

## Załącznik Nr 1

### FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość.....

Data .....

dot.: zapytania ofertowego. Numer sprawy: Sp/AZP/382/19/poza/2017. Nazwa zadania:  
**„Zakup pompy endoskopowej”**

#### **Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa:**

Pompy endoskopowej o następujących minimalnych wymaganiach:

Lp.	OPIS PARAMETRÓW TECHNICZNYCH		UWAGI
1	Producent		
2	Typ / Model		
3	Rok produkcji : 2017		
4	- perystaltyczna endoskopowa pompa rolkowa – 1 szt.		
5	- aktywacja włącznikiem nożnym lub z panelu kontrolnego urządzenia		
6	- zmienne natężenie przepływu regulowane na panelu kontrolnym - trzy przyciski szybkiej aktywacji		
7	- maksymalne natężenie przepływu płynu z założonymi drenami – 500 ml/min		
8	- pompa z możliwością uruchomienia niezależnie lub równocześnie z prowadzoną diagnostyką		
9	- pompa z możliwością zamontowania na wózku z diatermią ERBE VIO200S i APC2 będącym w posiadaniu szpitala		
10	- gwarancja min.24 m-ce		
11	Włącznik nożny – 1 szt.		
12	Dren do endoskopów giętkich, długość min. 2,5m – 5 szt.		
13	Sonda argonowa wielorazowa, Ø 2,3 mm, długość 2,2 m, wypływ strumienia plazmy czołowy- 1szt.		
14	Sonda argonowa wielorazowa, Ø 2,3 mm, długość 2,2 m, wypływ strumienia plazmy boczny		

	stożkowy- 1szt.		
15	Jednorazowa sterylna sonda argonowa C, Ø 2,3 mm, długość 2,2 m wypływ strumienia plazmy okrężny -10szt.		
16	Kabel monopolarny dł.4m do instrumentów endoskopowych – 1szt.		
17	Czas reakcji serwisu max. 48 godzin		

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. Termin wykonania zamówienia:

dostawa do 08.12.2017 r. Dostawa proponowana przez wykonawcę:.....

2. Wartość zamówienia

cena netto:.....cena brutto:.....

3. Termin płatności 7 dni

(data i czytelny podpis wykonawcy)