Załącznik nr 6a do SWZ

**PAKIET NR 1 – Laparoskopia (modernizacja istniejącego laparoskopu (Tor wizyjny 4K IMAGE1 S 4U Karl Storz) zakup narzędzi, pompy, klipsownic)**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – MINIMALNE WYMAGANIA TECHNICZNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany** | **Opis oferowanego przedmiotu zamówienia (parametry-opis)**  **WYPEŁNIĆ** |
| 1. Pompa płucząca – 1 zestaw   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1. 1 | Rolkowa pompa płucząca przeznaczona do wykorzystania podczas laparoskopii | TAK |  |
| 1. 2 | Konstrukcja pompy umożliwiająca rozszerzenia zakresu zastosowania pompy o inne dziedziny i procedury poprzez dodawanie kolejnych licencji software'u | TAK |  |
| 1. 3 | Możliwość rozbudowy pompy o endoskopowe procedury m.in. o procedury urologiczne (cystoskopia, URS, resekcja) | TAK |  |
| 1. 4 | Możliwość wykorzystania pompy w połączeniu z dedykowaną konsolą shavera histeroskopowego jako pompy ssącej i pracy w sposób zsynchronizowany | TAK |  |
| 1. 5 | Obsługa pompy poprzez monitor z ekranem dotykowy | TAK |  |
| 1. 6 | Wybór zastosowania pompy z menu z listą dziedzin i procedur wyświetlanej na ekranie monitora dotykowego | TAK |  |
| 1. 7 | Regulacja prędkości przepływu w zakresie min. 100 - 2500 ml/min | TAK |  |
| 1. 8 | Wyświetlanie zadanej prędkości przepływu w formie graficznej i numerycznej na ekranie monitora dotykowego | TAK |  |
| 1. 9 | Funkcja automatycznego rozpoznawania drenu wraz z automatyczną aktywacją procedur wykorzystujących dany dren | TAK |  |
| 1. 10 | Animacja wyświetlana na ekranie monitora dotykowego instruująca sposób zakładania drenu | TAK |  |
| 1. 11 | Możliwość wykorzystania pompy w połączeniu z dedykowanym litotryptorem ultradźwiękowym jako pompy ssącej i pracy w sposób zsynchronizowany | TAK |  |
| 1. 12 | Dren płuczący FC, jednorazowy, sterylny.  - 50 szt. | TAK |  |
| **2. Narzędzia laparoskopowe** | | | |
| 1. 14 | Optyka laparoskopowa typu Hopkins, śr. 10 mm, dł. 29 - 31 cm, kąt patrzenia 30°, autoklawowalna, umieszczone na obudowie optyki oznakowanie kodem Data-Matrix z zakodowanym nr katalogowym oraz nr seryjnym optyki; oznakowanie średnicy kompatybilnego światłowodu w postaci cyfrowej lub graficznej umieszczone obok przyłącza światłowodu - 2 szt. | TAK |  |
| 1. 15 | Kosz druciany do mycia, sterylizacji i przechowywania optyki, wyposażony w silikonowe uchwyty stabilizujące optykę oraz dedykowane uchwyty na adaptery przyłącza światłowodowego, wym. zew. [szer. x gł. x wys.] - 430 x 65 x 52 mm  - 2 szt. | TAK |  |
| 1. 16 | Światłowód, osłona wzmocniona, nieprzeźroczysta, dł. 250 - 300 cm, śr. 4,8 mm  - 2 szt. | TAK |  |
| 1. 17 | Kompletny trokar laparoskopowy, rozbieralny, w skład trokara wchodzi:  - kaniula trokara: metalowa, gładka, koniec dystalny skośny, śr. 6 mm, dł. rob. 105 mm, wyposażona w przyłącze LUER-Lock z rozbieralnym kranikiem do podłączenia insuflacji, z oznaczeniem kolorystycznym rozmiaru;  - zawór trokara: wyposażony w klapę otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej bocznej dźwigni;  - gwóźdź: ostry, piramidalny, z oznaczeniem kolorystycznym zgodnym z rozmiarem kaniuli;  - 2 szt. | TAK |  |
| 1. 18 | Uszczelka zewnętrzna do zaworu trokara typu pokrywka, rozmiar 50/4, opakowanie 10 szt.  - 2 opak. | TAK |  |
| 1. 19 | Tuleja gwintowana do stabilizacji kaniuli trokara, kompatybilna z kaniulą trokara o średnicy 6 mm, oznaczona kolorem przypisanym do średnicy trokara, wyposażona w zdejmowaną uszczelkę i śrubę mocującą;  - 2 szt. | TAK |  |
| 1. 20 | Uszczelka zewnętrzna do tulei gwintowanej rozmiar 50/5, opakowanie 10 szt.  - 1 opak. | TAK |  |
| 1. 21 | Kompletny trokar laparoskopowy, rozbieralny, w skład trokara wchodzi:  - kaniula trokara: metalowa, gładka, koniec dystalny skośny, śr. 11 mm, dł. rob. 105 mm, wyposażona w przyłącze LUER-Lock z rozbieralnym kranikiem do podłączenia insuflacji, z oznaczeniem kolorystycznym rozmiaru;  - zawór trokara: wyposażony w klapę otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej bocznej dźwigni;  - gwóźdź: ostry, piramidalny, z oznaczeniem kolorystycznym zgodnym z rozmiarem kaniuli;  - 1 szt. | TAK |  |
| 1. 22 | Kompletny trokar laparoskopowy, rozbieralny, w skład trokara wchodzi:  - kaniula trokara: metalowa, gładka, koniec dystalny skośny, śr. 11 mm, dł. rob. 105 mm, wyposażona w przyłącze LUER-Lock z rozbieralnym kranikiem do podłączenia insuflacji, z oznaczeniem kolorystycznym rozmiaru;  - zawór trokara: wyposażony w klapę otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej bocznej dźwigni;  - gwóźdź: tępy, z oznaczeniem kolorystycznym zgodnym z rozmiarem kaniuli;  - 1 szt. | TAK |  |
| 1. 23 | Uszczelka zewnętrzna do zaworu trokara typu pokrywka, rozmiar 60/10, opakowanie 10 szt.  - 1 opak. | TAK |  |
| 1. 24 | Tuleja gwintowana do stabilizacji kaniuli trokara, kompatybilna z kaniulą trokara o średnicy 11 mm, oznaczona kolorem przypisanym do średnicy trokara, wyposażona w zdejmowaną uszczelkę i śrubę mocującą;  - 2 szt. | TAK |  |
| 1. 25 | Uszczelka zewnętrzna do tulei gwintowanej rozmiar 60/12, opakowanie 10 szt.  - 1 opak. | TAK |  |
| 1. 26 | Nasadka redukcyjna 11 / 5 mm, mocowana do zaworu trokara  - 2 szt. | TAK |  |
| 1. 27 | Rurka ssąco-płucząca, śr. 5 mm, dł. 36 cm, wyposażona w:  - dwudrożny zawór z rozbieralną dźwignią sterującą ssaniem i płukaniem,  - boczne otwory w końcu dystalnym rurki,  - 1 szt. | TAK |  |
| 1. 28 | Elektroda koagulacyjno - preparacyjna, haczykowa, kształt L, monopolarna, śr. 5 mm, dł. 36 cm  - 2 szt. | TAK |  |
| 1. 29 | Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:  - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, bez zapinki, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego,  - wkład roboczy: bransze preparacyjno - chwytające typu Kelly, obie ruchome,  - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,  - 1 szt. | TAK |  |
| 1. 30 | Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:  - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego, z zapinką z możliwością odblokowania na stałe, zapinka otwierana przyciskiem,  - wkład roboczy: bransze chwytające, okienkowe, ząbkowane, obie ruchome,  - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,  - 1 szt. | TAK |  |
| 1. 31 | Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:  - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego, z zapinką z możliwością odblokowania na stałe, zapinka otwierana przyciskiem,  - wkład roboczy: bransze chwytające, okienkowe, ząbkowane, typu MOURET, jedna bransza ruchoma,  - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,  - 1 szt. | TAK |  |
| 1. 32 | Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:  - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego, z zapinką z możliwością odblokowania na stałe, zapinka otwierana przyciskiem,  - wkład roboczy: bransze chwytające typu "szczęki aligatora", obie ruchome,  - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,  - 1 szt. | TAK |  |
| 1. 33 | Kleszcze laparoskopowe, śr. 10 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:  - uchwyt: metalowy, z zapinką z możliwością otwarcia na stałe, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego,  - wkład roboczy: bransze typu "pazury" z ząbkami 2 x 3, jedna bransza ruchoma,  - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,  - 1 szt. | TAK |  |
| 1. 34 | Nożyczki laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:  - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego,  - wkład roboczy: ostrza typu METZENBAUM, oba ruchome,  - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,  - 1 szt. | TAK |  |
| 1. 35 | Klipsownica laparoskopowa, śr. 10 mm  - 2 szt. | TAK |  |
| 1. **Inne** | | | |
| 1 | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokołu dostawy urządzenia: min. 24 miesiące | TAK, podać |  |
| 2 | Autoryzowany punkt serwisowy na terenie Polski | TAK, podać adres |  |
| 3 | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany podzespołu na nowe – max. 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
| 4 | Szkolenie z obsługi urządzeń dla personelu wskazanego przez zamawiającego przed oddaniem urządzenia do użytkowania oraz dodatkowe szkolenie uzupełniające na żądanie Zamawiającego w trakcie trwania okresu gwarancji. Ilość osób oraz organizacja szkolenia wg wytycznych Zamawiającego (w ramach umowy) | TAK |  |
| 5 | Okres dostępności części, zamiennych od daty upływu terminu gwarancji: min. 10 lat (nie dotyczy sprzętu informatycznego) | TAK |  |
| 6 | Wraz z przekazaniem sprzętu, Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniem w wersji elektronicznej (PDF),w tym m. in. instrukcję obsługi i użytkowania w języku polskim w formie i elektronicznej, skróconą wersję instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), karty gwarancyjne, paszport techniczny, wykaz punktów serwisowych oraz wykaz dostawców części zamiennych zgodnie z zapisami ustawy o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022 r. (Dz. U. 2022 rok, poz. 974) – jeżeli dotyczy, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy), Deklarację Zgodności – wystawioną przez producenta, kopię zgłoszenia/powiadomienia dokonania zgłoszenia/powiadomienia o wyrobie do Prezesa Urzędu na podstawie ustawy o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy) oraz harmonogram (częstotliwość) poszczególnych przeglądów oraz prac konserwacyjnych wraz ze szczegółowym wykazem czynności wykonywanych podczas przeglądów urządzenia, zgodnych z zaleceniami producenta, w tym wykaz części serwisowych zalecanych przez Producenta sprzętu do wymiany podczas przeglądu okresowego | TAK |  |
| 7 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |

Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

1. ***Dokument należy podpisać***
2. ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

Załącznik nr 6b do SWZ

**PAKIET NR 2** – **ENDOSKOPIA (wyposażenie pracowni endoskopowej – zakup procesora obrazu, videokolonoskopów, video gastroskopów, insuflatora, myjki i pozostałego osprzętu)**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – MINIMALNE WYMAGANIA TECHNICZNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany** | **Opis oferowanego przedmiotu zamówienia (parametry-opis)**  **WYPEŁNIĆ** |
| * + - 1. Procesor wizyjny z zintegrowanym źródłem światła   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1. 1 | wyjścia cyfrowe, min. 12G-SDI, 3G-SDI, | TAK, podać |  |
| 1. 2 | wejścia cyfrowe, min. HD-SDI | TAK, podać |  |
| 1. 3 | Procesor zintegrowany ze źródłem światła z | TAK |  |
| 1. 4 | Technologia 5 LED | TAK |  |
| 1. 5 | polski język menu | TAK |  |
| 1. 6 | gniazdo USB dla pamięci przenośnej | TAK/NIE |  |
| 1. 7 | trzy tryby przesłony: automatyczny, szczytowy, średni | TAK |  |
| 1. 8 | możliwość czterostopniowej regulacji intensywności pompowania powietrza | TAK |  |
| 1. 9 | zoom cyfrowy | TAK/NIE |  |
| 1. 10 | dotykowy panel sterujący | TAK |  |
| 1. 11 | min. 10-cio stopniowa regulacja jasności panelu sterującego | TAK |  |
| 1. 12 | Orientacyjny czas pracy lampy min 7 000 godzin | TAK |  |
| 1. 13 | Regulacja jasności min 15 stopniowa w zakresie min +/- 7 | TAK |  |
| 1. 14 | Możliwość regulacji koloru min 15 stopniowa w zakresie min +/- 7 | TAK |  |
| 1. 15 | Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym równolegle poprzez filtr optyczny oraz cyfrowy | TAK |  |
| 1. 16 | Dodatkowy filtr światła białego wspomagający lokalizację zmian, alternatywny dla światła białego | TAK, podać |  |
| 1. 17 | Dodatkowy filtr wspomagający lokalizację uszkodzonych naczyń | TAK, podać |  |
| 1. 18 | Identyfikacja podłączonego endoskopu z podaniem jego modelu, numeru, średnicy kanału roboczego oraz przypisanych funkcji procesora na dostępne przyciski aparatu z ciągłym wyświetlaniem tych informacji na ekranie monitora | TAK |  |
| * + - 1. **Monitor medyczny LCD**   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1. 1 | rozdzielczość ekranu min 1920 x 1080 | TAK, podać |  |
| 1. 2 | format obrazu 16:9 | TAK |  |
| 1. 3 | przekątna ekranu, min. 27” | TAK, podać |  |
| 1. 4 | kontrast, min. 1000:1 | TAK, podać |  |
| 1. **Wózek endoskopowy**   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1. 1 | podstawa jezdna z blokadą wszystkich 4 kół wózka | TAK |  |
| 1. 2 | wieszak na min. 2 endoskopy | TAK |  |
| 1. 3 | transformator separacyjny z możliwością podłączenia zasilania min 10 urządzeń | TAK |  |
| 1. 4 | zawiera przegubowe ramię na monitor medyczny LCD umożliwiające ruch wysięgnika w płaszczyźnie poziomej i pionowej | TAK |  |
| 1. 5 | uchwyt na butlę ssaka | TAK |  |
| * + - 1. **SZAFA ENDOSKOPOWA**   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1. 1 | Przeznaczona do suszenia wszystkich typów endoskopów giętkich | TAK |  |
| 1. 2 | Szafa na minimalnie 7 endoskopów | TAK |  |
| 1. 3 | Utrzymywanie poziomu dezynfekcji endoskopów co najmniej przez 72 godziny | TAK |  |
| 1. 4 | System zarządzania danych o endoskopie z czytnikiem kodów paskowych oraz danych o procesie z wydrukiem raportu | TAK |  |
| 1. 5 | Panel kontrolny LCD | TAK |  |
| 1. 6 | Regulowany czas suszenia | TAK |  |
| 1. 7 | Wieszaki pionowe do powieszenia endoskopów | TAK |  |
| 1. 8 | Indywidualna dystrybucja powietrza do kanałów | TAK |  |
| 1. 9 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny w Polsce | TAK |  |
| * + - 1. **AUTOMATYCZNA MYJNIA ENDOSKOPOWA**   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1. 1 | Przeznaczona jest do mycia i dezynfekcji endoskopów giętkich | TAK |  |
| 1. 2 | Myjnia na dwa endoskopy | TAK |  |
| 1. 3 | Posiada automatyczny proces mycia i dezynfekcji | TAK |  |
| 1. 4 | Urządzenie realizujące automatycznie:  - mycie wstępne z użyciem detergentu   * mycie zasadnicze, * dezynfekcję chemiczno-termiczna * płukanie * płukanie alkoholem kanałów   - suszenie | TAK |  |
| 1. 5 | Możliwość jednokrotnego jak i wielokrotnego użycia płynu dezynfekującego – zamknięty system wielokrotny proces. | TAK |  |
| 1. 6 | Możliwość stosowania środków myjących i dezynfekujących różnych producentów | TAK |  |
| 1. 7 | Dezynfekcja w obiegu zamkniętym | TAK |  |
| 1. 8 | Programowany czas mycia oraz dezynfekcji | TAK |  |
| 1. 9 | Panel sterujący w języku polskim | TAK |  |
| 1. 10 | Wbudowany tester szczelności endoskopu | TAK |  |
| 1. 11 | Drukarka umożliwiająca dokumentowanie przebiegu procesu mycia i dezynfekcji | TAK |  |
| 1. 12 | System identyfikacji każdego endoskopów przez myjnię (typ, numer serii) i dopisywanie danych o endoskopie do wydruku procesu | TAK |  |
| * + - 1. **POMPA WATER JET**   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1. 1 | Urządzenie klasy medycznej, sterowane przez mikroprocesor | TAK |  |
| 1. 2 | Sterowanie za pomocą sterownika nożnego oraz przycisku na głowicy endoskopu. | TAK |  |
| 3 | Stopniowa regulacja mocy przepływu min 8 poziomów | TAK, podać |  |
| 4 | Autoklawowalny pojemnik na wodę min 2 l | TAK |  |
| 5 | Rurka do płynu - 10 sztuk | TAK |  |
| 6 | Wskaźnik LED wskazujący aktualną moc pompy | TAK |  |
| * + - 1. **Gastroskop HDTV – 2 sztuki**   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1 | Obrazowanie w standardzie HDTV | TAK |  |
| 2 | Średnica wziernika sondy endoskopowej – max 9,25 mm | TAK, podać |  |
| 3 | Kanał roboczy – 2,8 mm | TAK, podać |  |
| 4 | Głębia ostrości min 2- 100 mm | TAK, podać |  |
| 5 | Minimalne zginanie końcówki endoskopu: min. G-210 o / D-90o, P/L -100o | TAK, podać |  |
| 6 | Pole widzenia – min 140o | TAK |  |
| 7 | Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym równolegle poprzez filtr optyczny oraz cyfrowy | TAK |  |
| 8 | Ilość przycisków na głowicy endoskopu, dowolnie programowalnych do sterowania funkcjami procesora– min 4 | TAK |  |
| 9 | Aparat w pełni zanurzalny, bez nakładek uszczelniających, zabezpieczających – potwierdzone w materiałach producenta | TAK |  |
| 10 | Dodatkowy kanał do spłukiwania | TAK |  |
| 11 | Długość sondy roboczej 1020 -1070 mm | TAK, podać |  |
| 12 | Oznaczenie endoskopu zawierające model i średnicę kanału roboczego umieszczone na endoskopie, wraz z dodatkowym kolorowym kodem ułatwiającym identyfikację średnicy kanału | TAK |  |
| * + - 1. **Kolonoskop HDTV – 2 sztuki**   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1 | Obrazowanie w standardzie HDTV | TAK |  |
| 2 | Średnica sondy endoskopowej – max 12,8 mm | TAK, podać |  |
| 3 | Kanał roboczy – min. 3,7 mm | TAK, podać |  |
| 4 | Głębia ostrości min 2- 100 mm | TAK, podać |  |
| 5 | Minimalne zginanie końcówki endoskopu: min. G/ D:180o, L/160o | TAK, podać |  |
| 6 | Pole widzenia przy standardowej głębi ostrości – min 140o | TAK, podać |  |
| 7 | Dodatkowy kanał do spłukiwania | TAK |  |
| 8 | Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym równolegle poprzez filtr optyczny oraz cyfrowy | TAK |  |
| 9 | Ilość przycisków na głowicy endoskopu, dowolnie programowalnych do sterowania funkcjami procesora– min 4 | TAK |  |
| 10 | Aparat w pełni zanurzalny, bez nakładek uszczelniających, zabezpieczających – potwierdzone w materiałach producenta | TAK |  |
| 11 | Długość sondy roboczej 1550 - 1700mm | TAK, podać |  |
| 12 | Funkcja zmiany sztywności sondy pokrętłem na głowicy endoskopu | TAK |  |
| 13 | Oznaczenie endoskopu zawierające model i średnicę kanału roboczego umieszczone na endoskopie, wraz z dodatkowym kodem kolorowym ułatwiającym identyfikację średnicy kanału | TAK |  |
| * + - 1. **TESTER SZCZELNOŚCI**   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1 | Tester szczelności umożliwiający badanie szczelności poprzez zanurzenie endoskopu w wodzie i ciągłe podawanie powietrza | TAK |  |
| 2 | Pompa zasilana 230V umożliwiająca ciągłe podawanie powietrza | TAK |  |
| * + - 1. **SSAK ENDOSKOPOWY**   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1 | wytwarzana próżnia nominalna, min. 92 [kPa] | TAK, podać |  |
| 2 | regulacja siły ssania na min. 3 poziomach prędkości, min. 40 [l/min], 45 [l/min], 55 [l/min] wraz z płynną regulacją mocy ssania za pomocą pokrętła | TAK |  |
| 3 | współpraca z pojemnikami jednorazowymi | TAK |  |
| 4 | wielorazowy pojemnik do wkładów jednorazowych o pojemności, min. 2,5L | TAK, podać |  |
| 5 | jednorazowy wkład do pojemnika ssaka - 30 sztuk | TAK |  |
| 6 | jednorazowa rurka do endoskopu o długości, min. 2 m. | TAK |  |
| * + - 1. **KOMPUTER Z PROGRAMEM DO ARCHIWIZACJI BADANIA ENDOSKOPOWEGO**   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1 | Komputer typu All in One lub jednostka centralna z osobnym monitorem | TAK, Podać |  |
| 2 | Minimalne parametry zapewniające stabilną pracę podczas użytkowania z kartą wideo a w szczególności w trybie nagrywania filmów z badania:  - procesor i5 8 generacji  - RAM 8 GB  - karta wideo z pamięcią 1 GB  - monitor LCD ekran 22 cale  - karta przechwytywania sygnału wideo z wideo procesora endoskopowego H  - Windows 10  - drukarka kolorowa atramentowa lub laserowa | TAK, Podać |  |
| 3 | Program umożliwiający akwizycję i przechowywanie w bazie pacjentów obrazów i sekwencji wideo z badania endoskopowego z automatycznym przypisanie ich do rekordu badania. | TAK |  |
| 4 | Wykorzystuje bazę danych tekstowych (dane pacjenta i dane o badaniu ) połączoną z bazą multimediów (zdjęcia i sekwencje wideo) | TAK |  |
| 5 | Umożliwia wydrukowanie raportu z badania zawierającego dane pacjenta oraz wybrane zdjęcia lub klatki z sekwencji wideo zaopatrzone o opisy | TAK |  |
| 6 | Posiada mechanizm wykonywania i odzyskiwania kopii zapasowych zgromadzonych danych w celu bezpieczeństwa na nośniku zewnętrznym DVD lub pendrive. | TAK |  |
| 7 | Moduł umożliwiający wykonywanie zdjęcia z badania do programu bezpośrednio z przycisku na głowicy ofertowanych endoskopów | TAK |  |
| * + - 1. **Pompa systemu CO2**   Producent Podać: …………………………………………  Nazwa i typ / model Podać: …………………………………………  Kraj pochodzenia Podać: …………………………………………  Rok produkcji (min. 2022) Podać: ………………………………………… | | | |
| 1 | Min 2 stopnie ustawienia czasu podawania gazu: | TAK |  |
| 2 | Wyposażenie w przewody zasilające, | TAK |  |
| 3 | Butelka współpracująca z oferowanym torem wizyjnym | TAK |  |
| 4 | Zwór endoskopowy – 2 szt. | TAK |  |
| * + - 1. **Inne** | | | |
| 1 | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokołu dostawy urządzenia: min. 24 miesiące | TAK, podać |  |
| 2 | Autoryzowany punkt serwisowy na terenie Polski | TAK, podać adres |  |
| 3 | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany podzespołu na nowe – max. 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
| 4 | Szkolenie z obsługi aparatu dla personelu wskazanego przez zamawiającego przed oddaniem urządzenia do użytkowania oraz dodatkowe szkolenie uzupełniające na żądanie Zamawiającego w trakcie trwania okresu gwarancji. Ilość osób oraz organizacja szkolenia wg wytycznych Zamawiającego (w ramach umowy) | TAK |  |
| 5 | Okres dostępności części, zamiennych od daty upływu terminu gwarancji: min. 10 lat (nie dotyczy sprzętu informatycznego) | TAK |  |
| 6 | Wraz z przekazaniem sprzętu, Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniem w wersji elektronicznej (PDF),w tym m. in. instrukcję obsługi i użytkowania w języku polskim w formie i elektronicznej, skróconą wersję instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), karty gwarancyjne, paszport techniczny, wykaz punktów serwisowych oraz wykaz dostawców części zamiennych zgodnie z zapisami ustawy o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022 r. (Dz. U. 2022 rok, poz. 974) – jeżeli dotyczy, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy), Deklarację Zgodności – wystawioną przez producenta, kopię zgłoszenia/powiadomienia dokonania zgłoszenia/powiadomienia o wyrobie do Prezesa Urzędu na podstawie ustawy o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy) oraz harmonogram (częstotliwość) poszczególnych przeglądów oraz prac konserwacyjnych wraz ze szczegółowym wykazem czynności wykonywanych podczas przeglądów urządzenia, zgodnych z zaleceniami producenta, w tym wykaz części serwisowych zalecanych przez Producenta sprzętu do wymiany podczas przeglądu okresowego | TAK |  |
| 7 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |

Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

1. ***Dokument należy podpisać***
2. ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***