**ZESTAW DO MINI PCNL**

**Dane ogólne:**

**Pełna nazwa aparatu / model ………………………………………………………………………………………**

**Producent …………………………………………….**

**Kraj pochodzenia ……………………………………..**

**Rok produkcji ……………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Zestaw Mini PCNL - system otwarty 18 Fr - KOMPLET** | | |
| 1 | Mini-nefroskop (lub cystoskop pediatryczny kompaktowy) z optyką pod kątem 45°:  - kąt patrzenia 7°,  - obwód 11 Fr.,  - długość robocza 220 mm,  - kanał roboczy 7,5 Fr.,  - w zestawie: kontener do sterylizacji | Tak |  |  |
| 2 | Rozszerzadło jednostopniowe do płaszcza mini-PCNL w rozmiarze 18 Fr, długość 260 mm | Tak |  |  |
| 3 | Płaszcz mini-PCNL, typ otwarty, rozmiar 18 Fr, długość 160 mm | Tak |  |  |
| 4 | Światłowód dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość 3 m, waga 237g; typ CF | Tak |  |  |
| 5 | Kleszcze 3-ramienne do mini-PCNL, sztywne, rozmiar 5 Fr, długość 340 mm | Tak |  |  |
| 6 | Kleszczyki chwytające, 5 Fr. x 340 mm, | Tak |  |  |
| 7 | Kleszczyki biopsyjne, 5 Fr. x 340 mm, półgiętkie | Tak |  |  |
| 8 | Uszczelka, otwór 0,7 mm (2,1 Fr), czarna, 10 szt./op. | Tak |  |  |
| 9 | **Wymagania dodatkowe, warunki gwarancji i serwisu** |  |  |  |
| 10 | Dokumentacja: instrukcje obsługi w jęz. polskim 2 szt. w formie papierowej oraz w formie dokumentu elektronicznego. | TAK |  |  |
| 11 | Gwarancja . | Min. 36 miesięcy |  |  |
| 12 | Certyfikat CE na aparat | TAK |  |  |
| 13 | Okres, przez który dostawca gwarantuje dostępność części – minimum 10 lat | TAK |  |  |
| 14 | Czas reakcji serwisu, maksimum 24 godzin w dni robocze | TAK |  |  |
| 15 | Czas skutecznej naprawy – maksimum 5 dni robocze | TAK |  |  |
|  | Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych zgodnie z wymogami producenta | Podać |  |  |
| 16 | Szkolenie instalacyjne personelu z zakresu obsługi wraz z wystawieniem stosownych zaświadczeń.  Szkolenie wskazanego personelu technicznego w zakresie konserwacji, sprawdzania i drobnych napraw oraz wystawi stosowne zaświadczenia. | TAK |  |  |

Uwaga!!!

W Załączniku w kolumnie „Parametr wymagany”: TAK (lub podana wartość) - oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach (w tym u producenta). W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji aparatury i jej parametrów technicznych.

Do oferty należy dołączyć oświadczenie o posiadaniu materiałów informacyjnych zawierających pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia przedmiotu zamówienia spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po jego przekazaniu protokółem odbioru będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi )

......................................................................................

data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy