**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY/**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

………………………………….

……………………………….

(Nazwa i adres Wykonawcy) (Miejscowość, data)

1. **FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Nr katalogowy** |
| 1. | Osłona jednorazowego użytku do monoblokowej optyki i kamery laparoskopowej Vims 10mm | szt. | 480 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | Osłona jednorazowego użytku do monoblokowej optyki i kamery laparoskopowej Vims 5mm | szt. | 120 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | Jednorazowy sterylne dreny do insuflacji | szt. | 360 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | Jednorazowy sterylny dren do pompy laparoskopowej toru płuczącego | szt. | 360 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | Silikonowy dren przyłączeniowy filtra toru ssącego | szt. | 25 |  |  | 8% |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233 kk oraz 305 kk.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów technicznych** | **Parametr graniczny/ wartość** | **Parametry oferowanego**  **urządzenia** |
|  | **Osłona jednorazowego użytku do monoblokowej optyki i kamery laparoskopowej Vims 10mm** |  |  |
|  | Fabrycznie nowa osłona zapakowana w sterylne opakowanie | Tak, podać |  |
|  | Osłona kompatybilna z kamerą monoblokową Vims 6K 10mm 30° nr. ref. VSX 6030 | Tak |  |
|  | Długość osłony optyki 33cm ( +/- 5mm) | Tak, podać |  |
|  | Długość rękawa osłaniająca kamerę oraz przewód światłowodowy 295cm ( +/- 5cm) | Tak, podać |  |
|  | Końcówka osłony zakończona pod kątem 30° dopasowana do optyki | Tak |  |
|  | **Osłona jednorazowego użytku do monoblokowej optyki i kamery laparoskopowej Vims 5mm** |  |  |
|  | Fabrycznie nowa osłona zapakowana w sterylne opakowanie | Tak, podać |  |
|  | Osłona kompatybilna z kamerą monoblokową Vims 6K 5mm 30° nr. Ref. VSX 6500 | Tak |  |
|  | Długość osłony optyki 33cm ( +/- 5mm) | Tak, podać |  |
|  | Długość rękawa osłaniająca kamerę oraz przewód światłowodowy 295cm ( +/- 5cm) | Tak, podać |  |
|  | **Jednorazowy sterylne dreny do insuflacji** |  |  |
|  | Fabrycznie nowy dren zapakowany w sterylne opakowanie | Tak, podać |  |
|  | Kompatybilny z insuflatorem EndoVpump 45L  Nr. Ref. 10001013 | Tak |  |
|  | Podłączenie do pompy poprzez dwie końcówki, jedną nasuwną o wzmocnionej konstrukcji, drugą giętką do siłownika desuflacji | Tak, podać |  |
|  | Podłączenie do trokara za pomocą złącza Luer-lock | Tak |  |
|  | **Jednorazowy sterylny dren do pompy laparoskopowej toru płuczącego** |  |  |
|  | Fabrycznie nowy dren zapakowany w sterylne opakowanie | Tak, podać |  |
|  | Dren kompatybilny z pompą laparoskopową PV-5512LAP | Tak |  |
|  | Dren toru płuczącego podłączany do instrumentu za pomocą złącza Luer-Lock | Tak |  |
|  | **Silikonowy dren przyłączeniowy filtra toru ssącego** |  |  |
|  | Fabrycznie nowy dren, wielorazowego użytku | Tak, podać |  |
|  | Dren kompatybilny z filtrem 2200/02 | Tak |  |
|  | Przyłączenie do pompy za pomocą złącza Luer-Lock | Tak |  |
|  | Dren kompatybilny z pompą laparoskopową PV-5512LAP | Tak |  |

Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty katalogach, folderach w języku polskim.

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia urządzeń spełniających wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane powyżej urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych z zastrzeżeniem materiałów eksploatacyjnych.

………………………………………………….

(Miejscowość, data)

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

*(Wykonawca/właściwie umocowany przedstawiciel podpisuje dokument w formie elektronicznej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*

***Oświadczenie składane w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym****, lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*