterownika obejmującymi:  - indywidualną konfigurację menu sterownika kamery,  - indywidualne przypisanie funkcji dostępnych bezpośrednio pod przyciskami głowicy kamery.  Zapis min. 20 indywidualnych profili użytkowników | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Funkcja importu / eksportu profili użytkowników z / do pamięci PenDrive | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Konstrukcja i zakres pracy sterownika kamery umożliwiające podłączenie dedykowanego wideoendoskopu 3D do laparoskopii | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Konstrukcja sterownika kamery otwarta na rozbudowę o możliwość podłączenia dedykowanego giętkiego wideobronchoskopu | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Stopień ochrony min. CF | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
| **Cena …………………………………….. zł brutto** | | |
|  | **Głowica kamery 4K – 1 szt.** | *………………………………………………………………………. (producent/ model/ typ/ numer katalogowy umożliwiający identyfikację szczegółowej konfiguracji oferowanego elementu przedmiotu zamówienia)* |
|  | Głowica kamery kompatybilna z oferowanym sterownikiem kamery | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Praca głowicy kamery w standardzie 4K 3840 × 2160 pikseli, progressive scan 50/60 Hz | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Głowica kamery kompatybilna z w pełni cyfrowym trybem wizualizacji blokującym wyświetlanie koloru czerwonego na ekranie monitora operacyjnego w celu poprawy różnicowania struktur tkankowych i unaczynienia. W pełni cyfrowy tryb wizualizacji niezależny od zastosowanego źródła światła. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Głowica kamery wyposażona w 1 przetwornik obrazowy | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Głowica kamery wyposażona w zintegrowany obiektyw o ogniskowej f=18 mm i standardowe przyłącze okularowe do optyki endoskopowej | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Głowica kamery wyposażona w min. 3 przyciski sterujące funkcjami sterownika kamery w tym 2 programowalne | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Stopień ochrony min. CF | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
| **Cena …………………………………….. zł brutto** | | |
|  | **Insuflator - 1 zestaw** | *………………………………………………………………………. (producent/ model/ typ/ numer katalogowy umożliwiający identyfikację szczegółowej konfiguracji oferowanego elementu przedmiotu zamówienia)* |
|  | Obsługa insuflatora poprzez zintegrowany ekran dotykowy o przekątnej min. 7" | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Insuflator wyposażony w wysokoprzepływowy tryb pracy z regulacją przepływu w zakresie od 1 do min. 40 l/min. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Insuflator wyposażony w pediatryczny tryb pracy z regulacją przepływu w zakresie od min. 0,1 do 15 l/min | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Regulacja ciśnienia w zakresie 1-30 mmHg z ograniczeniem do 15 mmHg w trybie pediatrycznym | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wskaźnik numeryczny ilości podanego CO2 do pacjenta | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wskaźnik słupkowy oraz numeryczny wartości ustawionej oraz aktualnej ciśnienia insuflacji CO2 | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wskaźnik słupkowy oraz numeryczny wartości ustawionej oraz aktualnej przepływu CO2 | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Graficzny wskaźnik ciśnienia CO2 w butli | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Insuflator wyposażony w zintegrowane gniazdo komunikacyjne do bezpośredniego połączenia z oferowanym sterownikiem kamery w celu wyświetlania aktualnego ciśnienia i przepływu CO2 insuflatora na ekranie monitora operacyjnego | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Możliwość przymocowania uchwytu na panelu tylnym insuflatora na rezerwową butlę z CO2 o objętości min. 1 litra | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Dren insuflacyjny, sterylizowalny - 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Przewód do podłączenia do źródła CO2, dł. min. 100 cm - 1 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
| **Cena …………………………………….. zł brutto** | | |
|  | **Źródło światła LED – 1 zestaw** | *………………………………………………………………………. (producent/ model/ typ/ numer katalogowy umożliwiający identyfikację szczegółowej konfiguracji oferowanego elementu przedmiotu zamówienia)* |
|  | Źródło światła wykorzystujące technologię LED | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Temperatura barwowa w zakresie 6000K - 6400K | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Moc wyjściowa światła odpowiadająca źródłu światła ksenon 300W | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Żywotność lampy LED min. 25 000 godzin | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Obsługa źródła światła poprzez kolorowy ekran dotykowy | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wskaźnik graficzny lub numeryczny, wyświetlany na ekranie dotykowym urządzenia, informujący o poziomie intensywności światła | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Źródło światła wyposażone w zintegrowane gniazdo umożliwiające komunikację z oferowanym sterownikiem kamery w celu realizacji zmiany ustawień intensywności światła bezpośrednio poprzez menu obsługowe sterownika kamery | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
| **Cena …………………………………….. zł brutto** | | |
|  | **Pompa płucząca – 1 zestaw** | *………………………………………………………………………. (producent/ model/ typ/ numer katalogowy umożliwiający identyfikację szczegółowej konfiguracji oferowanego elementu przedmiotu zamówienia)* |
|  | Pompa rolkowa z oprogramowaniem dedykowanym do płukania podczas operacji laparoskopowych | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Konstrukcja pompy umożliwiająca rozszerzenie zakresu zastosowania pompy o inne dziedziny i procedury poprzez dodawanie kolejnych licencji oprogramowania | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Możliwość rozbudowy pompy o zastosowanie podczas artroskopii | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Możliwość rozbudowy pompy o zastosowanie podczas cystoskopii i ureterorenoskopii | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Obsługa pompy poprzez zintegrowany ekran dotykowy | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wybór zastosowania pompy z menu z listą dziedzin i procedur wyświetlanej na ekranie dotykowym | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Funkcja automatycznego rozpoznawania drenu wraz z automatyczną aktywacją procedur wykorzystujących dany dren | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Regulacja prędkości płukania w zakresie min. 100 - 2500 ml/min. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Animacja wyświetlana na ekranie dotykowym instruująca sposób zakładania drenu | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wyświetlanie prędkości płukania w formie graficznej i cyfrowej na ekranie dotykowym | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Dren płuczący do pompy rolkowej, do trybu płukania z kontrolą przepływu, jednorazowy, sterylny - 3 op. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
| **Cena …………………………………….. zł brutto** | | |
|  | **Wózek aparaturowy – 1 szt.** | *………………………………………………………………………. (producent/ model/ typ/ numer katalogowy umożliwiający identyfikację szczegółowej konfiguracji oferowanego elementu przedmiotu zamówienia)* |
|  | Podstawa wyposażona w 4 koła, możliwość zablokowania kół | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Min. 2 półki oraz 1 szuflada | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Ruchome ramię lub wysięgnik do zamocowania monitora | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
| **Cena …………………………………….. zł brutto** | | |
|  | **Instrumentarium laparoskopowe – 2 zestawy** | *………………………………………………………………………. (producent/ model/ typ/ numer katalogowy umożliwiający identyfikację szczegółowej konfiguracji oferowanego elementu przedmiotu zamówienia)* |
|  | Optyka endoskopowa, średnica 10 mm, długość 30 – 31 cm, kąt patrzenia 30°, autoklawowalna, wyposażona w min.: układ optyczny z systemem soczewek wałeczkowych typu HOPKINS, oznakowanie średnicy kompatybilnego światłowodu w postaci cyfrowej lub graficznej umieszczone obok przyłącza światłowodu, oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Kosz druciany do mycia, sterylizacji i transportu optyk endoskopowych, silikonowe uchwyty na endoskop, obrotowy mechanizm zapinający, dopasowany do oferowanej optyki – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Światłowód, osłona wzmocniona, nieprzeźroczysta, średnica 4,8 – 5,0 mm, długość min. 250 cm – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Igła Veress’a, do wytworzenia odmy otrzewnowej, z przyłączem LUER-Lock, wielorazowego użytku, długość 13–15 cm – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Kaniula laparoskopowa wkręcana pod kontrolą optyki do jamy otrzewnej bez użycia gwoździa, gwintowana na całej długości roboczej, rozmiar 11 mm, długość robocza 10-11 cm, wyposażona w obrotowe przyłącze do insuflacji z kranikiem, zawór wielofunkcyjny w zestawie  – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Trokar laparoskopowy, rozmiar 11 mm, długość robocza 10-11 cm, złożony z min.: gładkiej ściętej kaniuli z przyłączem i kranikiem do podłączenia insuflacji, zaworu z klapą otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, gwoździa piramidalnego  – 4 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Trokar laparoskopowy, rozmiar 6 mm, długość robocza 10-11 cm, złożony z min.: gładkiej ściętej kaniuli z przyłączem i kranikiem do podłączenia insuflacji, zaworu z klapą otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, gwoździa piramidalnego  – 4 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Redukcja 11 / 5 mm, nasadka na trokar – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Redukcja 11 / 5 mm, kaniula wprowadzana do trokara – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Przewód HF do laparoskopowych instrumentów monopolarnych, długość min. 300 cm – 4 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Elektroda haczykowa, monopolarna, rozmiar 5 mm, długość robocza 36-37 cm, tubus izolowany – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Rurka ssąco-płucząca, z bocznymi otworami, z zaworem dwudrożnym, rozmiar 5 mm, długość robocza 36-37 cm – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Retraktor wachlarzowy, rozbieralny, śr. 10 mm, dł. 36-37 cm – 1 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Igła iniekcyjna, z przyłączem LUER-lock, śr. igły 1,2 mm, śr. tulei 5 mm, dł. 36-37 cm – 1 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wziernik, z 3 ostrzami, do ekstrakcji pęcherzyka żółciowego, dł. 6 cm – 1 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Instrument do zamykania powięzi, do zamykania wkłuć po trokarach, rozmiar 2,8 mm, długość 17-18 cm – 1 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wkład kleszczy: bransze preparacyjno-chwytające, typu Kelly, długie, obie bransze ruchome, średnica 5 mm, długość 36-37 cm – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wkład kleszczy: bransze chwytające, jelitowe, okienkowe, obie bransze ruchome, średnica 5 mm, długość 36-37 cm – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wkład kleszczy: bransze chwytające, okienkowe, atraumatyczne, obie bransze ruchome, średnica 5 mm, długość 36-37 cm – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wkład kleszczy: bransze chwytające, jelitowe, typu BABCOCK okienkowe, jedna bransza ruchoma, długie, średnica 5 mm, długość 36-37 cm – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wkład kleszczy: bransze chwytająco-preparacyjne, okienkowe, jedna bransza ruchoma, atraumatyczne, zagięte, średnica 5 mm, długość 36-37 cm – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wkład kleszczy: bransze chwytające typu „zęby tygrysa”, zęby 2x4, jedna bransza ruchoma, średnica 5 mm, długość 36-37 cm – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wkład kleszczy: bransze chwytające, obie bransze ruchome, średnica 10 mm, długość 36-37 cm – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wkład nożyczek: bransze zakrzywione, ząbkowane, obie bransze ruchome, średnica 5 mm, długość 36-37 cm – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Wkład punch'a biopsyjnego; bransze przelotowe, 1 ruchoma; średnica 5 mm, długość 36-37 cm – 1 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Tubus izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, średnica 5 mm, długość 36-37 cm – 12 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Tubus izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, średnica 10 mm, długość 36-37 cm – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Uchwyt plastikowy z przyłączem HF, bez zapinki, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego – 6 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Uchwyt plastikowy z przyłączem HF, z zapinką zwalnialną, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego – 6 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Uchwyt metalowy, z zapinką hemostatyczną, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Imadło laparoskopowe, rozmiar 5 mm, długość robocza 33-34 cm:  - uchwyt: prosty, przycisk zwolnienia zapinki z prawej strony, z możliwością odblokowania zapinki na stałe,  - bransze proste, z wkładką z węglika wolframu,  – 1 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Imadło laparoskopowe, rozmiar 5 mm, długość robocza 33-34 cm:  - uchwyt: prosty, przycisk zwolnienia zapinki z prawej strony, z możliwością odblokowania zapinki na stałe,  - bransze: zakrzywione w lewo, z wkładką z węglika wolframu,  – 1 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
|  | Pojemnik do sterylizacji i przechowywania instrumentów laparoskopowych i trokarów – 2 szt. | *………………………………….. (wypełnia Wykonawca)* |
| **Cena …………………………………….. zł brutto (za dwa zestawy)** | | |

Oświadczamy, iż zaoferowany sprzęt spełnia wszystkie wymagania i posiada wszystkie wymagane parametry określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w szczególności w załączniku nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)