***Załącznik nr 1***

***Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia***

**Wykonawca: ……………………………………………..**

**Nazwa i typ: ……………………………………………..**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………..**

**Rok produkcji : urządzenie/ część do zestawu fabrycznie nowe - nieużywane / 2020**

**\*Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j. m.** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Vat** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** |
|  |
| **1** | **Dostawa części do zestawu shaver laryngologiczny z konsolą - videoendoskop** | szt. | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  **Razem**  |  |   |

***SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PARAMERTY BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | ***Wymagania*** | ***Odpowiedz Wykonawcy*** |
| ***Wideoendoskop*** ***CCD HDTV*** | Pole widzenia 110 ° |  |
| Głębia widzenia 5-50mm |  |
| Śr. końcówki 3,9mm |  |
| Śr. sondy 3,6 |  |
| Długość robocza 300 mm |  |
| Długość całkowita 510 mm |  |
| Zagięcie końcówki góra/dół 130st. |  |
| Ednoskop wyposażony w 4 przyciski funkcyjne, programowalne |  |
| Kierunek patrzenia 0° |  |
| Końcówka dystalna endoskopu przeźroczysta aby zapewnić rozszerzenie wiązki światła i maksymalnie oświetlenie badanej tkanki |  |
| Format obrazu 16x9 |  |
| Endoskop kompatybilny z funkcją obrazowania w wąskim paśmie światła |  |

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)