*Załącznik Nr 1 do SIWZ*

Oznaczenie sprawy: PN – 10/19

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Oznaczenie Wykonawcy

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Cz. nr 25 - Histeroskop 3mm – 2 kpl.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L. p.*** | ***Wymagania dla przedmiotu zamówienia*** | ***Parametry wymagane*** | ***Parametry oferowane (potwierdzić spełnianie parametru / opisać) \*******należy wypełnić wszystkie rubryki poprzez zaznaczenie odpowiednio TAK/NIE bądź wpisanie wartości parametru oferowanego – zgodnie z wymaganiem zamawiającego*** |
|  | Producent | podać | ……………………….. |
|  | Model | podać | ……………………….. |
|  | Kraj pochodzenia | podać | ……………………….. |
|  | Rok produkcji | urządzenie nowe, nieużywane, wyprodukowane w 2019r.  | TAK/NIERok produkcji ………………… |
|  | Optyka endoskopowa dedykowana do systemów Full HD, pole widzenia min. 80 stopni, śr. w zakr. 2,8-3,0 mm, kąt patrzenia 30 stopni, dł. w zakr. 295-305 mm – 2 szt. | TAK | TAK/NIE |
|  | Światłowód medyczny w nieprzezroczystej osłonie, posiadający wzmocnienia na obu końcach. W komplecie adaptery na obu końcach umożliwiające podłączenie do źródła światła oraz optyki, śr. w zakresie 3,3-3,7 mm, dł. min. 3 m – 2 szt. | TAK | TAK/NIE |
|  | Nożyczki histeroskopowe, półsztywne, tępo zakończone, jedna bransza ruchoma, posiadające zdolność powrotu do pierwotnego kształtu po wygięciu, śr. w zakr. 1,5-1,7 mm, dł. w zakr. 320-360 mm – 2 szt. | TAK | TAK/NIE |
|  | Kleszczyki histeroskopowe, półsztywne, chwytne i biopsyjne typu ALLIGATOR, obie bransze ruchome, śr. w zakr. 1,5-1,7 mm, dł. w zakr. 320-360 mm – 1 szt. | TAK | TAK/NIE |
|  | Kontener do przechowywania i sterylizacji optyk endoskopowych, aluminiowy, perforowany, zamykany na zatrzaski po obu stronach kontenera, wewnątrz silikonowe uchwyty do mocowania min. 2 optyk, rozmiar min. 440 x 60 x 60 mm, max. 470x80x80mm – 2 szt. | TAK | TAK/NIE |
|  | Płaszcz zewnętrzny systemu histero – resektoskopowego, z możliwością pracy zarówno z płaszczem wewnętrznym histeroskopowym jak i resektoskopowym monopolarnym oraz bipolarnym (system hybrydowy). Końcówka płaszcza o kształcie eliptycznym, pozwalająca na wprowadzenie bez hegarowania, wzdłużnie wielokrotnie perforowana i zakończona ceramiką, śr. max. 15 Charr. / Fr. Płaszcz nieobrotowy, z dwoma kranikami do regulacji ciągłego przepływu, ze strzałkami opisującymi jego kierunek, montowany zatrzaskowo, posiadający system kodowania kolorystycznego, dł. robocza w zakr. 188-200 mm – 2 szt. | TAK | TAK/NIE |
|  | Płaszcz wewnętrzny histeroskopowy dedykowany do współpracy z płaszczem zewnętrznym histero – resektoskopowym o śr. max. 15 Charr. / Fr., montowany zatrzaskowo, posiada system kodowania kolorystycznego, jeden kanał roboczy o śr. 5 Charr. / Fr. dla elektrod i narzędzi histeroskopowych. Płaszcz dedykowany do współpracy z optyką o śr. w zakr. 2,8-3,0 mm, montowaną w systemie zapadkowym. Specjalna konstrukcja kołnierza przewężona na całej jego długości w połączeniu z wielokrotną wzdłużną perforacją płaszcza zewnętrznego zapewnia zwiększoną i bardziej efektywną irygację w stosunku do standardowej konstrukcji – 2 szt. | TAK | TAK/NIE |
|  | Kleszczyki histeroskopowe, półsztywne, łyżeczkowe, owalne i biopsyjne, obie bransze ruchome, wyposażone w kanał płuczący do czyszczenia narzędzia poprzez złącze LUER - LOCK, śr. w zakr. 1,5-1,7 mm, dł. w zakr. 320-360mm – 2 szt. | TAK | TAK/NIE |
|  | Kosz druciany do sterylizacji zestawu, wym. min. 400 x 245 x 45 mm, max. 410x255x55mm – 2 szt. | TAK | TAK/NIE |
|  | Matka jeżyk, wym. min. 375 x 225 mm, max. 385x235 mm – 2 szt. | TAK | TAK/NIE |
|  | System pozwalający na znieczulenie domaciczne do zabiegu histeroskopii. System składający się z uchwytu wyposażonego w aktywator igły przez można podać miejscowo znieczulenie. Marker na uchwycie pozwalający na wzrokową kontrolę czy igła jest w pozycji wysuniętej, czy bezpiecznej. Od strony dystalnej osłona igły zakończona plastikową kulką, dla jak najmniejszej traumatyzacji tkanek. Od strony dystalnej z uchwytu wyprowadzony wężyk ( z zamknięciem ) do którego można wpiąć preparat znieczulający pacjentkę - 20 szt. | TAK | TAK/NIE |
| **PARAMETRY STANOWIĄCE KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| ***Opis parametru wymaganego oraz wskazane parametry oceniane*** | ***punkty*** | ***Oferowany parametr – należy wskazać odpowiednio TAK/NIE bądź wpisać oferowaną wartość*** |
|  | Optyka endoskopowa (o parametrach wskazanych w pkt 5) w systemie Full HD Premium, dedykowana do najnowszej generacji systemów Full HD dająca większą lub lepszą niż standardowe HD głębię ostrości, jasność, kontrast, odwzorowanie kolorów, jakość obrazu (pełne wykorzystanie rozdzielczości kamery) identyczną w środku optyki jak i na brzegach | TAK - 20 pkt. NIE – 0 pkt. | TAK/NIE |
|  | Światłowód medyczny (o parametrach wskazanych w pkt 6) wykonany bez użycia kleju ( niełamliwy ) |  TAK– 20 pkt. NIE – 0 pkt. | TAK/NIE |
|  | Nożyczki (o parametrach wskazanych w pkt 7) wyposażone w system anty złamaniowy, polegający na pogrubieniu trzonu narzędzia w części proksymalnej | TAK– 10 pkt. NIE – 0 pkt. | TAK/NIE |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące\* |  podać | …………………. mc |
|  | Czas reakcji serwisu gwarancyjnego tj. podjęcie naprawy serwisowej do 48 h od momentu zgłoszenia. (w dni robocze) | wskazać adres punktu serwisowego | TAK/NIE ……………………………….. |
|  **SZKOLENIA** |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi urządzenia | TAK | TAK/NIE |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(nazwisko i imię osoby upoważnionej do**

 **reprezentowania Wykonawcy )**

\*okres obowiązywania gwarancji dotyczy sprzętu medycznego. Okres obowiązywania gwarancji dla urządzeń innych niż sprzęt medyczny nie może być krótszy niż okres gwarancji jaki zapewnia producent urządzenia