Kraków, dnia 02-06-2025

**ZAPYTANIE CENOWE**

**Dotyczy: HISTEROSKOP DIAGNOSTYCZNY SZTUK -2**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Histeroskop diagnostyczny** | SZT |
| Optyka histeroskopowa: kąt patrzenia 30°, dł. 30 cm, średnica 2,9 mm zawierająca system soczewek wałeczkowych, autoklawowalna. Optyka ze słowną informacją potwierdzającą autoklawowalność  | 2 |
| Płaszcz histeroskopowy wewnętrzny o owalnym profilu i rozmiarze nie większym niż 4,3 mm wyposażony w kanał instrumentowy z kranikiem, umożliwiający wprowadzanie 5 Fr. półsztywnych instrumentów, z dodatkowym przyłączem LUER-lock z kranikiem metalowym do podłączenia płukania – 1 szt. | 2 |
| Płaszcz zewnętrzny o owalnym profilu i rozmiarze nie większym niż 5 mm kompatybilny z płaszczem wewnętrznym, z dodatkowym przyłączem LUER-lock z kranikiem metalowym do podłączenia odsysania – 1 szt. | 2 |
| Światłowód w nieprzeźroczystej osłonie, dł. 230 cm, śr. 2,5 mm - 1 szt. | 2 |
| Elektroda preparacyjna, bipolarna, końcówka igłowa zagięta 90°, 5 Fr. – 1 szt. | 2 |
| Przewód bipolarny do zastosowania z elektrodą bipolarną, dł 3m – 1 szt. | 2 |
| Adapter do światłowodu- 1 szt. | 2 |
| Metalowy kosz do sterylizacji i przechowywania instrumentów. Ścianki wykonane z perforowanej blachy. Wymiary zewn. min. 480x250x50mm. W zestawie pokrywa, mata silikonowa, kołki mocujące, silikonowe paski. – 1 szt. | 2 |

**Oferta powinna zawierać:** Okres gwarancji, informacje o przeglądach technicznych

**Ważność oferty:** Minimum 30 dni.

**Preferowany termin płatności:** 60 dni.

**Miejsce dostawy:** Szpital Uniwersytecki w Krakowie ul. Jakubowskiego 2,

**Ofertę należy przesłać na adres mail alewandowska@su.krakow.pl**

**do dnia 04-06-2025 do godz.15.00**

 ………………………..

Podpis osoby uprawnionej