

**Formularz asortymentowo - cenowy***Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia*

| <b>Numer Pakietu</b> | <b>Nazwa</b>   | <b>Minimalny okres gwarancji</b> |
|----------------------|--|----------------------------------|
| <b>Pakiet nr 1</b>   | <b>Kolumna artroskopowa – kompaktowy zestaw urządzeń</b> | <b>4 lata</b>                    |
| <b>Pakiet nr 2</b>   | <b>Narzędzia laparoskopowe</b>                           | <b>4 lata</b>                    |
| <b>Pakiet nr 3</b>   | <b>Napędy ortopedyczne wraz z osprzętem</b>              | <b>4 lata</b>                    |
| <b>Pakiet nr 4</b>   | <b>Diatermia</b>   | <b>4 lata</b>                    |
| <b>Pakiet nr 5</b>   | <b>Resektoskop bipolarny</b>                             | <b>4 lata</b>                    |
| <b>Pakiet nr 6</b>   | <b>Videoduodenoskop</b>                                  | <b>4 lata</b>                    |
| <b>Pakiet nr 7</b>   | <b>Myjnia dezynfektor</b>                                | <b>4 lata</b>                    |

Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.

## Pakiet nr 1

### Kolumna artroskopowa – kompaktowy zestaw urządzeń

| Lp. | Opis przedmiotu  | Ilość/ jednostka miary                   | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|-----|--|--|-------------------|--------------------|
| 1.  | <b>Kolumna artroskopowa</b>  | Komplet zgodnie z ilością podaną poniżej | Tak               |                    |
| 2.  | Nazwa i adres producenta (dystrybutora)  |  | Podać             |                    |
| 3.  | Kraj producenta  |  | Podać             |                    |
| 4.  | Nazwa, model, typ  |  | Podać             |                    |
| 5.  | Rok produkcji 2023   |  | Tak               |                    |
| 6.  | Urządzenie fabrycznie nowe (nie powystawowe)   |  | Tak               |                    |
| 7.  | <b>Konsola do kamery HD</b><br>Rozdzielczość 1920 x 1080 pikseli<br>wyjścia wideo:<br>- DVI-D (x2): 1080p; 50Hz lub 60 Hz,<br>1 złącze DVI-D<br>- HD-SDI (x2): 1080p; 50 Hz lub 60 Hz, format obrazu 16:9; SMPTE 292M<br>- S-video (x1)<br>- wyjście composite video (x1)<br>- zdalne wyjścia (x2): gniazda 3,5 mm typu mono<br>- balans bieli: Kalibracja automatyczna, uruchamiana przyciskiem konsoli lub głowicy<br>- powiększenie cyfrowe 2:1 regulowane przyciskiem na głowicy | 1 szt.                                   | Tak               |                    |
| 8.  | <b>Głowica kamery HD</b><br>- autoklawowalna głowica zbudowana ze stopów tytanu, zapewniających bezpieczeństwo mechanizmu optycznego podczas upadku;<br>- kamera o rozdzielczości 1920 x 1080;<br>- zoom cyfrowy;<br>- matryca detekcji obrazu: 3 matryce CMOS 1/3'  |  |                   |                    |

|     |   |        |            |  |
|-----|---|--------|------------|--|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- głowica pokryta materiałem pozwalającym na szybsze wystudzenie po sterylizacji;</li> <li>- kabel głowicy o długości min. 3 m;</li> <li>- głowica z dwoma programowalnymi przyciskami sterującymi umożliwiającymi programowanie czterech funkcji kamery bezpośrednio z głowicy wraz z obsługą systemu archiwizacji USB, funkcje uruchamiane za pomocą przycisku na głowicy to m. in. balans bieli, zoom, regulacja jasności, wykonywanie zdjęć i nagrywanie filmów;</li> </ul>  | 1 szt. | Tak        |  |
| 9.  | <p><b>Monitor LCD HD 32"</b> wyposażony w wyjście DVI, Composite, Video, S-Video, RGB z rozdzielczością minimalna 1920 x 1080, z funkcja PIP.<br/>Monitor medyczny o następujących parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kolorowy monitor medyczny LCD Full HD</li> <li>- minimalna dopuszczalna rozdzielczość 1920x1080,</li> <li>- wejścia: mon. DVI- D, S-Video, HDMI/SD- SDI</li> <li>- wyjścia: min. S-Video, komponent,</li> <li>- wielkość 32",</li> <li>- liczba kolorów 16,7 mln,</li> <li>- Kontrast min. 1300 : 1,</li> <li>- czas odświeżania min. 12 ms</li> </ul> | 1 szt. | Tak, podać |  |
| 10. | <b>Uchwyt do monitora</b>   | 1 szt. | Tak        |  |
| 11. | <b>Wózek do wieży artroskopowej z systemem przepięciowym</b>  | 1 szt. | Tak        |  |
| 12. | <b>Uchwyt do kamery, montowany do wózka</b>   | 1 szt. | Tak        |  |
| 13. | <p><b>Źródło światła LED Full HD</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- moc żarówki LED 90 W</li> <li>- żywotność min 20.000 godzin pracy</li> <li>- wyświetlacz LCD prezentujący poziom natężenia światła,</li> <li>- natężenie światła regulowane z panelu urządzenia,</li> <li>- możliwość sterowania urządzeniem za pomocą przycisków na głowicy kamery,</li> </ul>   | 1 szt. | Tak, podać |  |
| 14. | <p><b>Światłowód</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-transparentny umożliwiający kontrolę jakości włókien wewnętrznych,</li> <li>- średnica 5mm,</li> <li>- długość min. 3m</li> <li>- możliwość sterylizacji w temp. 134°</li> </ul>   | 3 szt. | Tak        |  |
| 15. | <b>Złączka do światłowodu, uniwersalna</b>  | 3 szt. | Tak        |  |
| 16. | <p><b>Pompa artroskopowa</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- jednorolkowa</li> </ul>   |        | Tak        |  |

|     |   |        |     |  |
|-----|---|--------|-----|--|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- przepływ płynów do 2 000 ml/min</li> <li>- zakres regulacji ciśnienia 30-150 mm Hg.</li> <li>- możliwość podłączenia pilota sterującego pracą pompy z pola operacyjnego</li> </ul>   | 1 szt. |     |  |
| 17. | <b>Wysięgnik do mocowania pompy 10k</b>   | 1 szt. | Tak |  |
| 18. | <b>Konsola shavera</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- uniwersalna</li> <li>- możliwość przyłączenia rękojeści shavera i dużej rękojeści wiertarskiej jednocześnie, oraz piły oscylacyjnej i wiertarki długopisowej</li> <li>- funkcje wyświetlane na ekranie sterownika , oraz informacje dźwiękowe przy zmianach funkcji w trakcie zabiegu (prędkość, kierunek pracy ostrza)</li> <li>- opcjonalnie - wbudowana pompa do irygacji pola operacyjnego</li> <li>-możliwość podpięcia włącznika nożnego przewodowego lub bezprzewodowego</li> </ul>  | 1 szt. | Tak |  |
| 19. | <b>Rękojeść shavera :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- autoklawowalna w pełni kompatybilna z konsolą sterującą, z możliwością sterowania ręcznego lub z włącznika nożnego</li> <li>- prędkość robocza: 500 –12 000 rpm (obrotów na minutę), przód/tył 500 –2500 cpm (cykli na minutę), oscylacje jedno i wieloobrotowe</li> <li>- możliwość współpracy z ostrzami wielorazowymi i jednorazowymi - pozwalającymi doginać się śródoperacyjnie, a także ostrzami pracującymi w cyklu posuwisto – zwrotnym</li> <li>- możliwość podłączenia końcówki typu „Jacobs” do rękojeści shavera poszerzającej zakres pracy shavera o funkcję mikrowiertarki do 10tyś. obr/min.</li> <li>- moment obrotowy 24,7 Ncm</li> <li>- waga maksymalnie 0,6 kg</li> <li>- możliwość sterylizacji w temp. 134°</li> </ul> | 3 szt. | Tak |  |
| 20. | <b>Złączka wiertarska do shavera</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- typu Jacobs, poszerzająca zakres pracy shavera o funkcję mikrowiertarki, obroty 10 tyś obr/min.</li> <li>- możliwość sterylizacji w temp. 134°</li> </ul>   | 1 szt. | Tak |  |
| 21. | <b>Optyka 4mm, 30deg,</b> długość części pracującej powyżej 170 mm, jakość HD dzięki spłaszczonym soczewkom <ul style="list-style-type: none"> <li>- możliwość sterylizacji w temp. 134°</li> </ul>   | 3 szt. | Tak |  |
| 22. | <b>Płaszcz do optyki</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-w komplecie z obturatorem,</li> <li>- zatrzaskowy system mocowania,</li> <li>- dwukranikowy</li> </ul>   | 3 szt. | Tak |  |

|                           |   |        |            |  |
|---------------------------|---|--------|------------|--|
|                           | - możliwość sterylizacji w temp. 134°   |        |            |  |
| 23.                       | <b>Konsola generatora RF do zabiegów artroskopowych,</b><br>- z pomiarem temperatury rzeczywistej w stawie,<br>- bipolarny generator typu RF do zabiegów artroskopowych,<br>- automatyczne wykrywanie elektrody i ustawienie optymalnego poziomu mocy ablacji i koagulacji w zależności od jej typu,<br>- wyposażony w system monitoringu temperatury rzeczywistej w stawie z możliwością ustawienia alarmu dźwiękowego na zadanym poziomie,<br>- monitor dotykowy LCD wskazujący typ podpiętej elektrody, aktualny poziom ablacji i koagulacji ( 2 stopnie) oraz temperaturę rzeczywistą mierzoną przez elektrodę bipolarną lub w przypadku elektrody monopolarnej stopień przylegania elektrody biernej,<br>- możliwość zmiany natężenia dźwięku bezpośrednio z głównego wyświetlacza,<br>- zakres pomiaru temperatur 20-60 stopni C,<br>- maksymalne napięcie przy ablacji bipolarnej 450W, przy ablacji monopolarnej 500W | 1szt.  | Tak        |  |
| 24.                       | <b>Kabel zasilający 220 V</b>   | 6 szt. | Tak        |  |
| <b>Gwarancja i Serwis</b> |   |        |            |  |
| 1.                        | Wymagany okres gwarancji 4 lata   |        | Tak, podać |  |
| 2.                        | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.   |        | Tak        |  |
| 3.                        | Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin w dni robocze   |        | Tak, podać |  |
| 4.                        | Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.   |        | Tak, podać |  |
| 5.                        | Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).   |        | Tak        |  |
| 6.                        | Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 8 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.  |        | Tak        |  |

| <i>Lp.</i>   | <i>Nazwa produktu</i>                             | <i>Jm</i> | <i>Ilość</i> | <i>Cena jednostkowa netto</i> | <i>Cena jednostkowa brutto</i> | <i>Wartość ogółem netto</i> | <i>Stawka VAT</i> | <i>Wartość podatku VAT</i> | <i>Wartość ogółem brutto</i> |
|--------------|---|-----------|--------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------|------------------------------|
| <i>1</i>     | <i>2</i>  | <i>3</i>  | <i>4</i>     | <i>5</i>                      | <i>6</i>                       | <i>7</i>                    | <i>8</i>          | <i>9</i>                   | <i>10</i>                    |
| 1.           | Kolumna artroskopowa – kompaktowy zestaw urządzeń | Kpl.      | 1            |                               |                                |                             |                   |                            |                              |
| <i>RAZEM</i> |   |           |              |                               |                                |                             |                   |                            |                              |

## **Pakiet nr 2**

### **Narzędzia laparoskopowe x 1 komplet**

Narzędzia przystosowane do sterylizacji w temp. 134°C

| <b>Lp.</b> | <b>Opis przedmiotu</b>  | <b>Ilość/ jednostka miary</b>              | <b>Parametr wymagany</b> | <b>Parametr oferowany</b> |
|------------|---|--|--------------------------|---------------------------|
| 1.         | <b>Narzędzia laparoskopowe</b>                                    | 1 Komplet zgodnie z ilością podaną poniżej | Tak                      |                           |
| 2.         | Nazwa i adres producenta (dystrybutora)                           |  | Podać                    |                           |
| 3.         | Kraj producenta   |  | Podać                    |                           |
| 4.         | Nazwa, model, typ   |  | Podać                    |                           |
| 5.         | Rok produkcji 2023  |  | Tak                      |                           |
| 6.         | Urządzenie fabrycznie nowe (nie powystawowe)                      |  | Tak                      |                           |
| 7.         | Optyka laparoskopowa UHD 4K obsługująca system obrazowania efektu |  |                          |                           |

|     |  |        |            |  |
|-----|--|--------|------------|--|
|     | fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie NIR;<br>Kąt patrzenia 30°, średnica 10 mm, długość 303-305 mm<br>Oznaczenie kolorystyczne optyki i dedykowanej wiązki światłowodu.<br>Optyka autoklawowalna wraz z dedykowanymi koszykami do sterylizacji   | 1 kpl. | Tak        |  |
| 8.  | Światłowody-<br>Średnica światłowodu – 5 mm, długość min. 3 m<br>Światłowód mocowany do optyki za pomocą mechanizmu snap-on<br>Światłowód z oznaczeniem numerycznym oraz graficznym kompatybilności z dedykowaną optyką  | 1 kpl. | Tak, podać |  |
| 9.  | Prowadnica trokaru 5,5 mm, z wentylem magnetycznym, kulkowym - końcówka ścięta, długość robocza 100 mm, z gwintem mocującym, z kurkiem do insuflacji   | 2 szt. | Tak        |  |
| 10. | Gwóźdź do trokaru 5,5 mm ze szpicem trójgraniastym   | 2 szt. | Tak        |  |
| 11. | Prowadnica trokaru 10 mm, z wentylem magnetycznym, kulkowym - końcówka prosta, długość robocza 100 mm, z gwintem mocującym, z kurkiem do insuflacji  | 1 szt. | Tak        |  |
| 12. | Prowadnica trokaru 10 mm, z wentylem magnetycznym, kulkowym - końcówka prosta, długość robocza 100 mm, tubus gładki, z kurkiem do insuflacji   | 1 szt. | Tak        |  |
| 13. | Prowadnica trokaru 10 mm, z wentylem magnetycznym, kulkowym - końcówka ścięta, długość robocza 100 mm, tubus gładki, z kurkiem do insuflacji   | 1 szt. | Tak        |  |
| 14. | Gwóźdź do trokaru 10 mm ze szpicem trójgraniastym  | 2 szt. | Tak        |  |
| 15. | Gwóźdź bezpieczny do trokara 10 mm<br>- część tnąca z zakończeniem lancetowatym dwukrawędziowym, kaniulowana, długość robocza trokara 181 mm<br>- uchwyt z mocowanym sprężynowo prętem ochronnym, długość robocza 184 mm   | 1 kpl. | Tak        |  |
| 16. | Adapter redukujący, redukcja z 12,5 mm na 5,5 mm lub z 10 mm na 5,5 mm,  | 5 szt. | Tak        |  |
| 17. | Uszczelka do instrumentów średnicy ponad 9,5 mm do 10,1 mm   | 5 szt. | Tak        |  |
| 18. | Uszczelka do instrumentów pomocniczych o średnicy ponad 3,4 do 5,1 mm  | 5 szt. | Tak        |  |
| 19. | Prowadnica do instrumentów i ekstraktora, zastosowane do instrumentów 5,5 mm w trokarze 10 mm, długość robocza 170 mm  | 1 szt. | Tak        |  |
| 20. | Narzędzie laparoskopowe monopolarne, trzyczęściowe, rozbieralne, obrotowe 360 stopni. Uchwyt z blokadą z przyłączem do diatermii<br>Długość płaszczka 330 mm, średnica 5 mm, płaszcz narzędzia pokryty halarem, zapewniającym dużą odporność na działanie korozji i wysokiej temperatury<br>Typ: <b>Kleszcze „Maryland Dissector”</b> – obie bransze ruchome o długości min. 21 mm | 1 szt. | Tak        |  |
| 21. | Narzędzie laparoskopowe monopolarne, trzyczęściowe, rozbieralne, obrotowe 360  |        |            |  |

|     |   |        |     |  |
|-----|---|--------|-----|--|
|     | stopni. Uchwyt z blokadą z przyłączem do diatermii<br>Długość płaszcz 330 mm, średnica 5 mm, płaszcz narzędzia pokryty halarem, zapewniającym dużą odporność na działanie korozji i wysokiej temperatury<br>Typ: <b>Kleszcze chwytające</b> – jedna bransza ruchoma o długości 21 mm  | 1 szt. | Tak |  |
| 22. | Narzędzie laparoskopowe monopolarne, trzyczęściowe, rozbieralne, obrotowe 360 stopni. Uchwyt z blokadą bez przyłącza do diatermii<br>Długość płaszcz 330 mm, średnica 5 mm, płaszcz narzędzia pokryty halarem, zapewniającym dużą odporność na działanie korozji i wysokiej temperatury<br>Typ: <b>Kleszcze atraumatyczne chwytające</b> – obie bransze ruchome o długości. 26 mm   | 1 szt. | Tak |  |
| 23. | Narzędzie laparoskopowe monopolarne, trzyczęściowe, rozbieralne, obrotowe 360 stopni. Uchwyt z blokadą z przyłączem do diatermii<br>Długość płaszcz 330 mm, średnica 5 mm, płaszcz narzędzia pokryty halarem, zapewniającym dużą odporność na działanie korozji i wysokiej temperatury<br>Typ: <b>Kleszcze chwytające z zębami</b> – obie bransze ruchome o długości. 20 mm   | 1 szt. | Tak |  |
| 24. | Narzędzie laparoskopowe monopolarne, trzyczęściowe, rozbieralne, obrotowe 360 stopni. Uchwyt bez blokady z przyłączem do diatermii<br>Długość płaszcz 330 mm, średnica 5 mm, płaszcz narzędzia pokryty halarem, zapewniającym dużą odporność na działanie korozji i wysokiej temperatury<br>Typ: <b>Nożyczki "Metzenbaum"</b> – obie bransze ruchome o długości 23 mm   | 1 szt. | Tak |  |
| 25. | Narzędzie laparoskopowe monopolarne, trzyczęściowe, rozbieralne, obrotowe 360 stopni. Uchwyt z blokadą bez przyłącza do diatermii<br>Długość płaszcz 330 mm, średnica 5 mm, płaszcz narzędzia pokryty halarem, zapewniającym dużą odporność na działanie korozji i wysokiej temperatury. Wkład do kleszczyków preparacyjnych i chwytających, 5 mm, z delikatnymi poprzecznymi ząbkami, z okienkami, monopolarne, obie bransze ruchome i sprężynowe, do płaszcz 330 mm | 1 szt. | Tak |  |
| 26. | Narzędzie laparoskopowe monopolarne, trzyczęściowe, rozbieralne, obrotowe 360 stopni. Uchwyt z blokadą bez przyłącza do diatermii<br>Długość płaszcz 327 mm, średnica 10 mm<br>Typ: <b>Kleszcze chwytające ekstrakcyjne</b> 2/3 zęby , jedna bransza ruchoma o długości 49 mm   | 1 szt. | Tak |  |
| 27. | Elektroda hakowa monopolarna średnica 5 mm, długość 340 mm  | 1 szt. | Tak |  |
| 28. | Elektroda szpatułkowa, monopolarna, 5mm , długość robocza 340 mm  | 1 szt. | Tak |  |
| 29. | <b>Imadła laparoskopowe</b>   |        | Tak |  |



|                           |  |        |            |  |
|---------------------------|--|--------|------------|--|
|                           | Komplet składający się z:<br>- uchwytu „axialnego” blokowanego oraz odblokowywanego przez zaciśnięcie dłoni operatora – 2 szt.<br>- płaszczka długości 330 mm - 2 szt.<br>- wkładu „imadło laparoskopowe” wygięte w lewo – 1 szt.<br>- wkładu „imadło laparoskopowe” wygięte w prawo – 1 szt.<br>średnica 5 – 5,5 mm | 1 kpl. |            |  |
| 30.                       | Ssak Rurka do ssania i splukiwania, długość robocza 410 mm   | 1 kpl. | Tak        |  |
| 31.                       | Igła Veresa długość 120 mm i średnica 2,1 mm   | 1 szt. | Tak        |  |
| 32.                       | Kosz do przechowywania i sterylizacji narzędzi laparoskopowych<br>Kosz mieszczący cały komplet oferowanych narzędzi, zawierający stojak wyposażony w uchwyty silikonowe ułatwiający segregację narzędzi na stoliku podczas zabiegu.<br>Wymiary zewnętrzne (s x w x g): 549 x 200 x 250 mm                            | 1 kpl. | Tak        |  |
| 33.                       | Klipsownica<br>- średnica 10 mm,<br>- długość robocza 340 mm.<br>W komplecie z prowadnicą z kapturkiem uszczelniającym. oraz zestawem klipsów min. 18 magazynków   | 1 szt. | Tak        |  |
| 34.                       | Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie na rynku polskim (min. CE)   |        | Tak        |  |
| <b>Gwarancja i Serwis</b> |  |        |            |  |
| 1.                        | Wymagany okres gwarancji 4 lata  |        | Tak, podać |  |
| 2.                        | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.  |        | Tak        |  |
| 3.                        | Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin w dni robocze  |        | Tak, podać |  |
| 4.                        | Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.  |        | Tak, podać |  |
| 5.                        | Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).  |        | Tak        |  |
| 6.                        | Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 8 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.   |        | Tak        |  |

| Lp. | Nazwa produktu                            | Jm   | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|---|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1   | 2   | 3    | 4     | 5                      | 6                       | 7                    | 8          | 9                   | 10                    |
| 1.  | Kompletny zestaw narzędzi laparoskopowych | Kpl. | 1     |                        |                         |                      |            |                     |                       |
|     |   |      |       |                        | RAZEM                   |                      |            |                     |                       |

### Pakiet nr 3

#### Napędy ortopedyczne wraz osprzętem x 1 komplet

| Lp. | Opis przedmiotu  | Ilość/<br>jednostka<br>miary                        | Parametr<br>wymagany | Parametr<br>oferowany |
|-----|--|---|----------------------|-----------------------|
| 1.  | <b>Napędy ortopedyczne</b>   | 1 Komplet<br>zgodnie z<br>ilością podaną<br>poniżej | Tak                  |                       |
| 2.  | Nazwa i adres producenta (dystrybutora)  |   | Podać                |                       |
| 3.  | Kraj producenta  |   | Podać                |                       |
| 4.  | Nazwa, model, typ  |   | Podać                |                       |
| 5.  | Rok produkcji 2023   |   | Tak                  |                       |
| 6.  | Urządzenie fabrycznie nowe (nie powystawowe)   |   | Tak                  |                       |
| 7.  | <b>Napęd ortopedyczny wiertarski</b><br>- dwuprzeciskowy zasilany akumulatorowo<br>- płynna regulacja prędkości obrotów wzrastających wraz z siłą nacisku na przycisk załączający, z zabezpieczeniem przed przypadkowym uruchomieniem za pomocą przycisku na obudowie rękojeści<br>- rękojeść posiadająca funkcje wiercenia (pravo, lewo), wkręcania ( pravo, lewo), ruchy oscylacyjne<br>- końcówki wiertarskie montowane zatraskowo w napędzie<br>- rękojeść wyposażona w pierścień blokady zatraskowej posiadający wypustki ułatwiające wymianę złączek<br>- moc maksymalna 275W<br>- tryb wiercenia : prędkość maksymalna 1525 obr/min, moment siły 3,7 Nm<br>-rozwiertaki 5:1 prędkość max 300 obr/min, moment siły 16,4 Nm<br>-tryb oscylacyjny, max prędkość 750 obr/min, zakres wychylenia 0-270 stopni<br>- tryb gwintowania : max prędkość 250 obr/min, moment siły 1,6-2,5Nm (do przodu), 3,7 Nm(wstecz)<br>- waga: max. 750g. Poziom hałasu: max 80 dB | 1 szt.  | Tak, podać           |                       |

|     |  |  |            |  |
|-----|--|--|------------|--|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- napęd nie wymagający oliwienia</li> <li>- kompatybilny z bateriami sterylnymi i niesterylnymi do wyboru</li> <li>- spełniający normy IPEX 6,8,9 jednocześnie</li> <li>- możliwa sterylizacja rękojeści i baterii jednocześnie, w jednym pojemniku.</li> <li>- możliwość sterylizacji w temp. 134°</li> </ul>  |  |            |  |
| 8.  | <p><b>Napęd ortopedyczny piły oscylacyjnej</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zasilany akumulatorowo</li> <li>-zakres wahania ostrza 4,5 stopnia.</li> <li>- gniazdo kołowo-owalne zapewniające wysoką stabilizację zatraskowo blokowanego ostrza</li> <li>- płynna regulacja prędkości ruchu ostrza wzrastająca wraz z siłą nacisku na przycisk załączający, z zabezpieczeniem przed przypadkowym uruchomieniem za pomocą przycisku na obudowie rękojeści</li> <li>- możliwość ułożenia głowicy co 45 stopni</li> <li>- zakres prędkości 0-14 500 cykli/min.</li> <li>- waga max. 940 g</li> <li>- poziom hałasu max 85 dB</li> <li>- napęd nie wymagający oliwienia</li> <li>- kompatybilny z bateriami sterylnymi i niesterylnymi do wyboru</li> <li>- spełniający normy IPEX 6,8,9 jednocześnie</li> <li>- możliwa sterylizacja rękojeści i baterii jednocześnie, w jednym pojemniku</li> <li>- możliwość sterylizacji w temp. 134°</li> </ul> | 1 szt.   | Tak, podać |  |
| 9.  | <p><b>Złączki do napędu wiertarskiego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nasadka do drutów Kirshnera - 0,71 mm – 1,6 mm</li> <li>- nasadka do drutów Kirshnera - 1,8 mm – 4 mm</li> <li>- nasadka Jacobs ¼" (6,35 mm)</li> <li>- nasadka Jacobs Keyless (bezkluczkowy) ¼" - 0,635 mm</li> <li>- nasadka Large AO</li> <li>- nasadka Zimer Hudson 5:1</li> <li>- nasadka AO/ Trinkle</li> <li>- możliwość sterylizacji w temp. 134°</li> </ul>   | po 1 szt.<br>każdego<br>rodzaju, razem<br>7 szt. | Tak        |  |
| 10. | <p><b>Akumulator</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sterylizowalny w temp. 134°C</li> <li>- kompatybilny zarówno do rękojeści piły jak i wiertarki</li> <li>- pojemność: 2,5 Ah (amperogodzin)/33 Wh</li> <li>- napięcie: 13,2V</li> <li>- waga: 530g</li> <li>- typ: z fosforanem żelaza i litu</li> </ul>  | 2 szt.   | Tak        |  |

|                           |  |        |            |  |
|---------------------------|--|--------|------------|--|
|                           |  |        |            |  |
| 11.                       | <b>Akumulator</b><br>- sterylizowalny w temp.134°C<br>- kompatybilny zarówno do rękojeści piły jak i wiertarki.<br>- pojemność: 1,1 Ah (amperogodzin)/15 Wh<br>- napięcie: 13,2V.<br>- waga: 335g<br>- typ: z fosforanem żelaza i litu   | 2 szt. | Tak        |  |
| 12.                       | <b>Ładowarka uniwersalna</b><br>- do baterii sterylizowalnych dużych i małych.<br>- cztery stanowiska do ładowania niezależnego, równoczesnego.<br>- wyświetlacz osobny dla każdego stanowiska ładowania wskazujący stan naładowania baterii, liczbę dotychczasowych cykli ładowania danej baterii oraz maksymalną temperaturę osiągniętą przez daną baterię<br>- kabel zasilający | 1 szt. | Tak        |  |
| 13.                       | <b>Kosz/pojemnik sterylizacyjny</b> wraz z tacą wewnętrzną do pojemnika sterylizacyjnego   | 1 szt. | Tak        |  |
| 14.                       | Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie na rynku polskim (min. CE)   |        | Tak        |  |
| <b>Gwarancja i Serwis</b> |  |        |            |  |
| 1.                        | Wymagany okres gwarancji 4 lata  |        | Tak, podać |  |
| 2.                        | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.  |        | Tak        |  |
| 3.                        | Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin w dni robocze  |        | Tak, podać |  |
| 4.                        | Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.  |        | Tak, podać |  |
| 5.                        | Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).  |        | Tak        |  |
| 6.                        | Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 8 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.   |        | Tak        |  |

| Lp. | Nazwa produktu                       | Jm   | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|--------------------------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1   | 2                                    | 3    | 4     | 5                      | 6                       | 7                    | 8          | 9                   | 10                    |
| 1.  | Napędy ortopedyczne wraz z osprzętem | Kpl. | 1     |                        |                         |                      |            |                     |                       |
|     |                                      |      |       |                        | RAZEM                   |                      |            |                     |                       |

## Pakiet nr 4

### Diatermia - aparat elektrochirurgiczny - 1 komplet

| Lp. | Opis przedmiotu  | Ilość/ jednostka miary                   | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|-----|--|--|-------------------|--------------------|
| 1.  | <b>System elektrochirurgiczny</b> z funkcją koagulacji argonowej oraz systemem zamykania dużych naczyń krwionośnych – zestaw z wyposażeniem        | Komplet zgodnie z ilością podaną poniżej | Tak               |                    |
| 2.  | Nazwa i adres producenta (dystrybutora)  |  | Podać             |                    |
| 3.  | Kraj producenta  |  | Podać             |                    |
| 4.  | Nazwa, model, typ  |  | Podać             |                    |
| 5.  | Rok produkcji 2023   |  | Tak               |                    |
| 6.  | Urządzenie fabrycznie nowe (nie powystawowe)   |  | Tak               |                    |
| 7.  | Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną   |  | Tak               |                    |
| 8.  | Urządzenie z możliwością pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7 mm   |  | Tak               |                    |
| 9.  | Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz  |  | Tak               |                    |
| 10. | Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz+/-10%   |  | Tak               |                    |
| 11. | Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji   |  | Tak               |                    |
| 12. | Zabezpieczenie przeciwporażeniowe<br>Klasa I CF  |  | Tak               |                    |
| 13. | Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów  |  | Tak               |                    |
| 14. | Aparat w pełni zintegrowany (jedno urządzenie), bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy z jednego panelu sterowania |  | Tak               |                    |

|     |   |  |            |  |
|-----|---|--|------------|--|
| 15. | Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu  |  | Tak        |  |
| 16. | Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego   |  | Tak        |  |
| 17. | Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 9"   |  | Tak, podać |  |
| 18. | Regulacja kąta nachylenia ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia itp.)   |  | Tak        |  |
| 19. | Możliwość regulacji jasności ekranu   |  | Tak        |  |
| 20. | Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)  |  | Tak        |  |
| 21. | Komunikacja w języku polskim  |  | Tak        |  |
| 22. | System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru elektrody neutralnej dzielonej dla dorosłych i dzieci lub dla noworodków |  | Tak        |  |
| 23. | Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania alarmem, komunikatem na ekranie oraz komunikatem głosowym w języku polskim  |  | Tak        |  |
| 24. | System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia   |  | Tak        |  |
| 25. | Urządzenie wyposażone w 4 wyjścia uniwersalne umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi   |  | Tak        |  |
| 26. | Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)  |  | Tak, podać |  |
| 27. | Możliwość zapamiętania min. 100 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą   |  | Tak, podać |  |
| 28. | Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy   |  | Tak        |  |
| 29. | Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej  |  | Tak        |  |
| 30. | Funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych z możliwością regulacji czasu  |  | Tak        |  |
| 31. | Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o   |  |            |  |



|                                   |   |  |     |  |
|-----------------------------------|---|--|-----|--|
|                                   | niesprawności w formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu   |  | Tak |  |
| 32.                               | Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego   |  | Tak |  |
| 33.                               | Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego   |  | Tak |  |
| 34.                               | Urządzenie umożliwiające pracę z bezprzewodowym (radiowym) włącznikiem nożnym   |  | Tak |  |
| 35.                               | Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdnią z blokadą kół, z zamykaną szafką na 2 butle argonowe 10 l   |  | Tak |  |
| 36.                               | Instrukcja w języku polskim   |  | Tak |  |
| <b>PARAMETRY PRACY URZĄDZENIA</b> |   |  |     |  |
| 37.                               | Cięcie monopolarne z mocą 400 W   |  | Tak |  |
| 38.                               | Minimum 8 rodzajów cięcia monopolarnego w tym cięcia specjalistyczne do zabiegów polipektomii, papillotomii, cięcie w osłonie argonu, cięcie specjalistyczne urologiczne oraz artroskopowe umożliwiające pracę w środowisku płynu |  | Tak |  |
| 39.                               | Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia   |  | Tak |  |
| 40.                               | Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W   |  | Tak |  |
| 41.                               | Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),  |  | Tak |  |
| 42.                               | Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej   |  | Tak |  |
| 43.                               | Koagulacja monopolarna argonowa z mocą 80W  |  | Tak |  |
| 44.                               | Minimum 3 rodzaje koagulacji argonowej w tym przeznaczona do zabiegów endoskopowych   |  | Tak |  |
| 45.                               | Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi argonowych wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu   |  | Tak |  |
| 46.                               | Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla koagulacji i odrębnie dla cięcia  |  | Tak |  |

|                    |  |         |     |  |
|--------------------|--|---------|-----|--|
| 47.                | Regulacja przepływu argonu w zakresie od 0,1 do 10l  |         | Tak |  |
| 48.                | Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed rozpoczęciem  |         | Tak |  |
| 49.                | Koagulacja bipolarna z mocą 120W   |         | Tak |  |
| 50.                | Minimum 3 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych   |         | Tak |  |
| 51.                | Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej   |         | Tak |  |
| 52.                | Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów  |         | Tak |  |
| 53.                | Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego w tym tryby cięcia specjalistycznego do urologii i artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu   |         | Tak |  |
| 54.                | Minimum 8 efektów dostępnych w każdym z trybów cięcia bipolarnego  |         | Tak |  |
| 55.                | Tryb bipolarnego zamykania dużych naczyń krwionośnych z mocą 300W  |         | Tak |  |
| 56.                | Minimum 8 poziomów intensywności pracy w trybie zamykania naczyń krwionośnych  |         | Tak |  |
| 57.                | Automatyczne zakończenie cyklu po zamknięciu naczynia  |         | Tak |  |
| 58.                | Potwierdzenie poprawnego zamknięcia naczynia komunikatem na ekranie oraz sygnałem dźwiękowym   |         | Tak |  |
| <b>WYPOSAŻENIE</b> |  |         |     |  |
| 59.                | Włącznik nożny bezprzewodowy, 2-przyciskowy, z dodatkowym przełącznikiem umożliwiający zdalną zmianę programów   | 1 szt.  | Tak |  |
| 60.                | Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozprowadzającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, powierzchnia przewodząca 110cm <sup>2</sup> , bez ograniczenia mocy maksymalnej, pakowane po 5szt. | 50 szt. | Tak |  |
| 61.                | Kabel elektrod jednorazowych dł. 3m  | 1 szt.  | Tak |  |

|                           |   |         |            |  |
|---------------------------|---|---------|------------|--|
| 62.                       | Uchwyt elektrody monopolarnej 2,4 mm, z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji, z nierozłącznym kablem o dł. min. 4 m, przystosowany do systemu rozpoznawania narzędzi. Przeznaczony do min. 300 cykli sterylizacji | 10 szt. | Tak        |  |
| 63.                       | Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, proste, długość ok. 160 mm, końcówka tępa 1mm   | 2 szt.  | Tak, podać |  |
| 64.                       | Kabel do instrumentów bipolarnych, wielorazowy, długość 3 m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi   | 2 szt.  | Tak        |  |
| 65.                       | Klemy do zamykania dużych naczyń krwionośnych, końcówka zagięta, długość ok. 23 cm, przeznaczone do wielokrotnej sterylizacji   | 1 szt.  | Tak        |  |
| 66.                       | Klemy do zamykania dużych naczyń krwionośnych, końcówka zagięta, długość ok. 16 cm, przeznaczone do wielokrotnej sterylizacji   | 3 szt.  | Tak        |  |
| 67.                       | Kabel do klem bipolarnych, wielorazowy, długość 3 m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi   | 4 szt.  | Tak        |  |
| 68.                       | Wielorazowy uchwyt elektrody argonowej z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji, z nierozłącznym kablem dł. min. 3 m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi  | 1 szt.  | Tak        |  |
| 69.                       | Wielorazowa elektroda argonowa do koagulacji, dł. robocza ok. 25 mm, średnica 5 mm  | 2 szt.  | Tak, podać |  |
| 70.                       | Wielorazowa elektroda argonowa do koagulacji, dł. ok. 320 mm, średnica 5 mm   | 1 szt.  | Tak, podać |  |
| 71.                       | Kabel monopolarny laparoskopowy, dł. min. 3 m, gniazdo żeńskie 4 mm, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi   | 1 szt.  | Tak, podać |  |
| 72.                       | Butla argonowa  | 1 szt.  | Tak        |  |
| 73.                       | Reduktor argonowy   | 1 szt.  | Tak        |  |
| 74.                       | Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką, z zamykaną szafką na butle argonowe 10-litrowe. Wyposażony w półkę na włącznik nożny oraz koszyk na akcesoria.   | 1 szt.  | Tak        |  |
| 75.                       | Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie na rynku polskim (min. CE)  |         | Tak        |  |
| <b>Gwarancja i Serwis</b> |   |         |            |  |
| 1.                        | Wymagany okres gwarancji 4 lata   |         | Tak, podać |  |

|    |   |            |  |
|----|---|------------|--|
| 2. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.   | Tak        |  |
| 3. | Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin w dni robocze   | Tak, podać |  |
| 4. | Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.   | Tak, podać |  |
| 5. | Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi). | Tak        |  |
| 6. | Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 8 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.            | Tak        |  |

| Lp. | Nazwa produktu                         | Jm   | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|--|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1   | 2                                      | 3    | 4     | 5                      | 6                       | 7                    | 8          | 9                   | 10                    |
| 1.  | Diatermia - aparat elektrochirurgiczny | Kpl. | 1     |                        |                         |                      |            |                     |                       |
|     |  |      |       |                        | <b>RAZEM</b>            |                      |            |                     |                       |

## **Pakiet nr 5**

### **Resektoskop bipolarny z osprzętem - 1 komplet**

| Lp. | Opis przedmiotu  | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|-----|--|-------------------|--------------------|
| 1.  | <b>Resektoskop bipolarny</b>   | Tak               |                    |
| 2.  | Nazwa i adres producenta (dystrybutora)  | Podać             |                    |
| 3.  | Kraj producenta  | Podać             |                    |
| 4.  | Nazwa, model, typ  | Podać             |                    |
| 5.  | Rok produkcji 2023   | Tak               |                    |
| 6.  | Urządzenie fabrycznie nowe (nie powystawowe)   | Tak               |                    |
| 7.  | Element pracujący resektoskopu bipolarnego pasywny do połączenia z płaszczem, długość całkowita 238 mm +/- 1,5 mm, długość robocza 203 mm +/- 0,8 mm   | Tak, podać        |                    |
| 8.  | Płaszcz wewnętrzny<br>- rotacyjny 24/26 Ch do resektoskopu bipolarnego<br>- ceramiczna, skośna końcówka o wzmocnionej trwałości<br>- kod oznakowania żółty<br>- system „quick-lock”  | Tak               |                    |
| 9.  | Płaszcz zewnętrzny<br>- rotacyjny 26 Ch do resektoskopu bipolarnego<br>- perforowane zakończenie<br>- dwa zawory umożliwiające ciągłą irygację<br>- matowe wykończenie powierzchni płaszcza i delikatna chropowatość ułatwiająca przyleganie lubrykantu i atraumatyczne wprowadzanie urządzenia<br>- długość całkowita 212 mm +/- 1,5 mm<br>- długość robocza 179 mm +/- 1 mm<br>- średnica 8,8 mm,<br>- system „quick-lock” | Tak, podać        |                    |
| 10. | Obturator 24-24 Ch kompatybilny z płaszczem wewnętrznym  | Tak               |                    |
| 11. | Optyka HD+4K do resektoskopu<br>- średnica 4 mm  | Tak               |                    |

|                           |   |            |  |
|---------------------------|---|------------|--|
|                           | - długość 302 mm<br>- kąt patrzenia 30 °<br>- obiektyw i okular wykonany ze szkła szafirowego   |            |  |
| 12.                       | Elektroda bipolarna 24 Ch:<br>- typu pętla tnąca<br>- zakrzywiona o 30 °<br>- średnica 0,40 mm<br>- kolor niebiesko- żółty  | Tak        |  |
| 13.                       | Elektroda bipolarna 24 Ch,<br>- kulkowa do koagulacji<br>- kolor niebiesko żółty  | Tak        |  |
| 14.                       | Kabel bipolarny HF kompatybilny z diatermią Valleylab   | Tak        |  |
| 15.                       | Światłowód<br>- średnica 3,5 mm<br>- długość 300 cm<br>- adapter do optyki<br>- adapter do źródła światła   | Tak        |  |
| 16.                       | Kosz do sterylizacji resektoskopu i optyki<br>- wykonany z siatki metalowej z pokrywą i wkładem metalowym wyposażonym w uchwyty silikonowe<br>- wymiary kosza 480 x 250 x 70 mm,<br>- wymiary wkładu 465 x 22 x 39 mm | Tak        |  |
| 17.                       | Przystosowany do sterylizacji w temp. 134 °C  | Tak        |  |
| 18.                       | Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie na rynku polskim (min. CE)  | Tak        |  |
| <b>Gwarancja i serwis</b> |   |            |  |
| 1.                        | Wymagany okres gwarancji 4 lata   | Tak, podać |  |
| 2.                        | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.   | Tak        |  |

|    |   |            |  |
|----|---|------------|--|
| 3. | Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin w dni robocze   | Tak, podać |  |
| 4. | Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.   | Tak, podać |  |
| 5. | Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi). | Tak        |  |
| 6. | Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 8 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.            | Tak        |  |

| Lp. | Nazwa produktu                    | Jm   | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|-----------------------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1   | 2                                 | 3    | 4     | 5                      | 6                       | 7                    | 8          | 9                   | 10                    |
| 1.  | Resektoskop bipolarny z osprzętem | Kpl. | 1     |                        |                         |                      |            |                     |                       |
|     |                                   |      |       |                        | RAZEM                   |                      |            |                     |                       |

**Pakiet nr 6****Videoduodenoskop (HDTV)**

| Lp. | Opis przedmiotu   | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|-----|---|-------------------|--------------------|
| 1.  | <b>Videoduodenoskop</b>   | Tak               |                    |
| 2.  | Nazwa i adres producenta (dystrybutora)   | Podać             |                    |
| 3.  | Kraj producenta   | Podać             |                    |
| 4.  | Nazwa, model, typ   | Podać             |                    |
| 5.  | Rok produkcji 2023  | Tak               |                    |
| 6.  | Urządzenie fabrycznie nowe (nie powystawowe)  | Tak               |                    |
| 7.  | Średnica kanału roboczego: 4,2 mm   | Tak               |                    |
| 8.  | Szerokość wziernika: 11,6 mm  | Tak               |                    |
| 9.  | Szerokość końca dystalnego: 13,0 mm   | Tak               |                    |
| 10. | System higieny pozwalający w pełni szczotkować cały element dystalny  | Tak               |                    |
| 11. | Wielorazowa, demontowalna i wymienna nasadka końcówki dystalnej endoskopu   | Tak               |                    |
| 12. | Chip CMOS w końcówce endoskopu z obrazowaniem w pełnej wysokiej rozdzielczości  | Tak               |                    |
| 13. | Wbudowany mikrochip informacyjny zawierający informację o typie i nr seryjnym wideoendoskopu z pamięcią ustawień balansu bieli ze stałym ustawieniem soczewki względem wylotu kanału biopsyjnego co daje stałość kierunku wyjścia narzędzia endoskopowego | Tak               |                    |
| 14. | Kąt obserwacji wstecznej: 12 stopni   | Tak               |                    |
| 15. | Kąt obserwacji: min 100 st.   | Tak               |                    |
| 16. | Wlot kanału biopsyjnego typu Luer   |                   |                    |



|     |   |     |  |
|-----|---|-----|--|
| 17. | Zawór testera szczelności w konektorze  | Tak |  |
| 18. | 4 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu  | Tak |  |
| 19. | System głębi ostrości: 4-60mm   | Tak |  |
| 20. | Długość robocza: 1250mm   | Tak |  |
| 21. | Obsługa trybu pracy w wąskich pasmach światła   | Tak |  |
| 22. | Wielorazowa, ściągana osłona końcówki dystalnej aparatu dająca możliwość precyzyjnego mycia i szczotkowania elementów mechanicznych końcówki (w tym elewatora) – zestaw 10 sztuk  | Tak |  |
| 23. | Przewód łączący konektor z rękojeścią wyposażony w gumowy kompensator naprężeń  | Tak |  |
| 24. | Rękojeść endoskopu z oznaczeniem modelu endoskopu w możliwością rozbudowy o system oznakowania kodem paskowym lub transponderem magnetycznym do systemu rejestracji procesów mycia  | Tak |  |
| 25. | Aparat w pełni zanurzalny bez nakładek uszczelniających i zabezpieczających styki elektryczne   | Tak |  |
| 26. | Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych, stosowanych w posiadanych myjniach, w tym: ANIOXYDE 1000, CLEANER ETD, DISINFECTANT ETD bez utraty gwarancji.   | Tak |  |
| 27. | Stopień ochrony przed porażeniem elektrycznym typ BF  | Tak |  |
| 28. | Współpraca z posiadanymi torami wizyjnymi EPK-i5500c  | Tak |  |
| 29. | Współpraca z posiadanymi myjniami Endocleaner i Olympus   | Tak |  |
| 30. | Współpraca z posiadanym systemem archiwizacji Endobox   | Tak |  |
| 31. | Współpraca z posiadanym systemem rejestracji badań endoskopowych EndoBox w pełnym zakresie (w tym rejestracja zdjęć oraz filmów z przycisków rękojeści endoskopu)   | Tak |  |
| 32. | <b>Dodatkowe wyposażenie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Zawór ssący wielorazowy – 2 kpl</li> <li>▪ Zawór woda powietrze wielorazowy – 2 kpl</li> <li>▪ Komplet uszczelek do zaworu ssącego – 1 kpl</li> </ul> Komplet uszczelek do zaworu woda/powietrze – 1 kpl | Tak |  |
| 33. | Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie na rynku polskim (min. CE)  | Tak |  |

| <b>Gwarancja i serwis</b> |   |            |  |
|---------------------------|---|------------|--|
| 1.                        | Wymagany okres gwarancji 4 lata   | Tak, podać |  |
| 2.                        | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.   | Tak        |  |
| 3.                        | Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin w dni robocze   | Tak, podać |  |
| 4.                        | Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.   | Tak, podać |  |
| 5.                        | Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi). | Tak        |  |
| 6.                        | Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 8 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.            | Tak        |  |

| Lp. | Nazwa produktu   | Jm   | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1   | 2                | 3    | 4     | 5                      | 6                       | 7                    | 8          | 9                   | 10                    |
| 1.  | Videoduodenoskop | Kpl. | 1     |                        |                         |                      |            |                     |                       |
|     |                  |      |       |                        | <b>RAZEM</b>            |                      |            |                     |                       |

## **Pakiet nr 7**

### **Myjnia dezynfektor**

| Lp. | Opis przedmiotu  | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|-----|--|-------------------|--------------------|
| 1.  | <b>Myjnia dezynfektor</b>  | Tak               |                    |
| 2.  | Nazwa i adres producenta (dystrybutora)  | Podać             |                    |
| 3.  | Kraj producenta  | Podać             |                    |
| 4.  | Nazwa, model, typ  | Podać             |                    |
| 5.  | Rok produkcji 2023   | Tak               |                    |
| 6.  | Urządzenie fabrycznie nowe (nie powystawowe)   | Tak               |                    |
| 7.  | Możliwość mycia i dezynfekcji endoskopu w temperaturze pokojowej bez konieczności podgrzania środka dezynfekcyjnego  | Tak               |                    |
| 8.  | Możliwość mycia i dezynfekcji  | Tak               |                    |
| 9.  | Możliwość rozbudowy o kolejne niezależne moduły  | Tak               |                    |
| 10. | Transparentna pokrywa komory   | Tak               |                    |
| 11. | Wyświetlacz, programator oraz tester szczelności (tester szczelności z funkcja utrzymania ciśnienia w przypadku malej nieszczelności co daje możliwość doprowadzenia procesu do końca. | Tak               |                    |
| 12. | Możliwość stosowania środków myjących różnych producentów  | Tak               |                    |
| 13. | Możliwość stosowania środków zarówno wielo lub jednorazowego użytku  | Tak               |                    |
| 14. | Automatyczny proces mycia i dezynfekcji  | Tak               |                    |
| 15. | Dezynfekcja w obiegu zamkniętym  | Tak               |                    |
| 16. | Możliwość pracy na środkach opartych na kwasie nadoctowym, aldehydzie lub  |                   |                    |

|     |   |     |  |
|-----|---|-----|--|
|     | poliaminie  |     |  |
| 17. | Myjnia wyposażona w system filtrów  | Tak |  |
| 18. | W ramach procesu mycia i dezynfekcji automatyczna realizacja następujących procesów:<br>- faza mycia wstępnego,<br>- faza mycia za pomocą środka enzymatycznego (detergentu),<br>- faza płukania enzymatycznego,<br>- faza środka dezynfekującego,<br>- faza płukania za pomocą środka dezynfekującego,<br>- faza przedmuchiwania/suszenia (przedmuchiwane są wszystkie kanały endoskopu) | Tak |  |
| 19. | Możliwość dowolnego zaprogramowania czasów realizacji poszczególnych procesów w tym mycia, dezynfekcji , przedmuchu   | Tak |  |
| 20. | Możliwość zaprogramowania min 4 indywidualnych programów mycia (niezależnie dla każdej komory mycia)  | Tak |  |
| 21. | Funkcja testowania szczelności mytego endoskopu podczas całego cyklu mycia, przyłącze testera szczelności zamontowane wewnątrz komory myjącej   | Tak |  |
| 22. | Klawiatura dotykowa oraz wyświetlacz LCD do programowania procesów mycia oraz wyświetlania komunikatów  | Tak |  |
| 23. | Komunikaty wyświetlane w języku polskim   | Tak |  |
| 24. | Myjnia wyposażona w drukarkę dokumentującą przebieg procesu mycia i dezynfekcji   | Tak |  |
| 25. | 1 zbiornik na środek dezynfekcyjny wykonany z tworzywa kwasoodpornego   | Tak |  |
| 26. | 1 zbiornik na koncentrat dezynfekcyjny wykonany z tworzywa sztucznego o pojemności  | Tak |  |
| 27. | Wbudowany zbiornik na wodę  | Tak |  |
| 28. | 1 zbiornik na detergent   | Tak |  |
| 29. | Możliwość rozbudowy o dodatkowe o zbiornik na alkohol   | Tak |  |
| 30. | Pełna współpraca z różnymi producentami endoskopów  | Tak |  |
| 31. | System niezależnych pomp dozujących działających oddzielnie   | Tak |  |

|                           |  |            |  |
|---------------------------|--|------------|--|
| 32.                       | Myjnia wyposażona w lampę UV stale zanurzone w zbiorniku wodnym co powoduje stałe uzdatnianie wody oraz system zmiękczenia wody o ile zachodzi taka potrzeba   | Tak        |  |
| 33.                       | Wymiary max 45x75x105cm (szer. X dl. X wys.), Waga max 60kg  | Tak        |  |
| 34.                       | Urządzenie spełniające normę EN ISO 15883-1, EN ISO 15883-4 (załączyć potwierdzenie producenta)  | Tak        |  |
| 35.                       | Niezależne podłączenia każdej z komór do instalacji elektrycznej oraz hydraulicznej (niezależne podłączenie wody oraz odpływu) co daje zupełną niezależność pracy w przypadku awarii jednego z modułów.  | Tak        |  |
| 36.                       | Zestaw przyłączy do posiadanych endoskopów serii EG38-i10cF, EG29-i10, GIF-Q   | Tak        |  |
| 37.                       | System znakowania endoskopów za pomocą czytnika RFID z informacją na wydruku o numerze ID dezynfekowanego endoskopu.   | Tak        |  |
| 38.                       | Myjnia wyposażona w system komputerowej rejestracji procesów mycia i dezynfekcji do posiadanego systemu endoskopowego EndoBox – w zestawie niezbędne wyposażenie z zewnętrznym komputerem typu AIO z okablowaniem zamontowanym w pomieszczeniu mycia i dezynfekcji | Tak        |  |
| 39.                       | Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie na rynku polskim (min. CE)   | Tak        |  |
| <b>Gwarancja i serwis</b> |  |            |  |
| 1.                        | Wymagany okres gwarancji 4 lata  | Tak, podać |  |
| 2.                        | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.  | Tak        |  |
| 3.                        | Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin w dni robocze  | Tak, podać |  |
| 4.                        | Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.  | Tak, podać |  |
| 5.                        | Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).  | Tak        |  |
| 6.                        | Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 8 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.   | Tak        |  |

| Lp. | Nazwa produktu     | Jm   | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Stawka VAT | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
|-----|--------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------|------------|---------------------|-----------------------|
| 1   | 2                  | 3    | 4     | 5                      | 6                       | 7                    | 8          | 9                   | 10                    |
| 1.  | Myjnia dezynfektor | Kpl. | 1     |                        |                         |                      |            |                     |                       |
|     |                    |      |       |                        | <b>RAZEM</b>            |                      |            |                     |                       |

ZATWIERDZAM  
 Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej  
 we Włoszczowie  
**Rafał Krupa**  
 /dokument podpisany elektronicznie/

**UMOWA NR .... /.... /2023  
NA ZAKUP I DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ WE  
WŁOSZCZOWIE**

zawarta we Włoszczowie w dniu .....2023 roku pomiędzy:

1. **Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II**, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000057160, NIP 6561855908, REGON 000304295, reprezentowanym przez:

.....,  
przy kontrasygnacie.....,

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

2. ....

.....  
reprezentowaną przez:

zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

.....  
zwanymi dalej łącznie „Stronami”, a osobno „Stroną”,  
o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia trybu podstawowego bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1, przeprowadzonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.).

Strony Umowy w wyniku tego rozstrzygnięcia ustalają, co następuje:

**§ 1 Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest zakup i dostawa sprzętu medycznego na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie zwanego dalej urządzeniami/produktami w asortymencie, ilościach i cenach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym – załącznik nr 1 do niniejszej Umowy (pakiet nr .....). Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy będzie zgodny ze złożoną ofertą. Integralną część umowy stanowi formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, niekondycjonowany, niepowystawowy, wyprodukowany w roku 2023, kompletny, dobrej jakości, wolny od wad fizycznych i prawnych, posiada wymagane przepisami prawa polskiego atesty i spełnia normy obowiązujące dla tego rodzaju sprzętu na terenie RP, a także nie jest przedmiotem egzekucji ani zabezpieczony zastawem. Wykonawca oświadcza, że do przedmiotu umowy nie mają żadnego tytułu prawnego osoby trzeciej.

W zakres Przedmiotu umowy wchodzi w szczególności:

- 1) Zakup i dostawa kompletnego sprzętu medycznego do siedziby Zamawiającego,
- 2) Instalacja, montaż i uruchomienie dostarczonego sprzętu,
- 3) Przeprowadzenie szkolenia dla wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie użytkowania i eksploatacji dostarczonego sprzętu – w siedzibie Zamawiającego,
- 4) Serwis gwarancyjny dostarczonego sprzętu.

## **§2 Wartość umowy**

1. Wartość niniejszej Umowy wynosi ..... (słownie:..... 00/100) zł netto plus należny podatek VAT (stawka VAT .... %) w wysokości ... zł, co daje wartość brutto: ..... (słownie: ..... 00/100) zł.
2. Urządzenia/Produkty, o których mowa w § 1 ust. 1 Umowy, dostarczane będą w cenach określonych w Załączniku nr 1.
3. Wynagrodzenie umowne ustalone w § 2 ust. 1 jest niezmiennie do zakończenia wykonania niniejszej Umowy.
4. Cena, o której mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
  - 1) wartość przedmiotu Umowy,
  - 2) koszty pakowania i wymaganego oznakowania dla potrzeb transportu sprzętu medycznego,
  - 3) wszelkie koszty transportu sprzętu do Zamawiającego,
  - 4) koszty ubezpieczenia sprzętu do dnia przekazania sprzętu do eksploatacji,
  - 5) koszty załadunku i rozładunku sprzętu u Zamawiającego,
  - 6) wszelkie koszty opłat pośrednich (cła), opłaty i należności celne, podatek VAT,
  - 7) wszelkie koszty dojazdów, związane z wykonaniem umowy nie wymienione powyżej,
  - 8) koszty przeszkolenia pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie,
  - 9) koszty wymaganych przeglądów gwarancyjnych w okresie gwarancji,
  - 10) wszelkie inne koszty nie wymienione a ponoszone przez Wykonawcę związane z realizacją niniejszej umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że ewentualna zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, a także ewentualna zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne nie będą miały wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

## **§ 3 Warunki płatności**

1. Płatność nastąpi po należytym wykonaniu przedmiotu Umowy, przelewem w terminie **30 dni** od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek wskazany w jej treści z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że:
  - a) zapłaty kwoty odpowiadającej całości kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT;
  - b) zapłata całości kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób;



- c) podstawą do wystawienia faktury będzie podpisany protokół lub oświadczenie, o którym mowa w § 4 ust. 3.
2. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
  3. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego i podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
  4. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć Umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
  5. Naruszenie zakazu określonego w ust. 3 i ust. 4, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości scedowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.
  6. W przypadku opóźnienia płatności przez Zamawiającego i naliczenia odsetek przez Wykonawcę, zaliczenie spłat dokonywanych przez Zamawiającego będzie następowało w pierwszej kolejności na należność główną, a po jej zaspokojeniu na należności uboczne (odsetki) – chyba że Zamawiający wskaże inaczej.

#### **§ 4 Warunki dostawy**

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przedmiotu Umowy w terminie **do dnia 15 grudnia 2023 r.**
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu Umowy do siedziby Zamawiającego.
3. Za termin wykonania przedmiotu umowy rozumie się termin przekazania i montażu sprzętu oraz przeszkolenia pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, co zostanie potwierdzone podpisaniem protokołu zdawczo - odbiorczego bez uwag i zastrzeżeń przez Wykonawcę i Zamawiającego, chyba że na pisemną prośbę Wykonawcy, Zamawiający wyrazi zgodę na rezygnację z instalacji, montażu, uruchomienia i szkolenia pracowników. W takim wypadku za termin wykonania przedmiotu umowy rozumie się termin przekazania sprzętu wraz oświadczeniem, że zapoznanie się użytkowników z instrukcją obsługi jest wystarczające dla bezpiecznej instalacji, montażu, uruchomienia i użytkowania urządzeń, a wynikiem z tego powodu ewentualne niewłaściwe użytkowanie nie będzie stanowić podstaw do odmowy napraw gwarancyjnych.
4. Wykonawca jest odpowiedzialny za prawidłowe przygotowanie sprzętu medycznego do użytkowania.
5. Wraz ze sprzętem Wykonawca przekaże Zamawiającemu następujące dokumenty w języku polskim:
  - 1) instrukcję obsługi sprzętu,
  - 2) niezbędną dokumentację techniczną sprzętu,
  - 3) testy akceptacyjne (odbiorowe - jeśli wymagane),
  - 4) testy specjalistyczne sprzętu (jeśli wymagane),
  - 5) wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu,
  - 6) kopię dokumentów w języku polskim dopuszczających sprzęt do obrotu i do używania wydanych przez podmioty upoważnione do wydawania: deklaracje zgodności, certyfikat CE wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy), wpis lub zgłoszenie do rejestru (jeżeli dotyczy), paszporty techniczne,

- 7) licencje na oprogramowanie (jeśli wymagane),
- 8) protokół lub protokoły dotyczące przedmiotu umowy przygotowuje Wykonawca zgodnie z wzorem (załącznik nr 10 do SWZ).

### **§ 5 Odpowiedzialność stron**

1. Wykonawca jest odpowiedzialny za dostawę przedmiotu Umowy oraz za dostarczenie wraz ze sprzętem, dokumentów wymienionych w warunkach dostawy.
2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za wszelkie roszczenia osób trzecich z tytułu naruszenia przez niego cudzych praw w tym praw autorskich w związku z realizacją niniejszej umowy

### **§ 6 Gwarancja**

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt został dopuszczony do użytku w służbie zdrowia, jest nowy, kompletny oraz odpowiada wszelkim wymaganiom określonym w odpowiednich przepisach prawa.
2. Wykonawca udziela .....lat gwarancji na dostarczony sprzęt (pakiet nr..... ).
3. Gwarancja biegnie od daty podpisania przez Strony bez uwag i zastrzeżeń protokołu odbioru, o którym mowa w § 4 ust. 3.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia wszelkich formalności celnych, związanych z ewentualną wymianą wadliwego sprzętu na nowy, jego wysyłką, odbiorem i dostarczeniem do Zamawiającego lub z importem części zamiennych bez udziału Zamawiającego.
5. Wykonawca w ramach udzielonej gwarancji odpowiada również za braki ilościowe w przedmiocie Umowy, stwierdzone u Zamawiającego po rozpakowaniu sprzętu na podstawie specyfikacji katalogowej (handlowej) sprzętu.
6. Wykonawca ma obowiązek naprawy wadliwego sprzętu w ciągu maksymalnie 10 dni roboczych od chwili rozpoczęcia naprawy. Czas reakcji serwisu od przyjęcia zgłoszenia od Zamawiającego awarii - telefonicznie, faksem lub e-mailem do rozpoczęcia prac związanych z jej usuwaniem w ciągu 48 godzin w dni robocze. Nieprzystąpienie Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej w ustalonym Umową terminie lub nie usunięcie usterek w ustalonym Umową terminie, uprawnia Zamawiającego, bez uprzedniej zgody Sądu, do dokonania naprawy zastępczej na koszt i ryzyko Wykonawcy, bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji.
7. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancyjnego o czas trwania naprawy, w przypadku wymiany sprzętu lub jego części gwarancja biegnie od nowa.
8. Konieczność dokonania trzeciej naprawy tego samego elementu, podzespołu w okresie gwarancyjnym powoduje wymianę tego elementu, podzespołu na wolny od wad lub wymianę całego sprzętu na pełnowartościowy. Wymiana winna nastąpić w nieprzekraczalnym terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia trzeciej naprawy.
9. Zgodnie z zaleceniami producenta Wykonawca przeprowadzi w okresie ..... lat gwarancji bezpłatnie, wszystkie wymagane przeglądy techniczne wraz z wymianą zestawów serwisowych. Wszelkie koszty związane z przeglądem w szczególności koszt dojazdu serwisu i roboczogodzin pokrywa Wykonawca.
  - 1) o terminie przeprowadzenia przeglądu technicznego i konserwacji Wykonawca powiadomi pisemnie personel obsługi sprzętu, nie później niż na 7 dni przed dniem przeprowadzenia ww. czynności,

- 2) przeprowadzenie przeglądu technicznego, konserwacji, napraw Wykonawca potwierdzi stosownie protokołem i przekaże protokół Zamawiającemu.
10. Celem wykonania usług serwisowych personel Wykonawcy uzyska dostęp do sprzętu w godzinach pracy Zamawiającego (po uprzednim uzgodnieniu tego terminu z Zamawiającym).
11. Wykonawca jest zobowiązany do sporządzenia protokołu przeglądu technicznego w ostatnim dniu upływu gwarancji poszczególnych elementów, podzespołów sprzętu. Przeprowadzenie przeglądu technicznego elementów, podzespołów i całego sprzętu Wykonawca potwierdzi stosownym protokołem i przekaże protokół Zamawiającemu.
12. W razie odrzucenia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem o spowodowanie przeprowadzenia ekspertyzy.
13. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.
14. Wykonawca **gwarantuje Zamawiającemu 8-letni dostęp** do części zamiennych (dotyczy pakietu nr .....), materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego.
15. Montaż i obsługa serwisowa / gwarancyjna prowadzona będzie przez serwis gwarancyjny Wykonawcy, przy czym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania w/w Autoryzowanego Serwisu jak za własne działania i zaniechania.

### **§ 7 Kary umowne**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu Umowy w formie kar umownych.
2. Zamawiający może naliczyć wobec Wykonawcy kary umowne:
  - 1) w wysokości 10% wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 gdy Zamawiający odstąpi od Umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
  - 2) w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 za niedostarczenie w terminie przedmiotu Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
  - 3) w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 za każde 24 godziny zwłoki w wykonywaniu napraw gwarancyjnych i wymiany sprzętu na nowy o których mowa w § 6 ust. 6 i 8.
3. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
4. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
5. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy, na co niniejszym Wykonawca wyraża zgodę.
6. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu, jednakże ich łączna wysokość nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 2 Umowy.
7. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania zachowują swą moc również w przypadku odstąpienia od Umowy.

### **§ 8 Odstąpienie od umowy**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy:
  - 1) Z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności:
    - a) w przypadku niedostarczenia aktualnych dokumentów wymienionych w § 4 ust. 5.
    - b) w przypadku zwłoki z dostawą sprzętu ponad 14 dni od terminu określonego w § 4 ust. 1
  - 2) W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w

interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.

2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 60 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 1.
3. Odstąpienie od niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności oraz powinno zawierać uzasadnienie.

### **§ 9 Ochrona danych osobowych**

1. Strony przekazują sobie wzajemnie dane osobowe przedstawicieli Stron w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują wyłącznie: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu, fax).
2. W stosunku do ww. danych osobowych Strony działają w zgodzie z obowiązkami nałożonymi na nie odpowiednio przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w szczególności RODO i lokalne regulacje wydane na podstawie RODO.
3. Strony zobowiązują się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym. Stopień ochrony danych osobowych powinien być odpowiedni w stosunku do stopnia ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych w razie ich nieuprawnionego ujawnienia, przejęcia, przetwarzania, zmieniania, utraty albo zniszczenia.

### **§ 10 Postanowienia końcowe**

1. Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej Umowy, strony zobowiązują się rozstrzygnąć polubownie, w razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Jeśli Wykonawca nie przystąpi do wykonania przedmiotu Umowy, usunięcia wad stwierdzonych przy odbiorze lub ich nie usunie w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający może powierzyć wykonanie tych czynności osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Strony oświadczają, że mają prawo do zawarcia Umowy o niniejszej treści i że postanowienia Umowy nie naruszają praw osób trzecich.
5. Strony zobowiązują się, każda w swoim zakresie, do współdziałania przy wykonaniu niniejszej Umowy.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz obowiązujące przepisy wykonawcze.
7. Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
9. Niniejsza Umowa obowiązuje od daty jej zawarcia, tj. ....
10. Formularz asortymentowo-cenowy i formularz ofertowy stanowią załączniki nr 1 i 2 do niniejszej Umowy.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**