Zał. nr 1 do zaproszenia

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Opis narzędzi do videotorakochirurgii x 2 zestawy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY NARZĘDZI** | **WYMAGANIA****GRANICZNE** | **Odpowiedź TAK/NIE oraz oferowana wartość lub opis**  |
|  | Narzędzia wykonane z wysokogatunkowej stali chirurgicznej typu 420 | TAK |  |
|  | **Ssak** typu Dennis podgięty z końcówką poszerzoną, narzędzie do odsysania z pola oraz bezpiecznej preparacjiCalkowita długość: 22 cm, Dł. robocza: 36 cm; Szerokość trzonu: 5 mm, bez regulacji mocy ssania | TAK, podać |  |
|  | **Imadło** klasyczne dla szwów 2-0 lub mniejszych, proste, powierzchnia pokryta od wewnątrz węglikiemśrednica części roboczej: 10mm, uchwyt tradycyjny,długość całkowita 34 cm, długość robocza 21cm. | TAK, podać |  |
|  | **Dysektor** typu Gonzalez Rivasbez zamka, szczęki zagięte typu1\*2 DeBakey, śr. szaftu 5mm, dł. robocza19 cm, dł. całkowita 29cm | TAK, podać |  |
|  | **Torakoskopowy grasper** / chwytak do węzłów chłonnych, bez zatrzasku, szczęki odgięte w lewoowalne okienko o dł. 11mm, długość całkowita 33cm, długość robocza 23cm, śr. szaftu 5mm | TAK, podać |  |
|  | **Torakoskopijny** klem typu Foresterśr. szaftu 7mm, dł. owalnych szczęk 12mm, dł. części pracującej 23.5cm, dł. całkowita 33,5 cm | TAK, podać |  |
|  | Możliwość kompleksowej regeneracji narzędzi - podać nazwę i adres firmy oraz sposób komunikowania, termin wykonania max. 30 dni roboczych od daty dostarczenia narzędzi | TAK, podać |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej max. 14 dni roboczych | TAK, podać |  |

***………………….…………………..***

 *podpis Wykonawcy*

***zał. nr 2 do zaproszenia do***

***składania ofert***

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

/nazwa lub imię i nazwisko wykonawcy,

Adres, NIP, REGON/

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na *dostawę 2 zestawów narzędzi do videotorakochirurgii, znak postępowania: A.ZP-24-16/18,*  składam(y) poniższą ofertę:

**Cena netto za całość dostawy (zgodnie z pkt 6 zaproszenia** *czyli cena całego zamówienia tj. cena nabycia narzędzi, koszty dostawy itp.***): ………………………………………………………. zł**

**Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł**

**Cena brutto za całość dostawy (zgodnie z pkt 6 zaproszenia): …………………………………………………… zł**

**( słownie: ……………………………………………………………………… zł)**

**W tym cena jednostkowa za zestaw narzędzi *:***

***Producent ………………..***

**netto: …………………………. zł**

**brutto: ………………………….. zł**

Na oferowany przedmiot udzielam(y) następującej gwarancji: ………………………… miesięcy (*min. 24 miesiące*)

Oświadczam(y), że oferowane narzędzia spełniają wszystkie wymagania zamawiającego zgodnie z załączonym do oferty opisem technicznym.

Oferowane narzędzia dostarczę(my) w terminie do dnia **17 grudnia 2018 r.**

Oświadczam(y), że akceptuję(my) 7-o dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez zamawiającego.

Oświadczam(y), że będę(my)/nie będę(my)\* korzystać z podwykonawców.

Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om): .......................................................................................................................

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

*(nazwa/firma podwykonawcy/ów)*

 następujący zakres rzeczowy\*:

…………………………………………….……………….………………………………………………….

………………………………………………………………..……………………………………………….

………………………………………………………..……………………………………………………….

Oświadczam(y), że akceptuję(my) projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do zaproszenia.

Oświadczam(y), że wypełniłem(śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1)\*

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Ades: |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

***\**** *niepotrzebne skreślić*

1. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie) . [↑](#footnote-ref-1)