

**Załącznik nr 5. Formularz ofertowo-cenowy.****Zadanie nr 1. Materiały do laparoskopii.**

Nazwa, model i typ .....

Producent .....

Kraj produkcji .....

Rok produkcji .....

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Jednostka opakowania</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość</b>	<b>Cena jednostkowa netto</b>	<b>Wartość netto</b>	<b>Podatek VAT w %</b>	<b>Wartość brutto</b>
1.	Kapturek uszczelniający, czerwony wielorazowego użytku do trokara 5 mm. Opakowanie zawiera 20 sztuk.			2 opak.				
2.	Kapturek uszczelniający, zielony wielorazowego użytku do trokara 10 mm. Opakowanie zawiera 20 sztuk.			2 opak.				
3.	Uszczelka wewnętrzna silikonowa wielorazowego użytku do trokara 5 mm. Opakowanie zawiera 20 sztuk.			2 opak.				
4.	Uszczelka wewnętrzna silikonowa wielorazowego użytku do trokara 10 mm. Opakowanie zawiera 20 sztuk.			2 opak.				
5.	Uniwersalna uszczelka jednorazowa do trokarów 10/12 mm. Opakowanie zawiera 20 sztuk.			2 opak.				
6.	Klipsy tytanowe rozmiar ML (średno-duże) zamykane „oczkowo” tj. zamykane poprzez zetknięcie końców ramion klipsa a następnie zwarcie ramion na całej długości (co prowadzi do uchwycenia struktury anatomicznej bez możliwości jej wymknięcia w momencie zamykania klipsa). Każdy klips wyposażony w uźebrowanie wewnętrzne poprzeczne i podłużne, jak też zewnętrzne uźebrowanie poprawiające stabilizację klipsa w szczękach. Wymiary: długość 7,9 mm, rozwartość ramion: 8,1 mm, długość zamkniętego klipsa 9 mm. Kompatybilne z pojedynczą klipsownicą, Pakowane 20x6 klipsów.			4 opak.				

7.	<p>Klipsy tytanowe rozmiar ML (średno-duże) zamykane „oczkowo” tj. zamykane poprzez zetknięcie końców ramion klipsa a następnie zwarcie ramion na całej długości (co prowadzi do uchwycenia struktury anatomicznej bez możliwości jej wymknięcia w momencie zamykania klipsa). Każdy klips wyposażony w uźebrowanie wewnętrzne poprzeczne i podłużne, jak też zewnętrzne uźebrowanie poprawiające stabilizację klipsa w szczękach.</p> <p>Wymiary: długość 7,9 mm, rozwartość ramion: 8,1 mm. Kompatybilne z powtarzalną klipsownicą pneumatyczną. Pakowane 12 magazynków w opakowaniu, w każdym nabój z CO2.</p>			4 opak.			
8.	<p>Klipsy tytanowe rozmiar ML (średno-duże) zamykane „oczkowo” tj. zamykane poprzez zetknięcie końców ramion klipsa a następnie zwarcie ramion na całej długości (co prowadzi do uchwycenia struktury anatomicznej bez możliwości jej wymknięcia w momencie zamykania klipsa). Każdy klips wyposażony w uźebrowanie wewnętrzne poprzeczne i podłużne, jak też zewnętrzne uźebrowanie poprawiające stabilizację klipsa w szczękach.</p> <p>Wymiary: długość 7,9 mm, rozwartość ramion: 8,1 mm. Kompatybilne z powtarzalną klipsownicą. Pakowane 12x8 klipsów.</p>			4 opak.			
9.	Jednorazowa igła veress długości 120 mm i średnicy 2,1 mm. Pakowane po 20 sztuk.			2 opak.			
10.	Jednorazowy woreczek laparoskopowy 76x150 mm, 20 mm. Opakowanie zawiera 20 sztuk.			15 opak.			
11.	Jednorazowy automatyczny grasper laparoskopowy 5 mmx310 mm, 5 sztuk w opakowaniu.			4 opak.			
12.	Jednorazowe nożyczki laparoskopowe 5 mmx310 mm. Opakowanie zawierające 10 sztuk.			4 opak.			
13.	Jednorazowe dreny do pompy ssąco-płuczącej. Opakowanie zawierające 10 sztuk.			10 opak.			
14.	Wielorazowe dreny (20 cykli) do pompy ssąco-płuczącej.			6			

15.	Jednorazowe pokrowce na optykę 0 stopni ze zintegrowanym mechanizmem blokującym, dystalna końcówka szklana zapewniająca czystość obrazu, sterylne, pakowane po 16 sztuk, nie zawierające lateksu.			10 opak.			
16.	Jednorazowe pokrowce na optykę 30 stopni ze zintegrowanym mechanizmem blokującym, dystalna końcówka szklana zapewniająca czystość obrazu, sterylne, pakowane po 16 sztuk, nie zawierające lateksu.			10 opak.			
17.	Wielorazowy dren do insuflacji z podgrzewaniem gazów.			1			
<b>RAZEM</b>							

Wartość brutto (słownie i cyfrowo):

.....

Podatek VAT (słownie i cyfrowo):

.....

Wartość netto (słownie i cyfrowo):

.....

.....  
data

.....  
/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/

**Zadanie nr 2. Kapnograf z funkcją kapnometru.**

Nazwa, model i typ .....

Producent .....

Kraj produkcji .....

Rok produkcji .....

<b>Lp.</b>	<b>Parametry wymagane.</b>	<b>Parametry oferowane.</b>
1.	Kapnograf o wymiarach 60 x 47 x 43 mm (2,36 x 1,85 x 1,69 cali).	
2.	Kompletne urządzenie wraz z bateriami – 80 g	
3.	Urządzenie odporne na wstrząsy i wibracje dotyczące transportu.	
4.	Pomiar EtCO <sub>2</sub> : -przetwornik – mainstream CO <sub>2</sub> Monitor, -metoda pomiarowa – dwie długości fal, niedyspersyjna spektroskopia w podczerwieni, - kapnogram, wyświetlany po upływie mniej niż 30 sekund przy temperaturze otoczenia wynoszącej 25°C, pełne specyfikacje w ciągu 2 minut.	
5.	Zakres pomiaru CO <sub>2</sub> : od 0 do 99 mmHg, od 0 do 9,9%, od 0 do 9,9 kPa.	
6.	Dokładność CO <sub>2</sub> : +/- (0,2% + 2% odczytu).	
7.	Całkowity czas reakcji systemu < 1s.	
8.	Nie jest wymagana kalibracja.	
9.	Pomiar częstotliwości oddechu: - 0~150 oddechów na minutę, - dokładność częstotliwości oddechu +/- 18 BPM, - próba adaptacyjna, min. 1% wymiany CO <sub>2</sub> , - adaptery do dróg oddechowych: 5 cc przestrzeni martwej (dorośli/dzieci), 1 cc przestrzeni martwej (niemowlęta)	
10.	Wyświetlacz: aktywny kolorowy wyświetlacz graficzny OLED, 65 000 kolorów, 128 x 128 pikseli; 4 przyciski: zasilanie on/off, alarm pauza, wybór góra/dół. Alarmy: brak adaptera, zatkany adapter, brak wykrycia oddechu, wysoka częstotliwość oddechu, niskie ETCO <sub>2</sub> , wysokie	

	ETCO2, temperatura poza zakresem operacyjnym, niski poziom naładowania baterii. Interfejs dźwięku: poziom $\geq 55$ dB (A)	
11.	Adaptory dla dorosłych, dzieci i noworodków 25 sztuk.	
13.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	
14.	Instalacja sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego wraz ze szkoleniem personelu Zamawiającego w cenie oferty.	
15.	Okres gwarancji – min. 24 miesiące.	
16.	Wykonawca zapewni dostępność części zamiennych i akcesoriów przez okres min. 10 lat.	
17.	Zalecana przez Producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji.	
18.	Przeгляд techniczny w okresie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy.	
19.	Adres i numer tel. serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego.	

Wartość brutto (słownie i cyfrowo): .....

Podatek VAT (słownie i cyfrowo): .....

Wartość netto (słownie i cyfrowo): .....

.....  
data

.....  
/podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela/

**Zadanie nr 3. Łóżeczkowa lampa do fototerapii.**

Nazwa, model i typ .....

Producent .....

Kraj produkcji .....

Rok produkcji .....

<b>Lp.</b>	<b>Parametry wymagane.</b>	<b>Parametry oferowane.</b>
1.	System fototerapeutyczny przystosowany do umieszczenia w standardowym łóżeczku dla noworodków. Noworodek umieszczany na płycie lampy w specjalnym kombinezonie zapewniającym ciepło.	
2.	Głowica wyposażona w: - jedna świetlówkę terapeutyczną emitującą niebieskie światło o długości fal 420-480 nm, efektywny reflektor, wentylator chłodzący, dwa liczniki czasu (cyfrowy licznik pracy lampy i cyfrowy licznik naświetlania pacjenta).	
3.	Miękki stelaż pozycjonujący (ramę z folią), zapewniający odpowiednią pozycję.	
4.	Kombinezon utrzymujący ciepłość ciała i zabezpieczający przed wydostaniem się promieniowania.	
5.	Dane techniczne: 25 W, 1 świetlówka niebieska, praca świetlówki ok. 1500 godz., wymiary - 639x326x134, waga – do 5 kg.	
6.	Gęstość natężenia promieni na powierzchni ciała wynosi 40-60 uw/cm/nm.	
7.	Kombinezon wielorazowego użytku (pranie w temp. 60°C - 95°C).	
8.	Cichy wentylator zapewniający wymianę powietrza wokół świetlówki.	
9.	Cyfrowy licznik czasu naświetlania noworodka.	
	<b>Pozostałe wymagania</b>	
1	Instrukcja obsługi w języku polskim.	
2	Instalacja sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego wraz ze szkoleniem personelu Zamawiającego w cenie oferty.	

3	Okres gwarancji – min. 24 miesiące.	
4	Wykonawca zapewni dostępność części zamiennych i akcesoriów przez okres min. 10 lat.	
5	Zalecana przez Producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji.	
6	Przeгляд techniczny w okresie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy.	
7	Adres i numer tel. serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego.	

Wartość brutto (słownie i cyfrowo): .....

Podatek VAT (słownie i cyfrowo): .....

Wartość netto (słownie i cyfrowo): .....

.....  
data

.....  
/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/

**Zadanie nr 4. Laktator.**

Nazwa, model i typ .....

Producent .....

Kraj produkcji .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry wymagane.	Parametry oferowane.
1.	Dwufazowy program odciągania pokarmu, zapisany na karcie magnetycznej (Plus).	
2.	Do wyboru min. dwa programy.	
3.	Program „Inicjacji laktacji” (przeznaczony dla matek wcześniaków).	
4.	Program „Utrzymanie” (przeznaczony dla matek dzieci donoszonych).	
5.	Rytm pracy naśladujący rytm ssania niemowlęcia.	
6.	Płynna regulacja siły ssania.	
7.	Możliwość odciągania z obu piersi jednocześnie.	
8.	Przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę.	
9.	Głośność aparatu max 45 dB.	
10.	Waga urządzenia max. 3 kg (bez stojaka jeźdnego)	
11.	Trwała obudowa zapewniająca utrzymanie urządzenia w czystości.	
12.	Statyw na butelki.	
13.	Separacja mediów.	
14.	Zasilanie 230-240V, 50/60 Hz	



15.	Statyw do laktatora (wersja jezdna)	
16.	Lejki do odciągania w rozmiarze M (24 mm).	
17.	Wszystkie elementy, które mają kontakt z pokarmem nie zawierają biosfenolu.	
	<b>Pozostałe wymagania</b>	
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	
2.	Instalacja sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego wraz ze szkoleniem personelu Zamawiającego w cenie oferty.	
3.	Okres gwarancji – min. 24 miesiące.	
4.	Wykonawca zapewni dostępność części zamiennych i akcesoriów przez okres min. 10 lat.	
5.	Zalecana przez Producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji.	
6.	Przeгляд techniczny w okresie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy.	
7.	Adres i numer tel. serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego.	

Wartość brutto (słownie i cyfrowo): .....

Podatek VAT (słownie i cyfrowo): .....

Wartość netto (słownie i cyfrowo): .....

.....  
data

.....  
/podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela/

**Zadanie 5. Morcelator.**

Nazwa, model i typ .....

Producent .....

Kraj produkcji .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry wymagane.	Parametry oferowane.
1.	<p>Morcelator, zestaw zawiera:</p> <p>Jednostka sterująca morcelatora:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-z kablem sieciowym o długości 5 m</li> <li>-na panelu przednim jednostki sterującej podłączenie kabla silnika i sterownika nożnego -ręczna regulacja obrotów morcelatora w zakresie nie mniejszym niż 50-1000 obrotów/ minutę -wybór jednego z trzech zakresów obrotów: niski (100-400 obrotów/ minutę), średni (300-700 obrotów/ minutę), wysoki (500-1000 obrotów/ minutę)</li> <li>-zmiana kierunku obrotów</li> <li>-klasa ochronności co najmniej II</li> <li>-Jednostka napędowa umożliwiająca przyłączenie rurki tnącej z zaworem uszczelniającym, autoklawowalna, przeznaczona do co najmniej 250 cykli sterylizacji</li> <li>-Silnik z kablem o długości nie mniejszej niż 3m łączący jednostkę sterującą z jednostką napędową: -maksymalna liczba obrotów 40 000/ minutę autoklawowalny, przeznaczony do co najmniej 250 cykli sterylizacji Uchwyt/ nakładka na silnik z odpowietrznikami ciepła , autoklawowalna</li> <li>-Włącznik nożny z kablem o długości nie mniejszej niż 3m</li> <li>-stopień ochrony IPX8</li> <li>-funkcja zmiany prędkości obrotów przez zmianę siły nacisku na włącznik w zakresie prezentowanym na wyświetlaczu jednostki sterującej</li> <li>-Uszczelka krzyżowa (10 szt) 12-20mm i płaska (10 szt) 12-20 mm</li> <li>-Olej do konserwacji 400ml z 2 końcówkami</li> </ul> <p>Zestaw do morcelacji o śr. 15mm zawierający: Rurka tnąca do morcelatora, dł. 251mm, Śr. 15mm, średnica w części proksymalnej 22mm,</p>	

	<p>Przeznaczenie do min. 20 cykli sterylizacji.</p> <p>-Obturator do morcelatora, dł. 350Mm, śr.15mm, przeznaczony do sterylizacji</p> <p>-Kaniula zewnętrzna do morcelatora, dł. 185mm, śr. 15Mm, śr. W części proksymalnej 31mm, przeznaczona do sterylizacji</p>	
2.	<p>Kompletne narzędzie laparoskopowe, 3częściowe: wkład roboczy, szaft, rączka; z obrotowym pierścieniem, średnica 10 mm, długość 330 mm, kleszcze typu Tenaculum, obie bransze ruchome, długość branszy 25 mm, rączka z zamkiem, z zaworem do koagulacji, ze spoczynkiem na palec; narzędzie rozbieralne, całkowicie autoklawowalne</p>	
3.	<p>Kontener sterylizacyjny bezobsługowy, niewymagający użycia Filtrów, rozm. 465x280x150mm, pracujący w systemie otwartym z barierą mikrobiologiczną BioBarrier, rączki blokowane pod kątem 90 stopni, z uchwytami na tabliczki identyfikacyjne, Pokrywa z anodyzowanego aluminium, kolor do wyboru z palety barw producenta: srebrny, żółty, czerwony, niebieski, Zielony, czarny. Kosz z blachy perforowanej z nóżkami plastikowymi, rozmiar 405x252x80mm, kompatybilny z kontenerem Aluminiowym, z możliwością ustawienia jednego na drugim, z możliwością opuszczenia uchwytów.</p>	
4.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	
5.	Instalacja sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego wraz ze szkoleniem personelu medycznego i sterylizacyjnego Zamawiającego w cenie oferty.	
6.	Okres gwarancji – min. 24 miesiące.	
7.	W ramach przeglądu gwarancyjnego ostrzeżenie tuby tnącej.	

8.	Wykonawca zapewni dostępność części zamiennych i akcesoriów przez okres min. 10 lat.	
9.	Zalecana przez Producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji.	
10.	Przeгляд techniczny w okresie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy.	
11.	Adres i numer tel. serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego.	

Wartość brutto (słownie i cyfrowo): .....

Podatek VAT (słownie i cyfrowo): .....

Wartość netto (słownie i cyfrowo): .....

.....  
data

.....  
/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/