**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**

oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.71.2019

**PAKIET NR 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa****Model urządzenia** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| **URZĄDZENIE DO PIEZOCHIRURGII W CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ I OTOLARYNGOLOGII** |  |  | 1 szt. |   |  |  |  |  |
| 1. ***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH***
 |
| **Lp.** | **FUNKCJA/PARAMETR:** |
| **wymagany:** | **oferowany:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  zakres częstotliwości pracy 28-36 kHZ |  |
|  | możliwość wyboru parametrów pracy w zależności od gęstości kości |  |
|  | dopuszczenie do pracy w warunkach sali operacyjnej |  |
|  | sterownik nożny |  |
|  | wężyki do chłodzenia z możliwością sterylizacji |  |
|  | rękojeść ze światłem LED i długim przewodem (min. 3 m - 2 sztuki |  |
|  | zestaw końcówek pracujących do cięcia kości, dł. 37-40 mm, w tym końcówki proste i odgięte (prawa i lewa) oraz zestaw do plastyki nosa |  |

* należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta ***lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia*.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Wartość netto: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto : .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

 */podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/*

**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**

oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.71.2019

**PAKIET NR 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa****Model urządzenia** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| **MIKROSILNIK DO CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ I IMPLANTOLOGII** |  |  | 1 szt. |   |  |  |  |  |
| 1. ***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH***
 |
| **Lp.** | **FUNKCJA/PARAMETR:** |
| **wymagany:** | **oferowany:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | kątnica ze światłem LED |  |
|  | dopuszczenie do pracy w warunkach sali operacyjnej |  |
|  | możliwość zastosowania bezprzewodowego sterownika nożnego |  |
|  | precyzyjne nastawienie momentu obrotowego od 5 do 90 Ncm, w zależności od rodzaju stosowanej końcówki |  |
|  | zakres prędkości obrotowej silnika od 500 do 40.000 obr/min. |  |
|  | dotykowy wyświetlacz z możliwością zmiany parametrów |  |
|  | możliwość zapisu parametrów urządzenia podczas zabiegu na pamięci urządzenia |  |
|  | możliwość sterylizacji i termodezynfekcji silnika z kablem |  |

* należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta ***lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia*.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Wartość netto: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto : .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

 */podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/*

**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**

oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.71.2019

**PAKIET NR 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa****Model urządzenia** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| **SEPARATOR KOMÓRKOWY** |  |  | 1 szt. |   |  |  |  |  |
| 1. ***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH***
 |
| **Lp.** | **FUNKCJA/PARAMETR:** |
| **wymagany:** | **oferowany:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  jeden program wirowania, ze zmianą pracy parametrów prędkości i przyspieszania podczas jednego cyklu  |  |
|  | możliwość dekontaminacji wnętrza urządzenia |  |
|  | utrzymanie stałej temperatury wewnątrz urządzenia podczas wirowania |  |
|  | antystatyczny, antymagnetyczny rotor, obojętny dla składników krwi |  |
|  | możliwość pracy w warunkach Sali operacyjnej (cicha praca, do 60 dBa) |  |
|  | możliwość umieszczenia i separacji z 8 próbówek jednocześnie |  |
|  | rotor nadający się do sterylizacji |  |
|  | kompatybilne próbówki szklane, z certyfikatem in vivo IIB |  |

* należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta ***lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia*.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Wartość netto: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto : .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

 */podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/*

**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**

oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.71.2019**

**Pakiet nr 4 – ZESTAW NARZĘDZI CHIRURGICZNYCH NR 1**

Tolerancja długości całkowitej narzędzi chirurgicznych w następującym zakresie:

- dal narzędzi o długości całk. 240 mm (wyłącznie) +/- 2 mm;

- dla narzędzi o długości całk. Powyżej 241 mm +/- 3 mm;

- dla narzędzi mikro i precyzyjnych długość nie może się różnić o więcej niż +/- 2mm;

- tolerancja pozostałych wymiarów +/- 2%.

Zaoferowane narzędzia chirurgiczne muszą posiadać możliwość:

1. Mycia: maszynowego (termiczno/chemiczne – 60 0C lub i termiczne 930C) i ultradźwiękowego,
2. Dezynfekcji maszynowej, termicznej i chemicznej (termiczno/chemiczna - 60 0C lub i termiczna 930C)
3. Sterylizacji:

- parą wodną w nadciśnieniu, czas ekspozycji 20 minut w temp. 1210C, czas ekspozycji 7 minut w temp. 1340C,

- tlenkiem etylenu w temp. 370C lub 550C.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Ilość zamawiana** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** | **Stawka VAT** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** |
| 1 | Raspator sewall 200mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Elewator masing dwustronny 200mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Dźwignia obwegeser-freer 6mm 210mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Raspator cottle zakrz.ostry 195mm | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Raspator jansen 14mm 195mm | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Raspator obwegeser 6mm 180mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Raspator obwegeser 7mm 180mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Raspator obwegeser 9mm 180mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Raspator obwegeser 11mm 180mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Raspator farabeuf-collin zakrz.sze.11mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Raspator sedillot szer.18,0mm 185mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Osteotom masing 175mm zakrz.w lewo | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Osteotom masing 175mm zakrz.w prawo | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Osteotom fomon 5mm 170mm z prowadnicą | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Osteotom fomon 8mm 170mm z prowadnicą | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Osteotom do przegrody szer.4mm 185mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Osteotom 6mm proste 170mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Osteotom 6mm zakrz.lekki 170mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Osteotom 6mm zakrz.silny 170mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Osteotom 8mm proste 170mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Osteotom 8mm zakrz.lekki 170mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Osteotom 8mm zakrz.silny 170mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Pobijak dł. 160 mm końcówka średnicy 3 mm gładka rękojeść przekrój kołowy moletowana | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Pobijak dł. 160 mm końcówka średnicy 5 mm gładka rękojeść przekrój kołowy moletowana | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Pobijak dł. 160 mm końcówka średnicy 7 mm gładka rękojeść przekrój kołowy moletowana | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Pobijak dł. 160 mm końcówka średnicy 9 mm gładka rękojeść przekrój kołowy moletowana | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Szydło do żuchwy obwegeser 140mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Odgryzacz kostny typ ruskin dł. 150 mm 6" szczęki odgięte z przekładnią szerokość 3 mm długość 14 mm z dwoma sprężynkami rozwierającymi | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Odgryzacz kostny typ bohler lekko zakrzywiony szerokość ostrza 3 mm dł. 155 mm. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Szczypce kostne marquardt 200mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Wyginacz drutu z zapadką długość 150 mm część robocza z twardą wkładką szczęki ząbkowane krzyżowo skok 0,5 mm okrągłe szczęki | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | Kleszcze protetyczne do cięcia drutu napaw.ostrza | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | Haczyki skórne mc'indoe 9mm sz.150mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Haczyki skórne mc'indoe 10mm sz.150mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | Haczyk do skóry dwu zębny ostry typ freer dł.150mm. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | Haczyki skórne barsky 152mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | Haczyk operacyjny typ mannerfelt modyfikowany 2 zębny ostry długość 155 mm 3,5x12 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | Hak operacyjny typ ragnell dwustronny długość 150 mm 5x3/14x6,3 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | Hak operacyjny typ farabeuf mały dwustronny długość125 mm zestaw składający się z dwóch haków wymiary 25x10 mm i 32x12mm oraz 22x10mm i 28x12 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | Hak operacyjny typ roux długość 165 mm dwustronny wymiary łyżek 19x22 mm drugiej 23x30 mm | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | Linijka stalowa wyskalowana w mm i calach długośc 150 mm  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | Linijka stalowa wyskalowana w mm i calach długośc 300 mm  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 | Linijka stalowa wyskalowana w mm i calach długośc 500 mm  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 | Haczyk do skóry joseph 2-ostrz.3mm 165mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 | Haczyk do skóry joseph 2-ostrz.6mm 165mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 46 | Haczyk do skóry dwu zębny ostry typ joseph dł.165mm. Szerokość 8mm. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 47 | Haczyk do skory joseph 2 zab 10mm 165mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 48 | Hak policzkowy dockhorn 40x12mm 210mm | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 49 | Hak policzkowy dockhorn 55x14mm 210mm | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 50 | Przebikak kostny typ hajek-kofler śr.3,3mm długość trzonu do uchwytu 140mm. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 51 | Przębijak kostny hajek-kofler 4,0mm r.3 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 52 | Przębijak kostny hajek-kofler 3,3mm r.2 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 53 | Dźwign.kost.schumacher mod.wagner 345mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 54 | Skrobaczka typ freer-yasargil , dwustronna ostra dł. 185 mm. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 55 | Osteotom typ lambotte dł. 125 mm szerokość 4 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 56 | Osteotom typ lambotte szerokość 6 mm dł. 125 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 57 | Osteotom typ lambotte szerokość 8 mm dł. 125 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 58 | Osteotom typ lambotte szerokość 10 mm dł. 125 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 59 | Osteotom typ lambotte dł. 125 mm szerokość 12 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 60 | Osteotom typ lambotte dł. 125 mm szerokość 15 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 61 | Osteotom obwegeser zakrz.11/235mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 62 | Osteotom lexer dlug.220mm szerok.5mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 63 | Osteotom lexer dlug.220mm szerok.7mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 64 | Osteotom lexer 220mm 10mm szerok. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 65 | Osteotom lexer 220mm 15mm szerok. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 66 | Osteotom lexer 220mm 20mm szerok. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 67 | Osteotom lexer 220mm 25mm szerok. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 68 | Osteotom lexer 220mm 30mm szerok. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 69 | Szczypce kostne marquardt 200mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 70 | Kleszcz chrzestn. Typu bricher-ganske dł 200 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 71 | Hak tkanki miękkiej typ obwegeser 41x11mm 215mm | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 72 | Hak tkanki miękkiej typ obwegeser 42x11 215mm | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 73 | Trzymacz brody (retraktor) typ obwegeser dł.155mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 74 | Cyrkiel d.pom.skóry castroviejo 75mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 75 | Cyrkiel d.pom.skóry 170mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 76 | Haczyk galazk.d.trzym.cz.miękkich 220mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 77 | Kleszcze do cięcia drutu twardego dł. 115 mm 4 1/2" ostrza napawane twardym metalem maksymalna średnica drutu 0,7 mm końce ramion złocone | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 78 | Kleszcze protetyczne do cięcia ligatur | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 79 | Trzymacz brody (retraktor) typ obwegeser dł.155mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 80 | Hak (retraktor) rowkowy (szczelinowy) do progenii typ obwegeser dł.165mm szerokość 8mm. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 81 | Hak (retraktor) rowkowy (szczelinowy) do progenii typ obwegeser dł.165mm szerokość 8mm. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 82 | Hak (retraktor) rowkowy (szczelinowy) do progenii typ obwegeser dł.165mm szerokość 10mm. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 83 | Kleszcze repozyc.rowe-muehlbauer 240mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 84 | Kleszcze repozyc.rowe-muehlbauer 240mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 85 | Kleszczyki do kości typ dingmann dł 185mm szczęki zabkowane zakończone kocherem | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 86 | Osteotom fomon 5mm 170mm z prowadnicą | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 87 | Osteotom fomon 8mm 170mm z prowadnicą | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 88 | Osteotom obwegeser zakrz.11/235mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 89 | Osteotom obwegeser 8mm 220mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 90 | Osteotom obwegeser 12mm 220mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 91 | Osteotom obwegeser 16mm 220mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 92 | Osteotom lexer dlug.220mm szerok.7mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 93 | Osteotom lexer 220mm 10mm szerok. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 94 | Osteotom lexer 220mm 15mm szerok. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 95 | Osteotom lexer 220mm 20mm szerok. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 96 | Osteotom obwegeser zakrz.11/235mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 97 | Suwmiarka neurochirurgiczna zakres pomiarowy do 150 mm długość całkowita 125 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 98 | Retraktor inge do laminektomii 170mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 99 | Lusterko ustne rhodium śr.22mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 100 | Uchwyt do lusterek ustnych 120mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 101 | Kosz stalowy z perforacją w dnie o zwiększonych oczkach, rozmiar oczek min. 8 mm. Kosz z nózkami, wymiary 406x253x106 mm +/- 5mm wyposażony w regulowane w min. 3 pozycjach rączki | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 102 | Wkład do kosza, wymiary 196x252x34 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 103 | Silik. Uchwyty na narzedzia , wymiary 74x22mm | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 104 | Wanna do kontenera o wymiarach 470x274x135 mm wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokujacymi się pod katem 90 stopni. Wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 105 | Pokrywa srebrna o wymiarach 470x281x152mm do wanny kontenera wykonana z aluminium o grubości min. 2 mm. Wyposażona w filtry na minimum 5000 cykli sterylizacyjnych. Filtr został zabezpieczony przed uszkodzeniem pokrywą ze stali nierdzewnej | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 106 | Tabliczka identyfikacyjna, znamionowa dostosowana wielkością do kontenerów, z możliwością opisu do 13 miejsc w czerwonym kolorze | 4 |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość netto: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto : .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

 */podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/*

**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**

oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.71.2019**

**Pakiet nr 5 – ZESTAW NARZĘDZI CHIRURGICZNYCH NR 2**

Tolerancja długości całkowitej narzędzi chirurgicznych w następującym zakresie:

- dal narzędzi o długości całk. 240 mm (wyłącznie) +/- 2 mm;

- dla narzędzi o długości całk. Powyżej 241 mm +/- 3 mm;

- dla narzędzi mikro i precyzyjnych długość nie może się różnić o więcej niż +/- 2mm;

- tolerancja pozostałych wymiarów +/- 2%.

Zaoferowane narzędzia chirurgiczne muszą posiadać możliwość:

1. Mycia: maszynowego (termiczno/chemiczne – 60 0C lub i termiczne 930C) i ultradźwiękowego,
2. Dezynfekcji maszynowej, termicznej i chemicznej (termiczno/chemiczna - 60 0C lub i termiczna 930C)
3. Sterylizacji:

- parą wodną w nadciśnieniu, czas ekspozycji 20 minut w temp. 1210C, czas ekspozycji 7 minut w temp. 1340C,

- tlenkiem etylenu w temp. 370C lub 550C.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Ilość zamawiana** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** | **Stawka VAT** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** |
| 1 | Szpatułka językowa typ hartmann 150mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Szpatułka językowa typ tobold 160mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Skrobaczka kostna ( raspator ) typ molt, dwustronna ostra dł.180 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Ergoperio raspator freer 190mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Nożyczki do ciecia drutu typ harvey długość 125 mm ostrza ząbkowane końce ostrzy tępo tepe | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Nożyczki protetyczne do cięcia koron , drutu i blachy typ beebe odgięte dł. 110 mm 4 3/8'' końce tępe szerokie blaty | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Nożyczki protetyczne do cięcia koron , drutu i blachy typ beebe odgięte dł. 110 mm 4 3/8'' końce ostre jedno ostrze ząbkowane | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Hak operacyjny typ kocher 60x25 mm długość 230 mm | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Nożyczki preparacyjne super ostre typ jameson odgięte delikatne długość 150 mm końce tępo tępe | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Nożyczki preparacyjne super ostre typ metzenbaum proste długość 145 mm końce tępo tępe | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Nożyczki preparacyjne super ostre typ metzenbaum odgiete długość 145 mm końce tępo tępe | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Pinceta anatomiczna typ gerald prosta 230 mm delikatna | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Pinceta atraumatyczna prosta delikatna długość 200 mm z twardą wkładką | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Kosz stalowy z perforacją w dnie o zwiększonych oczkach, rozmiar oczek min. 8 mm. Kosz z nózkami, wymiary 243x253x106 mm +/- 5mm wyposażony w regulowane w min. 3 pozycjach rączki. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Mata silikonowa 248x237mm perforowana jeżyk | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Wanna do kontenera o wymiarach 300x274x135 mm wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokujacymi się pod katem 90 stopni. Wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Pokrywa srebrna o wymiarach 300x281x152mm do wanny kontenera wykonana z aluminium o grubości min. 2 mm. Wyposażona w filtry na minimum 5000 cykli sterylizacyjnych. Filtr został zabezpieczony przed uszkodzeniem pokrywą ze stali nierdzewnej. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Tabliczka identyfikacyjna, znamionowa dostosowana wielkością do kontenerów, z możliwością opisu do 13 miejsc w czerwonym kolorze | 4 |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość netto: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto : .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

 */podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/*

**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**

oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.71.2019

**PAKIET NR 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa****Model urządzenia** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| **Lampa zabiegowa** |  |  | 1 szt. |   |  |  |  |  |
| 1. ***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH***
 |
| **Lp.** | **FUNKCJA/PARAMETR:** |
| **wymagany:** | **oferowany:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | bezcieniowa, |  |
|  | statywowa, |  |
|  | mobilna, |  |
|  | oprawa wyposażona w uchwyt do pozycjonowania lampy |  |
|  | natężenia oświetlenia minimalne 60 000 luksów w odległości 1m |  |
|  | regulacja natężenia oświetlenia min. 50-100% realizowana płynnie |  |
|  | głębia ostrości minimum 130cm |  |
|  | średnica oświetlonego pola minimum 150mm |  |
|  | trwałość źródła światła minimum 40 000h |  |
|  | zużycie energii maksymalnie 40W, |  |
|  | liczba diod w kopule minimum 15 – max 20 |  |
|  | temperatura barwowa 4.5..K +/- 200K lub regulowaną temperaturą barwową w zakresie min. od 3500 do 500K w min. sześciu kolorach |  |
|  | współczynnik oddania barw: Ra min.95 |  |

* należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta ***lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia*.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Wartość netto: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto : .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

 */podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/*

**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**

oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.71.2019

**PAKIET NR 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa****Model sprzętu** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| **Fotel diagnostyczno-zabiegowy** |  |  | 1 szt. |   |  |  |  |  |
| **Taboret medyczny tapicerowany** |  |  | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 1. ***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH***
 |
| **Lp.** | **FUNKCJA/PARAMETR:** |
| **wymagany:** | **oferowany:** |

|  |
| --- |
| **Pozycja 1 : Fotel diagnostyczno-zabiegowy** |
|  | Trzysekcyjny fotel regulowanej elektrycznie wysokości leża, sekcji pleców, z pozycją Trendelenburga i i tapicerowanym zagłówkiem |  |
|  | Funkcje elektryczne realizowane z panelu nożnego |  |
|  | Konstrukcja wykonana ze stali lakierowanej proszkowo oparta na stabilnej podstawie bez żadnych widocznych przewodów i kabli z gładką pokrywą |  |
|  | Nośność minimum 190 kg |  |
|  | Leże minimum 3 sekcyjne+ zagłówek: sekcja nóg (dodatkowo profilowana), siedzisko, sekcja pleców |  |
|  | Zagłówek regulowany, pokryty materiałem łatwym do dezynfekcji  |  |
|  | Kozetka tapicerowana bezszwowo, wysokiej jakości materiałem łatwo zmywalnym, antybakteryjnym o właściwościach trudnopalnych |  |
|  | Długość całkowita rozłożonego fotela z zagłówkiem 1690 x 630 mm (+/- 10 mm) |  |
|  | Regulacja wysokości: 460 - 860 mm ±30 mm |  |
|  | Sekcja pleców o wymiarach 630 x 630 mm (+/- 10 mm) z regulowanym zagłówkiem |  |
|  | Kąt nachylenia sekcji pleców -15 0+850 (+/- 50), regulacja elektryczna |  |
|  | Profilowana sekcja nóg o wymiarach 630 x 340 mm (+/- 10 mm) |  |
|  | Kąt nachylenia sekcji nóg +150-850 (+/- 50), regulacja wspomagana sprężyną gazową. |  |
|  | Fotel z możliwością rozłożenia do pozycji leżącej – funkcja kozetki |  |
|  | Fotel wyposażony w dwa niezależne systemy: transportowy i stacjonarny do bezpiecznego i stabilnego posadowienia stołu w czasie wykonywania procedur medycznych |  |
|  | System transportowy oparty na 4 kołach |  |
|  | Uchwyt na rolkę jednorazowego prześcieradła |  |
|  | System stacjonarny oparty na 4 stopach z funkcją poziomowania gwarantujący bezpieczne posadowienie nawet przy nierównościach podłogi |  |
|  | Z uwagi na bezpieczeństwo pacjenta nie dopuszcza się rozwiązania z pojedynczym systemem opartym tylko na kołach lub tylko na stopach |  |
|  | Wyrób medyczny posiadający aktualny dokument dopuszczający do obrotu zgodny z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. t. j. 2010.107.679 z późn. zm. |  |
|  | Wyrób oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE |  |
| **Pozycja nr 2 – Taboret medyczny tapicerowany** |
|  | Taboret medyczny z tapicerowanym siedziskiem typu siodełko |  |
|  | Podpora nóg typu obręcz |  |
|  | Pięcioramienna, chromowana podstawa, 5 kół jezdnych |  |
|  |  Regulacja wysokości za pomocą dźwigni nożnej w zakresie 42,5 - 56 cm |  |
|  | Nośność 150 kg |  |
|  | Możliwość dopasowania koloru tapicerki taboretu do koloru fotela |  |

* należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta ***lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia*.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Wartość netto: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto : .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

 */podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/*