**Część 1 – System robotyczny i narzędzia do systemu robotycznego**

| ***L.p.*** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametry oferowane**  **/podać zakres lub opisać/** / | **Punktacja dodatkowa** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ROBOT CHIRURGICZNY Z WYPOSAŻENIEM 1 kpl.** | | | | |
| 1. ***WYMAGANIA OGÓLNE*** | | | | |
|  | Oferowany producent/ miejsce produkcji/ nazwa/ typ/ model urządzenia | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Certyfikat CE, wyrób medyczny, rok produkcji nie starszy niż 2023 | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
|  | Robot chirurgiczny umożliwiający operacje w specjalizacjach minimum:   * urologicznej - prostatektomia; * chirurgicznej;   procedury kolorektalne:  przednia resekcja odbytnicy  hemikolektomia prawostronna  hemikolektomia lewostronna  sigmoidektomia (resekcja esicy)   * laryngologicznej * ginekologicznej | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Urządzenie składające się co najmniej z :   * konsoli chirurgicznej, * wózka lub wózków z minimum 4 ramionami robotycznymi, * zintegrowanego systemu wizyjnego, * systemu do elektrokoagulacji | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
| 1. **KONSOLA CHIRURGICZNA** | | | | |
|  | Konsola chirurgiczna na podstawie jezdnej z blokadą kół | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Konsola chirurgiczna zapewniająca transmisję ruchów rąk operatora do ramion robotycznych zapewniając płynne sterowanie przez operatora wszystkimi ramionami robotycznymi oraz zainstalowanymi na nich narzędziami chirurgicznymi i kamerą endoskopową urządzenia przy zminimalizowaniu efektu naturalnego drżenia rąk oraz ich przypadkowych ruchów, jak również umożliwiająca skalowanie ruchu używanych narzędzi | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość sterowania narzędziami chirurgicznymi oraz kamerą endoskopową 3D w każdym z ramion robotycznych | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Konsola wyposażona w panel dotykowy oraz panel włączników nożnych umożliwiających minimum sterowanie kamerą, wyzwalaniem elektrokoagulacji, wysprzęglania, przełączania ramion robotycznych | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Sterowanie ramionami robotycznymi przez operatora przy pomocy manetek | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Konsola umożliwiająca minimum:  •sterowania nastawami zaoferowanego z zestawem systemu do elektrokoagulacji w tym co najmniej w zakresie: mocy, trybu i/lub efektu z poziomu konsoli chirurgicznej z możliwością zapamiętania przez konsolę chirurgiczną co najmniej 3 typów ustawień dla narzędzi elektrochirurgicznych  •włączania i wyłączania zaimplementowanego w zaoferowanym urządzeniu systemu do wizualizacji znacznika ICG (obrazowania fluorescencyjnego) | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
|  | Konsola chirurgiczna składająca się z minimum:   * manetki sterujące (lewa i prawa), * pulpit sterujący (lewy i prawy), * przeglądarka stereoskopowa, * ekran dotykowy, * panel przełączników nożnych | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
|  | Manetki sterujące odzwierciedlające faktyczne ruchy rąk operatora umożliwiające chirurgowi sterowanie narzędziami oraz kamerą endoskopową wewnątrz ciała pacjenta z zachowaniem kierunku ruchu | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Przeglądarka stereoskopowa dostarczająca dwa niezależne obrazy do prawego i lewego oka operatora – tworzące obraz stereoskopowy (3D) pola operacyjnego z możliwością wyświetlania obrazu 2D | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Obraz pola chirurgicznego w polu widzenia chirurga 3D bez zastosowania okularów 3D (polaryzowanych lub aktywnych) | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zintegrowany z konsolą chirurgiczną panel dotykowy (touchpad) służący operatorowi wybieraniu funkcji konsoli, co najmniej w zakresie:   * wyświetlenia informacji o narzędziach i endoskopie, * przypisania narzędzi do określonej konfiguracji rąk oraz nóg, * sterowania ustawieniami manetek: wysprzęglenia manetek, skalowania ruchu, przypisania manetek do wskazanej ręki operatora, * programowania przez operatora wartości energii dostarczonej do narzędzi, * pozycjonowanie endoskopu i sterowania jego funkcjami, * sterowania ustawieniami obrazu i dźwięku oraz ich zapisu, * sterowania funkcjonalnościami sygnałów zewnętrznych (co najmniej: obrazów USG, CT, kamer zewnętrznych), * sterowania funkcjonalnościami: skalowania ruchu, cyfrowego powiększenia obrazu, sterowaniem odległości roboczej, telestracji i sposobu wyświetlania obrazu na konsoli chirurgicznej - 2D/3D) | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
| **WÓZEK/WÓZKI Z RAMIONAMI ROBOTYCZNYMI** | | | | |
|  | Uniwersalne ramiona robotyczne w pełni kompatybilne z oferowanymi narzędziami oraz endoskopami – możliwość jednoczesnego osadzenia zarówno endoskopu jak i narzędzia w każdym z ramion z osobna | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Napęd elektryczny wózka / wózków:  •umożliwiający sterowanie ruchem podczas transportu oraz dokowania  •zapewniający możliwość zmiany położenia wózka również bez użycia interfejsu napędu elektrycznego  •interfejs napędu elektrycznego obejmujący: kolumnę kierowniczą oraz przełączniki przemieszczenia i zmiany wysokości | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Ramiona robotyczne z możliwością zamocowania sterylnej nakładki i jednorazowego, sterylnego obłożenia ramienia robotycznego | TAK |  | Bez punktacji |
| **SYSTEM WIZYJNY Z ELEKTROAGULACJĄ** | | | | |
|  | System wizyjny wyposażony minimum w:  •tor wizyjny o rozdzielczości minimum FullHD,  •endoskop z końcówką prostą o kącie patrzenia 0 stopni - minimum 2 szt.  •endoskop z kątem patrzenia 30 stopni – minimum 2 szt.  •monitora medycznego o wielkości minimum 24" oraz rozdzielczości minimum FullHD,  •panelu sterującego do regulacji parametrów wyświetlanego obrazu | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
|  | System wizyjny wyposażony w minimum 4 wyjścia wideo umożliwiające przekazanie obrazu z toru wizyjnego do systemu zintegrowanego na sali operacyjnej oraz minimum 2 wejść pomocniczych wideo | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
|  | Elektrokoagulacja wraz z ewakuatorem dymu, pracująca w trybach monopolarnym oraz bipolarnym w pełni kompatybilna i współpracująca z oferowanymi narzędziami | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Elektrokoagulacja wyposażona w system ograniczenia mocy skutkujący redukcją dymu oraz zwęglenia w polu operacyjnym | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Elektrokoagulacja wyposażona w minimum 3 presety tj. konfigurowalne ustawienia wstępne | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
| **DODATKOWE WYPOSAŻENIE I WYMAGANIA** | | | | |
|  | Zestaw startowy: narzędzia podstawowe i akcesoria do 70 zabiegów (4 narzędzia i akcesoria).  Narzędzia zaawansowane do 20 procedur. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Dostawa narzędzi i akcesoriów ujętych w załączniku nr 2 Kosztorys Ofertowy część 1 SWZ  Tabela B | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Kosze do zaoferowanych narzędzi wielokrotnego użytku – minimum 4 szt. | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
|  | Monitor poglądowy o rozdzielczości minimum FullHd, przekątnej minimum 40’’, monitor na wózku jezdnym wyposażony w uchwyt monitora z możliwością regulacji położenia monitora, wózek na minimum 4 kołach, w tym minimum dwa z blokadą. | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
|  | Insuflator kompatybilny z systemem. | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
|  | Irygator ssący /w op. 6 szt./ - 1 op. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zestaw drenów laparoskopowych bez zaworu 5m /w op. 10 szt./ - 5 op. | TAK |  | Bez punktacji |
| **Inne** | | | | |
|  | Pełna gwarancja na przedmiot zamówienia oraz wszystkie elementy systemu (wymagany  okres min. 60 miesięcy) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Autoryzowany Serwis Producenta (podać nazwę i adres serwisu) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Deklaracje zgodności lub Certyfikaty CE oraz inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022. (Dz. U z 2024 r. poz. 1620) . W przypadku, gdy urządzenie nie jest urządzeniem medycznym inne dokumenty wymagane prawem dla danego typu urządzeń. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | W komplecie Instrukcje Obsługi w języku polskim. Instrukcja w formie wydrukowanej i w  wersji elektronicznej. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Przeglądy techniczne przez cały okres trwania umowy, uwzględniające koszty naprawy, wymiany podzespołów, części zużywalnych systemu robotycznego. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Czas reakcji serwisu „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” – max. 48 godzin od zgłoszenia awarii mailowo lub telefonicznie. | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
|  | Czas naprawy – Wykonanie naprawy w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych licząc od dnia zgłoszenia awarii w przypadku braku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy oraz 14 dni w przypadku sprowadzenia części z zagranicy. | TAK, Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wsparcie serwisowe oraz dostępność części zamiennych co najmniej przez 7 lat po zakupie urządzenia. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Zamawiający zastrzega możliwość przeprowadzenia szkolenia dla 3 zespołów chirurgicznych z obsługi systemu robotycznego zakończone wystawieniem certyfikatów umożliwiających pracę zgodnie z zaleceniami i wymaganiami Producenta oraz innymi uwarunkowaniami prawnymi.  Zamawiający zastrzega możliwość przeprowadzenia dodatkowych szkoleń uzupełniających dla zespołów: dwuosobowych pielęgniarek- asystujących i pomagających oraz pracowników Centralnej Sterylizatorni.  Rozszerzone szkolenie personelu medycznego Zamawiającego z obsługi robota uwzględniające m.in. aspekty techniczne oraz użytkowe zakończone wystawieniem certyfikatów umożliwiających pracę zgodnie z zaleceniami i wymaganiami Producenta oraz innymi uwarunkowaniami prawnymi. | TAK |  | Bez punktacji |

\*Wypełnia Wykonawca

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

Oświadczamy, że:

oferowane przez nas urządzenie jest gotowe do pracy, zawiera wszystkie niezbędne akcesoria, bez dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)

zobowiązujemy się do dostarczenia, montażu i uruchomienia sprzętu w miejscu jego przeznaczenia

zobowiązujemy się do przeszkolenia personelu w obsłudze urządzenia

przeglądy techniczne wymagane przez producenta w okresie gwarancji na koszt wykonawcy

ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji

inne: w ostatnim miesiącu gwarancjiaktualizacja oprogramowania (jeśli dotyczy)

………………………………………………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny

**Część 2 – Laser tulowy i laser wieloźródłowy do pracy pod kontrolą USG, system do nieinwazyjnego leczenia raka pęcherza moczowego, wyposażenie do zabiegów enukleacji gruczolaka stercza**

| ***L.p.*** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametry oferowane**  **/podać zakres lub opisać/** / | **Punktacja dodatkowa** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Laser tulowy i laser wieloźródłowy do pracy pod kontrolą USG, system do nieinwazyjnego leczenia raka pęcherza moczowego, wyposażenie do zabiegów enukleacji gruczolaka stercza*** | | | | |
| 1. ***Laser wysokiej mocy do wykonywania procedur w Urologii – 1 zestaw*** | | | | |
| 1. ***WYMAGANIA OGÓLNE*** | | | | |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Laser impulsowy o dużej mocy zbudowany na krysztale Tm:YAG do litotrypsji laserowej, guzów pęcherza moczowego, nacięcia szyi pęcherza moczowego (BNI) i koagulacji, uretrotomii (leczenie zwężeń cewki moczowej), BPH / impulsowego wyłuszczenia laserowego prostaty, gastroenterologii do rozpylania i fragmentacji kamieni żółciowych i kamieni dróg żółciowych. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Laser do rozdrobnienia twardych i miękkich kamieni wszystkich typów i rozmiarów | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Laser do wykorzystania przy zabiegach endoskopowego wyłuszczenia prostaty | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Laser nadający się do litotrypsji laserowej z wykorzystaniem giętkich i sztywnych ureterorenoskopów | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Laser zbudowany na krysztale Tm:YAG wyzwalany za pomocą diod | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Długość fali emitowanej przez laser 2013nm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalna średnia moc lasera min. 100W | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Minimalna energia impulsu dla rozpylania kamieni (tzw. dustingu) ≤0.1 J | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalna częstotliwość pracy przy rozpylaniu kamieni (tzw. dustingu) min. >200 Hz | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Minimalny czas trwania impulsu laserowego ≤150 μs | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalny czas trwania impulsu laserowego ≥900 μs | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Szczytowa moc impulsu (tzw. Peak Power) dla efektywnego rozwarstwiania warstw anatomicznych podczas zabiegów BPH i wydajnego rozdrabniania twardych kamieni min. 3500 W | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Urządzenie kompatybilne ze światłowodami o średnicach 200 - 1000 μm | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Laser kompatybilny ze światłowodami wielo- i jednorazowymi | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wiązka lasera naprowadzającego 520 nm, zielony, z regulowaną intensywnością, tryby: stałe włączone, stałe impulsowe, wyłączone-po naciśnięciu włącznika nożnego | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Nominalna odległość zagrożenia dla oczu (NOHD) ≤ 1.6m | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyświetlacz dotykowy, kolorowy o przekątnej min 11” regulowany min. w płaszczyźnie poziomej | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Co najmniej 2 fabryczne programy dla użytkownika do chirurgicznego cięcia i koagulacji tkanek miękkich | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Co najmniej 4 fabryczne programy dla użytkownika do litotrypsji laserowej, w tym rozpylanie kamieni (tzw. dusting) i fragmentacja | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Fabryczny specjalny tryb antyretropulsyjny tj. zmniejszający odrzut podczas kruszenia kamieni, nie może być równoznaczny z trybem Dusting | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Laser musi posiadać włącznik główny, przycisk włącz/wyłącz oraz przycisk bezpieczeństwa | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zabezpieczenie przed nieuprawnionym użyciem kodem PIN | TAK |  | Bez punktacji |
|  | System laserowy nie wymagający kluczyka do uruchomienia urządzenia | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczne rozpoznawanie włókien z automatycznym potwierdzeniem na ekranie grubości podłączonego włókna oraz ilości jego użyć | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Chłodzenie lasera z wewnętrznym zamkniętym obiegiem wody i wymiennikiem ciepła | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Przełącznik nożny z co najmniej trzema włącznikami (czuwanie/gotowość, 2 włączniki aktywacji lasera) i koncepcją podzielonego ekranu, dzięki czemu podczas aplikacji możliwe jest szybkie przełączanie między dwoma zaprogramowanymi zestawami parametrów (energia impulsu, częstotliwość, długość impulsu), z których oba są wyświetlane jednocześnie na ekranie urządzenia, np. cięcie i koagulacja, fragmentacja i rozpylanie itp. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość podłączenia przełącznika nożnego bezprzewodowego | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Informacja na wyświetlaczu głównym lasera stopnia naładowania baterii przełącznika nożnego bezprzewodowego | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Przełącznik nożny z dodatkowym czwartym włącznikiem, za pomocą którego operator może szybko zmieniać tryby oraz parametry pracy bez dotykania wyświetlacza. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Cztery płynnie pracujące podwójne koła z blokadą | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Laser o budowie pionowej zajmującej mało miejsca na podstawie jezdnej nie przekraczającej 0,5m2 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalna masa (z płynem chłodzącym) 115 kg | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | **Wymagania elektryczne**  Napięcia zasilania Jednofazowe 208 - 240 VAC, 50/60 Hz  Maksymalny prąd zasilania 16A  Podłączenie zasilania (wtyczka) CEE 7/4 ( Type F)  Maksymalny pobór mocy <3,0kAV max przy 208-240VAC | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | **Akcesoria do Lasera**  Włókna 270 μm wielorazowe - 4 szt.  Włókno 600 μm wielorazowe – 6 szt.  Okulary ochronne kompatybilne z laserem – 1 szt.  Zestaw naprawczy do włókien laserowych – 1 kpl | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| ***II. Laser Diodowy dedykowany do zabiegów usuwania zmian nowotworowych pod kontrolą USG – 1 zestaw*** | | | | |
| ***WYMAGANIA OGÓLNE*** | | | | |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zestaw składający się z:  Jednostki głównej – Lasera, wózka transportowego oraz kompletu akcesoriów | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Urządzenie laserowe do małoinwazyjnej ablacji tkanek miękkich | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Laser diodowy o długości 1064nm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Laser wyposażony w dotykowy panel sterowania | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Laser o działaniu wielotrybowym | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Ilość kanałów lasera – min. 2 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość użytkowania kanałów jednocześnie i niezależnie od innych, zarówno w aktywacji jak i regulacji mocy | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Urządzenie laserowe do małoinwazyjnej ablacji tkanek miękkich | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalna moc jednego kanału 7W | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Aplikacja przezskórna za pomocą światłowodu | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Światłowód wyposażony w złącze typu SMA | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Światłowód identyfikowany za pomocą kolorów | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Włókna optyczne o średnicy rdzenia max 300 μm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Włókna optyczne o długości min 1,5m | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Emisja wyzwalana za pomocą włącznika nożnego | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wiązka celownicza czerwona wielotrybowa | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość dostosowania leczenia do kształtu i położenia zmiany | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Jednorazowy zestaw włókien światłowodowych zawiera introduktor, igłę Chiba (21G) o wysokiej echogeniczności i włókno optyczne | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Średnica igły max. <0,8 mm / 21G | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Dedykowany wózek transportowy na 4 kołach wyposażony w uchwyty transportowe | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Urządzenie wyposażone w kluczyk, wyłącznik awaryjny oraz złącze interlock | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Urządzenie dostarczane wraz z drukarką | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Połączenie lasera z drukarką za pomocą systemu Bluetooh | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Drukarka zasilana akumulatorowo | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Pakiet startowy do wykorzystania do 3 zabiegów. | TAK |  | Bez punktacji |
| 1. ***Zestaw sprzętu do nieinwazyjnego leczenia nowotworów pęcherza moczowego (NMIBC) – 1 zestaw*** | | | | |
| ***WYMAGANIA OGÓLNE*** | | | | |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Urządzenie do ogrzewania i recyrkulacji płynu terapeutycznego w pęcherzu  - urządzenie przystosowane do pracy z aluminiowym wymiennikiem ciepła, posiadające pompę perystaltyczną,  - system pracujący w obiegu zamkniętym, automatyczna procedura sprawdzania poprawności działania alarmów  wizualnych i dźwiękowych,  - osiągnięcie ustawionej temperatury roboczej maksymalnie w 6,5 minuty,  - kolorowy ekran dotykowy, graficzne wyświetlanie temperatury podczas całej procedury,  - stałe monitorowanie temperatury oraz ciśnienia podczas zabiegu. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zestaw jednorazowych drenów do dopęcherzowej chemioterapii w hipertermii, zawierający aluminiowy wymiennik ciepła, trójdrożny cewnik 16F, sondę temperatury, przetwornik ciśnienia oraz silikonowy przewód pompy – 100 szt. | TAK |  | Bez punktacji |
| 1. ***Zestaw endoskopii do zabiegów enukleacji laserowej oraz morcelacji gruczolaka – 1 zestaw*** | | | | |
| ***WYMAGANIA OGÓLNE*** | | | | |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zestaw endoskopowy składający się z:  - Optyka operacyjna krzesełkowa do zastosowania z frezem morcelatora  - Resektoskop laserowy – kpl  - Mini Nefroskop - kpl | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Optyka do morcelatora: kierunek patrzenia 0 °, okular odwiedziony równolegle od linii kanału roboczego, z kanałem roboczym do pomocniczych  instrumentów średnicy min 4,8 mm. Wyposażona w wymienny plastikowy kranik.  Optyka wraz z koszem do mycia i sterylizacji – 3 kpl | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Adapter do optyki morcelatora. Obrotowy, wyposażony w zapięcie typu Snap-on. – 3 szt. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Światłowód do optyki, długość minimum 2300 mm średnica wiązki światłowodowej 2,5-3 mm. wpinany na klik/zatrzask, wymienna końcówka do zapięcia optyki – 3 szt. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Optyka do laser-resektora, kierunek patrzenia 30 stopni, średnica 4 mm, długość optyki 300-310 mm., kompatybilna z oferowanymi płaszczami - 3 szt | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Płaszcz zewnętrzny maksimum 26 Fr. z dziurkami irygacyjnymi i bruzdami podłużnymi tzw. „ryflowaniem”, oraz z portami odpływ / dopływ medium płynnego z wymiennym / wyjmowanym kranikiem regulacji przepływu, z systemem zapięcia zatrzaskowego – 3 szt. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Płaszcz wewnętrzny resektoskopu o średnicy min. 24Fr., z systemem identyfikacji kolorem, z ciągłym przepływem, wyposażony w zapięcie typu Snap-On - systemem zapięcia zatrzaskowego do uchwytu/napędu roboczego.  Dedykowany do enukleacji laserowej. Posiadający wzmocnioną skośną końcówkę dystalną wykonaną ze stali nierdzewnej. – 3 szt. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Obturator do resektoskopu 24 Fr, kompatybilny z oferowanym płaszczem, okrągły koniec dystalny, z systemem identyfikacji kolorem – 3 szt. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Element roboczy do pracy z włóknem laserowym – 3 szt. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Pojemnik do transportu, przechowywania i sterylizacji, Pojemnik z wkładami typu „jeż” do wyłożenia spodu jak i mocowanymi do pokrywy pojemnika – 3 szt. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Rurka prowadząca do wiązki laserowej, 600 µm – 3 szt. | TAK |  | Bez punktacji |
| 1. ***Morcelator Urologiczny – 1 zestaw*** | | | | |
| ***WYMAGANIA OGÓLNE*** | | | | |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Urządzenie złożone z:  - konsoli sterującej, shaver do morcelacji (mielenia) tkanki oraz modułu pompy ssącej (do odsysania płynu irygacyjnego oraz zmorcelowanej tkanki )  - rękojeści napędowej morcelatora  - wymiennych ostrzy (ostrze sterylizowalne) | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Pompa ssąca służąca do kontrolowanego odsysania fragmentów tkanki z pęcherza moczowego w zabiegach urologicznych | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Pompa wyposażona w wyświetlacz LCD oraz przyciski dotykowe na panelu przednim | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Próżnia robocza w zakresie min.650 -750 mbar (+/-50 mbar) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Poziom hałasu podczas pracy (pompa włączona ze zbiornikiem) max 56dB | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Pompa ssąca wyposażona w system automatycznej kontroli funkcji, który automatycznie wykrywa i zgłasza błędy różnego rodzaju – np. podczas testu samosprawdzającego lub pracy. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Pompa z funkcją wyświetlania po uruchomieniu na ekranie podpowiedzi ukazujących „krok po kroku” poszczególne etapy instalacji i podłączenia drenów itp. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Pompa wyposażona w program łatwego i bezpiecznego usuwania krwi oraz pozostałości tkanek z drenów | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Jednopedałowy dwufunkcyjny przycisk nożny do uruchamiania ssania oraz ssania wraz z morcelacją – 1 szt. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Jednostka sterująca do uchwytu morcelatora – 1 szt. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczne rozpoznawanie podłączonej rączki | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość zaprogramowania min 4 zakresów prędkości obrotowej | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Opcjonalnie możliwość podłączenia przełącznika nożnego | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Ustawienie pozycji zatrzymania noża obrotowego za pomocą panela dotykowego | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Uchwyt morcelatora – 1 szt. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Prędkość obrotowa regulowana w zakresie min 100-6000 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Waga maksymalna 300g (bez kabla) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Długość przewodu sterującego min 3m | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Uchwyt morcelatora z kanałem ssącym | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość stosowania ostrzy do morcelatora zarówno jedno jak i wielorazowych | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wielorazowe ostrze do morcelatora – 3 szt.  Długość użytkowa max. 350 mm  Średnica zewnętrzna min. 4,8 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Pojemnik na odsysany płyn o pojemności min 2l, autoklawowalny | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Komplet niezbędnych drenów – 3 zestawy (30 szt.) | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zbiornik wychwytowy, jednorazowy – 3 zestawy (30 szt.) | TAK |  | Bez punktacji |
| 1. ***Archiwizator medyczny – 1 szt.*** | | | | |
| ***WYMAGANIA OGÓLNE*** | | | | |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | **REJESTRATOR 4K** obrazów i filmów.  Nagrywanie w formacie min 3840 x 2160P 60 Hz  Sygnał wejściowy HDMI 2.0 DisplayPort 1.4 3G-SDI 12G-SDI Audio: Wejście mikrofonowe 3,5 mm, wejście liniowe  Przedni ekran LCD min 5”  Sygnał wyjściowy Wyjście monitora HDMI 2.0 Pętla przelotowa IPS740DS: 3G-SDI IPS740DG: 12G-SDI  Audio: Stereofoniczne wyjście liniowe 3,5 mm  Zasilacz Prąd przemienny 100–240 V / 50–60 Hz, 0,6 A (maks.)  Wymiar jednostki 260 mm (10,2 cala) szerokości x 95 mm (3,7 cala) wysokości x 330 mm (13 cali) głębokości  Nośniki zapisu Wewnętrzny dysk twardy min 4 TB Zewnętrzna pamięć USB  Możliwości zapisu w 3D  Alternatywna linia 4K (konwersja SBSH) 4K obok siebie połówka  Tryb DICOM DICOM (obraz) Lista robocza modalności Rezerwacja terminów MPPS (HL7) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
| **Inne wymagania dla wszystkich wymienionych urządzeń w punktach od I do VI** | | | | |
|  | Pełna gwarancja na przedmiot zamówienia oraz wszystkie elementy systemu (wymagany  okres min. 24 miesiące) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Autoryzowany Serwis Producenta (podać nazwę i adres serwisu) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Deklaracje zgodności lub Certyfikaty CE oraz inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022. (Dz. U z 2024 r. poz. 1620). W przypadku, gdy urządzenie nie jest urządzeniem medycznym inne dokumenty wymagane prawem dla danego typu urządzeń. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | W komplecie Instrukcje Obsługi w języku polskim. Instrukcja w formie wydrukowanej  i w wersji elektronicznej. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | W okresie gwarancji wykonywanie bez dodatkowych opłat niezbędnych napraw oraz przeglądów technicznych zgodnie z wymaganiami/zaleceniami producenta, potwierdzane wpisem w raporcie serwisowym. Koszty dojazdu serwisu do i z miejsca użytkowania lub przewóz uszkodzonego sprzętu medycznego do i po naprawie w okresie trwania gwarancji obciążają Wykonawcę. Należy podać zalecaną przez producenta częstość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Wsparcie serwisowe oraz dostępność części zamiennych co najmniej przez 7 lat po zakupie urządzenia. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Bezpłatne szkolenie personelu w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia, przeprowadzone  w miejscu instalacji produktu, poświadczone certyfikatem lub protokołem szkolenia. | TAK |  | Bez punktacji |

\*Wypełnia Wykonawca

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

Oświadczamy, że:

oferowany przez nas sprzęt jest nowy, nie był przedmiotem ekspozycji, wystaw itp.;

oferowane przez nas urządzenie jest gotowe do pracy, zawiera wszystkie niezbędne akcesoria, bez dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)

zobowiązujemy się do dostarczenia, montażu i uruchomienia sprzętu w miejscu jego przeznaczenia

zobowiązujemy się do przeszkolenia personelu w obsłudze urządzenia

przeglądy techniczne wymagane przez producenta w okresie gwarancji na koszt wykonawcy

ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji

inne: w ostatnim miesiącu gwarancjiaktualizacja oprogramowania (jeśli dotyczy)

………………………………………………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny

**Część 3 – Zestaw do małoinwazyjnej endoskopii urologicznej**

| ***L.p.*** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametry oferowane**  **/podać zakres lub opisać/** / | **Punktacja dodatkowa** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Zestaw do małoinwazyjnej endoskopii urologicznej – 1 zestaw*** | | | | | |
| 1. ***Jednostka sterująca z ekranem – 2 szt.*** | | | | | |
| 1. ***WYMAGANIA OGÓLNE*** | | | | | |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Jednostka sterująca dedykowana do oferowanego cystoskopy giętkiego | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zintegrowane źródło światła LED | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Żywotność diody LED min 10.000 godzin | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Sterownik wyposażony w min. 21 calowy monitor | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Sterownik kamery wyposażony w min. dwa wyjścia wideo | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość rejestrowania zdjęć oraz nagrywania filmów. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany port USB 3.0 | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Specjalny tryb pracy kamery pozwalający na wzmocnienie obrazu w celu zmniejszenia koloru krwi | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Waga urządzenia max 11 kg | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | 1. ***Główka kamery – 1 szt.*** |  |  |  |
|  | ***WYMAGANIA OGÓLNE*** |  |  |  |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Kamera do podłączenia optyk endoskopowych do jednostki sterującej, wodoodporna, rozdzielczość min. 1080p, czujnik obrazu 1/3” CMOS (16:9) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Długość kabla – min. 3 m | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość nagrywania filmów oraz wykonywania zdjęć | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Sterylizacja gazowa (EO) lub plazmowa. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | W zestawie adapter zoom. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | 1. ***Wózek endoskopowy – 2 szt.*** |  |  |  |
|  | ***WYMAGANIA OGÓLNE*** |  |  |  |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Stojak medyczny przystosowany do zamocowania aparatury medycznej | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Stojak wyposażony w:  - uchwyt do monitora typ VESA (75x75 / 100x100); uchwyt dostosowany do monitora 17"-27" – 1 szt.  - koszyk na akcesoria ze stali lakierowanej proszkowo o wymiarach 360x160x150mm (+/- 10mm) z obejmą mocującą – 1 szt.  - listwa zasilająca z adapterem – 1 szt.  - wygodny uchwyt do prowadzenia stojaka wykonany z rurki fi 20 mm (+/-5 mm) ze stali lakierowanej proszkowo, z obejmą mocującą do statywu umożliwiającą indywidualne dopasowanie wysokości do potrzeb pacjenta, gięty w kształcie trapezu co umożliwia prowadzenie statywu z 3 stron w zależności od indywidualnych preferencji – 1 szt. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Podstawa stalowa wykonana z giętego płaskownika, tworząc obniżony środek ciężkości zapewniajacy dużą stabilność konstrukcji , lakierowana proszkowo wg palety RAL min. 20 kolorów do wyboru , pięcioramienna na pojedynczych, niebrudzących kółkach w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 75 mm (+/- 5 mm) w kolorze szarym, w tym trzy z blokadą; Średnica podstawy: 610 mm (+/- 10 mm) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Kolumna stojaka wykonana z rury ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 o średnicy min. 38 mm. Długość kolumny 1125 mm (+/- 5 mm) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Wysokość stojaka od podłoża do uchwytu: 1200 mm (+/- 10mm). | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Podstawa, koszyk na akcesoria, uchwyt do prowadzenia lakierowany proszkowo. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | 1. **Jednostka sterująca bez ekranu – 1 szt.** |  |  |  |
|  | ***WYMAGANIA OGÓLNE*** |  |  |  |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Jednostka sterująca dedykowana do oferowanego cystoskopy giętkiego | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Zintegrowane źródło światła LED | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Żywotność diody LED min 10.000 godzin | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Sterownik kamery wyposażony w min. trzy wyjścia wideo | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość rejestrowania zdjęć oraz nagrywania filmów. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany port USB 3.0 | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Specjalne dwa tryby pracy kamery pozwalające na wzmocnienie obrazu w celu zmniejszenia koloru krwi oraz wzmocnienie obrazu naczyń krwionośnych i struktury błony śluzowej | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Waga urządzenia max 8 kg | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | 1. **Videocystoskop giętki – 6 szt.** |  |  |  |
|  | ***WYMAGANIA OGÓLNE*** |  |  |  |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Cyfrowy, wielorazowy cystoskop giętki | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Długość robocza min. 380 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalna średnica zewnętrzna części roboczej Ø 5,7 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalna średnica zewnętrzna części dystalnej Ø 5,7 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Średnica kanału roboczego min. Ø 2,2 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Pole widzenia min. 110° | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Głębia ostrości min. 3-50 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Wygięcie części dystalnej min 210° góra i min. 180° dół | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość sterylizacji gazowej i plazmowej | TAK |  | Bez punktacji |
|  | W zestawie:  - plastikowy wielorazowy adapter montowany do wejścia kanału roboczego wyposażony w 2 przyłącza luer umożliwiające jednoczesne podłączenie irygacji i wprowadzenie instrumentu typu kleszcze lub koszyk dormia lub drut prowadzący  - kleszczyki chwytające , giętkie, średnica max. 6 Fr, długość 750mm (+/- 10%)  - kleszczyki biopsyjne, giętkie, średnica max. 6 Fr, długość 750mm (+/- 10%)  - tester szczelności, zawór do sterylizacji gazowej, szczotka czyszcząca, walizka do transportu | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Kosz do mycia i sterylizacji oferowanego endoskopu – 2 szt. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | 1. **Cyfrowy, wielorazowy videoureterorenoskop giętki o ograniczonym czasie** **pracy – 50 szt.** |  |  |  |
|  | ***WYMAGANIA OGÓLNE*** |  |  |  |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Czas pracy min. 21 godzin | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Długość robocza min. 670 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Średnica zewnętrzna części roboczej max. 2,8 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Średnica zewnętrzna części dystalnej max. F 7,5 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Średnica kanału roboczego max. Ø 1,2 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Pole widzenia min. 110° | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Głębia ostrości min. 2-50 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Wygięcie części dystalnej min. 270° góra i min. 270° dół | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość sterylizacji endoskopu w sterylizacji plazmowej oraz EO | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Kosz do mycia i sterylizacji oferowanego endoskopu – 4 szt. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | 1. **Videoureterorenoskop sztywny – 3 szt.** |  |  |  |
|  | ***WYMAGANIA OGÓLNE*** |  |  |  |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Cyfrowy, wielorazowy videoureterorenoskop sztywny | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Długość robocza oferowanego sztywnego videoureterorenoskopu max. 425 mm (+/- 5 mm) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Średnica zewnętrzna części roboczej oferowanego videoureterorenoskopu sztywnego max. 9.5 Fr | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Średnica zewnętrzna części dystalnej oferowanego videoureterorenoskopu sztywnego max. 7.5 Fr | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Średnica kanału roboczego oferowanego videoureterorenoskopu sztywnego min. Ø 1,8 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Pole widzenia oferowanego videoureterorenoskopu sztywnego min. 110° | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Głębia ostrości oferowanego videoureterorenoskopu sztywnego od 3 do 50 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Kierunek widzenia optyki 6° | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Kosz do mycia i sterylizacji oferowanego endoskopu – 2 szt. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | 1. **Zestaw Super MINI-PCNL – 3 kpl.** |  |  |  |
|  | ***WYMAGANIA OGÓLNE*** |  |  |  |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Nefroskop o średnicy maks. 8 Fr. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Kąt patrzenia 0° | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Długość robocza maks. 309 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Kanał roboczy optyki operacyjnej min. 3.3 Fr | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Optyka wyposażona w metalowe kraniki, oraz metalowe złącze typu Luer-Lock | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Wielorazowy adapter ssący w kształcie litery Y. Wyposażony w boczny kanał służący do kontroli i mocy zasysania pozostałości złogów | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Płaszcz operacyjny max. 14 Fr. okrągły o dł. roboczej min. 180 mm, obrotowy, z obturatorem/ dylatatorem jednostopniowym.  Płaszcz kompatybilny z adapterem ssącym. – 1 szt. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Płaszcz operacyjny max. 18 Fr. okrągły o dł. roboczej min. 180 mm, obrotowy, z obturatorem/ dylatatorem jednostopniowym.  Płaszcz kompatybilny z adapterem ssącym. – 1 szt. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Adapter fiksujący włókno światłowodowe. Montowany na złącze Luer-Lock kanału roboczego. – 1 szt. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Pojemnik na odessane złogi - 1 szt. / 1 kpl. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Kosz do mycia i sterylizacji oferowanego zestawu – ( uwaga : 2 szt. na 3 kpl.) | TAK |  | Bez punktacji |
|  | 1. **Ureterorenoskop sztywny (I) – 1 szt.** |  |  |  |
|  | ***WYMAGANIA OGÓLNE*** |  |  |  |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Ureterorenoskop trójdrożny max. Fr 9.2 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Końcówka dystalna max. Fr 4.5 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Jeden kanał instrumentowym min. Fr 3 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Średnica soczewki min Fr 1 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Długość robocza maks. 425 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Kosz do mycia i sterylizacji oferowanego endoskopu | TAK |  | Bez punktacji |
|  | 1. **Ureterorenoskop sztywny (II) – 1 szt.** |  |  |  |
|  | ***WYMAGANIA OGÓLNE*** |  |  |  |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Ureterorenoskop trójdrożny max. Fr 12.5 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Końcówka dystalna max. Fr 7.5 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Jeden kanał instrumentowym min. Fr 5.4 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Średnica soczewki min. Fr 1 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Długość robocza max. 425 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Kosz do mycia i sterylizacji oferowanego endoskopu | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | 1. **Ureterorenoskop giętki jednorazowy wraz z dedykowaną jednostką sterującą – 2 kpl.** |  |  |  |
|  | ***WYMAGANIA OGÓLNE*** |  |  |  |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Ureterorenoskop giętki jednorazowy wraz z dedykowaną jednostką sterującą ( uwaga ! : 2 kpl. = 16 szt. endoskopów plus dwie jednostki sterujące) | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Endoskop jednokrotnego użytku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Endoskop giętki, cyfrowy – sterylny (min. 16 szt.) | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Długość robocza: min. 650 mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Średnica zewnętrzna części roboczej: maks. 6,3 Fr. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Średnica kanału roboczego : min. 3,6 Fr | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Pole widzenia: min. 110° | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Wygięcie końcówki dystalnej w zakresie: G/D min. 270°/270° | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Sterownik obrazu do endoskopu giętkiego cyfrowego 6,3 Fr ( 1 szt. / 1 kpl.) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Wymiary max. : 386,4 (wys.) x 253,6 (szer.) x 38,5 (gł.) mm | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Waga max. 2,7 kg | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Przekątna ekranu: min. 15.6 cala | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Rozdzielczość wyświetlacza min. 1920\*1080 px | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Typ wyświetlacza: Kolorowy TFT LCD z ekranem dotykowym | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Orientacja wyświetlacza: Obsługa wyświetlacza z podwójnym widokiem, funkcja obracania | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Cyfrowe wyjście wideo HDMI, DVI i SDI do podłączenia do zewnętrznego monitora | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Rozdzielczość wyjściowa: Full HD min. 1920\*1080 px | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Format zapisu: JPG do zdjęć lub MP4 do wideo | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Pojemność pamięci min. 64 GB wraz z systemem operacyjnym | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Wejście zasilacza AC 100-240V 50/60Hz, 1.5A Max (ładowarka) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Bateria: Akumulator litowy, DC 7,2 V, min. 9500 mAh | TAK, podać |  |  |
|  | Ciągły czas pracy baterii: min. 5 godzin, gdy bateria jest w dobrym stanie i jest normalnie użytkowana | TAK, podać |  |  |
| 1. ***Inne*** | | | | | |
|  | ***Płaszcz dostępu moczowodowego – 10 szt.*** |  |  |  |
|  | Jednorazowy, sterylny płaszcz  dostępu moczowodowego, do litotrypsji, zmniejszający ciśnienie wewnątrz układu moczowego, poprawiający pole widzenia, przyspieszający usuwanie złogów kamiczych, z systemem ciągłego odsysania, z kanałem wewnętrznym; o średnicy 9,5 f, długości 46 cm. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Płaszcz w zestawie z obturatorem/mandrynem dokanałowym, o rozmiarze średnicy wewnętrznej. Płaszcz i mandryn hydrofilne. Płaszcz wyposażony w ukośny port boczny do podpięcia ssania zewnętrznego, z otworem do ręcznej, płynnej regulacji odsysania. Na górze płaszcza czerwony znacznik w kształcie oringu, wskazujący miejsce wycofania endoskopu podczas usuwania większych fragmentów złogów kamiczych. Końcówka dystalna płaszcza giętka, "współpracująca" z końcówką dystalną endoskopu giętkiego podczas pracy. Wzdłuż części roboczej płaszcza podziałka centymetrowa. Na górze płaszcza zdejmowana uszczelka silikonowa z otworem do wprowadzenia endoskopu. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | ***Płaszcz do przetok nerkowych – 10 szt.*** |  |  |  |
|  | Płaszcz do przetok nerkowych, do litotrypsji ze stałym i ciągłym przepływem (koszulka dostępowa), średnica wewnętrzna/zewnętrzna 12/14Fr, długość: 15 cm. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Płaszcz w zestawie z obturatorem dokanałowym, o rozmiarze średnicy wewnętrznej. Płaszcz wyposażony w ukośny port boczny, z otworem do ręcznej, płynnej regulacji odsysania. Na górze płaszcza czerwony znacznik, wskazujący miejsce wycofania endoskopu. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | ***Zbiornik na złogi – 10 szt.*** |  |  |  |
|  | Jednorazowy sterylny pojemnik do zbierania złogów podczas litotrypsji. Zbiornik o pojemności 140 ml. Wewnątrz pojemnika przegroda mająca przegroda mająca na celu odseparowanie zebranych złogów. Na jednym z króćców pokrywy zbiornika zawór umożliwiający zamknięcie przepływu | TAK |  | Bez punktacji |
| **Inne wymagania dla wszystkich wymienionych urządzeń w punktach od I do XI** | | | | | |
|  | Pełna gwarancja na przedmiot zamówienia oraz wszystkie elementy systemu (wymagany  okres min. 24 miesiące) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Autoryzowany Serwis Producenta (podać nazwę i adres serwisu) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Deklaracje zgodności lub Certyfikaty CE oraz inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022. (Dz. U z 2024 r. poz. 1620). W przypadku, gdy urządzenie nie jest urządzeniem medycznym inne dokumenty wymagane prawem dla danego typu urządzeń. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | W komplecie Instrukcje Obsługi w języku polskim. Instrukcja w formie wydrukowanej  i w wersji elektronicznej. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | W okresie gwarancji wykonywanie bez dodatkowych opłat niezbędnych napraw oraz przeglądów technicznych zgodnie z wymaganiami/zaleceniami producenta, potwierdzane wpisem w raporcie serwisowym. Koszty dojazdu serwisu do i z miejsca użytkowania lub przewóz uszkodzonego sprzętu medycznego do i po naprawie w okresie trwania gwarancji obciążają Wykonawcę. Należy podać zalecaną przez producenta częstość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Wsparcie serwisowe oraz dostępność części zamiennych co najmniej przez 7 lat po zakupie urządzenia. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Bezpłatne szkolenie personelu w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia, przeprowadzone  w miejscu instalacji produktu, poświadczone certyfikatem lub protokołem szkolenia. | TAK |  | Bez punktacji |

\*Wypełnia Wykonawca

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

Oświadczamy, że:

oferowany przez nas sprzęt jest nowy, nie był przedmiotem ekspozycji, wystaw itp.;

oferowane przez nas urządzenie jest gotowe do pracy, zawiera wszystkie niezbędne akcesoria, bez dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)

zobowiązujemy się do dostarczenia, montażu i uruchomienia sprzętu w miejscu jego przeznaczenia

zobowiązujemy się do przeszkolenia personelu w obsłudze urządzenia

przeglądy techniczne wymagane przez producenta w okresie gwarancji na koszt wykonawcy

ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji

inne: w ostatnim miesiącu gwarancjiaktualizacja oprogramowania (jeśli dotyczy)

………………………………………………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny

**Część 4 – Negatoskop cyfrowy**

| ***L.p.*** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametry oferowane**  **/podać zakres lub opisać/** / | **Punktacja dodatkowa** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Negatoskop cyfrowy – 3 szt.*** | | | | |
| 1. ***WYMAGANIA OGÓLNE*** | | | | |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia / | Podać |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2024 roku | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Negatoskop cyfrowy | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Stacja wykonana w wersji na statywie jezdnym. Obudowa wysokiej klasy pokryta lakierem proszkowym. Na życzenie możliwość wykonania w dowolnym kolorze z palety RAL | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Monitor o przekątnej min. 43” i rozdzielczości 3840 x 2160 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Jakość obrazu: 4K | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Jasność min. 700 cd/m2 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Kontrast min. 8000:1 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Kąty widzenia max. 178/178 | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Tryb pracy zgodny z DICOM Part 14 | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Sprzętowa kalibracja do DICOM w tablicy LUT monitora | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Matryca IPS | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Podświetlenie Edge LED | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Szyba z redukcją niepożądanych refleksów świetlnych: 8-krotna redukcja | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wejście HDMI – 1szt. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wejście DisplayPort – 1szt. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Procesor wielordzeniowy Intel min. 25 000 pkt. w teście passmark https://www.passmark.com/ | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Płyta główna B560 - płyta współpracująca z oferowanym procesorem | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Pamięć RAM minimum: 16 GB | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Dysk twardy SSD M.2 minimum 1TB | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Gniazdo LAN 10/100/1000 MBit zabezpieczone przed zalaniem | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Gniazda USB 2.0, zabezpieczone przed zalaniem – min. 2 szt. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Nagrywarka DVD+/-RW | TAK |  | Bez punktacji |
|  | System operacyjny Windows 11 Pro 64 bit | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Klawiatura medyczna z powierzchnią silikonową łatwą w dezynfekcji, wyposażoną w przycisk CLEAN, odporną na zarysowania i uszkodzenia mechaniczne. Możliwość dezynfekcji wszystkimi środkami dezynfekcyjnymi używanymi na salach operacyjnych. Układ klawiatury: QWERTY wraz z wydzielonym blokiem numerycznym i touchpadem. Obudowa klawiatury wykonana z jednego bloku aluminium anodowanego z możliwością składania i zablokowania pod dowolnym kątem, przewody zabudowane niewidoczne. Wodoodporność IP68. Interfejs klawiatury USB, współpracująca z wszystkimi systemami operacyjnymi. Obudowa klawiatury wyposażona w półkę pod mysz medyczną | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Kontrola czasu pracy stacji poprzez wewnętrzny program | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Informacja o terminie wykonania przeglądu technicznego | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Wewnętrzny system dezynfekcji powietrza w kanale UVC | TAK |  | Bez punktacji |
|  | Spełnienie Norm: PN-EN 60601-1:2011, PN-EN 60601-1:2015, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE MDR 2017/745 | TAK |  | Bez punktacji |
| **Inne wymagania** | | | | |
|  | Pełna gwarancja na przedmiot zamówienia oraz wszystkie elementy systemu (wymagany  okres min. 24 miesiące) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Autoryzowany Serwis Producenta (podać nazwę i adres serwisu) | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Deklaracje zgodności lub Certyfikaty CE oraz inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022. (Dz. U z 2024 r. poz. 1620). W przypadku, gdy urządzenie nie jest urządzeniem medycznym inne dokumenty wymagane prawem dla danego typu urządzeń. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | W komplecie Instrukcje Obsługi w języku polskim. Instrukcja w formie wydrukowanej  i w wersji elektronicznej. | TAK |  | Bez punktacji |
|  | W okresie gwarancji wykonywanie bez dodatkowych opłat niezbędnych napraw oraz przeglądów technicznych zgodnie z wymaganiami/zaleceniami producenta, potwierdzane wpisem w raporcie serwisowym. Koszty dojazdu serwisu do i z miejsca użytkowania lub przewóz uszkodzonego sprzętu medycznego do i po naprawie w okresie trwania gwarancji obciążają Wykonawcę. Należy podać zalecaną przez producenta częstość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Wsparcie serwisowe oraz dostępność części zamiennych co najmniej przez 7 lat po zakupie urządzenia. | TAK, podać |  | Bez punktacji |
|  | Bezpłatne szkolenie personelu w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia,  Przeprowadzone w miejscu instalacji produktu, poświadczone certyfikatem lub protokołem  szkolenia. | TAK |  | Bez punktacji |

\*Wypełnia Wykonawca

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

Oświadczamy, że:

oferowany przez nas sprzęt jest nowy, nie był przedmiotem ekspozycji, wystaw itp.;

oferowane przez nas urządzenie jest gotowe do pracy, zawiera wszystkie niezbędne akcesoria, bez dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)

zobowiązujemy się do dostarczenia, montażu i uruchomienia sprzętu w miejscu jego przeznaczenia

zobowiązujemy się do przeszkolenia personelu w obsłudze urządzenia

przeglądy techniczne wymagane przez producenta w okresie gwarancji na koszt wykonawcy

ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji

inne: w ostatnim miesiącu gwarancjiaktualizacja oprogramowania (jeśli dotyczy)

………………………………………………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny