**Załącznik nr 1**

**do wniosku z dnia …………………**

**Sygnatura sprawy: ……………………….**

**Załącznik nr 1**

 **do umowy nr …………………………….**

 **z dnia …………………**

**STÓŁ OPERACYJNY Z AKCESORIAMI 1 SZT.**

(nazwa urządzenia oraz ilość sztuk)

dla potrzeb  **BLOKU OPERACYJNEGO KLINICZNEGO CENTRUM GINEKOLOGII, POŁOŻNICTWA**

**I NEONATOLOGII**

(nazwa komórki organizacyjnej Szpitala)

**Model/typ oferowanego urządzenia: …………….………… Producent/firma: ……………………….…**

(wypełnia Wykonawca) (wypełnia Wykonawca)

**Rok produkcji: min. 2023 rok**

(wypełnia Zamawiający)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | Potwierdzenie spełnienia wymagań minimalnych**TAK / NIE** | W przypadku spełnienia jednocześnie wymagań minimalnych oraz przy parametrach urządzenia wyższych niż minimalne (korzystniejszych dla Zamawiającego) należy podać parametry oferowane |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **I** | **PARAMETRY TECHNICZNE I FUNKCJONALNE URZĄDZENIA** |
|  | Stół do operacji ogólnochirurgicznych. Stół posiadający odpowiednie rozwiązania konstrukcyjne umożliwiające montaż w późniejszym czasie wybranego specjalistycznego wyposażenia (przystawek) bez dokonywania przeróbek i wymiany elementów stołu. |  |  |
|  | Kolumna i podstawa stołu w osłonach ze stali nierdzewnej polerowanej, zapewniającej stabilność, trwałość oraz łatwość dezynfekcji. |  |  |
|  | Stół operacyjny z podstawą w kształcie prostokąta z osłoną podstawy umieszczoną na tyle wysoko ponad podłożem, że umożliwia to łatwy dostęp dla stóp operatora i bardzo bliskie podejście do kolumny stołu. |  |  |
|  | Funkcje stołu realizowane przy pomocy napędu elektrohydraulicznego, m.in. następujących funkcji:- regulacja wysokości- przechyły boczne- pozycja Trendelenburga i anty-Trendelenburga- regulacja segmentu oparcia pleców - poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku- przesuw wzdłużny blatu- pozycja flex uruchamiana przy pomocy jednego przycisku- reflex uruchamiana przy pomocy jednego przycisku- blokowanie/oblokowanie stołu do podłoża.W/w funkcje uzyskiwane przy pomocy pilota przewodowego lub bezprzewodowego. |  |  |
|  | Pilot z podświetlanymi klawiszami funkcyjnymi, ułatwiającymi regulacje stołem w warunkach zaciemnionej sali operacyjnej. |  |  |
|  | Wymagane dodatkowe funkcje pilota:- niezależne dwa przyciski do przełączania orientacji blatu (pozycja normalna i odwrócona)- przycisk załączania funkcji stołu (ON / OFF)- przycisk pozycji Trendelenburga dla bezpieczeństwa oznaczony innym kolorem- informacja o stanie naładowania baterii stołu z minimum 3-poziomową skalą w postaci diod LED - informacja o procesie ładowania baterii- sygnalizację podłączenia stołu do sieci 230 V. |  |  |
|  | Dodatkowy panel sterowania z podświetlanymi klawiszami membranowymi umieszczony na kolumnie stołu umożliwiający sterowanie minimum następującymi funkcjami:- regulacja wysokości- przechyły boczne- pozycja Trendelenburga i anty- Trendelenburga- regulacja segmentu oparcia pleców - przesuw wzdłużny blatu- blokowanie stołu do podłoża.Dodatkowe wymagane funkcje panelu sterowania:- przycisk pozycji Trendelenburga dla bezpieczeństwa oznaczony innym kolorem- zabezpieczenie przed nieintencjonalnym użyciem funkcji w postaci konieczności użycia równocześnie dwóch przycisków celem aktywacji wybranej funkcji. Oprócz przycisków funkcyjnych panel musi posiadać odrębny, wyraźnie oznaczony klawisz, który należy przytrzymać wraz z klawiszem funkcyjnym. Zwolnienie klawisza musi spowodować natychmiastowe przerwanie wykonywanych ruchów. |  |  |
|  | Panel sterowania wbudowany w kolumnę, zlokalizowany w osi długiej stołu. Nie dopuszcza się panelu zlokalizowanego od strony głowy lub nóg z uwagi na utrudniony dostęp podczas operacji. |  |  |
|  | Sygnalizacja centralnie umieszczonego blatu poprzez diodę umieszczoną na pilocie – funkcja wykorzystywana podczas przesuwu wzdłużnego blatu. |  |  |
|  | Sygnalizacja podłączenia stołu do sieci 230V umieszczona na pilocie. |  |  |
|  | Pilot wyłączający się dla bezpieczeństwa po maksimum 40 sekundach – ponowna aktywacja poprzez przycisk załączający. |  |  |
|  | Stół przystosowany do pracy z pilotem nożnym – wyposażony w odpowiednie gniazdo osobne niezależne od pilota ręcznego. |  |  |
|  | Zasilanie bateryjne stołu 24 V. Akumulatory wbudowane wraz ze zintegrowaną ładowarką. W przypadku wyładowania baterii możliwość pracy stołu podłączonego do zasilania sieciowego. Przewód do ładowania akumulatorów odłączany od stołu. |  |  |
|  | Akumulatory pozwalające na wykonanie minimum 220 ruchów stołem (jeden ruch rozumiany jako wykonanie w pełnym zakresie regulacji stołu w dół lub w górę lub jako regulacji w pełnym zakresie przechyłu wzdłużnego lub bocznego). |  |  |
|  | Całkowita długość blatu stołu min. 1800 mm. |  |  |
|  | Całkowita szerokość blatu (bez listew bocznych) min. 500 mm. |  |  |
|  | Całkowita szerokość blatu z listwami bocznymi maks. 550 mm. |  |  |
|  | Regulacja wysokości blatu w zakresie co najmniej od 530 do 1000 mm (zakres wysokości liczony bez materacy). |  |  |
|  | Regulacja przechyłu wzdłużnego w zakresie min. +/- 300 |  |  |
|  | Regulacja przechyłu bocznego w zakresie min. +/- 240 |  |  |
|  | Regulacja oparcia pleców w zakresie min. od - 300 do 800 |  |  |
|  | Regulacja podgłówka w zakresie min. od - 900 do 500  |  |  |
|  | Zakres pionowej regulacji kątowej podnóżków min. od - 900 do 300 oraz możliwość rozchylenia na boki o min. 180° |  |  |
|  | Regulacja pozycji flex min. 210° i reflex min. 100° - każda z pozycji regulowana przy pomocy jednego przycisku. |  |  |
|  | Przesuw wzdłużny blatu min. 350 mm. |  |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie min. 250 kg. |  |  |
|  | Blat stołu min. 4-segmentowy składający się z następujących segmentów:- płyta głowy - odłączana- segment oparcia pleców - segment siedziska- dwuczęściowy segment nóg (podnóżki) – segmenty odłączane.Możliwość zamiany miejscami płyty głowy i podnóżków. |  |  |
|  | Blat wyposażony w listwy umożliwiające montaż wyposażenia dodatkowego – listwy mocowane na każdym segmencie (podgłówka, oparcia pleców, siedziska oraz podnóżków). |  |  |
|  | Blat stołu przezierny w projekcji AP na szerokości min. 380 mm bez elementów poprzecznych nieprzeziernych typu pręty i belki. |  |  |
|  | Blat na całej długości przezierny dla promieni RTG. Tunel na kasety RTG co najmniej w segmencie podgłówka, oparcia pleców i siedziska. |  |  |
|  | Blat stołu bez poprzecznych belek konstrukcyjnych metalowych, nieprzeziernych dla promieni RTG. |  |  |
|  | Dostępność aparatu RTG (ramię „C”) na całej długości blatu. |  |  |
|  | Bardzo wysoka stabilność stołu poprzez zastosowanie w konstrukcji blatu elementów wykonywanych technologią odlewów – nie dopuszcza się elementów konstrukcyjnych blatu spawanych lub giętych. |  |  |
|  | Podgłówek regulowany mechanicznie. |  |  |
|  | Podnóżki regulowane góra – dół przy pomocy sprężyn gazowych lub układu elektrohydraulicznego. |  |  |
|  | Podgłówek wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia podgłówka lub do zawieszenia pilota – uchwyt mocowany od strony szczytu. |  |  |
|  | Stół mobilny - przejezdny posiadający min. 4 koła o średnicy min. 70 mm. Koła zabudowane w podstawie – nie wystające ponad i poza podstawę. |  |  |
|  | System blokowania kół jezdnych przy pomocy elektrohydraulicznie wysuwanych pod podstawą czterech stopek, gwarantujący pewne blokowanie stołu. |  |  |
|  | Stopki blokujące stół z napędem elektrohydraulicznym posiadające mechanizm automatycznej kompensacji nierówności podłoża.  |  |  |
|  | Dodatkowy awaryjny system umożliwiający odblokowanie stopek i ich podniesienie poprzez pokrętło zwalniające blokadę. |  |  |
|  | Podstawa nie posiadająca żadnych elementów tworzywowych, gumowych lub silikonowych. |  |  |
|  | Kolumna bez harmonijkowych osłon. |  |  |
|  | Blat wykonany ze stali nierdzewnej lub stopów nierdzewnych. |  |  |
|  | Materace o właściwościach przeciwodleżynowych i antybakteryjnych – wykonane z miękkiej pianki poliuretanowej pokrytej materiałem skajowym, antystatycznym łączonym za pomocą szwów ukrytych, szczelnych. Materace odejmowane. Grubość materacy min. 60 mm.Dołączyć oświadczenie producenta lub badanie z niezależnej jednostki laboratoryjnej o antybakteryjności materacy. |  |  |
|  | Wyposażenie dodatkowe:- ramka ekranu anestezjologicznego ze sztycą pionową o długości co najmniej 740 mm z ogranicznikiem uniemożliwiającym przypadkowe, niebezpieczne opuszczenie jej na ciało pacjenta – ogranicznik ten, w razie przypadkowego zwolnienia zacisku musi zatrzymać ramkę nie niżej niż 360 mm ponad poziomem materaca – 1 szt.- podpórka ręki prosta (anestezyjna) o wymiarach co najmniej 530 x 130 mm z własnym zintegrowanym uchwytem mocującym – 1 szt.- wieszak kroplówki – 1 szt.- pas do mocowania ciała z miękką poduszką – 1 szt.- oparcie boczne w postaci wałka – 1 szt.- podkolanniki ginekologiczne typu Goepel – 1 komplet- materac próżniowy do pozycjonowania pacjenta na stole operacyjnym, wymiar min. 70x200 cm – 1 szt.- podpórki nożne litotomiczne; regulacja wysokości, regulacja obrotu od strony stopy, wspomaganie sprężyny gazowej. Wsparcie z tworzywa z poduszką dla stopy i podudzia, zapobiegające urazom i zatorom krążeniowym podczas długotrwałych zabiegów. Obciążenie maksymalne min. 155 kg – 2 komplety- uchwyty mocujące do podpórek nożnych litotomicznych – 2 komplety- dodatkowy pilot z podświetlanymi klawiszami funkcyjnymi, ułatwiającymi regulacje stołem w warunkach zaciemnionej sali operacyjnej – 1 szt.Wszystkie elementy wyposażenia z właściwymi elementami mocującymi do stołu – uchwyty wykonane ze stali nierdzewnej. |  |  |
| **II** | **INNE WYMAGANIA** |
| 1. | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres min. 10 lat - informację dołączyć do oferty |  |  |
| 2. | Urządzenie spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. poz. 974). |  |  |
| 3. | Urządzenie oznakowane znakiem CE zgodne z wymaganiami UE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana z udziałem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE ma być umieszczony numer identyfikacyjny tej jednostki. |  |  |
| 4. | Gwarancja min. 24 miesięcy |  |  |
| 5. | W okresie gwarancji przeglądy techniczne wykonywane będą nieodpłatnie.  |  |  |
| 6. | Szkolenie pracowników w zakresie kompleksowej obsługi oferowanego urządzenia w siedzibie Zamawiającego |  |  |
| 7. | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informacje dołączyć do oferty |  |  |
| 8. | Instrukcja obsługi w języku polskim |  |  |
| 9. | Przeszkolenie min. 2 pracowników technicznych do wykonywania przeglądów pogwarancyjnych w placówce Zamawiającego. Szkolenie zakończone certyfikatem.  |  |  |

*\** ***Uwaga!***

1. *W powyższej tabeli kolumnę nr 3 wypełnia Wykonawca wpisując odpowiednio TAK lub NIE.*
2. *W przypadku zaznaczenia w kolumnie nr 3 opcji NIE lub w przypadku niespełnienia minimalnych wymagań Zamawiającego, określonych w powyższej tabeli oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*