**Kraków, 25 listopada 2024 roku.**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dotyczy: Zakup cystoskopu kompaktowego z igłami do iniekcji**

**Zamawiający:** SPZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie
 ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków
 NIP: 675-11-99-442

**Wymagane parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr Oferowany**  |
|  | **Nazwa i typ, producent** |  |
|  | **Cystoskop kompaktowy z dziobem z boczną optyką ( pod kątem 45 °), 1 szt** |  |
|  | Parametry:* Kąt patrzenia 30°
* Rozmiar 17 Fr
* Długość robocza 225 mm
* Kanał roboczy 9 Fr (narzędzie 8,5 Fr)
* Zintegrowany adapter z nierozbieralnymi, bezobsługowymi kranikami
* Podpórka palca
* Pojemnik do sterylizacji oraz zapasowe kapturki
 |  |
|  | **Igła do iniekcji pęcherza moczowego, 10 szt*** Dedykowana do cystoskopów giętkich
* Rozmiar max. 1,84 mm
* Długość robocza 971 mm
* Średnica igły 0,4 mm (27 G0
* Długość igły 4 mm
* Sterylna, jednorazowego użytku
* W zestawie z osłoną i mandrynem
 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Stawka VAT %** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (w zł)** |
| 1. | **Dostawa urządzenia**  | **Urządzenie +** **igły 10 szt**  |  |  |  |
| Wartość netto oferty: |
| Wartość VAT: |
| Wartość brutto oferty: |
| Gwarancja  |
| Termin realizacji: |
| Termin Płatności min. 60 dni od dostarczenia faktury : |
|  |  |  |  |  |

Oferta powinna zawierać: Ofertę brutto i netto z warunkami płatności, (płatność min. 60 dni przelewem po dostarczeniu faktury) okresem gwarancji i czasem dostawy należy kierować na adres Działu Aparatury mailem akiszka@su.krakow.pl

**Termin realizacji**:

**Gwarancja**

**Ważność oferty:**

**Preferowany termin płatności:** 60 dni, po dostarczeniu faktury

**Termin składania oferty:** do 28.11.2024 do godz.12:00

**Ofertę należy przesłać w wyznaczonym terminie na adres mail** **akiszka@su.krakow.pl**