|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa asortymentu | ilość |
| Narzędzia endoskopowe, resektoskopy, ureterorenoskop | 1 kpl |

**Wykonawca: ……………………………………………..**

**Nazwa i typ: ……………………………………………..**

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

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / nie wcześniej niż 2020**

**Do oferty należy załączyć materiały w języku polskim potwierdzające spełnienie poniższych wymagań – z zaznaczeniem w tabeli nr strony na której jest potwierdzony dany parametr, w załączonych materiałach należy zakreślić właściwy fragment i wpisać którego punktu dotyczy.**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY, nr strony w materiałach informacyjnych potwierdzający spełnienie wymagania |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** | |  |
| **I** | **Resektoskop monopolarny 21 lub 22Fr. – 1 kpl.** | **TAK podać typ, producent** |  |
|  | Optyka, kąt patrzenia 12°, śr. 2,7 lub 2,9 mm, długość 30 cm, autoklawowalna. Umieszczone na obudowie optyki oznakowanie kodem Data-Matrix lub QR. Umieszczone na obudowie optyki oznakowanie graficzne lub cyfrowe średnicy kompatybilnego światłowodu - 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Kosz druciany do mycia, sterylizacji i przechowywania optyki, wyposażony w silikonowe uchwyty stabilizujące optykę - 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Płaszcz resektoskopu obrotowy, przepływowy, rozmiar 21 lub 22 Fr., składający się z płaszcza zewnętrznego i wewnętrznego, szybkie mocowanie pomiędzy płaszczem zewnętrznym i wewnętrznym na tzw. "klik" - 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Element pracujący resektoskopu monopolarnego, bierny- 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Obturator kompatybilny z płaszczem resektoskopu - 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Pętla tnąca, monopolarna, kompatybilna z oferowanym elementem pracującym oraz płaszczem resektoskopu - 6 szt. | TAK podać |  |
|  | Elektroda koagulacyjna typu nożowego lub hakowego, monopolarna, kompatybilna z oferowanym elementem pracującym oraz płaszczem resektoskopu - 6 szt. | TAK Podać |  |
|  | Elektroda koagulacyjna typu kulkowego, monopolarna, kompatybilna z oferowanym elementem pracującym oraz płaszczem resektoskopu - 6 szt. | TAK podać |  |
|  | Tuba ochronna do sterylizacji i przechowywania elektrod - 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Przewód do elementu pracującego resektoskopu monopolarnego, z wtykiem do diatermii posiadanej przez Zamawiającego, dł. 300 cm - 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Pojemnik plastikowy do sterylizacji i przechowywania instrumentów, pokrywa przeźroczysta, perforowana, dno pojemnika perforowane, wysłane matą silikonową- 1 szt. | TAK, podać |  |
| II | **Resektoskop monopolarny 24 lub 26Fr. -1 kpl.** | **TAK podać typ, producent** |  |
|  | Optyka, kąt patrzenia 30°, śr. 4,0 mm, długość 30 cm, autoklawowalna. Umieszczone na obudowie optyki oznakowanie kodem Data-Matrix lub QR. Umieszczone na obudowie optyki oznakowanie graficzne lub cyfrowe średnicy kompatybilnego światłowodu - 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Element pracujący do resektoskopu monopolarnego - 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Płaszcz resektoskopu obrotowy, przepływowy, rozmiar 24 lub 26 Fr., składający się z płaszcza zewnętrznego i wewnętrznego z ukośną końcówką ceramiczną, szybkie mocowanie pomiędzy płaszczem zewnętrznym i wewnętrznym na tzw. "klik" - 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Obturator kompatybilny z płaszczem resektoskopu 24 lub 26 Fr.- 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Pętla tnąca zagięta, monopolarna, kompatybilna z oferowanym elementem pracującym oraz płaszczem resektoskopu - 6 szt. | TAK, podać |  |
|  | Elektroda koagulacyjna typu "pointed", monopolarna, kompatybilna z oferowanym elementem pracującym oraz płaszczem resektoskopu - 6 szt. | TAK, podać |  |
|  | Elektroda koagulacyjna typu kulkowego, monopolarna, kompatybilna z oferowanym elementem pracującym oraz płaszczem resektoskopu - 6 szt. | TAK, podać |  |
|  | Przewód do elementu pracującego resektoskopu monopolarnego, do diatermii posiadane przez Zamawiającego - 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Tuba ochronna do sterylizacji i przechowywania elektrod - 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Pojemnik plastikowy do sterylizacji i przechowywania instrumentów, pokrywa przeźroczysta, perforowana, dno pojemnika perforowane, wysłane matą silikonową - 1 szt. | TAK, podać |  |
| III | **Ureterorenoskop typ kompaktowy – 1 zestaw** | **TAK podać typ, producent** |  |
|  | Kąt patrzenia ureterorenoskopu 6° lub 12°. | TAK, podać |  |
|  | Długość robocza 43 cm. | TAK, podać |  |
|  | Okular sztywny, osadzony pod kątem do płaszcza ureterorenoskopu. | TAK, podać |  |
|  | Rozmiar płaszcza ureterorenoskopu w odcinku dystalnym 9,5 / 9,8 Fr., z końcówką dystalną o rozmiarze 8 Fr. umożliwiającą atraumatyczne wprowadzenie ureterorenoskopu. | TAK, podać |  |
|  | Kanał roboczy osiowy o rozmiarze 6 Fr. | TAK, podać |  |
|  | Wyposażony w 2 boczne przyłącza do odsysania i płukania, jedno z przyłączy wyposażone w wymienny zawór do precyzyjnej regulacji przepływu. | TAK, podać |  |
|  | Wejście kanału roboczego ureterorenoskopu wyposażone w zdejmowany port do wprowadzania instrumentów mechanicznych, cewników, drutów prowadzących, sond litotryptora oraz włókien laserowych. | TAK, podać |  |
|  | Wejście portu wyposażone w uszczelkę o konstrukcji zapobiegającej wyciekowi płynu zarówno, gdy instrument znajduje się w kanale i oraz gdy jest poza kanałem roboczym. | TAK, podać |  |
|  | W pełni autoklawowalny. | TAK, podać |  |
|  | Umieszczona na ureterorenoskopie słowna informacja potwierdzającą autoklawowalność. | TAK, podać |  |
|  | Zestaw z dedykowanym koszem do sterylizacji i przechowywania | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?  Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta | TAK/NIE  Podać jeśli zalecane |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo