|  |
| --- |
| Załącznik nr 6 do SIWZ**Część 4** (zw. zadanie nr 4) **– Dostawa Trenażerów zabiegowych do endolaparoskopii****Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia** |
| **FANTOM DO GASTROBULBOSKOPII – 1 sztuka** |
| **Pełna nazwa, typ lub model**  |  |
| **Producent, podać pełną nazwę i adres** |  |
| **Rok produkcji (nie starszy niż 2019)** |  |
| **Lp.** | **Szczegółowy opis wymaganych parametrów technicznych, funkcjonalnych i użytkowych przedmiotu zamówienia** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane/ należy podać, opisać każdy wymagany parametr** |
| I. | II. | III. | IV. |
|  | Fantom przedstawiający minimum tors oraz głowę dorosłego człowieka  | TAK |  |
|  | Fantom do treningu na górnym przewodzie pokarmowym za pomocą elastycznych narzędzi endoskopowych, cewnikowania brodawki Vatera | TAK |  |
|  | Przewód pokarmowy składający się z sekcji: jama ustna, gardło i przełyk i sekcji: żołądek i dwunastnica z drugiej, możliwością połączenia obu sekcji | TAK |  |
|  | Możliwość demontażu min żołądka i dwunastnicy w celu np. umycia | TAK |  |
|  | Możliwość podawania przez cewnik płynu kontrastowego | TAK |  |
|  | Fantom umieszczony na podstawie/stelażu w pozycji bocznej w sposób uniemożliwiający jego przemieszczanie się w trakcie badania  | TAK |  |

|  |
| --- |
| **FANTOM TRENINGOWY DO KOLONOSKOPII – 1 sztuka** |
| **Pełna nazwa, typ lub model**  |  |
| **Producent, podać pełną nazwę i adres** |  |
| **Rok produkcji (nie starszy niż 2019)** |  |
| **Lp.** | **Szczegółowy opis wymaganych parametrów technicznych, funkcjonalnych i użytkowych przedmiotu zamówienia** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane/ należy podać, opisać każdy wymagany parametr** |
| I. | II. | III. | IV. |
|  | Fantom do nauki wykonywania zabiegów kolonoskopii przedstawiający część brzuszną osoby dorosłej | TAK,  |  |
|  | Wnętrze modelu wykonane z miękkiego, elastycznego i szczelnego materiału | TAK |  |
|  | Jelito modelu wykonane jest ze szczelnego materiału umożliwiającego przeprowadzanie nadmuchiwania i odsysania treści z jelita | TAK |  |
|  | Możliwość ułożenia jelita w min 6 pozycjach | TAK |  |
|  | Możliwość demontażu jelita np. w umycia | TAK |  |
|  | Odpinana powłoka brzuszna umożliwiająca ręczny ucisk brzucha | TAK |  |
|  | Regulacja otworu zwieracza za pomocą ręcznej pompki | TAK |  |
|  | Kompletny fantom musi zawierać min: 2 szt. jelita grubego, po 1 szt.: modułu odbytnicy, pompka, pokrywa brzuszna, zestaw do mocowania jelita grubego z zestawami mocującymi, zatyczką odbytnicy oraz 5 szt. tablic do mocowania jelita  | TAK, podać |  |
|  | Koncentrat środka smarującego min 1500 ml łącznie (w oddzielnych opakowaniach, typu buteleczka/saszetka) | TAK, podać |  |
|  | Endoskopowy żel smarujący min 600 ml łącznie (w oddzielnych opakowaniach, typu buteleczka/saszetka) | TAK, podać |  |

Uwaga:

W lewej kolumnie tabeli podane są parametry danych elementów zamówienia, stanowiące minimum wymagane przez zamawiającego. Wykonawca poda w prawej kolumnie oferowane parametry elementów oferty. Jeśli wykonawca oferuje parametry danego elementu zamówienia w danej części dokładnie takie, jakich oczekuje zamawiający, powinien w prawej kolumnie zaznaczyć, że element ten jest zgodny z oczekiwaniem zamawiającego, albo zostawić miejsce w danym wierszu niewypełnione. Nie ma konieczności przepisywania przez wykonawcę parametrów, które są tożsame z oczekiwaniami zamawiającego, podanymi w lewej kolumnie.

Uwaga ta nie dotyczy wierszy, w których zamawiający wymaga podania przez wykonawcę producenta, nazwy, wersji, typu, modelu i roku produkcji.

………………………, dn. …………………….

*Podpis elektroniczny*

*osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy(ów)*