**Załącznik nr 2 do SWZ po zmianach z dnia 20.09.2023 – Formularz cenowo - techniczny**

**Załącznik nr 1 do umowy LI.262.7.2023**

**FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY**

**A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot zamówienia | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena**  **jednostkowa**  *netto* | **Wartość**  *netto*  *6=4x5* | **Stawka VAT**  *%* | **Cena**  **jednostkowa**  *brutto*  *8=5+7* | **Wartość**  *brutto*  *9=4\*8* | Uwagi |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **I** | **Tor wizyjny 4k z oprzyrządowaniem** | **Kpl.** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| II | **Zestaw narzędzi laparoskopowych** | Kpl. | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem cena oferty** | | | | | | | |  |  |

słownie brutto…………………………………................................................................ złotych.

**B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi…………….. miesięcy.**

**C. Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Tor wizyjny 4k z oprzyrządowaniem – 1 komplet** | | | Typ ………………………....  Model …………………...….  Producent…………………..  Kraj pochodzenia ………….. | |
|  | Rok produkcji | | 2023 | |
|  | Certyfikat CE | | | |
|  | Procesor wideo 4K z funkcja obrazowania IR (w bliskiej podczerwieni) oraz możliwością aktywacji obrazowania 3D (po wgraniu odpowiedniej licencji/oprogramowania) - 1 szt. | | | |
|  | Panel dotykowy do sterowania funkcjami procesora i kompatybilnego źródła światła | | | |
|  | Procesor wyposażony w system obrazowania z technologią optyczno–cyfrową, blokującą pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej | | TAK – 10 pkt.  NIE – 0 pkt. | |
|  | Procesor wyposażony w system obrazowania typu Yellow Enhance (YE),  wzmocnienie koloru żółtego podczas obserwacji w świetle białym (WLI), pozwalające na lepsze uwidocznienie tkanki tłuszczowej i jej wyodrębnienie od innych struktur takich jak np. nerwy , moczowody ,naczynia | | | |
|  | Oprogramowanie (licencja) do aktywacji funkcji IR , (1 szt.)  Umożliwiające obrazowanie w podczerwieni przy użyciu zieleni indocyjaninowej ICG z zaproponowana głowicą kamery 4K  Pen drive z oprogramowaniem do jednorazowego wgrania do procesora aktywujący obrazowanie w bliskiej podczerwieni | | | |
|  | Możliwość zakupienia dodatkowego oprogramowania do aktywacji funkcji obrazowania 3D bez potrzeby dołączania kolejnych modułów | | | |
|  | Możliwość podłączenia:   1. - głowicy kamery laparoskopowej 4K 2. - głowicy kamery Full HD 3. - głowicy kamery kątowej HDTV 4. - wideolaparoskopów HD 5. - wideocystoskopu HDTV 6. - wideoureterorenoskopu | | | |
|  | Wyjścia wideo: 2x 12G-SDI (4K) , 4x 3G-SDI(od A do D - 4K), 2x 3G(HD)-SDI (HD) | | | |
|  | Gniazdo USB do podłączenia pamięci zewnętrznej typu Flash | | | |
|  | Pamięć wewnętrzna urządzenia | | | |
|  | Format zapisywania plików: jpg oraz tiff | | | |
|  | Automatyczne dostosowanie jasności w przedziale od -8 do +8 (w 17 krokach) | | | |
|  | Ręczne dostosowanie jasności w przedziale od 1 do 17 (w 17 krokach) | | | |
|  | Możliwość dostosowania tonu kolorów:  1) Regulacja odcienia i nasycenia barwy dla trybów WLI i YE dla kolorów: czerwonego, pomarańczowego, żółtego, magneta  2) Regulacja dla trybu WLI i obrazowania w wąskim paśmie światła  Regulacja tonu czerwieni  Regulacja tonu niebieskiego  Regulacja nasycenia barwy czerwonej | TAK – 10 pkt.  NIE – 0 pkt. | | |
|  | 3 tryby kolorów dla obrazowania w świetle białym oraz 4 tryby kolorów obrazowania w wąskim paśmie (Auto, Tryb 1-3) | | | |
|  | 3 tryby wyświetlania obrazów w trybie obserwacji IR – dla monitora głównego i pomocniczego | | | |
|  | Dwa tryby ustawienia czułości przesłony: wysoki (szybka reakcja) i niski (wolna reakcja) | | | |
|  | 3 stopnie wzmocnienia obrazu (2 dla struktury, 1 dla krawędzi) dla obrazowania w świetle białym, w trybie podczerwieni (IR) oraz w obrazowaniu wąską wiązką światła | 3 stopnie – 10 pkt.  2 lub mniej – 0 pkt. | | |
|  | Funkcja „filtr moire” – dwustopniowy do pracy z fiberoskopami | | | |
|  | 3 stopnie regulacji kontrastu (wysoki, normalny, niski) | | | |
|  | Automatyczne wzmocnienie obrazu AGC z opcją regulacji - funkcja elektronicznego rozjaśnienia obrazu endoskopowego z redukcją szumu (wysoki, średni, niski) | | | |
|  | Możliwość przypisania ustawień dla min. 20 użytkowników | | | |
|  | Możliwość zapisu profilu użytkownika na pamięci zewnętrznej i zaimportowania | | | |
|  | Ustawienie języka menu, daty, czasu, formatu daty. | | | |
|  | Język menu: polski | | | |
|  | **Źródło światła LED – 1 szt.** | | | |
|  | Kompatybilne z procesorem 4K – w zestawie przewód komunikacyjny | | | |
|  | Zgodne z trybem obserwacji w wąskim paśmie światła  (Kompatybilne z technologią optyczno-cyfrową blokującą pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej) | | | |
|  | Zgodne z trybem obserwacji Yellow Enhance (YE)  wzmocnienie koloru żółtego podczas obserwacji w świetle białym (WLI), pozwalające na lepsze uwidocznienie tkanki tłuszczowej i jej wyodrębnienie od innych struktur takich jak np. nerwy , moczowody ,naczynia | | | |
|  | Zgodne z trybem obserwacji IR i światła białego (WLI)  3 tryby obserwacji IR | | | |
|  | Automatyczna regulacja jasności – 17 stopni | | | |
|  | **Głowica kamery 4K CMOS – 1 szt.** | | | |
|  | Głowica kamery kompatybilna z trybem IR | | | |
|  | Programowalne przyciski funkcyjne | | | |
|  | Funkcja jednodotykowego AUTOFOCUS (AF) i funkcja ciągłego trybu AUTOFOCUS (C-AF)  Funkcja ciągłego trybu AUTOFOCUS (C-AF) pozwala na pracę w optymalnych ustawieniach ostrości podczas całej operacji | | | 2 funkcje – 10 pkt.  1 funkcja – 0 pkt. |
|  | Możliwość regulacji ostrości dedykowanymi przyciskami | | | |
|  | Możliwość współpracy z optykami ze standardowym przyłączem okularowym | | | |
|  | Zoom cyfrowy | | | |
|  | Przewód o długości 3 m | | | |
|  | Waga max. 270 g | | | |
|  | Całkowicie zanurzalna w środku dezynfekcyjnym | | | |
|  | Autoklawowalna | | | |
|  | **Monitor medyczny 4K/3D – 1 szt.** | | | |
|  | Rozmiar matrycy min 31” | | | |
|  | Rozdzielczość min. 3840 x 2160 | | | |
|  | Stosunek boków obrazu 16:9 | | | |
|  | Współczynnik kontrastu 1 000 000:1 | | | |
|  | Funkcje: PIP, POP, obrót, wzmocnienie obrazu | | | |
|  | Przewód 12G-SDI długość min. 2,9 m | | | |
|  | **Optyki do laparoskopii** | | | |
|  | **Optyka laparoskopowa IR ( do obrazowania w podczerwieni ) – 3 szt.** | | | |
|  | Średnica max. 10,2 mm - pasująca do trokarów średnicy 10,5-11mm | | | |
|  | Kąt patrzenia 30 stopni | | | |
|  | Soczewki ED ( soczewki Extra Low Dispertion) | | | |
|  | Pole widzenia min. 88 stopni | | | |
|  | **Optyka laparoskopowa 4K – 2 szt.** | | | |
|  | Średnica max. 10,2 mm - pasująca do trokarów średnicy 10,5-11mm | | | |
|  | Kąt patrzenia 30 stopni | | | |
|  | Soczewki ED ( soczewki Extra Low Dispertion) | | | |
|  | Pole widzenia min. 88 stopni | | | |
|  | **Kontener do sterylizacji optyk – 5 szt.** | | | |
|  | **Światłowód do optyk laparoskopowych – 5 szt.** | | | |
|  | Długość 3m | | | |
|  | Średnica wiązki min. 4,25 mm, średnica zewnętrzna max. 8,4 mm | | | |
|  | **Insuflator wysokoprzepływowy - 1 szt.** | | | |
|  | Przepływ dwutlenku węgla regulowany do 45 l/min | | | |
|  | Ciśnienie dwutlenku węgla regulowane do 25 mmHg | | | |
|  | Alarm dźwiękowy i świetlny przekroczenia zadanego ciśnienia | | | |
|  | Wskaźniki dla zadanej i aktualnej wartości ciśnienia w mmHg | | | |
|  | Wskaźniki dla zadanej i aktualnej wartości przepływu w l/min | | | |
|  | Podgrzewanie gazu realizowane przez dodatkowy moduł (moduł do podgrzewania – 1 szt.) lub zintegrowany z urządzeniem | | | |
|  | Dren wielorazowy do podgrzewania gazu – 1 szt. | | | |
|  | Min.2 tryby insuflacji: normalny i małych przestrzeni | | | |
|  | 3 tryby przepływu: niski, średni, wysoki. | | | |
|  | Możliwość podłączenia butli CO2 lub połączenie z centralnym systemem ściennym zasilania w CO2 | | | |
|  | Automatyczne przejście z trybu wysokociśnieniowego w tryb niskociśnieniowy w przypadku przełączenia z zasilania CO2 z butli na instalację ścienną | | | |
|  | W zestawie: dren do insuflacji - 4 szt., dren do oddymiania - 4 szt., filtr do insuflatora – 30 szt., przewód do butli – 1 szt., | | | |
|  | **Pompa do laparoskopii – 1 szt.** | | | |
|  | Pompa płucząco-ssąca do laparoskopii | | | |
|  | Możliwość podłączenia drenów jednorazowego użytku oraz wielorazowego użytku | | | |
|  | Dreny jednorazowe do płukania – 50 szt. | | | |
|  | **Wózek medyczny** | | | |
|  | Wózek medyczny z czterema półkami , uchwytem na monitor oraz uchwytem na głowicę kamery | | | |
|  | Uchwyt na butle CO2 | | | |
|  | Uruchamianie urządzeń zamontowanych na wózku jednym centralnym włącznikiem | | TAK – 10 pkt.  NIE – 0 pkt. | |
|  | **System do archiwizacji obrazu i wideo :** | | | |
|  | **Nagrywarka medyczna - 1 szt.** | | | |
|  | Urządzenie umożliwiające rejestrację cyfrowych sygnałów video wysokiej rozdzielczości (Full HD) | | | |
|  | Zapis sekwencji video oraz obrazów na dysku wewnętrznym, zewnętrznym nośniku USB | | | |
|  | Urządzenie obsługiwane poprzez monitor dotykowy będący elementem zestawu  Możliwość zarządzania zdalnie z dowolnego komputera pracującego w sieci szpitalnej (rozbudowa o dodatkową licencję/oprogramowanie ) | | | |
|  | Wyzwalanie nagrywania za pomocą przycisku w menu, opcjonalnych przycisków nożnych lub za pomocą przycisków na głowicy podłączonej kamery | | | |
|  | Możliwość definiowania listy procedur chirurgicznych | | | |
|  | Możliwość dodawania adnotacji (notatek) do obrazów i nagrań i zapisywania ich w systemie | | | |
|  | Wewnętrzny dysk twardy min. 1TB | | | |
|  | Format zapisu obrazów min. JPG lub BMP | | | |
|  | Format zapisu video min. MPEG-4 | | | |
|  | Porty USB:  - na przednim panelu min 2 x USB 2.0  - na tylnym panelu min. 2 x USB 2.0, 4 x USB 3.0 | | | |
|  | Wbudowany moduł zasilania awaryjnego umożliwiający bezpieczne zamknięcie systemu w przypadku zaniku zasilania | | | |
|  | Monitor dotykowy o przekątnej ekranu min.15" do sterowania funkcjami nagrywarki medycznej – 1 szt. | | | |
|  | Ramię/uchwyt do monitora dotykowego do zamontowania na wózku medycznym lub kolumnie chirurgicznej – 1 szt. | | | |
|  | **Histeroskop – 2 zestawy** | | | |
|  | Optyka histeroskopowa – 2 sztuki  średnica 3 mm,  kąt patrzenia 30°, szerokokątna, autoklawowalna;  w zestawie: kontener do sterylizacji oraz tuba ochronna | | | |
|  | Płaszcz histeroskopu – 2 sztuki  rozmiar 5.5 mm, kanał roboczy 5 Fr., z ciągłym przepływem; kraniki bezobsługowe, nierozbieralne; łączenie z optyką poprzez zatrzask "kliknięcie". | | | |
|  | Nożyczki histeroskopowe – 2 sztuki  rozmiar 5 Fr., półgiętkie;  jedna bransza ruchoma, z automatycznym zamknięciem dla bezpiecznego wprowadzania do kanału roboczego;  przyłącze typu Luer do mycia instrumentu | | | |
|  | Szczypce biopsyjne 5Fr – 2 sztuki | | | |
|  | |  | | --- | | Światłowód - 2 sztuki | | Światłowód dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, długość 3 m | | | | |
|  | Pojemnik z pokrywą – 2 sztuki  Pojemnik do sterylizacji, odpowiedni do proponowanego zestawu | | | |
|  | **II. Zestaw narzędzi laparoskopowych** | | | |
|  | Wkład nożyczki Metzenbaum – 4 szt.  Wkład monopolarny, nożyczki typu Metzenbaum, długość szczęk min. 19mm, średnica 5mm, długość 330 mm | | | |
|  | Tubus kompatybilny z wkładem - 4 szt.  tubus monopolarny, średnica 5mm, długość 330mm | | | |
|  | Uchwyt /rączka – 4 szt.  rozmiar L, monopolarny | | | |
|  | |  | | --- | | Wkład preparator typu Maryland – 4 szt.  Wkład monopolarny, kleszczyki do dysekcji typu Maryland, długość szczęk min. 21mm, średnica 5mm, długość 330mm | | | | |
|  | Tubus kompatybilny z wkładem - 4 szt.  tubus monopolarny, średnica 5mm, długość 330mm | | | |
|  | Uchwyt /rączka – 4 szt.  rozmiar L, monopolarny | | | |
|  | Haczyk laparoskopowy – 4 szt.  średnica 5 mm, długość 330 mm; trwałe, ceramiczne zabezpieczenie elektrody w końcu dystalnym | | | |
|  | Wkład imadła – 4 szt.  średnica 5 mm, długość 330 mm, imadło do igieł (wkład), wygięte w lewo | | | |
|  | Uchwyt /rączka do imadła – 4 szt.  Uchwyt asymetryczny z zamkiem do imadła | | | |
|  | Wkład kleszczyki bipolarne Johan – 2 szt.  Wkład bipolarny, kleszczyki chwytające typu Johann, długość szczęk 17mm, średnica 5mm, długość 330mm | | | |
|  | Tubus kompatybilny z wkładem – 2 szt.  tubus bipolarny, średnica 5mm, długość 330mm | | | |
|  | Uchwyt /rączka – 2 szt.  rozmiar L, bipolarny | | | |
|  | Wkład kleszczyki monopolarne Johan – 1 szt.  Wkład monopolarny, kleszczyki typu Johann, długość szczęk 21mm, średnica 5mm, długość 330mm | | | |
|  | Tubus kompatybilny z wkładem – 1 szt.  tubus monopolarny, średnica 5mm, długość 330mm | | | |
|  | Uchwyt /rączka – 1 szt.  Uchwyt rozmiar L, z zamkiem dezaktywującym | | | |
|  | Wkład kleszczyki monopolarne Johan Długie – 2 szt.  Wkład monopolarny, kleszczyki długie typu Johann, długość szczęk 40mm, średnica 5mm, długość 330mm | | | |
|  | Tubus kompatybilny z wkładem – 2 szt.  tubus monopolarny, średnica 5mm, długość 330mm | | | |
|  | Uchwyt /rączka – 2 szt.  Uchwyt rozmiar L, z zamkiem dezaktywującym | | | |
|  | Wkład Kleszczyki Babcock – 2 szt.  Wkład monopolarny, kleszczyki Babcock, długość szczęk 31mm, średnica 5mm, długość 330mm | | | |
|  | Tubus kompatybilny z wkładem -2 szt.  tubus monopolarny, średnica 5mm, długość 330mm | | | |
|  | Uchwyt /rączka – 2 szt.  Uchwyt rozmiar L, z zamkiem dezaktywującym | | | |
|  | Kosz do sterylizacji narzędzi laparoskopowych – 4 szt.  Kosz do sterylizacji narzędzi laparoskopowych z pokrywą. W skład wchodzi: mata silikonowa , wkład z uchwytami . Kompatybilny ze sterylizacją parową | | | |
|  | Igła Veress’a 150 mm – 4 szt. | | | |
|  | Wkład Kleszczyki typu Manhes – 2 szt.  Wkład monopolarny, kleszczyki typu Manhes, długość szczęk 18 mm, średnica 5mm, długość 330mm | | | |
|  | Tubus kompatybilny z wkładem -2 szt.  tubus monopolarny, średnica 5mm, długość 330mm | | | |
|  | Uchwyt /rączka – 2 szt.  Uchwyt rozmiar L, z zamkiem | | | |
|  | Kabel monopolarny do narzędzi – 5 sztuk | | | |
|  | **Uchwyt płucząco- ssący – 4 komplety (uchwyt+tuba+wkład)** | | | |
|  | Uchwyt , rekojeśc do tuby płucząco-ssącej z dźwignia – 4 szt. | | | |
|  | Tuba płucząco-ssąca o średnicy 5,3mm z otworami na końcu – 4 szt. | | | |
|  | Wkład wymienny do uchwytu/rękojeści płucząco ssącej – 4 szt. | | | |
|  | **Manipulator maciczny typu Hohl – 3 zestawy** | | | |
|  | Manipulator maciczny ( typu Hohl) do ginekologicznych operacji laparoskopowych  Manipulator rozbieralny , zawierający w zestawie :  -wymienne nasadki anatomiczne (kielichy) na szyjkę macicy, wielorazowego użytku -3 rozmiary  -zestaw wymiennych końcówek dopasowujący manipulator do macic o różnej głębokości – 5 rozmiarów | | | |
|  | **Akcesoria do zabiegów ginekologicznych** | | | |
|  | Reduktor do trokara – 5 szt. | | | |
|  | Trokar 5,5 mm, karbowany – 15 szt. | | | |
|  | Trokar 10,5 mm, karbowany – 5 szt. | | | |
|  | Klipsownica typu Bulldog– 1 szt. | | | |
|  | Klipsownica – 1 szt. | | | |
|  | Klipsy polimerowe – 5 opakowań | | | |
|  | Klipsy wielorazowe – 5 opakowań | | | |
|  | **Narzędzia bipolarne wielorazowe** | | | |
|  | Bipolarne kleszczyki laparoskopowe do zamykania naczyń , końcówka typu Maryland z przewodem dł.4m – 4 kompletów | | | |
|  | Kleszczyki bipolarne laparoskopowe z cięciem i przewodem dł.4m – 4 kompletów | | | |
|  | ~~Możliwość rozbudowy o obrazowanie strain dla lewej komory, prawej komory oraz lewego przedsionka~~ | | | |
|  | ~~Możliwość rozbudowy o głowicę przezprzełykową o zakresie częstotliwości min 3,0 – 7.0 MHz~~ | | | |
|  | **Informacje dodatkowe** | | | |
|  | Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilny z akcesoriami, fabrycznie nowy, po instalacji gotowy do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem | | | |
|  | Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu | | | |
|  | **Okres gwarancji min. 24 miesiące** | | | |
|  | Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji) | | | |
|  | Wraz z dostarczonym sprzętem Wykonawca przekaże instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej, paszport techniczny, kartę gwarancyjną oraz wykaz podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów | | | |
|  | Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w miejscu instalacji | | | |
|  | Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. | | | |

D. Oświadczam, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie   
właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

E. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt C  
i D posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.

|  |  |
| --- | --- |
| …….............…………….., dnia ...............r | ………………………………………………  *Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania*  *Wykonawcy uwierzytelniającego oświadczenie kwalifikowanym*  *podpisem elektronicznym* |
|  |  |