|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |
| **Część 3 – Bronchoskop sztywny z zestawem sztywnych optyk (teleskopów) i narzędzi (1 komplet)** |

Uwagi i objaśnienia:

* Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
* Parametry o określonych warunkach liczbowych ( „=>” lub „<=”, „min.” lub „max.”) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
* Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.
* W kolumnie „Lokalizacja w materiałach firmowych potwierdzenia parametru [str w ofercie, plik]” w przypadku wyrażenia "nie dotyczy" potwierdzenie w materiałach firmowych nie jest konieczne, natomiast w pozostałych przypadkach wykonawca ma obowiązek w tej kolumnie wskazania, gdzie w materiałach firmowych znajduje się parametr zadeklarowany w kolumnie "parametr oferowany".
* Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
* Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2021), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.
* Brak potwierdzenia w materiałach firmowych zakresu większego niż wymagany, pomimo jego wskazania w kolumnie „Parametr oferowany”, spowoduje nie przyznanie punktów za ten parametr.

Nazwa i typ: ...............................................................................

Producent / kraj produkcji: ........................................................

Rok produkcji (min. 2021): …....................................................

Klasa wyrobu medycznego (jeżeli dotyczy): ......................................................

**Tabela wyceny:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Przedmiot zamówienia**  | **Cena brutto (w zł)** |
| 1. | **A: Cena brutto za cały sprzęt (tj. Tor wizyjny z urządzeniami peryferyjnymi - 1 komplet) (w zł):** |  |
| 2. | **B: Cena brutto dostawy, instalacji i uruchomienia całego sprzętu (w zł):** |  |
| 3. | **C: Cena brutto wszystkich szkoleń (w zł):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A+ B + C: Cena brutto oferty (w zł)** |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | * + 1. **PARAMETR**
 | * + 1. **PARAMETR WYMAGANY**
 | * + 1. **PARAMETR OFEROWANY**
 | * + 1. **LOKALIZACJA W MATERIAŁACH FIRMOWYCH POTWIERDZENIA PARAMETRU [STR W OFERCIE, PLIK]**
 | * + 1. **SPOSÓB OCENY**
 |
|  | **BRONCHOSKOP SZTYWNY – 1 szt.** |  |  |  |  |
|  | Bronchoskop sztywny, rozm. 8,5, długość 43 cm, wyposażony w: - sztywny światłowód do oświetlania dystalnego,- przyłącze do podłączenia rury respiratora,- przyłącze do podłączenia nasadki do wprowadzania cewnika / kaniuli iniekcyjnej do wentylacji, - boczne szczeliny wentylacyjne w części dystalnej rury bronchoskopu,- 1 szt. | TAK, podać |  |  | -------- |
|  | Bronchoskop sztywny, rozm. 7,5, długość 43 cm, wyposażony w: - w sztywny światłowód do oświetlania dystalnego,- przyłącze do podłączenia rury respiratora,- przyłącze do podłączenia nasadki do wprowadzania cewnika / kaniuli iniekcyjnej do wentylacji, - boczne szczeliny wentylacyjne w części dystalnej rury bronchoskopu,- 1 szt | TAK, podać |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Pryzmat oświetlający proksymalnie; z przyłączem światłowodu giętkiego, autoklawowalny- 2 szt | TAK, podać |  |  | -------- |
|  | Nasadka zamykająca z okienkiem szklanym do bronchoskopów sztywnych- 2 szt | TAK, podać |  |  | -------- |
|  | Adapter przesuwany FLUVOG do bronchoskopu sztywnego, z możliwością wyboru spośród okienka zamkniętego szybką, nasadki z uszczelką gumową oraz okienka otwartego - 2 szt | TAK, podać |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Kaniula iniekcyjna do bronchoskopu sztywnego do wentylacji wspomaganej ciśnieniowo, śr. 3,5 mm, wyposażona w przyłącze LUER-Lock - 2 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Nasadka do bronchoskopu sztywnego do wprowadzania cewników - 2 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Adapter do podłączenia respiratora - 2 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |
| 1.
 | Adapter do podłączenia respiratora długi- 2 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Kleszcze typu aligator, do twardych ciał obcych, obie bransze ruchome, śr. 2,5 mm, dł. 55 cm- 1 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Kleszcze do orzeszków i miękkich ciał obcych, obie bransze ruchome; śr. 2,5 mm, dł. 55 cm- 1 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Bateryjne źródło światła – 1 szt. wykorzystujące technologię oświetleniową LED przeznaczone do bezpośredniego przykręcania do przyłącza światłowodowego endoskopu/fiberoskopu.      Jasność światła min. 100lm.Czas świecenia >110min.Posiadające funkcję BOOST-czasowe zwiększenie intensywności świecenia.Nadające się do dezynfekcji poprzez przecieranie.Waga max. 160g.Przyłącze gwintowane grubozwojne.- 1 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Bateria fotograficzna, 3V, typ CR123A - 2 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Źródło światła wykorzystujące technologię oświetleniową LED:- żywotność diody LED min. 25 000 godzin,- temperatura barwowa między 6300K˚ - 6400K˚,- ustawianie poziomu natężenia światła poprzez przyciski na panelu przednim źródła światła,- dedykowany przycisk funkcji standby,- wskaźnik graficzny lub numeryczny umieszczony na panelu przednim źródła światła wskazujący ustawiony poziom natężenia światła,- 2 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Światłowód, osłona nieprzeźroczysta, śr. 3,5 mm, dł. 230 cm, - 1 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Optyka bronchoskopowa Hopkinsa, kąt patrzenia 0°, śr. 5,5 mm, dł. 50 cm, autoklawowalna, wyposażona: w układ optyczny z system soczewek wałeczkowych, oznakowanie średnicy kompatybilnego światłowodu w postaci cyfrowej lub graficznej umieszczone obok przyłącza światłowodu, oznakowanie kodem Data-Matrix lub QR z nr seryjnym i nr kat. optyki - 1 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Kosz druciany do mycia, sterylizacji i przechowywania optyki, wyposażony w silikonowe podpórki stabilizujące optykę oraz dedykowane uchwyty na adaptery przyłącza światłowodowego, wym. zew. [szer. x gł. x wys.] - 622 x 150 x 78 mm (±5 mm) - 1 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Kleszcze optyczne uniwersalne, obie bransze ruchome, kompatybilne z optyką o śr. 5,5 mm i dł. 50 cm oraz bronchoskopami sztywnym o rozm. od 6,5 do 8,5.- 1 szt. | TAK |  | Nie dotyczy | -------- |

|  |
| --- |
| **WARUNKI GWARANCJI, SERWISU I SZKOLENIA DLA WSZYSTKICH OFEROWANYCH URZĄDZEŃ** |
| **LP** | **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **GWARANCJE** |  |  |  |
|  | Okres gwarancji dla urządzeń i wszystkich ich składników [liczba miesięcy]UWAGA - należy podać pełną liczbę miesięcy. Wartości ułamkowe będą przy ocenie zaokrąglane w dół – do pełnych miesięcy. Zamawiający zastrzega, że okres rękojmi musi być równy okresowi gwarancji. Zamawiający zastrzega, że górną granicą punktacji gwarancji będzie 5 lat. | >= 24 |  | Najdłuższy okres – 10 pkt.,Inne – proporcjonalnie mniej (względem najdłuższej zaoferowanej gwarancji) |
|  | Gwarancja produkcji części zamiennych (liczba lat) - min. 8 | Tak, Podać |  | ------ |
|  | W przypadku, gdy w ramach gwarancji następuje wymiana sprzętu na nowy/dokonuje się istotnych napraw sprzętu/wymienia się istotne części sprzętu (podzespołu itp.) termin gwarancji biegnie na nowo. W przypadku zaś  innych napraw przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień w czasie którego Zamawiający nie mógł korzystać z w pełni sprawnego sprzętu | TAK |  | ------ |
|  | Maksymalny czas naprawy nie może przekroczyć 7 dni roboczych (w przypadku endoskopów oraz urządzeń elektronicznych czas naprawy liczony od dnia przyjęcia sprzętu do centrum serwisowego do dnia odesłania naprawionego urządzenia wynosi max 15 dni roboczych), w przypadku naprawy wymagającej importu części zamiennych od producenta – 14 dni roboczych. W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 7 dni roboczych – aparat zastępczy o identycznych parametrach lub lepszych. | TAK |  | ------ |
|  | Ilość przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy aparatu (w okresie 1 roku) | Podać |  | jeden – 5 pkt, więcej – 0 pkt |
|  | **WARUNKI SERWISU** |  |  |  |
|  | W cenie oferty - przeglądy okresowe w okresie gwarancji (w częstotliwości i w zakresie zgodnym z wymogami producenta) Obowiązkowy bezpłatny przegląd z końcem biegu gwarancji | TAK |  | --- |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym ponowne podłączenie i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego | TAK |  | --- |
|  | Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” =< 48 [godz.] | TAK |  | --- |
|  | Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok  | TAK |  | --- |
|  | Wymiana każdego podzespołu na nowy po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | TAK |  | --- |
|  | Struktura serwisowa gwarantująca realizację wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji lub udokumentowana/uprawdopodobniona dokumentami możliwość gwarancji realizacji wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji – należy podać przy dostawie wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń (należy podać dane teleadresowe, sposób kontaktu i liczbę osób serwisu własnego lub podwykonawcy posiadającego uprawnienia do tego typu działalności) | TAK |  | --- |
|  | Sprzęt/y będzie/będą pozbawione haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę sprzętu/ów przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy  | TAK |  | --- |
|  | Serwis pogwarancyjny przez okres co najmniej 8 lat | TAK |  | --- |
|  | **SZKOLENIA** |  |  |  |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (min. 4 osoby z możliwością podziału i szkolenia w mniejszych podgrupach) w momencie jego instalacji i odbioru; w razie potrzeby Zamawiającego, możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym (do 6 -ciu miesięcy) okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp.) | TAK |  | --- |
|  | Szkolenia dla personelu technicznego (min. 2 osoby) z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności konserwacyjnych, diagnostycznych i przeglądowych; w razie potrzeby możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym (do 6-iu miesięcy) okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp.) | TAK |  | --- |
|  | Liczba i okres szkoleń:* pierwsze szkolenie - tuż po instalacji systemu, w wymiarze do 2 dni roboczych
* dodatkowe, w razie potrzeby, w innym terminie ustalonym z kierownikiem pracowni,

*Uwaga – szkolenia dodatkowe dla wszystkich grup w co najmniej takiej samej liczbie osób jak podano w powyższych punktach* | TAK |  | --- |
|  | **DOKUMENTACJA** |  |  |  |
|  | Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza) – dotyczy także urządzeń peryferyjnych. | TAK |  | --- |
|  | Wykonawca w ramach dostawy sprzętu zobowiązuje się dostarczyć komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji | TAK |  | --- |
|  | Dokumentacja (lub tzw. lista kontrolna zawierająca wykaz części i czynności) dotycząca przeglądów technicznych w języku polskim (dostarczona przy dostawie)UWAGA – dokumentacja musi zapewnić co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, oraz przeglądów okresowych w standardzie wymaganym przez producenta | TAK |  | --- |
|  | Z urządzeniem wykonawca dostarczy paszport techniczny zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (itp. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ile występują) | TAK |  | --- |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi (jeśli dotyczy), dostarczona przy dostawie i wskazująca, że czynności te prawidłowo wykonane nie powodują utraty gwarancji | TAK |  | --- |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów aparatów w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące.*UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów.* | TAK |  | --- |