**Załącznik nr 2 OPZ Pakiet nr 2**

**Wykonawca:**

……………………………..

……………………………..

……………………………..

(nazwa firmy, adres)

Dokument musi być podpisywany zgodnie z zapisami Rozdział III SWZ.

|  |
| --- |
| **WYPOSAŻENIE DO HISTEROSKOPU 1 KPL** |

|  |  |
| --- | --- |
| Producent |  |
| Rok produkcji min.2023 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto**  **(wartość netto + wartość VAT)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | NAZWA PARAMETRU | **Ilość szt** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **Cena netto** | **Stawka vat** | **Wartość VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Igła Veress'a 120 mm Igła Veress'a długość 120 mm | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Igła Veress'a 150 mm Igła Veress'a, długość 150 mm, nierozbieralny kurek zaworu instalacji. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda hakowa 5x330 mm. Haczyk laparoskopwy (HF monopolarny), średnica 5 mm, długość 330 mm; trwałe, ceramiczne zabezpieczenie elektrody w końcu dystalnym. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Wkład HiQ+ do szczypiec. Wkład HiQ+, bipolarny, średnica 5 mm, długość 330 mm, do kleszczyków preparujących typu Maryland, krótkie. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Osłona do narzędzi HiQ+ Płaszcz do narzędzi HiQ+ bipolarnych, średnica 5 mm, długość 330 mm, izolowany, z pokrętłem rotacji i przyciskiem do uwolnienia uchwytu narzędzia. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Handle, HiQ+ bipolar, Ergo. Uchwyt do narzędzi bipolarnych typu HiQ+. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Wkład HiQ+ bipolarny. Wkład HiQ+, bipolarny, średnica 5 mm, długość 330 mm, do kleszczyków chwytających typu Johann. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Osłona do narzędzi HiQ+. Płaszcz do narzędzi HiQ+ bipolarnych, średnica 5 mm, długość 330 mm, izolowany, z pokrętłem rotacji i przyciskiem do uwolnienia uchwytu narzędzia. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Handle, HiQ+ bipolar, Ergo. Uchwyt do narzędzi bipolarnych typu HiQ+. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Wkład HiQ+, 5 x 330 mm. Wkład typu Johann do narzędzia HiQ+; obie bransze ruchome, dł. branszy 24 mm; średnica kompletnego narzędzia 5 mm, długość 330 mm. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Osłona do HiQ+. Płaszcz HiQ+, średnica 5 mm, długość 330 mm, izolowany, z pokrętłem rotacji i przyciskiem do uwolnienia uchwytu narzędzia. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt do narzędzi HiQ+ Uchwyt do narzędzi HiQ+, z zamkiem dezaktywującym. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Wkład HiQ+, 5 x 330 mm Wkład narzędzi HiQ+, średnica 5 mm, długość 330 mm. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Osłona do HiQ+. Płaszcz HiQ+, średnica 5 mm, długość 330 mm, izolowany, z pokrętłem rotacji i przyciskiem do uwolnienia uchwytu narzędzia. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt do narzędzi HiQ+. Uchwyt do narzędzi HiQ+, z zamkiem dezaktywującym. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Wkład HiQ+ 5 x 330 mm. Wkład do narzędzia HiQ+, bransze typu pazury dł. 28 mm, średnica 5 mm, długość 330 mm. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Osłona do HiQ+. Płaszcz HiQ+, średnica 5 mm, długość 330 mm, izolowany, z pokrętłem rotacji i przyciskiem do uwolnienia uchwytu narzędzia. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt do narzędzi HiQ+. Uchwyt do narzędzi HiQ+, z zamkiem dezaktywującym. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Popychacz do węzłów, 5 x 330 mm. Zsuwacz węzłów, średnica 5 mm, długość 330 mm. | 2 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Wkład HiQ+, 5 x 330 mm. Wkład HiQ+ do narzędzi HiQ+ (WA63718A), średnica 5 mm, długość 330 mm, imadło do igieł, wygięte w lewo. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt HiQ+, A, asymetryczny. Uchwyt asymetryczny z zamkiem do narzędzi HiQ+. | 1 | Tak |  |  |  |  |  |
|  | **WARUNKI GWARANCYJNE** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Bezpłatna dostawa wraz z rozładunkiem, montażem, podłączeniem do instalacji elektrycznej oraz uruchomieniem i przeszkoleniem personelu niezwłocznie po dostawie, potwierdzona protokołami z przeprowadzonych szkoleń , odbioru sprzętu i przekazania do eksploatacji |  | Tak |  | | | | |
| 2 | Szkolenie personelu w zakresie procesu sterylizacji elementów urządzenia o ile takie będą występować |  | Tak |  | | | | |
| 3 | Zabezpieczenie dostępności części zamiennych, eksploatacyjnych i serwisu pogwarancyjnego przez min. 6 lat od daty zawarcia umowy |  | Tak |  | | | | |
| 4 | ~~Bezpłatne przeglądy okresowe w czasie trwania gwarancji.~~  ~~Liczba przeglądów uwarunkowana wymogami producenta jednak nie rzadziej niż raz w roku~~ | Nie wypełniać | ~~Tak~~ | Nie wypełniać | | | | |
| 5 | Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego aparatu (dokumenty załączyć) |  | Tak |  | | | | |
| 6 | Instrukcja obsługi w języku polskim. |  | Tak |  | | | | |
| 7 | Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, bądź Deklaracje Zgodności CE lub inne dokumenty równoważne. |  | Tak |  | | | | |
| 8 | Dokumenty upoważniające urządzenie do użytkowania na terenie Polski i UE wymagane obowiązującymi przepisami prawa w tym m. in: paszport (z wprowadzoną datą uruchomienia i datą następnego przeglądu dd-mm-rr), karta gwarancyjna, potwierdzenie, że dostarczane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i stosowania w służbie zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami, instrukcje obsługi, opisy techniczne, w przypadku urządzeń lub elementów urządzenia wymagających tego – zasady przeprowadzania procesów dekontaminacji (mycie, dezynfekcja i sterylizacja). |  | Tak |  | | | | |
| 9 | Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. do 48 godzin (dotyczy dni roboczych). |  | Tak |  | | | | |
| 10 | Maksymalny czas usuwania awarii – 7 dni roboczych. |  | Tak |  | | | | |
| 11 | Autoryzowany serwis w okresie gwarancji |  | Tak |  | | | | |
| 12 | Siedziba serwisu gwarancyjnego (podać nazwę i dane kontaktowe) |  | Podać |  | | | | |
| 13 | Broszura lub inny dokument równoważny zawierający wykaz parametrów technicznych producenta potwierdzający wszystkie wymagane parametry, opisane przez Zamawiającego |  | Tak |  | | | | |
| 14 | Gwarancja min. 24 miesiące |  | Tak |  | | | | |