#### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**I . OKREŚLENIE PRZEDMIOTU PRZETARGU**

###### Stół operacyjny neurochirurgiczny - 1 szt.

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**II . Część do wypełnienia przez przystępującego do przetargu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Nazwa urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **2** | Typ urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **3** | Producent |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **4** | Rok produkcji nie wcześniej niż 2023. Urządzenie/a fabrycznie nowe. | Rok produkcji: …………………………….  Urządzenie/a fabrycznie nowe ( Tak/Nie – wpisać ): ………………… | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **5** | Kraj pochodzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |

**6. Warunki gwarancji i serwisu wymagane przez użytkownika.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **( podać, opisać )** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | *TAK (wpisać pełne dane kontaktowe adres i techniczne środki łączności, nr tel., faxu, e-mail. )* | |  |
| 2 | Długość udzielanej gwarancji nie mniej niż **24 miesiące** (*podać ilość miesięcy*). Przeglądy techniczne urządzenia w zakresie i z częstością zalecaną przez producenta oraz instrukcję obsługi w czasie trwania gwarancji. | TAK  ( wpisać ) | |  |
|  |  |  |  | *Wpisać* |

**7.Walory techniczno-eksploatacyjne wymagane przez użytkownika.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **Parametry graniczne** | **Parametry oferowane**  ( podać, opisać ).  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr urządzenia/sprzętu  - Dopuszcza się wpisanie słowa - TAK jeżeli oferowany parametr jest zgodny z minimalnym wymogiem granicznym.  ***( UWAGA: Jeżeli wykonawca w sposób jednoznaczny nie określi parametru według w/w zasad, Zamawiający będzie wymagał jednoznacznego potwierdzenia/udowodnienia oferowanego parametru )*** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Wymagania ogólne** |  |  |
|  | Stół operacyjny w systemie wymiennych blatów do zabiegów neurochirurgicznych w obrębie głowy i kręgosłupa. Wyposażony w blat ogólnochirurgiczny i blat/płytę karbonową do operacji kręgosłupa. | TAK |  |
|  | Stół operacyjny z wymiennymi blatami, z odłączaną od blatu kolumną mobilną z płaską podstawą transportowaną w obrębie sali operacyjnej na dwa sposoby:  - za pomocą kółek wysuwanych z podstawy za pomocą dźwigni nożnej. Koła zabudowane w podstawie nie wystające poza jej obrys w żadnym z ustawień  - za pomocą transportera do blatów. | TAK |  |
|  | Kolumna systemu z płaską podstawą -1 szt.  Długość podstawy kolumny od 1250 mm do 1350 mm  Szerokość podstawy kolumny od 600 mm do 620 mm  Wysokość podstawy kolumny nie więcej niż : 74 mm. | TAK |  |
|  | Napęd kolumny elektromechaniczny lub elektrohydrauliczny lub hybrydowy . | TAK |  |
|  | Kolumna wykonana w całości ze stali nierdzewnej CrNi. Z harmonijkową, gumową osłoną w górnej części kolumny lub obudową z tworzywa sztucznego. | TAK |  |
|  | Kolumna łatwa w utrzymaniu w czystości, teleskopowa. | TAK |  |
|  | Dopuszczalne całkowite obciążenie kolumny min: 250 kg. | TAK |  |
|  | Możliwość sterowania ruchami kolumny za pomocą min:  - pilot kablowy ręczny  - pilot bezprzewodowy  - panel umieszczony na kolumnie stołu  - sterownik nożny | TAK |  |
|  | Funkcje kolumny regulowane pilotem sterującym   * - regulacja wysokości kolumny w pozycji horyzontalnej (bez blatu) w zakresie min : 630mm –1160 mm * - regulacja przechyłów wzdłużnych: min 45˚ * - regulacja przechyłów poprzecznych: min 28˚ | TAK |  |
|  | Panel sterowania awaryjnego wbudowany w kolumnę, zlokalizowany w osi długiej stołu na prawej lub lewej stronie.  *Nie dopuszcza się paneli zlokalizowanych od strony głowy lub nóg pacjenta oraz paneli w podstawie jako utrudniających obsługę stołu.* | TAK |  |
|  | Panel sterowania awaryjnego wyposażony w zabezpieczenie przed nieintencjonalnym uruchomieniem w postaci konieczności użycia jednocześnie dwóch przycisków celem aktywacji wybranej funkcji. | TAK |  |
|  | Blat modularny ogólnochirurgiczny - 1 szt.  Dopuszczalne obciążenie min: 250 kg. | TAK |  |
|  | Blat systemu w następującej konfiguracji:  - podgłówek z podwójną regulacją manualną w dwóch osiach obrotu (możliwość uzyskania równoległej pozycji blatu podgłówka względem blatu stołu), odejmowalny  - płyta plecowa górna długości min. 250 mm (odejmowalna) z możliwością zamontowania jej z dwóch stron segmentu siedziska.  - płyta plecowa dolna  - płyta siedzeniowa  - płyta nożna, dzielona na dwie części (odejmowalna) | TAK |  |
|  | Płyty odejmowalne takie jak płyta plecowa , płyta podgłówka , płyta podnóżków , łączone z blatem za pomocą mocowania na zasadzie: otwór wpustowy - czop. Mocowanie bez dodatkowych manipulacji w innych płaszczyznach i zabezpieczeń śrubowych. *Nie dopuszcza się systemów hakowych.* | TAK |  |
|  | Konstrukcja podstawy i rama blatu stołu wykonana ze stali nierdzewnej. | TAK |  |
|  | Blat stołu przezierny w projekcji AP bez jakichkolwiek poprzecznych elementów stalowych na szerokości min: 380 mm. | TAK |  |
|  | Blat wyposażony w demontowane materace wielowarstwowe zespalane ultradźwiękami; antystatyczne; grubość minimum 80 mm; właściwości przeciwodleżynowe; odporne na działanie środków dezynfekcyjnych; funkcja „pamięci kształtu” wpływająca pozytywnie na utrzymanie ciepłoty pacjenta w trakcie zabiegu. | TAK |  |
|  | Ruchy blatu z łagodnym startem - bez drgań. | TAK |  |
|  | Funkcje blatu regulowane pilotem sterującym, :  - regulacja górnej płyty plecowej blatu w zakresie min : (+90°/-110°) (kąt pomiędzy dolną płytą plecową a górną płytą plecową)  - regulacja dolnej płyty plecowej blatu w zakresie: min: (+90°/-90°) (kąt pomiędzy dolną płytą plecową a płytą siedzeniową)  - regulacja płyty nożnej blatu w zakresie: min : (+90˚/-100˚) (kąt pomiędzy płytą nożną a płytą siedzeniową).  - przesuw wzdłużny blatu w zakresie min : 400 mm  - pozycja „0” za pomocą jednego przycisku.  - pozycja flex (ustawienie płyty nożnej oraz dolnej płyty plecowej pod kątem . 220˚ +/- 3%)  - pozycja reflex (ustawienie płyty nożnej oraz dolnej płyty plecowej pod kątem 100˚ +/-3%)  - blokowanie i odblokowanie funkcji motorycznych blatu i kolumny | TAK |  |
|  | Manualna regulacja podgłówka w dwóch osiach tj. z regulacją kąta nachylenia podgłówka, za pomocą wspomagania mechanicznego w zakresie min:  (+70˚/-60˚) – w pierwszej osi  (+15˚/0˚) – w drugiej osi | TAK |  |
|  | Płyta nożna -możliwość sterowania z pilota podnóżkami razem lub każdego oddzielnie. | TAK |  |
|  | Blat wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania działania np. podczas wykrycia kolizji podnóżków z innymi elementami stołu lub podłożem. | TAK |  |
|  | Całkowita długość blatu ogólnochirurgicznego w zakresie od min. 2100mm do : max 2450mm. | TAK |  |
|  | Całkowita szerokość blatu: płyty plecowej górnej i /lub płyty plecowej dolnej, płyty siedzeniowej:  - bez szyn bocznych: 545 mm (+/- 10 mm )  - z szynami bocznymi: 590 mm (+/- 10 mm ) | TAK |  |
|  | Możliwość jednoczesnego ustawienia blatu stołu w pozycji Trendelenburga i przechyłu bocznego 30˚/20˚ (+/- 3%). | TAK |  |
|  | Możliwość ustawienia 4 różnych prędkości ruchów kolumny i blatu – funkcja ustawiana za pomocą pilota przez użytkownika. Regulacja prędkości powinna obejmować min. następujące ruchy:  - wysokość blatu  - przechyły wzdłużne  - przechyły boczne  - regulacja dolnej płyty plecowej  - regulacja podnóżków  - przesuw wzdłużny | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru orientacji ułożenia pacjenta (pozycja normalna lub odwrócona) z automatyczną interpretacją komend ruchów i wywołania jej z poziomu pilota bezprzewodowego. | TAK |  |
|  | Możliwość zablokowania elektromechanicznych ruchów blatu i kolumny z poziomu pilota. | TAK |  |
|  | Pilot sterujący wyposażony w kolorowy wyświetlacz ciekłokrystaliczny , zapewniający szybką i intuicyjną obsługę informujący min. o:   * stanie naładowania akumulatorów pilota i stołu. * osiągniętej maksymalnej pozycji blatu lub kolumny * osiągniętej pozycji „0” * kącie pochyleń Trendelenburga, antyTrendelenburga, pochyleń bocznych, płyty plecowej, segmentu nożnego * możliwości wystąpienia kolizji (np. segmentu nożnego z podłogą) * Pilot do sterowania stołem ręczny bezprzewodowy IR (na podczerwień) lub Bluetooth – posiadający możliwość pracy jako pilot przewodowy. Z możliwością ładowania za pomocą dedykowanego przewodu podłączanego do stołu oraz ładowarki sieciowej dostarczonej w komplecie. * Możliwość zapamiętania min: 10 pozycji stołu i wywołania ich z pamięci pilota. | TAK |  |
|  | Szyny instrumentalne wzdłuż wszystkich segmentów blatów – w segmencie podgłówka z 3 stron . | TAK |  |
|  | **Wyposażenie dla blatu ogólnochirurgicznego i blatu karbonowego** | TAK |  |
|  | Uchwyty uniwersalne do mocowania akcesoriów – 7 szt. | TAK |  |
|  | Ekran anestezyjny giętki- 1 szt. | TAK |  |
|  | Regulowany stelaż zapory bocznej pacjenta na trzech przegubach kulowych – 3 szt.  W zestawie z 4 poduszkami :  - prostokątna min: 170 x120 mm (+/-20 mm) – 1 szt.  - wałek min : 200 mm (+/ 20 mm)– 1 szt.  - miękka profilowana min: 240mm x 150mm (+/- 10mm) – 1 szt.  - mała kwadratowa min 85 x 85 mm (+/- 5 mm ) - 1 szt. | TAK |  |
|  | Pas pacjenta mocowany do szyn bocznych stołu z metalowymi klamrami lub mocowany na rzepy – 2 szt.  Pas pacjenta na rzepy , bez części metalowych do blatu/płyty z włókna węglowego ,– 2 szt. | TAK |  |
|  | Adaptery do stołu do montażu systemu DORO lub MAYFIELDA – 1 kpl. | TAK |  |
|  | Podpora pod rękę do ułożenia w pozycji siedzącej lub leżącej na boku o wymiarach 780x520x130 mm (+/– 50 mm ) 2 szt.  Podpora pod rękę anestezjologiczna płaska na przegubie kulowym. Długość min.580 mm z zaciskiem akcesoryjnym - 2 szt.  Podpora podudzia – 1 szt. | TAK |  |
|  | Poduszka do operacji kręgosłupa przezierna dwuczęściowa o wymiarach części pierwszej 250 x500x 160 mm (+/-20mm ) , części drugiej 340x500x160 mm (+/- 20 mm ) - 1kpl.  Poduszka przezierna do pozycji Park-Bench o wymiarach 500x 200 x420 (+/-20mm) - 1 szt.  Poduszka do operacji kręgosłupa przezierna jednoczęściowa o wymiarach 820 x 440 x 100 mm (+/- 20 mm ) z wycięciem o wymiarach 200x 350 mm (+/-20mm) - 1 szt. | TAK |  |
|  | Pozycjoner żelowy pod głowę do pozycji na brzuchu o wymiarach 270x220x130mm (+/- 10 mm) - 1 szt.  Pozycjoner wałek pod kolana żelowy do pozycji na brzuchu o wymiarach 500x150x100 mm (+/-10 mm) – 1 szt.  Pozycjonery żelowe pod pięty o wymiarach 180x100x70 mm (+/-10 mm ) - 1 para.  Poduszka w kształcie litery U tzw. Tunel do ułożeń na boku wkładana pomiędzy nogi pacjenta o wymiarach 650 x420x 230mm (+/-20mm)- 1 szt.  Pozycjoner profilowany pod nogi do ułożeń na brzuchu o wymiarach 440x 520x 120mm (+/-20 mm) – 1 kpl. | TAK |  |
|  | Wózek jezdny na drobne akcesoria stołu z dwoma koszami- 1szt. | TAK |  |
|  | Płyta /blat karbonowy do operacji kręgosłupa o długości min 1500 mm, umożliwiający prześwietlenie w zakresie 360 stopni na długości mm 900 mm w komplecie z materacem wózkiem lub transporterem blatu. Płyta / blat karbonowy montowany w segmencie siedziska blatu ogólnochirurgicznego. Płyta/blat wyposażona w podgłówek z włókna węglowego , składający się z części regulowanej góra/dół . Długości podgłówka min: 300mm – Podgłówek zwiększający obszar przezierny płyty /blatu do min: 1200 mm w zakresie 360 stopni. Płyta / blat karbonowy o wadze poniżej 9 kg umożliwiający jego montaż bez użycia transportera do blatów – 1 kpl.  Płyta /blat karbonowy do operacji kręgosłupa nie wymagający dodatkowych podpór stabilizacyjnych ograniczających drgania. | TAK |  |
|  | Waga pacjenta umożliwiająca wykonanie zabiegu na płycie/blacie z włókna węglowego do operacji kręgosłupa, co najmniej :200 kg. | TAK |  |
|  | Adapter do montażu akcesoriów typu podpory pod ręce na płycie z włókna węglowego- 1 szt. | TAK |  |
|  | Podpora pod ręce wsuwana pod materac do blatu karbonowego wykonana z plexi w komplecie z żelowymi podkładami – 2 kpl. | TAK |  |
|  | Zestaw mocowania czaszki aluminiowy typu DORO lub Mayfield z ramą , do pozycji siedzącej ,podgłówkiem typu podkowa – 1 kpl.  Zestaw mocowania czaszki z włókna węglowego typu DORO / Mayfield montowany do płyty/blatu karbowanego - 1 kpl.  Piny dla dorosłych do w/w zestawu - 3 kpl. | TAK |  |
|  | **Wymagania dodatkowe** |  |  |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi i aplikacji medycznych niezbędnych do eksploatacji urządzenia (minimum 5 osób). | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu technicznego zamawiającego (wraz z wystawieniem stosownych certyfikatów lub dokumentu potwierdzającego odbycie takiego szkolenia ) w zakresie podstawowych czynności sprawdzenia stanu technicznego urządzenia i podstawowej konserwacji technicznej. Szkolenie obejmujące co najmniej 2 osoby. | TAK |  |

**UWAGA:**

Dla uznania oferty za ważną Wykonawca winien zaoferować sprzęt spełniający wszystkie wymagane parametry graniczne.

W tabeli pod pkt. 7 należy opisać, wpisać, podać oferowany parametr.

Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 należy załączyć do oferty.

Oświadczenie Wykonawcy:

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie po dostarczeniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

**Wypełniony i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym załącznik nr 1 należy załączyć do oferty.**

Podpis Wykonawcy: ..........................................