|  |
| --- |
| **ZAŁĄZAŁĄCZNIK NR 2.** |
| **FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY** |

**ZADANIE NR 1 (CPV:** 33162100-4 Urządzenia używane na salach operacyjnych, 33168000-5 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT** **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Kolumna endoskopowa – tor wizyjny z wyposażeniem | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  | xxx |  |

**ZADANIE NR 2** – **SUKCESYWNE DOSTAWY WYROBÓW JEDNORAZOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów ogólnych** | **Ilość****Zamawiana****(szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT****(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** | **Numer katalogowy** | **Producent i nazwa handlowa** |  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |  |
| 2a | Dreny jednorazowe współpracującez zaoferowaną pompą do zabiegów artroskopowych – praca w torze napływu | 1500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2b\* | Dreny jednorazowe współpracującez zaoferowaną pompą do zabiegów artroskopowych – praca w trybie napływu i odpływu | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| albo |  |
| Dreny jednorazowe współpracującez zaoferowaną pompą do zabiegów artroskopowych – praca w trybie napływu\*\* | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| Dreny jednorazowe współpracującez zaoferowaną pompą do zabiegów artroskopowych – praca w trybie odpływu\*\* | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  | xxx |  | xxx | xxx |

\* Proszę wybrać jedną z przedstawionych opcji dla pozycji 2b.

\* Wskazane pozycje muszą być zaoferowane łącznie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ŁĄCZNIE ZA ZADANIA nr 1 i 2** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Wartość brutto** |
| 1. | Kolumna endoskopowa |  |  |  |
| 2. | Dreny |  |  |  |
| **RAZEM** |  | xxx |  |

Cena musi obejmować:

1. pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
2. wartość przedmiotu zamówienia dla całego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
3. podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
4. wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
5. oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 1, ZADANIE 1** – **KOLUMNA ENDOSKOPOWA- TOR WIZYJNY Z WYPOSAŻENIEM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymaganyi oceniany*** | ***Wartość oferowana*** |
| 1 | Producent | podać |  |
| 2 | Typ i model urządzenia | podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
|  | **WYMAGANIA OGÓLNE** | ***Parametr wymaganyi wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | Zaoferowany zestaw zostanie dostarczony wraz z wszelkim asortymentem i komponentami (m.in. procesor, głowica kamery, optyki, monitor, okablowanie monitora, itp.) zapewniającymi końcowe otrzymanie obrazu w jakości UHD 4K (min. 3840x2160p) bez strat jakościowych na poszczególnych modułach. | Tak |  |
| 2 | **Procesor - 1 szt.** | Tak |  |
| 3 | Procesor umożliwiający podłączanie i obsługę zaoferowanej głowicy kamery 4K w rozdzielczości min. 3840x2160p. W zestawie kompletne okablowanie umożliwiające prawidłową prace zestawu w najwyższej możliwej jakości obrazu bez konieczności dokupowania dodatkowych akcesoriów | Tak |  |
| 4 | Procesor wyposażony w medyczny archiwizator umożliwiający zapis video w rozdzielczości min. 1920x1080 i zdjęć wykonywanych procedur medycznych i przypisanie ich do konkretnego pacjenta. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie archiwizatora jako niezależnego urządzenia peryferyjnego o funkcjach równoważnych. | Tak, podać |  |
| 5 | **Głowica kamery 2D 4K UHD - 1 szt.** | Tak |  |
| 6 | Głowica kamery- przystosowana do pracy w rozdzielczości 4K 3840 x 2160 pikseli- wyposażona w uniwersalne mocowanie optyk ze zintegrowanym łącznikiem- wyposażona w min. 2 przyciski sterujące z możliwością przypisania im różnych funkcji w zależności od preferencji operatora | Tak |  |
| 7 | **Monitor medyczny 4K UHD min 32”- 1 szt.** | Tak |  |
| 8 | Monitor medyczny do obrazowania- z przekątna ekranu min. 32"- o rozdzielczości min. 3840 x 2160 pikseli (4K)- z funkcją Picture-in-Picture- z systemem mocowania w standardzie VESA do ramienia będącego częścią składową zaoferowanego wózka- wyposażony w zdejmowaną osłonę na matrycę | Tak, podać |  |
| 9 | **Źródło światła LED – 1szt.** | Tak |  |
| 10 | Źródło światła LED- z możliwością sterowania funkcjami z poziomu panelu czołowego bądź z poziomu dołączonego do zestawu tabletu.- gwarantowany czas pracy lampy min. 15000h- wyposażone w moduł komunikacji do współpracy z procesorem- wyposażone w uniwersalne przyłącze światłowodów różnych producentów bez stosowania dodatkowych adapterów. | Tak, podać |  |
| 11 | **Pompa do zabiegów artroskopowych – 1szt.** | Tak |  |
| 12 | Wielospecjalistyczna pompa do przepłukiwania oraz odsysania przeznaczona do zabiegów artroskopowych- sterowanie za pomocą panelu czołowego pompy i dostarczonego sterownika nożnego- funkcja pracy w trybie napływu/odpływu- zakres ciśnienia pracy min. 0-120 mmHg oraz przepływ regulowany automatycznie do min. 1500 ml/min. Monitorowanie parametrów w czasie rzeczywistym.- współpracująca z konsolą shavera w zakresie zwiększenia przepływu w chwili uruchomienia funkcji shavera | Tak, podać |  |
| 13 | **Wielofunkcyjna konsola do napędów** | Tak |  |
| 14 | Konsola wyposażona min.- w dwa gniazda umożliwiające podłączenie dwóch urządzeń jednocześnie – automatyczne rozpoznawanie podłączonego urządzenia.- przełącznik nożny- shaver z przyciskami i z przewodem o min. 2.5m długości – 4 szt. | Tak |  |
| 15 | Konsola oraz shaver zapewniający- maksymalna prędkość obrotów shavera nie mniejsza niż 8000 obr/min- oscylacja shavera min. 3000 obr/min | Tak, podać |  |
| 16 | Shaver wyposażony min. w- programowalne przyciski sterujące- mocowanie ostrzy w systemie zatrzaskowym- króciec kanału ssaniaShaver do sterylizacji w autoklawie – na wyposażeniu każdego shavera pojemnik do jego sterylizacji.Możliwość zastosowania ostrzy shavera o średnicach ostrzaw zakresie 2.0 - 5.5mm różnych producentów | Tak, podać |  |
| 17 | **Wózek – 1 szt.** | *Tak* |  |
| 18 | Dedykowany wózek wyposażony w- min. 4 półki- wysięgnik do płynów- dwa ramiona uchylne umożliwiające zawieszenie obok siebie dwóch monitorów min. 32’’ na uchwytach w standardzie VESA – jednego monitora zaoferowanego z torem oraz drugiego posiadanego przez Zamawiającego- listwę zasilającą z min. 5 gniazdami 230V | *Tak* |  |
| 19 | **Napęd akumulatorowy o dużej mocy – 2 szt.** | *Tak* |  |
| 20 | Napęd składający się min. z- rękojeści (jednostki napędowej) z możliwością podłączenia nasadki piły oscylacyjnej (Zamawiający dopuszcza rękojeść napędu możliwości podłączenia nasadki piły oscylacyjnej – dodatkowa rękojeść z piłą oscylacyjną w cenie oferty)- sterylnego pojemnika na akumulator wraz z nakładką do sterylnego montażu akumulatora- akumulatora niesterylnego Li-Ion o pojemności min. 2 Ah – 2 szt.- nasadka do drutów Kirschnera do drutów o średnicy min. 0,8 mm- 2,0 mm- nasadka do drutów Kirschnera do drutów o średnicy min. 2,0 mm – 3,2 mm(Zamawiający dopuszcza zaoferowanie jednej nasadki do drutów Kirchnera o średnicy min. 0,8 mm – 3,2 mm)- nasadka wierarska Jacobs z kluczykiem o średnicy min. 0-6,4 mm- nasadka AO mała- nasadka AO duża- nasadki piły oscylacyjnej- kontenera do sterylizacji wszystkich w/w elementów | *Tak, podać* |  |
| 21 | **Napęd akumulatorowy mały – 2 szt.** | *Tak* |  |
| 22 | Napęd składający się min. z- rękojeści (jednostki napędowej) dwuprzyciskowej z funkcją oscylacji- sterylnego pojemnika na akumulator wraz z nakładką do sterylnego montażu akumulatora- akumulatora niesterylnego Li-Ion o pojemności min. 2 Ah – 2 szt.- nasadka do drutów Kirschnera do drutów o średnicy min. 0,8 mm- 2,0 mm- nasadka do drutów Kirschnera do drutów o średnicy min. 2,0 mm – 3,2 mm(Zamawiający dopuszcza zaoferowanie jednej nasadki do drutów Kirchnera o średnicy min.0,8 mm – 3,2 mm)- nasadka wierarska Jacobs z kluczykiem o średnicy min. 0-6,4 mm- małej nasadki AO- nasadki piły oscylacyjnej- nasadka długopisowa z 10 wiertłami do cięcia bocznego- kontenera do sterylizacji wszystkich w/w elementów | *Tak, podać* |  |
| 23 | **Ładowarka do akumulatorów – 1 szt.** | *Tak* |  |
| 24 | Ładowarka umożliwiająca jednoczesne ładowanie co najmniej 4 zaoferowanych wraz z napędami akumulatorów | *Tak, podać* |  |
| 25 | **Napęd przewodowy (2 szt.) z konsolą** | *Tak* |  |
| 26 | Konsola umożliwiająca pracę zaoferowanych napędów przewodowych.Zamawiający dopuszcza, aby zaoferowana konsola obsługiwała również zaoferowane shavery - w takim przypadku Wykonawca dostarczy jedną konsolę do obsługi napędów przewodowych i shaverów | *Tak, podać* |  |
| 27 | Napęd przewodowy o rękojeści prostej („ołówek”) wyposażony w :- nasadka do drutów Kirschnera do drutów o średnicy min. 0,8 mm – 1,6 mm- nasadka do drutów Kirschnera do drutów o średnicy min. 2,0 mm – 2,4 mm(Zamawiający dopuszcza zaoferowanie jednej nasadki do drutów Kirchnera o średnicy min. 0,8 mm – 3,2 mm)- nasadka wierarska Jacobs z kluczykiem o średnicy min. 0 – 4,0 mm- małej nasadki AO- nasadki piły oscylacyjnej lub osobny napęd z funkcją piły oscylacyjnejZamawiający dopuszcza napęd przewodowy o rękojeści pistoletowej wraz z wyspecyfikowanymi nasadkami | *Tak, podać* |  |
| 28 | **Zasilacz opasek zaciskowych – 1 szt.** | *Tak* |  |
| 29 | Zasilacz elektryczny do wykonywania zabiegów w niedokrwieniu umożliwiający podłączenie dwóch niezależnych opasek umieszczony na dedykowanym statywie na kółkach. Zasilacz wyposażony w system umożliwiający pracę podczas zaniku zasilania w energię elektryczną na sali operacyjnej.Na wyposażeniu aparatu min. n/w opaski :- opaska na udo 85cm x 14 cm (+/- 20%) - 1 szt.- opaska na udo 120 cm x 13 cm (+/-20 %) - 1 szt.- opaska na ramię 65 cm x 15 cm (+/-20%) - 2 szt.- opaska podwójna 65 cm x 15 cm (+/-20%) - 1 szt.- opaska dziecięca pojedyncza – 1 szt. | Tak, podać |  |
| 30 | 1) Optyka artroskopowa - 2 szt.:- rozdzielczość min. FullHD , autoklawowalna- możliwość podłączenia światłowodów innych firm- średnica 4mm (+/- 0,5mm), kąt 30 stopni- długość robocza min. 165 mm- pojemnik do sterylizacji do każdej optyki2) Optyka artroskopowa - 2 szt.: rozdzielczość min. FullHD , autoklawowalna- możliwość podłączenia światłowodów innych firm- średnica 4mm (+/- 0,5mm), kąt 70 stopni- długość robocza min. 165 mm- pojemnik do sterylizacji do każdej optyki3 ) Optyka artroskopowa - 2 szt.:- rozdzielczość FullHD, autoklawowalna- możliwość podłączenia światłowodów innych firm- średnica 2,7 mm, kąt 30 stopni- długość robocza w zakresie 70-120mm- pojemnik do sterylizacji do każdej optyki4) Optyka artroskopowa - 5 szt.:- rozdzielczość 4K, autoklawowalna- możliwość podłączenia światłowodów innych firm- średnica 4 mm, kąt 30 stopni- długość robocza w zakresie 140 mm-153mm- pojemnik do sterylizacji do każdej optyki | Tak, podać |  |
| 31 | 1) Płaszcz artoskopowy z dwoma zaworami obrotowymi oraz kaniulowany obturator artroskopowy z rękojeścią do zaoferowanej optyki nr 1 - 2szt.2) Płaszcz artroskopowy z dwoma zaworami obrotowymi oraz obturator zwykły do zaoferowanej optyki nr 2 – 2 szt.3) Płaszcz artroskopowy z dwoma zaworami obrotowymi oraz obturator zwykły do zaoferowanej optyki nr 3 – 2 szt.4) Płaszcz artroskopowy z dwoma zaworami obrotowymi oraz obturator zwykły do zaoferowanej optyki nr 4 – 5 szt.- światłowód współpracujący z zaoferowanym źródłem światła oraz optykami o długości min. 250 cm – 4 szt.- pojemniki do sterylizacji płaszczy – 11 szt. | Tak |  |
| 32 | Zestaw narzędzi wielorazowych, autoklawowalny, zawierający, co najmniej:- haczyk artroskopowy 5mm (+/- 1 mm ), długość min. 150 mm- 4 szt.- haczyk do artroskopii biodra długi – min. 200 mm – 1 szt.- haczyk do chirurgii reki – długość 70 mm (+/-10%) - 1 szt.- kleszcze tnące (2,7 mm lub 3,4 mm (+/-10%)) - 6 szt- chwytak z mechanizmem zatrzaskowym 3,4 mm lub 4,2 mm - 2 szt.- narzędzie do mikro-złamań zagięte - 2 szt- nóż haczykowy wielorazowy długość 150 mm (+/- 10 mm) – 1 szt. lub zestaw startowy składający się z min. 10 szt. noży haczykowych jednorazowych o długości min. 150 mm- tace sterylizacyjne do wszystkich narzędzi umożliwiające sterylizacjei rozdział narzędzi na min. trzy zestawy | Tak, podać |  |
| 33 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …Adres: …Tel.: ….e-mail: … |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/