***Załącznik nr 5 do SWZ - Zestawienie asortymentowo – ilościowe i wymagania dotyczące oferowanego asortymentu***

………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

***UWAGA!***

***Dotyczy wszystkich Pakietów:***

*Parametry określone jako „TAK” są parametrami wymaganymi. Niespełnienie nawet jednego z wymaganym parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak informacji o parametrze oferowanym w tabeli traktowane będzie jako* ***brak parametru*** *w oferowanym urządzeniu.*

*Zamawiający* ***żąda*** *złożenia wraz* ***z ofertą przedmiotowych środków dowodowych*** *(np. katalogi, opisy, foldery, instrukcje obsługi lub inne dokumenty i oświadczenia potwierdzających spełnienie przez zaoferowany asortyment parametrów wskazanych w załączniki nr 5 do SWZ.*

*Zamawiający dopuszcza złożenie ,,Załącznika nr 5 do SWZ” tylko w zakresie Pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.*

**Składając ofertę** **w** postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **zakup cystoskopów giętkich w ramach zadania Narodowej Strategii Onkologicznej pn. „Zakup sprzętu do diagnostyki nowotworów pęcherza moczowego”, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/63/2022,**

**OFERUJEMY:**

***Pakiet 1* – Cystoskop giętki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT %** | **Wartość brutto** | **Model, typ, producent,**  **rok produkcji\*** |
| **1.** | **Cystoskop giętki** | **5 zestawów** |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO** | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU DO OCENY (BRUTTO)** | | | | |  | | |

**\*- wymagany rok produkcji nie wcześniej jak 2022 r.**

***o następujących parametrach:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr punktowany (oceniany)**  **w kryterium ,,JAKOŚĆ - PARAMETRY TECHNICZNE”** | **Parametr oferowany *– (wypełnia Wykonawca)***  ***UWAGA! Należy wypełnić odrębnie dla każdego parametru i szczegółowo opisać.***    *Zamawiający zaleca, aby Wykonawca podał nazwę/tytuł oraz nr strony dokumentu (przedmiotowego środka dowodowego), w treści którego widnieje potwierdzenie zaoferowanego parametru* |
| 1 | Wideocystoskop kompatybilny z przenośnym monitorem firmy Storz, który jest na wyposażeniu Zamawiającego | TAK |  |  |
| 2 | Giętki wideocystoskop ze zintegrowanym przetwornikiem CMOS oraz ze zintegrowanym oświetleniem LED | TAK |  |  |
| 3 | Rozmiar płaszcza nie większy niż 16 Fr. | TAK |  |  |
| 4 | Długość robocza 37 cm - 40 cm | TAK |  |  |
| 5 | Kąt pola widzenia min. 100° | TAK |  |  |
| 6 | Kanał roboczy umieszczony na ,,godzinie 9” wideocystoskopu | TAK/NIE | **TAK = 10,00 pkt.**  **NIE = 0,00 pkt.** |  |
| 7 | Rozmiar kanału roboczego nie mniejszy niż 6,5 Fr. | TAK |  |  |
| 8 | Maksymalne wygięcie końcówki dystalnej min.: 210° - do góry, 140° - do dołu | TAK |  |  |
| 9 | Zintegrowany przewód łączący z przenośnym monitorem | TAK |  |  |
| 10 | Rękojeść giętkiego wideocystoskopu wyposażona w 3 przyciski do uruchamiania balansu bieli, zapisu zdjęcia, start/stop zapisu wideo w przenośnym monitorze | TAK |  |  |
| 11 | Wodoszczelność i możliwość pełnego zanurzenia w środkach czyszcząco dezynfekcyjnych | TAK |  |  |
| 12 | Możliwość sterylizacji | TAK |  |  |
| 13 | Kontener do sterylizacji i przechowywania giętkiego wideocystoskopu z osprzętem | TAK |  |  |

*Maksymalna ilość punktów jednostkowych, jaką może uzyskać oferta za parametry oceniane w* ***Pakiecie 1*** *w kryterium „JAKOŚĆ OCENA TECHNICZNA”* ***- wynosi 10,00 pkt.***

***Pakiet 2 –* Cystoskop giętki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT %** | **Wartość brutto** | **Model, typ, producent,**  **rok produkcji\*** |
| **1.** | **Cystoskop giętki** | **5 zestawów** |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO** | | | | |  | | |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU DO OCENY (BRUTTO)** | | | | |  | | |

**\*- wymagany rok produkcji nie wcześniej jak 2022 r.**

***o następujących parametrach:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr punktowany (oceniany)**  **w kryterium ,,JAKOŚĆ - PARAMETRY TECHNICZNE”** | **Parametr oferowany *– (wypełnia Wykonawca)***  ***UWAGA! Należy wypełnić odrębnie dla każdego parametru i szczegółowo opisać.***    *Zamawiający zaleca, aby Wykonawca podał nazwę/tytuł oraz nr strony dokumentu (przedmiotowego środka dowodowego), w treści którego widnieje potwierdzenie zaoferowanego parametru* |
| 1 | pełna kompatybilność z używanym torem wizyjnym firmy Olympus posiadanym przez Zamawiającego | TAK |  |  |
| 2 | pole widzenia 120° | TAK |  |  |
| 3 | kierunek widzenia 0° | TAK |  |  |
| 4 | odległość widzenia 3-50 mm | TAK |  |  |
| 5 | rozmiar zewnętrzny max. 16,5 Fr (średnica 5,5 mm) | TAK |  |  |
| 6 | rozmiar zewnętrzny końcówki 12 Fr (szerokość 4,6 mm) | TAK | rozmiar zewnętrzny końcówki mniejszy niż 12 Fr – **10,00 pkt.**  rozmiar zewnętrzny końcówki równy bądź większy niż 12 Fr – 0,00 pkt. |  |
| 7 | rozmiar kanału roboczego 7 Fr (średnica 2,4 mm) | TAK | rozmiar kanału roboczego większy niż 7 Fr – **10,00 pkt**.  rozmiar kanału roboczego równy bądź mniejszy niż 7 Fr – 0,00 pkt. |  |
| 8 | długość robocza 380 mm | TAK |  |  |
| 9 | długość całkowita 700 mm | TAK |  |  |
| 10 | wygięcie w górę 210° | TAK |  |  |
| 11 | wygięcie w dół 120° | TAK |  |  |
| 12 | możliwość pracy w obrębie pęcherza moczowego, dróg moczowych i nerek | TAK |  |  |
| 13 | cystoskop kompatybilny z przenośnym akumulatorowym źródłem światła LED do endoskopów giętkich, o wadze maksymalnej do 130 gram (waga bez akumulatorów), z wbudowanym wskaźnikiem ich rozładowania, umożliwiającym przeprowadzenie badania z użyciem cystoskopu giętkiego bezpośrednio przy łóżku pacjenta bez używania toru wizyjnego. | TAK |  |  |
| 14 | **W zestawie z endoskopami**: | | | |
| a | zawór podwójny luer – 5 szt., | TAK |  |  |
| b | nasadka do sterylizacji – 5 szt, | TAK |  |  |
| c | adapter do światłowodu – 5 szt., | TAK |  |  |
| d | światłowód kompatybilny z endoskopem i źródłem światła firmy Olympus posiadanym przez Zamawiającego– 5 szt. | TAK |  |  |
| e | szczoteczka dwustronna do czyszczenia – min. 5 szt, | TAK |  |  |
| f | kontener do sterylizacji z pokrywą – 5 szt., | TAK |  |  |
| g | port biopsyjny do narzędzi maks. 9 Fr, regulowane uszczelnienie, jednorazowego użytku, sterylny - 50 szt., | TAK |  |  |
| h | kleszcze biopsyjne wielorazowe kompatybilne z endoskopem – 5 szt., | TAK |  |  |
| i | kleszcze chwytające wielorazowe kompatybilne z endoskopem – 5 szt., | TAK |  |  |
| j | korek do zaworu ssącego – 1 szt. | TAK |  |  |
| k | zawory ssące - min. 10 szt. | TAK |  |  |
| l | adapter do mycia i płukania – 1 szt. | TAK |  |  |

*Maksymalna ilość punktów jednostkowych, jaką może uzyskać oferta za parametry oceniane w* ***Pakiecie 2*** *w kryterium „JAKOŚĆ OCENA TECHNICZNA”* ***- wynosi 20,00 pkt.***