**Formularz cenowy Załącznik nr. 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Producent,**  **model/typ** | **Ilość**  **Szt.** | **Cena jedn. netto** | **Stawka Vat** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość Vat** | **Wartość brutto** |
| 1 | VIDEOKOLONOSKOP HDTV |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. pieczęć imienna, podpis osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych) –**

**VIDEOKOLONOSKOP HDTV – 1SZT.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l p. | Parametry | **Wartość wymagana** | wartość oferowana |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2019 r. | TAK |  |
|  | Producent, model/typ, kraj pochodzenia rok produkcji | PODAĆ |  |
|  | Obrazowanie w standardzie HDTV1080p | TAK |  |
|  | Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez filtr optyczny oraz cyfrowy | TAK |  |
|  | Grubość sondy endoskopowej – max.12,8 mm | TAK |  |
|  | Grubość końcówki sondy endoskopowej – max.12,8 mm | TAK |  |
|  | Kanał roboczy – min.3,7 mm | TAK |  |
|  | Głębia ostrości min. od 2 mm do 100 mm | TAK |  |
|  | Zginanie końcówki endoskopu: min. G: 180o, D:180o, L:160o, P:160o | TAK |  |
|  | Pole widzenia – 140o | TAK |  |
|  | Kanał irygacyjny Water Jet | TAK |  |
|  | Ilość przycisków do sterowania funkcjami procesora – min. 4 | TAK |  |
|  | Funkcja zmiany sztywności sondy pokrętłem w głowicy endoskopu | TAK |  |
|  | Długość sondy roboczej – min. 1680 mm | TAK |  |
|  | Aparat w pełni zanurzalny , nie wymagający nakładek uszczelniających w procesie dekontaminacji | TAK |  |
|  | Typ konektora – jednogniazdowy | TAK |  |
|  | Pełna kompatybilność z zestawem EVIS EXERA III (procesor CV-190, źródło światła CLV-190) posiadanym przez pracownię | TAK |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesięcy. W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy dostarczonego urządzenia, w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. Gwarancja obejmuje całość wszelkich kosztów związanych z ewentualną naprawą (materiały, części, praca serwisanta, dojazd itp.) bez żadnych kosztów ze strony Zamawiającego. | TAK  PODAĆ |  |
|  | Zapewnienie części zamiennych przez okres 10 lat | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim przy dostawie | TAK |  |
|  | Udzielenie instruktażu pracownikom Zamawiającego w zakresie bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia | TAK |  |
|  | Autoryzowany serwis producenta prowadzi: ……………………………………….. (nazwa podmiotu świadczącego usługi serwisowe, adres) | TAK |  |

UWAGA:

1. 1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametr”, ,,wartość wymagana” lub, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

3. W celu weryfikacji wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u  producenta

4. W przypadku zaoferowania parametrów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis w kolumnie **wartość oferowana** do załącznika nr 3 - Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych) **z dopiskiem dopuszczono w pytaniach i odpowiedziach.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. pieczęć imienna, podpis osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy