# Załącznik nr 8

# OŚWIADCZENIE

dotyczące kompatybilności zestawu oraz dostępności części zamiennych

**Nr postępowania: 51/2025**

**Nazwa postępowania: Dostawa zestawu laparoskopowego z torem wizyjnym i diatermią**

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: ..............................................................

Stanowisko: ..................................................................

Reprezentujący: .....................................................................................

niniejszym oświadczam, że:

1. Wszystkie elementy oferowanego zestawu laparoskopowego, w tym:  
 - sterownik kamery,  
 - głowica kamery,  
 - wideolaparoskop 2D/3D,  
 - tor wizyjny (monitor, źródło światła, światłowody),  
 - insuflator,  
 - diatermia,  
 - pompa ssąco-płucząca,  
 - optyki laparoskopowe,  
 - wózek endoskopowy,  
 - akcesoria,

zostały zaprojektowane do wzajemnej współpracy jako jeden spójny zestaw medyczny.

2. Zestaw jest gotowy do pracy jako całość, bez konieczności integracji z urządzeniami lub komponentami innych producentów oraz nie wymaga dokonywania jakichkolwiek zmian technicznych lub adaptacyjnych.

3. Oferowany zestaw będzie objęty jednolitą obsługą serwisową i gwarancyjną oraz:  
 - dostawca zapewnia dostępność części zamiennych przez okres minimum 5 lat od daty dostawy,  
 - zapewnione będzie wsparcie techniczne oraz serwis pogwarancyjny.

Miejscowość, data: .......................................................

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej: .......................................................