**ZAŁĄCZNIK NR 8**

**WADIUM: 15 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................

SIEDZIBA ..............................................................................................................

REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot zamówienia | Ilość | Cena jednostkowa netto(1 szt.) | VAT(w %) | Cena jednostkowa brutto(1 szt.) | WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**BRUTTO**ZAMÓWIENIA** |
| 1 | Diatermie bipolarne i monopolarne zSystemem noża wodnego z modułemargonowym wraz z akcesoriami | 3 |  |  |  |  |  |

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

# (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia)

**Tabela nr 1. Zestawienie parametrów wymaganych (granicznych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY** | **WYMOGI****(warunki/parametry graniczne)** | **ODPOWIEDŹ WYKONAWCY****TAK/NIE****(parametry w oferowanej aparaturze – opisać)** |
| **PARAMETRY OGÓLNE** |
|  | Producent/kraj | podać |  |
|  | Model/typ | podać |  |
| **I – Diatermia elektrochirurgiczna - 3 szt.** |  |
|  | Diatermia mono i bipolarna z funkcją zamykania dużych naczyń | TAK |  |
|  | Kolorowy ekran dotykowy do komunikacji z użytkownikiem o przekątnej min 10 cali, oprogramowanie w języku polskim | TAK, podać |  |
|  | Diagnozowanie oraz wgrywania dostępnego oprogramowania przez sieć WiFi | TAK, podać |  |
|  | Zapamiętanie minimum 100 programów i zapisania ich po nazwą użytkownika lub procedury | TAK, podać |  |
|  | Zmiana programu przez operatora w czasie zabiegu za pomocą wyłącznika nożnego posiadającego przycisk zmiany programów oraz z ekranu diatermii. Możliwość zmiany min 3 wcześniej zaprogramowanych nastaw za pomocą wyłącznika nożnego i z ekranu urządzenia | TAK |  |
|  | Sterowanie urządzenia za pomocą efektów tkankowych. Urządzenie powinno dozować moc i inne parametry prądu w całkowicie automatyczny sposób tak aby był zachowany nastawiony efekt tkankowy. Nie dopuszcza się możliwości regulacji aparatu przez nastawianie mocy wyjściowej | TAK |  |
|  | Funkcja zamykania dużych naczyń z automatycznym startem po prawidłowej aplikacji instrumentu z regulowanym czasem zwłoki oraz automatycznym wyłączeniem po osiągnięciu zamknięcia naczyń, sygnalizacja dźwiękowa zakończenia procesu termozgrzewu | TAK |  |
|  | Dodatkowo możliwość aktywacji narzędzi do zamykania dużych naczyń  w tzw. Autostarcie oraz z wyłącznika nożnego i rękojeści jeśli posiadają do tego celu odpowiednie przyciski | TAK |  |
|  | Współpraca z modułem do preparowania tkanek strumieniem płynu | TAK |  |
|  | Używanie jednocześnie 2 instrumentów monopolarnych | TAK |  |
|  | Moc cięcia monopolarnego min 400W z możliwością nastawienia min . 10 efektów tkankowych | TAK, podać |  |
|  | Moc koagulacji monopolarnej min 200 W z możliwością nastawienia min. 10 efektów tkankowych | TAK, podać |  |
|  | Cięcie bipolarne z mocą min 300W z możliwością nastawienia min 10 efektów tkankowych | TAK, podać |  |
|  | Moc koagulacji bipolarnej min 200 W z możliwością nastawienia min 10 efektów tkankowych | TAK, podać |  |
|  | Program do zamykania dużych naczyń z mocą min 350W | TAK |  |
|  | Możliwość współpracy z resektoskopami bipolarnymi, aparat musi posiadać dedykowane prądy do cięcia i koagulacji z automatycznym rozpoznawaniem resektoskopu i nastawianiem dla niego optymalnych parametrów pracy | TAK |  |
|  | Minimum 3 rodzaje cięcia monopolarnego, min 4 rodzaje koagulacji monopolarnej, min 2 rodzaje cięcia bipolarnego i min 2 rodzaje koagulacji bipolarnej, każdy z tych prądów powinien posiadać regulację min. 5 elektów tkankowych | TAK |  |
|  | Konfiguracja rodzaju gniazd przez Użytkownika | TAK |  |
|  | Gniazdo bipolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie wtyczek jednopinowych oraz dwupinowych 22mm i 28mm bez żadnych dodatkowych łączników i adapterów | TAK |  |
|  | Gniazdo monopolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie wtyczek jednopinowych o śr. 5mm i 4mm oraz trzypinowych bez żadnych dodatkowych łączników lub adapterów | TAK |  |
|  | Minimum 4 gniazda umożliwiające podłączanie instrumentów mono i bipolarnych oraz 1 gniazdo elektrody neutralnej | TAK |  |
|  | Zainstalowanie na kolumnie sufitowej lub wózku jezdnym | TAK |  |
|  | Osprzęt do diatermii elektrochirurgicznych ( do trzech sztuk): |  |  |
|  | Wyłącznik nożny dwuprzyciskowy z funkcją przełączania programów – 3 szt. | TAK |  |
|  | Wyłącznik nożny jednoprzyciskowy z funkcją przełączania programów - 3 szt. | TAK |  |
|  | Elektroda monopolarna laparoskopowa haczyk z końcówką typ J – 2szt | TAK |  |
|  | Przewód monopolarny wielorazowy do elektrody haczykowej – 2szt | TAK |  |
|  | Wielorazowy instrument do zamykania naczyń – kleszczyki dł. 26-27cm, końcówka zakrzywiona pokryta w części roboczej na zewnętrznej stronie warstwą ceramiki z przewodem dł. 4m oraz funkcję identyfikacji instrumentu – 12szt | TAK |  |
|  | Wielorazowy instrument do zamykania naczyń – kleszczyki dł. 14-15cm, końcówka precyzyjna mocno zwężająca się, zakrzywiona pokryta w części roboczej na zewnętrznej stronie warstwą ceramiki z przewodem dł. min 4m oraz funkcję identyfikacji instrumentu – 12szt | TAK |  |
|  | Wielorazowy instrument do zamykania naczyń o śr. trzpienia 5mm, dł. min 330mm, końcówka typ Maryland w części chwytnej radełkowana z przewodem dł. min 4m – 6szt | TAK |  |
|  | Wielorazowy instrument tnąco koagulujący, śr. trzpienia 5mm, dł. min 330mm, końcówka z jedną ostrą częścią ruchomą i drugą radełkowaną, obrót min 360 stopni – 4szt | TAK |  |
|  | Wielorazowy przewód do instrumentu opisanego w pkt. 30 dł min . 4m – 4szt | TAK |  |
|  | Elektrody neutralne przylepne, dwudzielne, symetryczne z elektrycznie odizolowanym pierścieniem potencjału pakowane po 50 szt. Wykonane na bazie elastycznej włókniny – 3 opakowania | TAK |  |
|  | Kabel do elektrod neutralnych dł. min 4m – 3 szt. | TAK |  |
|  | Instrument do zamykania dużych naczyń krwionośnych i pęcherzyków naczyniowych śr. 5mm, dł. Min. 320mm, końcówka prosta z mechanicznym nożem tnącym, możliwość zablokowania noża, aktywacją ręczną – 5 szt. | TAK |  |
|  | Pinceta bipolarna zakrzywiona z monolityczną końcówka nieprzywierającą 0,7mm o dł. 11-12cm – 2szt | TAK |  |
|  | Pinceta bipolarna zakrzywiona z monolityczną końcówka nieprzywierającą 1,0mm o dł. 18-19cm – 2szt | TAK |  |
|  | Pinceta bipolarna zakrzywiona z monolityczną końcówka nieprzywierającą 1,0mm o dł. 20-21cm – 2szt | TAK |  |
|  | Pinceta bipolarna bagnetowa z monolityczną końcówka nieprzywierającą 0,4mm o dł. 15-16cm – 3szt | TAK |  |
|  | Pinceta bipolarna bagnetowa z monolityczną końcówka nieprzywierającą 0,4mm o dł. 20-21cm – 3szt | TAK |  |
|  | Pinceta bipolarna bagnetowa z monolityczną końcówka nieprzywierającą 0,4mm o dł. 23-24cm – 3szt | TAK |  |
|  | Wielorazowy przewód do pincet bipolarnych dł. min. 4m – 9szt. | TAK |  |
| **II – Moduł argonowy – 1 szt.** |  |
|  | Moduł argonowy (przystawka argonowa) sterowana z panelu diatermii | TAK |  |
|  | Przystawka wyposażona w dwa gniazda podłączeniowe w tym jedno do bezpośredniego podłączenia akcesoriów z filtrem | TAK |  |
|  | Identyfikacja podłączonych akcesoriów z automatycznym ustawieniem parametrów pracy | TAK |  |
|  | Pełna kompatybilność urządzenia z każdą z trzech opisanych wyżej diatermii elektrochirurgicznych | TAK |  |
|  | Osprzęt do modułu argonowego: |  |  |
|  | Uchwyt argonowy z filtrem, przyciskami, przewodem, aplikatorem dł. 350mm. Śr. 5mm wysuwana szpatułka do cięcia – 10 szt. | TAK |  |
|  | Uchwyt argonowy z filtrem, przyciskami, przewodem, aplika torem dł. 100mm. Śr. 5mm wysuwana szpatułka do cięcia – 5 szt. | TAK |  |
|  | Reduktor do butli argonowej z przyłączem – 1szt |  |  |
| **III – Urządzenie do selektywnego preparowania tkanek – 1 szt.** |  |
|  | Preparowanie za pomocą strumienia cieczy z czynnikiem roboczym – sterylną solą fizjologiczną | TAK |  |
|  | Precyzyjna regulacja ciśnienia roboczego płynu w zakresie od 1 do 80 bar | TAK, podać |  |
|  | Aktywacja przy pomocy włącznika nożnego | TAK |  |
|  | Praca urządzenia bez efektów termicznych w obrębie pola operacyjnego | TAK |  |
|  | Urządzenie współpracujące z modułem odsysającym płyn z pola operacyjnego | TAK |  |
|  | Możliwość programowania – zapamiętywania kompletu nastaw dla różnych procedur chirurgicznych | TAK |  |
|  | Pełna kompatybilność urządzenia z każdą z trzech opisanych wyżej diatermii elektrochirurgicznych | TAK |  |
|  | Osprzęt do urządzenia do selektywnego preparowania tkanek: |  |  |
|  | Włącznik nożny do aktywacji urządzenia – 1szt | TAK |  |
|  | Aplikator prosty z funkcją ssania dł. min. 60mm – 5 szt. |  |  |
|  | Aplikator prosty z funkcją ssania dł. min. 60mm, końcówka robocza z możliwością koagulacji– 4 szt. | TAK |  |
|  | Aplikator prosty laparoskopowy z funkcją ssania dł. min. 300mm, śr. trzpienia 5mm, końcówka robocza zakrzywiona – 5 szt. | TAK |  |
|  | Moduł pompy precyzyjnie dozujący ciśnienie płynu – 15 szt. | TAK |  |
| **IV – Moduł ssący - 1 szt.** |  |
|  | Moduł ssący do kompatybilny z urządzeniem do selektywnego preparowania tkanek | TAK |  |
|  | Automatyczne odsysanie treści z pola operacyjnego każdorazowo w trakcie pracy urządzenia do selektywnego preparowania tkanek oraz bezpośrednio po zakończeniu aktywacji (czas opóźnienia ustawiany indywidualnie) | TAK |  |
|  | Regulowane ciśnienie odsysania w zakresie do min 800 mbar | TAK, podać |  |
|  | Osprzęt do modułu ssącego urządzenia do selektywnego preparowania tkanek: |  |  |
|  | Dren połączeniowy urządzenia z pojemnikiem ssaka – 1szt. | TAK |  |
|  | Zbiornik na płyn odsysany pojemność min. 1,5l – 1szt. | TAK |  |
|  | Worek na płyn odsysany przystosowany do montażu w pojemniku o pojemności min. 1,5l opakowanie 30 szt. – 1 opakowanie | TAK |  |
|  | Uchwyt montażowy do instalacji zbiornika o pojemności do 2,5l na szynie bocznej znormalizowanej np. przy blacie stołu operacyjnego lub na kolumnie – 1szt. | TAK |  |
|  | Filtr do modułu ssącego – 20szt | TAK |  |
| **V – Wózek - 1 szt.** |  |
| 1. .
 | Wózek transportowy zestawu z możliwością instalacji urządzeń: diatermii elektrochirurgicznej, modułu argonowego, urządzenia do selektywnego preparowania tkanek oraz modułu ssącego w jeden zestaw | TAK |  |
| 1. .
 | Zamykane miejsce na dwie 5l butle argonowe | TAK |  |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi.**

**Tabela nr 2 - Zestawienie parametrów ocenianych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY** | **WYMOGI****TAK/NIE** | **ODPOWIEDŹ WYKONAWCY****TAK/NIE** | **Parametry oferowane przez WYKONAWCĘ (opisać)** | **Punktacja**  |
|  1. | Wymiana gniazd przyłączeniowych (gniazda wymienne) na gniazda o innych standardach wtyków przez użytkownika na sali operacyjnej bez konieczności działań serwisowych | **TAK/NIE** |  |  | TAK – 10 pkt.NIE – 1 pkt. |
|  2.  |  Zmiana programu (kompletu nastaw) i ustawień urządzenia za pomocą przycisków na włącznikach nożnych oraz za pomocą kombinacji przycisków na uchwycie monopolarnym  | **TAK/NIE** |  |  | TAK – 10 pkt.NIE – 1 pkt. |
|  3. | Możliwość współpracy z urządzeniem do pochłaniania dymu z pola operacyjnego dniu składania ofert z automatyczną funkcją aktywacji urządzenia do pochłaniania dymu po aktywacji cięcia lub koagulacji. Skuteczność urządzenia do pochłaniania dymu – retencja filtra ULPA min. 99,99% dla wielkości 0,15µm | **TAK/NIE** |  |  | TAK – 5 pkt.NIE – 1 pkt. |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi.**

**Zakres zamówienia obejmuje: zakup i dostawę oraz montaż, uruchomienie i przeszkolenie personelu.**

Uwaga!

**W kolumnie „WYMOGI (warunki/parametry graniczne):**

TAK (lub podana wartość graniczna) - oznacza bezwzględny wymóg.

Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia jej w rubryce „**ODPOWIEDŹ WYKONAWCY: TAK/NIE (parametry w oferowanej aparaturze - opisać)”.** Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i spowoduje odrzucenie oferty.

W przypadku parametru technicznego, będącego zarazem parametrem ocenianym - wymaga się potwierdzenia spełnienia warunku słowem „TAK” (lub „NIE”) oraz podania oferowanej wartości parametru (należy opisać). Wartość poszczególnego parametru zostanie oceniona w sposób szczegółowo podany w tabeli.

Suma punktów za parametry (techniczne) oceniane zostanie obliczona na podstawie wzoru:

 Oferta badana (uzyskane punkty za parametry oceniane) x kryterium (50)

Ocena parametrów technicznych (50%) =

 Oferta z największą liczbą punktów (za parametry oceniane)

**Oferowane urządzenie musi być fabrycznie nowe (rok produkcji: 2019 r.).**

Oświadczamy, iż oferowane w postępowaniu przetargowym urządzenie jest kompletne i będzie (po zainstalowaniu) gotowe do eksploatacji - bez żadnych **dodatkowych** zakupów i inwestycji (ze strony Zamawiającego).

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 urządzenia i jego parametrów technicznych.

Oświadczamy, że posiadamy wszystkie (wymagane przepisami prawa) aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanego urządzenia do obrotu i eksploatacji na terytorium RP.

**Dostawca udziela Zamawiającemu 24-miesięcznej gwarancji (na dostarczone i uruchomione urządzenie/a).**

W przypadku, gdy Dostawca (w okresie gwarancji) nie wykona obowiązku bezpłatnego przeglądu w siedzibie Zamawiającego, Zamawiający nie traci gwarancji na urządzenie.

Każdy dzień przestoju urządzenia w okresie gwarancji powoduje wydłużenie gwarancji o kolejne trzy dni robocze. W przypadku przekroczenia przestoju urządzenia powyżej trzech dni, gwarancja ulega odpowiedniemu wydłużeniu, obliczanemu w oparciu o faktyczny czas przestoju.

Okres gwarancji obejmuje bezpłatne: części (pakiety serwisowe), ich wymianę, przeglądy według wskazań producenta.

**Termin realizacji zamówienia: w nieprzekraczalnym terminie do 6 tygodni (licząc od daty zawarcia umowy).**

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***1)****rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

***\**** *W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**UWAGA!** Odbiór dostarczonej aparatury nastąpi wyłącznie na podstawie protokołów obowiązujących w tut. Szpitalu, w oparciu o Zarządzenie Dyrektora Szpitala nr 15/2017.