

**\*SPECYFIKACJA TECHNICZNA\* (modyfikacja z 10.10.2023 r.)****Stół operacyjny – 1 szt.**

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
<b>I.</b>	<b>INFORMACJE OGÓLNE:</b>		
1.	Stół operacyjny	TAK	
2.	Fabrycznie nowy, rok produkcji – 2023.	TAK	
3.	Producent.	podać	
4.	Typ/model.	podać	
5.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
6.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia kopię certyfikatu i deklaracji zgodności.	TAK	
<b>II.</b>	<b>PARAMETRY TECHNICZNE:</b>		
1.	Podstawa stołu wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	
2.	Blat stołu czterosegmentowy: - podglówek - segment oparcia pleców - siedzisko - podnóżek dwuczęściowy rozchylany i opuszczany	TAK	
3.	Jednoczęściowy materac obejmujący segmenty pleców i siedziska lub odrębne materace dla każdego z segmentów	TAK podać	
4.	Możliwość transportu stołu – podstawa jezdna	TAK	
5.	Segmenty blatu przeziernie dla promieni RTG	TAK	
6.	Napęd elektromechaniczny lub elektrohydrauliczny	TAK podać	
7.	Zasilanie akumulatorowe oraz sieciowe 230 V, 50 Hz	TAK	
8.	Bezpieczne dopuszczalne obciążenie robocze – minimum 200 kg	TAK podać	
9.	Całkowita długość stołu w zakresie: 2 050 – 2 200 mm	TAK podać	
10.	Całkowita szerokość stołu w zakresie: 550 – 605 mm	TAK podać	
11.	Regulacja wysokości blatu w zakresie minimum: 700 – 1 000 mm	TAK podać	
12.	Przechyły boczne stołu w zakresie min. 15° – 20°	TAK podać	
13.	Przechyły wzdłużne (Trendelenburg, anty-Trendelenburg) w zakresie min. 25° – 30°	TAK podać	
14.	Regulacja segmentu pleców w minimalnym zakresie -20° – +75°	TAK podać	
15.	Regulacja segmentu nóg w zakresie minimum -90° – +15°	TAK podać	
16.	Regulacja segmentu głowy w zakresie minimum -35° – +30°	TAK podać	
17.	Przesuw wzdłużny w minimalnym zakresie 300 – 320 mm	TAK podać	
18.	Sterowanie za pomocą pilota przewodowego lub bezprzewodowego - wysokością - przechyłami bocznymi - przechyłami wzdłużnymi	TAK podać	

	- poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku - opcjonalnie oparciem pleców - opcjonalnie przesuwem wzdłużnym		
19.	Zabezpieczenie przed przypadkową regulacją ustawienia stołu	TAK	
20.	Dodatkowy panel sterowania umieszczony na kolumnie stołu	TAK	
21.	Regulacja manualna: - opcjonalnie przesuwem wzdłużnym - opcjonalnie oparciem pleców - segmentu nóg - podglówka Regulacja przesuwu wzdłużnego oraz oparcia placów musi być realizowana w jednym z punktów 18 lub 21	TAK podać	
22.	Wszystkie materace o właściwościach przeciwdroźnych, antystatyczne, nieprzemakalne, szczelne, z możliwością łatwego czyszczenia ogólnodostępnymi środkami czyszczącymi i dezynfekującymi	TAK	
23.	Wbudowany akumulator umożliwiający wykonanie koniecznej zmiany pozycji w przypadku zaniku zasilania	TAK	
24.	Minimalne wymagane wyposażenie stołu operacyjnego: - materace o właściwościach przeciwdroźnych z pamięcią kształtu - podpory pod rękę – 2 szt. - podpory boczne – 2 szt. - podkolanniki – 2 szt. - podpórki ramion – 2 szt. - podpórki stóp – 2 szt. - wysięgnik kroplówki	TAK podać	
<b>III. DOKUMENTACJA:</b>			
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim oraz w języku angielskim - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	
2.	Paszpory techniczne, licencje, certyfikaty w języku polskim.	TAK	
3.	Harmonogram i częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów lub innej obsługi serwisowej wraz ze szczegółowym wykazem prac i części zamiennych, których producent wymaga podczas wykonywania przez serwis okresowych przeglądów technicznych.	TAK	
4.	Protokół z informacjami zawierającymi datę zainstalowania urządzeń i termin następnego przeglądu. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*