**Załącznik nr 1**

**Zestawienie asortymentowo – cenowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dostawa akcesoriów PAKIET I**  **Zestawienie asortymentowo-cenowe PAKIET I** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LP.** | | **Dane produktu** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy (referencyjny)** | | | **Ilość** | | **j.m.** | | **Cena netto** | | | **Kwota netto** | | | **Stawka Vat** | | | | **Kwota brutto** | |
| 1. | | Kabel bipolarny do pęset, długość 4,5m, wtyczka od strony instrumentu - dwa bolce płaskie, od strony aparatu 2-bolcowa 28,58mm; przeznaczenie do min. 300 cykli sterylizacji, kompatybilny z posiadaną przez Zamawiającego diatermią prod. Bowa |  | | | 4 | | Szt. | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| 2. | | Wielorazowe szczypce bipolarne proste, końcówki nieprzywieralne proste, uchwyt płaski. Wymiary produktu: długość 160mm, końcówka 8mm x 1mm, złącze 2-bolcowe płaskie; przeznaczenie do min. 75 cykli sterylizacji, kompatybilne z posiadaną przez Zamawiającego diatermią prod. Bowa |  | | | 2 | | Szt. | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| 3. | | Wielorazowe szczypce bipolarne bagnetowe, końcówki nieprzywieralne proste, uchwyt płaski, z wtyczką europejską płaską. Wymiary produktu: długość całkowita: 220 mm, waga sztuki netto: 37 g, długość robocza: 188 mm, szerokość koncówki: 1 mm, długość końcówki: 9 mm. Wytrzymałość elektryczna: 550 Vp. Przeznaczenie do min. 75 cykli sterylizacji, kompatybilne z posiadaną przez Zamawiającego diatermią prod. Bowa |  | | | 2 | | Szt. | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| 4 | | Wielorazowe szczypce bipolarne bagnetowe, końcówki nieprzywieralne proste, uchwyt płaski, z wtyczką europejską płaską. Wymiary produktu: długość całkowita: 180 mm, waga sztuki netto: 32 g, długość robocza: 148 mm, szerokość koncówki: 1 mm, długość końcówki: 9 mm. Wytrzymałość elektryczna: 550 Vp. Przeznaczenie do min. 75 cykli sterylizacji. kompatybilne z posiadaną przez Zamawiającego diatermią prod. Bowa |  | | | 2 | | Szt. | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| 5 | | Instrument do zamykania naczyń do Ø7mm, wielorazowego użytku - klemy do chirurgii otwartej dł. 230mm, z zaczepem, końcówka zagięta dł. 30mm, szerokość 3mm - 5mm, pokryta powłoką nieprzywierającą, kabel 4,5m z funkcją automatycznego rozpoznawania i dobierania parametrów przez aparat; przeznaczenie do min. 50 cykli sterylizacji, kompatybilny z posiadaną przez Zamawiającego diatermią prod. Bowa |  | | | 4 | | Szt. | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| 6 | | Instrument do zamykania naczyń do Ø7mm, wielorazowego użytku - klemy do chirurgii otwartej dł. 280mm, z zaczepem, końcówka zagięta dł. 30mm, szerokość 3mm - 5mm, pokryta powłoką nieprzywierającą, kabel 4,5m z funkcją automatycznego rozpoznawania i dobierania parametrów przez aparat; przeznaczenie do min. 50 cykli sterylizacji, kompatybilny z posiadaną przez Zamawiającego diatermią prod. Bowa |  | | | 4 | | Szt. | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| **RAZEM** | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | |  |  |  | |  |  | |
| **Treść oświadczenia Wykonawcy:**   1. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.     …………….…dnia…………… ...................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo  **Dostawa akcesoriów PAKIET II**  **Zestawienie asortymentowo-cenowe PAKIET II** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LP.** | | **Dane produktu** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy (referencyjny)** | | | **Ilość** | | **j.m.** | | **Cena netto** | | | **Kwota netto** | | | **Stawka Vat** | | | | | **Kwota brutto** |
| 1. | | Kabel do instr. monopolarnych MO 9/5; gniazdo fi4mm, dł 4m kompatybilny z posiadaną przez Zamawiającego diatermią prod. Erbe |  | | | 5 | | Szt. | |  | | |  | | |  | | | | |  |
| 2. | | Kleszczyki typu BiClamp, dł. 270 mm, kabel dł. 4 m, kompatybilne z posiadaną przez Zamawiającego diatermią prod. Erbe |  | | | 4 | | Szt. | |  | | |  | | |  | | | | |  |
| 3. | | Kleszczyki BiClamp 271 T, zakrzywiony 18°, okładki gładkie, długość 270 mm, kabel 4m  kompatybilne z posiadaną przez Zamawiającego diatermią prod. Erbe |  | | | 4 | | Szt. | |  | | |  | | |  | | | | |  |
| **RAZEM** | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |  |
| **Treść oświadczenia Wykonawcy:**   1. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.     …………….…dnia…………… ...................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo  **Dostawa akcesoriów PAKIET III**  **Zestawienie asortymentowo-cenowe PAKIET III** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **LP.** | | **Dane produktu** | | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy (referencyjny)** | | | **Ilość** | | **j.m.** | | **Cena netto** | | | **Kwota netto** | | | | **Stawka Vat** | | | **Kwota brutto** |
| 1. | | Światłowód, średnica 4,8 mm, długość 300 cm, osłona nieprzezroczysta, kompatybilny ze źródłem światła i posiadanymi optykami firmy Karl Storz. | |  | | | 2 | | Szt. | |  | | |  | | | |  | | |  |
| 2. | | Kleszcze do usuwania ciał obcych, giętkie, obie bransze ruchome, śr. 7 Fr., dł. 40 cm, kompatybilne z posiadanymi płaszczami cystoskopowymi i łącznikami cystoskop-optyka firmy Karl Storz. Kompatybilność potwierdzona przez producenta posiadanych płaszczy cystoskopowych i łączników cystoskop-optyka. | |  | | | 1 | | Szt. | |  | | |  | | | |  | | |  |
| 3. | | Optyka autoklawowalna o kącie patrzenia 45°, szerokokątna, średnica 4 mm, długość 18 cm. System soczewek wałeczkowych typu HOPKINS. Autoklawowalna, w pełni zanurzalna w dezynfektantach, parametry potwierdzone certyfikatami producenta. Słowna informacja na korpusie optyki potwierdzającą autoklawowalność. Nadrukowany kod DATA MATRIX z zakodowanym minimum numerem katalogowym i numerem seryjnym optyki. Nadrukowane na obudowie optyki oznaczenie (w postaci graficznej lub cyfrowej) średnicy kompatybilnego światłowodu. Oznaczenie kolorem odpowiednim dla kąta patrzenia optyki. Optyka kompatybilna z posiadanym płaszczem ssąco-płuczącym firmy Karl Storz (płaszcz 45° do pompy do przemywania czoła optyki, owal 4,8x6 mm, długość robocza 14 cm). Kompatybilność potwierdzona przez producenta posiadanego płaszcza. | |  | | | 1 | | Szt. | |  | | |  | | | |  | | |  |
| **RAZEM** | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  |

**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

…………….…dnia…………… ...................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Dostawa akcesoriów PAKIET IV**

**Zestawienie asortymentowo-cenowe IV**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Dane produktu** | **Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/**  **Numer katalogowy (referencyjny)** | **Ilość** | **j.m.** | **Cena netto** | **Kwota netto** | **Stawka Vat** | **Kwota brutto** |
| 1. | Nożyczki Metzenbaum-Fino zakrzywione, dł., 180mm, microcut utwardzone |  | 5 | Szt. |  |  |  |  |
| 2 | Nożyczki typu Metzenbaum-Fino zakrzywione, dł., 180mm supercut z czarnym powleczeniem, utwardzone weglikiem piekanym |  | 5 | Szt.. |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

…………….…dnia…………… ...................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo