Pakiet nr 1 Załącznik nr 1.1

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

**mikroskop operacyjnY laryngologicznY - 1 ZESTAW**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Nazwa handlowa sprzętu: |  |
| Producent: |  |
| Typ |  |
| Producent |  |
| Kraj pochodzenia |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr wymagany | Wymogi graniczne | | Parametr oferowany  (podać zakresy, opisać potwierdzić) |
| 1. **PARAMETRY TECHNICZNE** | | | | |
| 1 | Mikroskop operacyjny na statywie jezdnym – podstawa max. 770 x 770 mm, z dwoma przyciskami załączenia i zdjęcia blokady centralnej podstawy, 4 podwójne kółka. | TAK  podać |  | |
| 2 | Hamulce elektromagnetyczne statywu i głowicy mikroskopu – 6 stopni swobody. | TAK |  | |
| 3 | Sterowanie mikroskopem:  - przynajmniej: ostrość, powiększenie i natężenie światła - płynne zmotoryzowane z przycisków rękojeści oraz dotykowego ekranu sterującego;  - przynajmniej: ostrość, powiększenie i przesłona światła - płynne ręczne z pokręteł na głowicy mikroskopu. | TAK  podać |  | |
| 4 | Rękojeści mikroskopu z przyciskiem wewnętrznym/bocznym np. do selektywnego zwalniania hamulców samej głowicy bez statywu – z wyborem indywidualnym dowolnego hamulca. | TAK  podać |  | |
| 5 | Ogniskowa pracy mikroskopu w zakresie przynajmniej: 225-600 mm. | TAK  podać |  | |
| 6 | Szeroka baza stereoskopowa mikroskopu min. 24 mm. | TAK  podać |  | |
| 7 | Dwa spoty laserowe do pomocy wyostrzania obrazu – regulacja czasu ich włączenia oraz możliwe całkowite wyłączenie. | TAK |  | |
| 8 | Funkcja automatycznego doboru natężenia światła względem ogniskowej oraz powiększenia mikroskopu. | TAK |  | |
| 9 | Wbudowany w głowicy mikroskopu luksometr mierzący natężenie światła na wyjściu z głowicy i dopasowujący poziom światła do światłowodu i poziomu zużycia lamp roboczych zabezpieczający przed oparzeniem pacjenta w przypadku zbyt dużego zbliżenia mikroskopu do pola operacyjnego. | TAK |  | |
| 10 | Wbudowane światło główne ksenonowe o mocy min. 300W. | TAK  podać |  | |
| 11 | Wbudowane światło zapasowe ksenonowe o mocy przynajmniej 300W. | TAK  podać |  | |
| 12 | Automatyczne dopasowanie średnicy pola oświetlenia w zależności od powiększenia oraz ręczna płynna regulacja przesłony – do pracy mikroskopu w wąskich kanałach. | TAK |  | |
| 13 | Funkcja blokady ogniskowej i średnicy oświetlanego pola włączana przyciskiem świecącym LED na głowicy mikroskopu do pracy mikroskopu np. z laserem chirurgicznym. | TAK |  | |
| 14 | Tubus operatora głównego uchylny w zakresie min. 30-150°, z okularami min.10,0x, z płynną regulacją rozstawu międzyźrenicznego dwoma pokrętłami, ze skalą w zakresie min. 55-75mm. | TAK  podać |  | |
| 15 | Tubus operatora asystenta bocznego uchylny w zakresie min. 30-150°, z okularami 10,0x, z płynną regulacją rozstawu międzyźrenicznego dwoma pokrętłami, ze skalą w zakresie min. 55-75mm. | TAK  podać |  | |
| 16 | Zasięg mikroskopu:  - długość od osi statywu do osi obiektywu min. 1485 mm;  - wysokość głowicy od podłogi regulowana w zakresie min.: 710mm do 1560 mm. | TAK  podać |  | |
| 17 | Zakres obrotu głowicy mikroskopu:  - wokół osi min. 540°;  - w lewo i w prawo: min. po 45°;  - przód/tył: min. +95°/-30°. | TAK  podać |  | |
| 18 | Monitor kontrolny operatora głównego w polu sterylnym z wyświetlanymi cyfrowo bieżącymi parametrami pracy mikroskopu przynajmniej: ogniskowa oraz powiększenie - wbudowany w głowicy mikroskopu. | TAK  podać |  | |
| 19 | Obrót:  - dłuższego ramienia min. 330°;  - statywu na podstawie min. 360°. | TAK  podać |  | |
| 20 | Główne, długie ramię mikroskopu proste, zakres ruchu góra/dół od poziomu: min. 32°/25°. | TAK  podać |  | |
| 21 | Zintegrowana kamera medyczna FullHD w obudowie mikroskopu. | TAK |  | |
| 22 | Głowica kamery zintegrowana z głowicą mikroskopu – chip kamery 1 CMOS full HD 1080p. | TAK |  | |
| 23 | Zintegrowany rejestrator filmów i zdjęć w jakości full HD w obudowie mikroskopu. | TAK |  | |
| 24 | Dodatkowe bezprzewodowe sterowanie pilotem IR kamerą i archiwizatorem. | TAK |  | |
| 25 | Monitor medyczny na statywie mikroskopu, przekątna min. 27”. | TAK  podać |  | |
| 26 | Ramię monitora obrotowe min. 180° i uchylne z dźwignią blokady położenia monitora, długość min. 600mm. | TAK  podać |  | |
| 27 | Dźwignia blokady ruchu i wysokości mikroskopu do transportu. | TAK |  | |
| 28 | Mikroskop pokryty powłoką antybakteryjną typu nano-silver. | TAK |  | |
| 29 | Jednorazowe sterylne obłożenia mikroskopu do zabiegów operacyjnych – min. 20 szt. | TAK  podać |  | |
| 30 | Pokrowiec przeciwko kurzowi. | TAK |  | |
| **II. OKRES GWARANCJI I SERWISU** | | | | |
| 1 | Przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów. | Tak |  | |
| 2 | Pełna gwarancja producenta na cały oferowany system, liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. | Tak |  | |
| 3 | Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji (jeśli dotyczy) na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca | Tak |  | |
| 4 | Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 8.00 do 14.00. | Tak |  | |
| 5 | Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 7 dni roboczych. | Tak |  | |
| 6 | Każdy dzień przestoju powyżej 7 dni roboczych, spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji. | Tak |  | |
| 7 | W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe. | Tak,  po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku) |  | |
| 8 | Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat. | Tak |  | |
| 9 | Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych | Tak |  | |
| 11 | Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu. | Tak |  | |
| 12 | Jeżeli usuwanie uszkodzenia związane jest z systemem informatycznym (o ile taki istnieje w przedmiotowym sprzęcie) musi się bezwzględnie odbyć w miejscu pracy sprzętu w obecności pracownika Działu Technicznego lub Działu Informatycznego - ochrona danych osobowych zawartych na wewnętrznych nośnikach danych.  Pracownik firmy zewnętrznej mający kontakt z danymi zapisanymi w wewnętrznych nośnikach serwisowanego sprzętu zobowiązany jest do przestrzegania wszystkich zasad związanych z ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami. | Tak- jeśli dotyczy |  | |
| 13 | Instrukcja obsługi w języku polskim (przy dostawie) | Tak |  | |
| 14 | Paszport techniczny (przy dostawie) | Tak |  | |
| 15 | Termin dostawy zgodnie z treścią formularza oferty | Tak |  | |
| 16 | Montaż i uruchomienie natychmiast po dostawie urządzenia wraz ze szkoleniem personelu medycznego w placówce użytkownika – potwierdzenie protokółem odbioru, szkolenia i przekazania do eksploatacji. | Tak |  | |
| 17 | Siedziba serwisu gwarancyjnego – nazwa, dane adresowe, telefon, adres e-mail, fax | Podać |  | |
| 1. **PRZEGLĄDY EKSPLOATACYJNE** | | | | |
| 1 | Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych, *(jeżeli dotyczy)* | TAK  podać okres |  | |
| 2 | Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu*, (jeżeli dotyczy)* | TAK  podać okres |  | |
| 3 | Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. *(jeżeli dotyczy)* | TAK  podać okres |  | |
| 4 | Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie gwarancji wraz z wymianą i uzupełnieniem (jeżeli dotyczy) | TAK |  | |
| 1. **NORMY** | | | | |
| 1 | Jeżeli dowolny aspekt użytkowania oferowanego sprzętu wymaga zgodności z Normami Zsynchronizowanymi - zgodnie z Dyrektywą 93/42/EWG (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej 2011/C 143/02 z 13.05.2011 r), Wykonawca dostarczy potwierdzenie takiej zgodności lub wskaże rozwiązanie równoważne. | TAK |  | |
| 2 | Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany przedmiot zamówienia do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 07.04.2022r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 poz. 974), tj.: Deklaracja Zgodności lub certyfikat CE oraz wpisy/zgłoszenia do Rejestru wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych | TAK |  | |
| 1. **SZKOLENIA** | | | | |
| Lp. | Szkolenia | Parametr wymagany | Opis potwierdzonego parametru  Lub potwierdzenie tak/nie | |
| 1 | Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego oraz obsługi technicznej. Wzór protokołu szkolenia przygotowuje Wykonawca. | TAK |  | |
| 2 | Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej | TAK |  | |

UWAGA:

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami, jest fabrycznie nowe, nieużywane, kompletne, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e

do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy