



Załącznik do SWZ nr 1



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Kędzierzynie – Koźlu
ul. 24 Kwietnia 5
47-200 Kędzierzyn-Koźle**

„FORMULARZ OFERTOWY”

**Na: „Dostawa sprzętu medycznego dla SP ZOZ w Kędzierzynie-
Koźlu – 3 zadania częściowe”
Postępowanie nr: AZ-P.2021.28**

Oferta złożona przez wykonawców
wspólnie ubiegających się o
udzielenie zamówienia **TAK/NIE**

..... nazwa pełnomocnika – dotyczy wykonawców składających ofertę wspólną

Nazwa Wykonawcy:

BOWA International SP. z o.o. Sp. k.

Adres: Złotkowo, ul. Obornicka 10 62-002 Suchy Las

NIP: 777-310-46-79

REGON: 301077716

KRS: 0000327748

e-mail: Magdalena.kazmierczak@bowa-medical.com

nr tel.: 61 892 67 25

Osoba upoważniona do kontaktów: Magdalena Kaźmierczak tel. 61 892 67 25

**Oświadczam, iż prowadzę działalność jako mikro/małe/średnie/duże*
przedsiębiorstwo**

**informacja do celów statystycznych, należy niepotrzebne skreślić. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO*

*** niepotrzebne skreślić*

- Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu** wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.
- Oferuję wykonanie zamówienia:**

Zadanie częściowe nr 1 – Dostawa toru wizyjnego Full HD, za cenę:

..... zł brutto
Okres gwarancji w wysokości miesięcy, (24, 36 lub 48 miesięcy)

Zadanie częściowe nr 2 - Dostawa diatermii z przystawką argonową, za cenę:

133902,34 zł brutto
Okres gwarancji w wysokości 48 miesięcy, (24, 36 lub 48 miesięcy)

Zadanie częściowe nr 3 – Dostawa zestawu do endourologii, za cenę:

..... zł brutto
Okres gwarancji w wysokości miesięcy, (24, 36 lub 48 miesięcy)

3. Oświadczenia

- 1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ;
- 2) W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 3) Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
- 4) Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- 5) Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1), to jest stosownie do art. 307 ust. 1 Pzp.
- 6) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
- 7) Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności;
- 8) Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego;
- 9) Informuję, że zaświadczenia dot. Krs*/ceidg* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj.: <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/>
- 10) oświadczamy, że oferta nie zawiera/ zawiera* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

11) Na podstawie art. 225 Pzp, oświadczamy, że*:

- wybór oferty nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
- wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość netto towarów podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT	Stawka podatku VAT %

Brak wpisu/skreślenia powyżej rozumiany jest, iż oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

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

13) INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

NIE DOTYCZY

Ponadto załączam do oferty zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mi do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia.

14) Oświadczenie o podwykonawcy/ach

Oświadczamy, że zamówienie realizujemy*:

Samodzielnie bez udziału podwykonawców

Przy udziale podwykonawców w zakresie

Zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

*zaznaczyć właściwe

Złotkowo, data: 23-08-2021

.....
podpis elektroniczny kwalifikowany
lub podpis zaufany lub osobisty
osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika

Postępowanie nr: AZ-P.2021.28

FORMULARZ CENOWY

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 2 – Dostawa diatermii z przystawką argonową

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondukcjonowany, nie powystawowy, Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić) Nazwa Generator elektrochirurgiczny ARC 400 (uzupełnić) Model lub typ / Producent ARC 400 / BOWA-electronic GmbH&Co. KG (uzupełnić)			
Przedmiot zamówienia	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	2	3	4=kol. 2 + VAT
Diatermia z przystawką argonową	123983,65 zł	8 %	133902,34zł

Lp.	Wymagane parametry	Oferowany parametr
A. DIATERMIA – 1 szt.		
1.	Automatyczne dopasowanie mocy wyjściowej aparatu dla cięcia (kontrola łuku w zależności od parametrów osprzętu, struktury i właściwości tkanki), kontrolowanego procesorem minimum 32-bitowym	Automatyczne dopasowanie mocy wyjściowej aparatu dla cięcia (kontrola łuku w zależności od parametrów osprzętu, struktury i właściwości tkanki), kontrolowanego procesorem 32-bitowym
2.	Odporność aparatu na impuls defibrylacji	TAK / NIE
3.	Interaktywny ekran dotykowy PCT - płaski, odporny na uderzenia i zarysowania, z bezodpryskowego szkła bezpiecznego, łatwy do utrzymania w czystości	TAK / NIE
4.	System podświetlanych gniazd: - podświetlenie wolnych gniazd - brak podświetlenia gniazd z podłączonym instrumentem, - podświetlenie danego gniazda miga w czasie zmiany ustawień	System podświetlanych gniazd: - podświetlenie wolnych gniazd - brak podświetlenia gniazd z podłączonym instrumentem, - podświetlenie danego gniazda miga w czasie zmiany ustawień
5.	Aparat wyposażony w gniazda przyłączeniowe: - min. 2 gniazda monopolarne z możliwością podłączenia kabli w standardzie 3-pin oraz 1-pin 4mm, 5mm lub 8mm (do wyboru) bez dodatkowych adapterów, - min. 3 gniazda bipolarne z możliwością podłączenia kabli w standardzie 3-pin, 2-pin, 1-pin bez dodatkowych adapterów - min. 1 gniazdo elektrody neutralnej	Aparat wyposażony w gniazda przyłączeniowe: - 2 gniazda monopolarne z możliwością podłączenia kabli w standardzie 3-pin oraz 1-pin 4mm, 5mm lub 8mm (do wyboru) bez dodatkowych adapterów, - 3 gniazda bipolarne z możliwością podłączenia kabli w standardzie 3-pin, 2-pin, 1-pin bez dodatkowych adapterów - 1 gniazdo elektrody neutralnej
6.	Możliwość wyświetlania nastaw wyłącznie w używanych gniazdach i ukrycia nastaw w gniazdach aktualnie nie używanych	TAK / NIE
7.	Płytkie intuicyjne menu, ograniczone do maksymalnie trzech poziomów	Płytkie intuicyjne menu, ograniczone do dwóch poziomów
8.	Interfejs użytkownika oparty na ikonach z ikonami odzwierciedlającymi używany tryb i nastawy. Zmiana grafiki na ikonach następuje wraz ze zmianą mocy i efektów	TAK / NIE
9.	Rozbudowany system pomocy dla użytkownika zawierający min.: - komunikaty, ostrzeżenia, informacje w języku polskim, - możliwość wyświetlenia wyjaśnień/instrukcji dla każdego poziomu menu, trybu	Rozbudowany system pomocy dla użytkownika zawierający min.: - komunikaty, ostrzeżenia, informacje w

	<p>pracy, opcji, - sugestie dotyczące naprawienia błędu, - możliwość wyświetlenia filmu instruktażowego na ekranie aparatu, - instrukcja obsługi w języku polskim dostępna w menu generatora. Rozbudowany system pomocy dla użytkownika: - komunikaty, ostrzeżenia, informacje w języku polskim</p>	<p>języku polskim, - możliwość wyświetlenia wyjaśnień/instrukcji dla każdego poziomu menu, trybu pracy, opcji, - sugestie dotyczące naprawienia błędu, - możliwość wyświetlenia filmu instruktażowego na ekranie aparatu, - instrukcja obsługi w języku polskim dostępna w menu generatora. Rozbudowany system pomocy dla użytkownika: - komunikaty, ostrzeżenia, informacje w języku polskim</p>
10.	<p>Czytelny i prosty system monitorujący poprawność aplikacji i stan połączenia elektrody biernej, wyświetlanie informacji o elektrodzie co najmniej: dzielona, niedzielona, dzielona pediatryczna, brak elektrody, wskaźnik poprawności przylegania elektrody</p>	<p>Czytelny i prosty system monitorujący poprawność aplikacji i stan połączenia elektrody biernej, wyświetlanie informacji o elektrodzie co najmniej: dzielona, niedzielona, dzielona pediatryczna, brak elektrody, wskaźnik poprawności przylegania elektrody</p>
11.	<p>Automatyczne ograniczenie mocy do 50 W we wszystkich programach w przypadku podłączenia elektrody neutralnej pediatrycznej</p>	<p>Automatyczne ograniczenie mocy do 50 W we wszystkich programach w przypadku podłączenia elektrody neutralnej pediatrycznej</p>
12.	<p>Swobodne przypisywanie przełączników nożnych do dowolnych gniazd mono- i bipolarnych z panelu czołowego</p>	<p>TAK / NIE</p>
13.	<p>Gniazda przyłączeniowe na panelu tylnym: - zasilania sieciowego - min. dwa dla przełączników nożnych - min. 1 wyrównania potencjałów - min. 1 port USB - min. 1 gniazdo przystawki argonowej</p>	<p>Gniazda przyłączeniowe na panelu tylnym: - zasilania sieciowego - dwa dla przełączników nożnych - 1 wyrównania potencjałów - 1 port USB - 2 gniazda przystawki argonowej</p>
14.	<p>Liczba miejsc w pamięci aparatu dla min. 300 programów z możliwością ich swobodnego opisu w języku polskim</p>	<p>Liczba miejsc w pamięci aparatu dla 300 programów z możliwością ich swobodnego opisu w języku polskim</p>
15.	<p>Możliwość zapisania min. 6 dowolnych kompletów nastaw na pamięci zewnętrznej</p>	<p>Możliwość zapisania 6 dowolnych kompletów nastaw na pamięci zewnętrznej</p>
16.	<p>Regulacja mocy cięcia w programach standardowych do min. 400W ± 5%</p>	<p>Regulacja mocy cięcia w programach standardowych do 400W</p>
17.	<p>Minimum 9 stopni hemostazy dla cięcia monopolarnego</p>	<p>9 stopni hemostazy dla cięcia monopolarnego</p>
18.	<p>Automatyczne ustawianie parametrów i mocy cięcia monopolarnego wraz z wyborem trybów cięcia co najmniej: - Cięcie standardowe - Cięcie suche - Cięcie mikro - Cięcie pętlą i nożem - GastroCut - Cięcie pętlą ginekologiczną do laparoskopowej resekcji macicy - Cięcie laparoskopowe - Resekcja monopolarna</p>	<p>Automatyczne ustawianie parametrów i mocy cięcia monopolarnego wraz z wyborem trybów cięcia co najmniej: - Cięcie standardowe - Cięcie suche - Cięcie mikro - Cięcie pętlą i nożem - GastroCut - Cięcie pętlą ginekologiczną do laparoskopowej resekcji macicy - Cięcie laparoskopowe - Resekcja monopolarna</p>
19.	<p>Możliwość koagulacji monopolarnej za pomocą dwóch instrumentów jednocześnie</p>	<p>Możliwość koagulacji monopolarnej za pomocą dwóch instrumentów jednocześnie</p>
20.	<p>Możliwość regulacji efektu w koagulacji monopolarnej</p>	<p>TAK / NIE</p>
21.	<p>Regulacja mocy cięcia bipolarnego do min. 200W</p>	<p>Regulacja mocy cięcia bipolarnego do 200W</p>
22.	<p>Regulacja mocy koagulacji bipolarnej do min. 120W</p>	<p>Regulacja mocy koagulacji bipolarnej do 120W</p>
23.	<p>Minimum 5 trybów koagulacji bipolarnej (w tym standard, mikro, forsowna)</p>	<p>12 trybów koagulacji bipolarnej (w tym standard, mikro, forsowna)</p>
24.	<p>Precyzyjne dawkowanie mocy w koagulacji bipolarnej mikro co 0,1W</p>	<p>Precyzyjne dawkowanie mocy w koagulacji bipolarnej mikro co 0,1W</p>

25.	Możliwość aktywowania blokady ekranu dotykowego w celu uniknięcia przypadkowej zmiany nastaw	TAK / NIE
26.	Możliwość stosowania dwóch kompletów nastaw dla jednego gniazda. Przełączanie między nastawami za pomocą włącznika nożnego lub z uchwytu	TAK / NIE
27.	Bipolarne tryby koagulacji min. 11: w tym resekcja bipolarna i waporyzacja w płynie	TAK / NIE
28.	Aktywacja koagulacji bipolarnej z funkcją AUTOSTART regulowaną z dokładnością co 0,05 sekundy w zakresie od 0,5s do 2,5s	Aktywacja koagulacji bipolarnej z funkcją AUTOSTART regulowaną z dokładnością co 0,05 sekundy w zakresie od 0,5s do 2,5s
29.	Bipolarne tryby cięcia min. 4 w tym waporyzacja i resekcja bipolarna w płynie	Bipolarne tryby cięcia: 4, w tym waporyzacja i resekcja bipolarna w płynie
30.	Aparat wyposażony w system zamykania naczyń o średnicy do 7mm	Aparat wyposażony w system zamykania naczyń o średnicy do 7mm
31.	Cykl zamykania naczyń w pełni automatyczny, bez konieczności wyboru ustawień mocy i efektów, dostosowany do używanego narzędzia	TAK / NIE
32.	Aktywacja narzędzi do ligacji przez wyłącznik nożny lub z uchwytu	TAK / NIE
33.	Możliwość podłączenia narzędzi do ligacji do dowolnego gniazda bipolarnego	TAK / NIE
34.	Automatyczna sygnalizacja dźwiękowa zakończonej procedury zamykania naczyń	TAK / NIE
35.	Program do resekcji bipolarnej z automatycznie dobieranymi parametrami mocy i możliwością wyboru efektu	TAK / NIE
36.	Automatyczne rozpoznawanie przez system podłączenia narzędzi standardowych (jak uchwyt monopolarny, pęseta) i ustawienie optymalnych parametrów dla nich	TAK / NIE
37.	Automatyczne rozpoznawanie instrumentów specjalnych (do zamykania naczyń, resekcji) i ustawienie optymalnych parametrów dla nich	TAK / NIE
38.	Możliwość aktualizacji oprogramowania przez gniazdo USB lub gniazdo internetowe	Możliwość aktualizacji oprogramowania przez gniazdo USB
39.	Odrębna zmiana poziomu głośności dla aktywacji, przycisków i dźwięków alarmowych	TAK / NIE
40.	Możliwość zmiany jasności ekranu w zależności od oświetlenia sali operacyjnej	TAK / NIE
41.	Możliwość integracji dodatkowych urządzeń chirurgicznych, np. odsysacz dymu, przystawka argonowa	Możliwość integracji dodatkowych urządzeń chirurgicznych: odsysacz dymu, przystawka argonowa
42.	Podwójny włącznik nożny do cięcia i koagulacji z dodatkowym przyciskiem umożliwiającym zmianę gniazda/trybu, z kablem dł. min. 4m, włącznik wodoodporny, zabezpieczony przed wybuchem - 1 szt.	Podwójny włącznik nożny do cięcia i koagulacji z dodatkowym przyciskiem umożliwiającym zmianę gniazda/trybu, z kablem dł. 4m, włącznik wodoodporny, zabezpieczony przed wybuchem - 1 szt.
43.	Pojedynczy włącznik nożny do koagulacji z dodatkowym przyciskiem umożliwiającym zmianę gniazda/trybu, z kablem dł. min. 4m, włącznik wodoodporny, zabezpieczony przed wybuchem - 1 szt.	Pojedynczy włącznik nożny do koagulacji z dodatkowym przyciskiem umożliwiającym zmianę gniazda/trybu, z kablem dł. 4m, włącznik wodoodporny, zabezpieczony przed wybuchem - 1 szt.
44.	Wózek fabrycznie nowy, podstawa - miejsce na przełącznik nożny dwupedałowy, wózek na czterech skrętnych kołach odprowadzających ładunki elektrostatyczne, z czego dwa koła z hamulcem, wózek wyposażony w uchwyt do przetaczania oraz uchwyty na butle gazowe. Wózek wyposażony w co najmniej jedną półkę, koszyk odkładczy, z możliwością dowolnej konfiguracji kolejności i wysokości tych elementów – 1szt.	Wózek fabrycznie nowy, podstawa - miejsce na przełącznik nożny dwupedałowy, wózek na czterech skrętnych kołach odprowadzających ładunki elektrostatyczne, z czego dwa koła z hamulcem, wózek wyposażony w uchwyt do przetaczania oraz uchwyty na butle gazowe. Wózek wyposażony w jedną półkę, koszyk odkładczy, z możliwością dowolnej konfiguracji kolejności i wysokości tych elementów – 1szt.
45.	Kabel do elektrod neutralnych, długość min. 4,5m, od strony elektrody zakończony klipsem 2,5cm, od strony aparatu wtyczka płaska z bolcem (REM); przeznaczenie do min. 300 cykli sterylizacji - 2 szt.	Kabel do elektrod neutralnych, długość 4,5m, od strony elektrody zakończony klipsem 2,5cm, od strony aparatu wtyczka płaska z bolcem (REM); przeznaczenie do 300 cykli sterylizacji - 2 szt.
46.	Kabel bipolarny, długość min. 4,5m, przeznaczony do min. 300 sterylizacji – 2szt.	Kabel bipolarny, długość 4,5m, przeznaczony do 300 sterylizacji – 2szt.
47.	Kabel monopolarny, długość min. 4,5m, wtyczka od strony aparatu 3-bolcowa z	Kabel monopolarny, długość 4,5m, wtyczka

	funkcją automatycznego rozpoznawania i dobierania parametrów przez aparat; przeznaczenie do min. 100 cykli sterylizacji – 2szt.	od strony aparatu 3-bolcowa z funkcją automatycznego rozpoznawania i dobierania parametrów przez aparat; przeznaczenie do 100 cykli sterylizacji – 2szt.
48.	Kabel bipolarny, długość min. 4,5m, wtyczka od strony aparatu 3-bolcowa z funkcją automatycznego rozpoznawania i dobierania parametrów przez aparat; przeznaczenie do min. 100 cykli sterylizacji – 2szt.	Kabel bipolarny, długość 4,5m, wtyczka od strony aparatu 3-bolcowa z funkcją automatycznego rozpoznawania i dobierania parametrów przez aparat; przeznaczenie do 100 cykli sterylizacji – 2szt.
B. PRZYSTAWKA ARGONOWA 1 szt.		
49.	Aparat kompatybilny z diatermią	TAK / NIE
50.	Aparat wyposażony w ekran dotykowy	TAK / NIE
51.	Aparat połączony z generatorem za pomocą dwóch wiązek światłowodowych	TAK / NIE
52.	Wszystkie parametry regulowane z ekranu generatora	TAK / NIE
53.	Automatyczne dobieranie parametrów mocy i przepływu w zależności od wybranego programu argonowego	TAK / NIE
54.	Przycisk służący do wypełnienia instrumentów gazem	TAK / NIE
55.	Możliwość podłączenia dwóch butli z argonem	TAK / NIE
56.	Wskaźniki napełnienia butli na ekranie generatora	TAK / NIE
57.	Automatyczne przełączanie z butli pustej na pełną	TAK / NIE
58.	Wyświetlanie wartości przepływu dla cięcia i koagulacji na ekranie generatora	TAK / NIE
59.	Regulacja przepływu w zakresie 0,1-10,0 l/min z krokiem co 0,1 l/min.	Regulacja przepływu w zakresie 0,1-10,0 l/min z krokiem co 0,1 l/min.
60.	Możliwość skutecznego zapłonu argonu przy mocy poniżej 5W	Możliwość skutecznego zapłonu argonu przy mocy poniżej 5W
61.	System ciągłego monitorowania przepływu argonu	TAK / NIE
62.	Ciągły autotest systemu, monitorowanie ciśnienia gazu na końcówce elektrody	TAK / NIE
63.	Wykrywanie niedrożności sondy	TAK / NIE
64.	Wyświetlanie błędów, ostrzeżeń i komunikatów na ekranie generatora	TAK / NIE
65.	Butla na argon, 4.8 l, zawór DIN 477 nr 6, pusta – 1szt.	Butla na argon, 4.8 l, zawór DIN 477 nr 6, pusta – 1szt.
66.	Reduktor ciśnienia do przystawki argonowej , DIN 477 no. 6 - 1szt.	Reduktor ciśnienia do przystawki argonowej , DIN 477 no. 6 - 1szt.
67.	Uchwyt argonowy z dwoma przyciskami i kablem dł. min. 3,5m, wtyczka od strony aparatu 3-bolcowa, przyłącze argonowe Luer Lock, z funkcją automatycznego rozpoznawania i dobierania parametrów przez aparat; przeznaczenie do min. 100 cykli sterylizacji - 2 szt.	Uchwyt argonowy z dwoma przyciskami i kablem dł. 3,5m, wtyczka od strony aparatu 3-bolcowa, przyłącze argonowe Luer Lock, z funkcją automatycznego rozpoznawania i dobierania parametrów przez aparat; przeznaczenie do 100 cykli sterylizacji - 2 szt.
68.	Sztywna nożowa elektroda argonowa do cięcia i koagulacji, 100 mm - 2szt.	Sztywna nożowa elektroda argonowa do cięcia i koagulacji, 100 mm - 2szt.
69.	Sztywna nożowa elektroda argonowa do cięcia i koagulacji, 370 mm - 2szt.	Sztywna nożowa elektroda argonowa do cięcia i koagulacji, 370 mm - 2szt.
70.	Elektroda argonowa do koagulacji, giętka 170 mm - 2 szt.	Elektroda argonowa do koagulacji, giętka 170 mm - 2 szt.
71.	Elektroda argonowa do koagulacji, giętka 370 mm – 2szt.	Elektroda argonowa do koagulacji, giętka 370 mm – 2szt.
C. POZOSTAŁE WYMOGI		
72.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2016 dla producenta	
73.	Instrukcja obsługi w języku polskim	
74.	Gwarancja min. 24 miesiące	

75.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 5 lat
76.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- a) Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
 - b) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
 - c) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
 - d) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
 - e) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.
- 2) Aparat będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.
- 3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.
- 4) W przypadku zaoferowania osprzętu lub oprogramowania, które nie jest wyrobem medycznym, Zamawiający odstępuje od konieczności przedstawienia Deklaracji Zgodności i certyfikatu CE

Złotkowo, data: 23-08-2021

.....
podpis elektroniczny kwalifikowany
lub podpis zaufany lub osobisty
osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika

Załącznik nr 3 do SWZ

BOWA International Sp. z o.o. Sp. k.



PL- 62-002 Suchy Las
Złotkowo, ul. Obornicka 10
Tel.+48 61 892 63 25, fax – 037
NIP 7773104679 REG. 301077716

Oznaczenie Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art.125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. Dostawa sprzętu medycznego dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 3 zadania częściowe AZ-P.2021.28**, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 Pzp.

Złotkowo, data: 23-08-2021

.....
podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany
lub osobisty osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy / pełnomocnika

NIE DOTYCZY

UWAGA:

poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy zachodzą podstawy do wykluczenia.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

Złotkowo, data: 23-08-2021

.....
podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany
lub osobisty osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy / pełnomocnika