|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****Dostawa systemu histeroskopowego wraz z instalacją, uruchomieniem i szkoleniem personelu** |

**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: 2024), 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.
* W przypadku punktacji proporcjonalnej ocena jest przeprowadzana w sposób następujący: oferta zawierająca najkorzystniejszą wartość otrzymuje maksymalną liczę punktów, wszystkie pozostałe proporcjonalnie mniej w stosunku do najkorzystniejszej wartości.
* Dla pozycji 37, 38 i 39 oraz 102 Zamawiający dopuszcza wyroby, które nie są wyrobami medycznymi (VAT 23 %).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Przedmiot zamówienia**  | **Liczba szt.** | **Cena brutto # oferty** **(urządzenia wraz z dostawą, instalacją, uruchomieniem całego sprzętu i wszystkich szkoleń personelu)****(w zł)** |
| 1. | System histeroskopowy | 1 |  |

*# jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy podać cenę netto.*

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

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

**Rok produkcji (2024 r.):** …....................................................

**Klasa wyrobu medycznego:** ......................................................

|  |
| --- |
| **PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr wymagany / wartość** | **Parametr oferowany** | **Lokalizacja w mat. firmowych potwierdzenia parametru [str. w ofercie, plik]** | **Sposób oceny** |
|  | **Monitor medyczny**  |
|  | Monitor ze standardowym sposobem mocowania, kąt patrzenia min. 1750x1750, obrazowanie w standardach – min.: DVI,VGA,S-Video, kompozytowe-Video-**2szt** | Tak, podać |  |  | wartość wymagana (dotyczy kąta patrzenia) – 0 pkt., wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | **System kamery endoskopowej** |
|  | System kamery endoskopowej w rozdzielczości min. Full HD 1920 x 1080 pixeli**,** czujnik obrazu 1/3” CMOS.Częstotliwość główna 50/60Hz. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | **Jednostka sterująca kamery – 2 szt.**Panel przedni – posiadający co najmniej:- włącznik zasilania, - przycisk pod którym znajdują się balans bieli (poprzez krótkie wciśnięcie) oraz funkcja balansu czerni (poprzez długie wciśnięcie – min. 2 sekundy),- przycisk pod którym znajduje się funkcja sterowania trybem pracy (ustawienia dla różnych użytkowników, poprzez krótkie wciśniecie) oraz funkcja menu (poprzez długie wciśniecie – min. 2 sekundy),- gniazdo do podłączenia głowicy kamery, - min. jeden port USB do nagrywania. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Panel tylni - posiadający co najmniej : - min. 2x DVI-D, - min. 2x S-Video, - min. 2x kompozytowe wideo,- min. 1x 3,5mm złącze typu jack stereo (wyjście do sterowania akcesoriami, urządzeniami peryferyjnymi). | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Funkcja przywrócenia ustawień fabrycznych dla wybranego trybu pracy, bezpośrednio z jednostki sterującej kamery poprzez jednoczesne naciśnięcie dwóch przycisków przez min. 2 sekundy.  | Podać |  |  | tak -10 pkt.nie – 0 pkt. |
|  | System posiadający funkcję wykonania automatycznego balansu bieli i automatycznego balansu czerni.  | Tak |  |  | - - - |
|  | System posiadający funkcję powiększenia zoom’u cyfrowego (pętla zoom) – min.4 poziomy zoom’u cyfrowego: x1.0 , x1.2, x1.4 , x1.6.  | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Wbudowany port USB na panelu przednim jednostki sterującej kamery zapewniający funkcję bezpośredniego zapisu zdjęcia (migawki) i nagrania filmu wideo na dysku zewnętrznym USB (pamięci zewnętrznej USB) podłączonej do portu USB na panelu przednim. Kompatybilność z dyskami zewnętrznymi USB z wersją co najmniej USB 2.0 oraz wyższą . Format zapisywania plików – min. : JPG, AVI. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | System posiadający funkcję wzmocnienia koloru , aby wzmocnić różnicę między nieprawidłową a zdrową tkanką | Tak |  |  | - - - |
|  | **Głowica kamery - 2 szt., w tym:****obiektyw (łącznik kamery) f=18mm - 2szt,** **obiektyw (łącznik kamery) f=20mm - 2szt.**Głowica kamery wyposażona w dwa łączniki kamery (obiektywy z mocowaniem) o ogniskowej f= 18 mm i f=20mm, z możliwością samodzielnego szybkiego montażu przez użytkownika w zależności od preferencji.Głowica kamery posiadająca min. 3 programowalne przyciski (klawisze), pod każdym przyciskiem (klawiszem) możliwość zaprogramowania dwóch funkcji poprzez krótkie i długie wciśnięcie.  | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Do każdego przycisku (klawisza) głowicy kamery przypisane n/w funkcje :- wyłączanie funkcji na wybranym przycisku (klawiszu),- funkcja zwiększenia poziomu oświetlenia obrazu,- funkcja zmniejszenia poziomu oświetlenia obrazu,- funkcja sterowania urządzeniami peryferyjnymi,- funkcja sterowania ręcznym wzmocnieniem,- funkcja automatycznego balansu bieli,- funkcja automatycznego balansu czerni,- funkcja włączenia lub wyłączenia zatrzymania obrazu,- zwiększenie wartości zoom’u cyfrowego, krok co min. 0,1,- zmniejszenie wartości zoom’u cyfrowego, krok co min. 0,1,- funkcja powiększenia zoom’u cyfrowego (pętla zoom) – min. 4 poziomy zoom’u cyfrowego: x1.0 , x1.2, x1.4 , x1.6. - funkcja obrazu lustrzanego,- funkcja odwrócenia obrazu w pionie,- funkcja obrotu obrazu o 1800- funkcja MENU,- funkcja ustawienia użytkownika,- funkcja przywrócenia ustawień fabrycznych,- funkcja wykonania zdjęcia migawkowego (i zapisanie go na dysku USB),- funkcja nagrania filmu (i zapisanie go na dysku USB),- funkcja wzmocnienia koloru do zmiany koloru, odwzorowania obrazu, celem wzmocnienia różnicy między nieprawidłową a zdrową tkanką | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Głowica kamery posiadająca możliwość samodzielnego zamontowania przez użytkownika obiektywu (łącznika kamery) z mocowaniem. Obiektyw (łącznik kamery) wyposażony w pierścień do regulacji ostrości. | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość (opcjonalnie) rozbudowy głowicy kamery o obiektyw (łącznik kamery) o ogniskowej f=22mm oraz kątowy obiektyw (łącznik kamery kątowy 90 0 ) f=18mm. Oba obiektywy (łączniki kamery) wyposażone w pierścień do regulacji ostrości.  | Podać |  |  | tak – 10 pkt.nie – 0 pkt.  |
|  | Wtyczka głowicy kamery posiadająca nasadkę ochronną. Wtyczka kamery i złącze na sterowniku kamery oznaczone kolorystycznie w celu ułatwienia użytkownikowi podłączenia.  | Tak |  |  | - - - |
|  | Charakterystyka głowicy kamery : - ochronność w stopniu min. BF, - długość kabla głowicy kamery – min. 2,8 [m], - masa głowicy kamery (bez kabla i wtyczki) – max 110 [g]  | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Możliwość sterowania menu ekranowym za pomocą przycisków na głowicy kamery. | Tak |  |  | - - - |
|  | **Źródło światła – 2 szt.** |
|  | Źródło światła klasy min. LED przeznaczone do oświetlenia pola operacyjnego.  | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Płyta panelu przedniego zawierające podświetlane przyciski sterowania. Na panelu przednim - min. 3 przyciski sterowania oraz min. 2 wskaźniki, w tym : wskaźnik natężenia światła oraz wskaźnik, który się świeci, gdy lampa jest włączona. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Ustawienie poziomu światła za pomocą przycisków sterujących znajdujących się na panelu przednim urządzenia . | Tak |  |  | - - - |
|  | Na panelu tylnym źródła światła: wejście zdalnego sterowania. | Tak |  |  | - - - |
|  | Funkcja optycznego wykrywania kabla światłowodowego:Moduł lampy LED zawierający czujnik wykrywający kabel światłowodowy, który umożliwia włączenie diody LED (w przypadku braku światłowodu dioda będzie wyłączona). W celu zapewnienia bezpieczeństwa użytkownika lampa nie może świecić, dopóki kabel światłowodowy nie zostanie całkowicie włożony do portu wyjściowego,  | Tak |  |  | - - - |
|  | Temperatura barwowa : min. 6000 K – 6020 K. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | **Wózek pod aparaturę medyczną – 2 szt.** |
|  | Wózek pod aparaturę medyczną umożliwiający bezpieczną instalację wszystkich urządzeń niniejszego systemu  | Tak |  |  | - - - |
|  | **Pompa płucząco-ssąca laparoskopowo-histeroskopowa – 2 szt.** |
|  | **Pompa wielofunkcyjna (wielodziedzinowa) do zastosowania w laparoskopii i histeroskopii posiadająca funkcję płukania-odsysania w jednym urządzeniu**, o charakterystyce jak niżej:Panel przedni urządzenia posiadający co najmniej: ekran dotykowy, przycisk włączania/wyłączenia, gniazdo do podłączenia ssania, pokrętło, uchwyt drenu z prowadnicą komory pomiarowej, czujnik ciśnienia.Obsługa pompy za pomocą kolorowego ekranu dotykowego min. 5,5 cala . Ekran dotykowy do sterowania funkcjami urządzenia.Pompa używana w zakresie laparoskopii pracująca w dwóch trybach kontroli przepływu :- w trybie pełnego przepływu, bez przełącznika nożnego, szybkość przepływu płynu irygacyjnego ustawiona na maksymalną. -w trybie regulowanego przepływu, tylko z połączeniem z przełącznikiem nożnym, (szybkość przepływu płynu irygacyjnego regulowana w min. 8 stopniach za pomocąprzełącznika nożnego).Podczas pracy urządzenia: wyświetlanie na ekranie (w postaci słupka) skali regulacji przepływu, a na niej aktualny stopień regulacji przepływu oznaczony kolorystycznie.Na potrzeby funkcji ssania urządzenie wytwarza podciśnienie w pojemniku na zasysany płyn.W laparoskopii zakres podciśnienia jest podzielony na min. 8 stopni (przełączenie na stopień 0 wyłączające funkcję ssania)Na ekranie, przy funkcji ssania w zabiegu laparoskopowym wyświetlana w postaci słupka skala min. 8 stopniowa. Ustawienie konkretnego stopnia podciśnienia - oznaczone kolorystycznie na skali. Zakres przepływu przy irygacji: min. od 100 do 2000 ml/min (dot. trybu regulowanego przepływu) | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Możliwość regulacji jasności ekranu z przyrostem min. 25% i regulacji głośności głośnika z przyrostem min. 25%. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Pompa wielofunkcyjna (wielodziedzinowa) posiadająca możliwość rozbudowy stosowania funkcji irygacji (w przypadku aktywnych licencji) również w zabiegach urologicznych, artroskopii i dotyczących kręgosłupa.  | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Dla każdego zabiegu dostępnych min. 6 niezależnych profili , w których można zapisywać poszczególne ustawienia parametrów. | Podać |  |  | tak -10 pkt.nie -0 pkt. |
|  | Pompa do zastosowania z zestawem drenów irygacyjnych wielorazowego użytku wyposażonych w komorę pomiaru ciśnienia z odcinkiem pompy. Pompa do zastosowania z zestawem drenów ssących wielorazowego użytku, zestaw drenów ssących – min. trzyczęściowy : odcinek drenu po stronie pacjenta, odcinek drenu po stronie pojemnika na zasysany płyn oraz odcinek drenu po stronie pompy. Możliwość rozbudowy (opcjonalnie) zestawu o bezprzewodowy przełącznik nożny do sterowania dodatkowymi funkcjami. Pompa umożliwiająca co najmniej podgląd stanu połączenia, błędów wewnętrznych, stanu naładowania akumulatora przełącznika nożnego. Możliwość rozbudowy (opcjonalnie) zestawu o moduł bilansowania płynów.  | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Pompa używana do histeroskopii pracująca w dwóch trybach przepływu płynu irygacyjnego :-tryb ręczny-tryb automatyczny.Na potrzeby funkcji ssania urządzenie wytwarzające podciśnienie w pojemniku na zasysany płyn, udostępniające min. 5 stopni podciśnienia. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Irygacja :Zakres cisnień – min. : od 10 do 190 mHg , przyrost 5 mmHg.Przepływ – min. : od 100 do 480 ml/min , przyrost 100ml/min   | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Możliwość konfiguracji na ekranie pompy głównych parametrów zabiegu histeroskopowego (m.in. ustawionych wstępnie ciśnienia i przepływu ) oraz ich monitoring ( m.in. rzeczywiste ciśnienie w jamie operowanego narządu , rzeczywisty przepływ ). Wybrane parametry (w tym co najmniej: jak ustawione wstępne ciśnienie i przepływ oraz rzeczywiste ciśnienie w jamie operowanego narządu i rzeczywisty przepływ) - widoczne w postaci graficznej (w postaci słupków) oraz numerycznej na ekranie pompy.  | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Zestaw drenów irygacyjnych wielorazowego użytku kompatybilnych z oferowaną pompą – 18 szt. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Zestaw drenów ssących wielorazowego użytku kompatybilnych z oferowaną pompą – 8 szt. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Akcesoria do oferowanej pompy : Zapasowa membrana do komory pomiarowej, odpowiednia do sterylizacji w autoklawie. (w opakowaniu min. 10 membran) – 1op. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | **Diatermia elektrochirurgiczna z systemem zamykania dużych naczyń wraz z wyposażeniem – 1 szt.** |
|  | Urządzenie do generowania prądu wysokiej częstotliwości (prąd HF) w celu cięcia i koagulacji tkanki oraz zamykania naczyń | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy o przystawkę argonową obsługiwaną z poziomu diatermii oraz ewakuator dymów z pola operacyjnego obsługiwany również z poziomu diatermii | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość współpracy z preparatorem tkanek miękkich JET 2 będącym w posiadaniu Zamawiającego za pomocą strumienia cieczy z możliwością zamontowania diatermii na jednej platformie jezdnej  | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Wielokolorowy, czytelny ekran dotykowy obrazujący parametry urządzenia, służący do komunikacji aparat-użytkownik, wielkość wyświetlacza min. 10" | Tak |  |  | przekątna wymagana – 0 pkt., wyższa niż wymagana 1 pkt. |
|  | Monitorowanie poprawnego przylegania elektrody neutralnej z czytelną informacją dla użytkownika podawana w jednostce [Ω] - Ohm | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Możliwość tworzenia min. 10 grup programów, oraz min. 180 programów i zapisania ich pod nazwą procedury lub nazwiskiem lekarza w języku polskim | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Możliwość utworzenia min. 3 podprogramów w każdym programie z różnymi nastawami cięcia, koagulacji mono oraz bipolarnej. Możliwość wchodzenia w podprogramy przez operatora z poziomu sterylnego uchwytu monopolarnego | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Uniwersalne gniazdo bipolarne z możliwością podłączenia kabli z wtykiem typu 2 Pin w rozstawie 22 mm i 29 mm (+/- 1 mm) oraz kabli z wtykiem 1 Pin 8/4mm | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Uniwersalne gniazdo monopolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie przewodów z wtyczkami jednopinowymi w dwóch średnicach oraz trzypinowych bez żadnych dodatkowych łączników, adapterów | Tak |  |  | - - - |
|  | Uniwersalne gniazdo do podłączenia instrumentów mono oraz bipolarnych umożliwiające podpięcie narzędzi monopolarnych w systemie wtyczek 3 pinowych oraz kabli z wtykiem typu 2 Pin w rozstawie 22 mm i 29 mm (+/- 1 mm) | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Uniwersalne gniazdo neutralne, które pozwala na podłączenie wtyczki Ø 6,35 mm i wtyczki z 2 bolcami | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Diatermia z gniazdem wielofunkcyjnym obsługującym wyposażenie BiClamp będące w posiadaniu Zamawiającego z wtyczkami MF | Tak |  |  | - - - |
|  | Aparat umożliwiający równoczesne podpięcie do 3 instrumentów bipolarnych | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Aparat z wymiennymi gniazdami przyłączeniowymi - wymiana gniazd odbywa się bez otwierania obudowy aparatu | Tak |  |  | - - - |
|  | Moc wyjściowa dla cięcia monopolarnego regulowana do min. 380 W | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Moc wyjściowa dla cięcia bipolarnego regulowana do min. 380 W | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Możliwość wyboru trybu cięcia dla trybu monopolarnego - co najmniej 3 rodzaje | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Możliwość wyboru trybu cięcia dla trybu bipolarnego - co najmniej 2 rodzaje | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Oddzielne programy do polipektomii i sfinkterotomii polegające na automatycznym doborze parametrów mocy prądów | Tak |  |  | - - - |
|  | Moc wyjściowa maksymalna do koagulacji bipolarnej i monopolarnej nie mniejsza niż 200 W | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Możliwość wyboru koagulacji bipolarnej między: delikatną-niekarbonizującą i intensywną | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość jednoczasowej pracy w trybie koagulacji przy użyciu dwóch instrumentów monopolarnych | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość pracy z funkcją automatycznej aktywacji tzw. Auto Start (po uzyskaniu bezpośredniego kontaktu elektrody z tkanką) dla koagulacji bipolarnej | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość pracy z funkcją automatycznej dezaktywacji tzw. Auto Stop (po skutecznym skoagulowaniu tkanki) dla koagulacji monopolarnej i bipolarnej | Tak |  |  | - - - |
|  | Funkcja bipolarnego zamykania dużych naczyń do 7 [mm] oparta na dostosowaniu prądu i czasu aktywacji do ilości tkanek i stosowanego instrumentu (funkcja zamykania naczyń obligatoryjnie z funkcją Auto Stop) | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Możliwość wyboru sposobu aktywacji bipolarnego zamykania dużych naczyń poprzez funkcję Auto Start po dotknięciu tkanki przez instrument do zabiegów otwartych praca rozpoczyna się automatycznie | Tak |  |  | - - - |
|  | Tryb cięcia w środowisku soli fizjologicznej oparty na dostarczaniu prądu o wartości regulowanej automatycznie w zakresie do min. 380 W | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Tryb koagulacji w środowisku soli fizjologicznej oparty na dostarczaniu prądu o wartości regulowanej automatycznie w zakresie do 240 W | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Bezprzewodowa komunikacja z aparatem - np. do celów serwisowych | Tak |  |  | - - - |
|  | Możliwość regulacji – min.:a) jasności b) natężenia dźwiękuc) języka | Tak |  |  | - - - |
|  | System stałej kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej (ukierunkowanie elektrody, kontakt ze skórą pacjenta, połączenie z diatermią) | Tak |  |  | - - - |
|  | Podwójny włącznik nożny wodoodporny, z możliwością przełączania programów (do dezynfekcji) – 1 szt. | Tak |  |  | - - - |
|  | Pojedynczy włącznik nożny – 1szt. | Tak |  |  | - - - |
|  | Wielorazowe kleszcze do zamykania dużych naczyń, zakrzywione 25°, okładki ze żłobieniem, długość min. 210 mm, z kablem przyłączeniowym o długości min. 3,5 m i wtyczką typu MF – 1 szt. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Wielorazowe kleszcze do zamykania dużych naczyń, zakrzywione 18°, okładki gładkie, długość min. 260 mm, z kablem przyłączeniowym o długości min. 3,5 m i wtyczką typu MF – 1szt. | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Kabel do elektrody neutralnej jednorazowej z klipsem, dł. min. 3,5 m - 1szt | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | **Zestawy do histeroskopii** |
|  | Optyka histeroskopowa (histeroskop) o średnicy min. 2,9mm - 3,4mm, 30o , HD, dł. robocza 300 mm, autoklawowalna **– 3 szt.**W zestawie z optyką dostarczana pasta polerująca do powierzchni końca optyki. Optyka wyposażona w adaptery do podłączenia światłowodów różnych producentów – min.: Wolf, Storz, Olympus. Pole widzenia 800. Wymagane oznaczenia na optyce – min.: kierunek patrzenia: 30o , HD, nazwa kraju, nr seryjny, nr artykułu (katalogowy)  | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Operacyjna osłona (trzon) zewnętrzna do zastosowania w trybie ciągłego przpływu, śr.6,3mm, dł.robocza 192mm, do zastosowania z optyką o śr. min. 2,9 mm – 3,4mm. – **3 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Operacyjna osłona (trzon) wewnetrzna , do zastosowania z optyką o śr. min. 2,9mm- 3,4mm, 300**. - 3 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Elektroda bipolarna igłowa ,elastyczna , zakrzywiona lub prosta, 5CH, dł. robocza 360mm, maksymalne napięcie szczytowe 0,5kVp - **6 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Kabel bipolarny do pincet, dł. min. 3,5 m – **6 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Kleszcze chwytające do histeroskopii – **3 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Kleszcze biopsyjne do histeroskopii – **3 szt.**  | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Nożyczki do histeroskopii – **3 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Kabel światłowodowy śr. 3,5mm, długość min. 3 m . Kabel światłowodowy o śr.3,5 mm do zastosowania z optykami (endoskopami) o śr. od 2mm do 5,5mm**- 3 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Kosz druciany składa się z elementów mocujących i mini kosza , przeznaczony na kabel światłowodowy i endoskop (optykę).Wymiary zew. kosza drucianego min. dł. X szer. X wys: 640mm x 150mm x 72mm – **3 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Kontener do sterylizacji – **3 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | **Zestawy do mini resektoskopii** |
|  | Optyka histeroskopowa (histeroskop) o średnicy min. 2,9mm – 3,4mm, 30o , HD, długość 300mm, autoklawowalna **– 2 szt.**W zestawie z optyką dostarczana pasta polerująca do powierzchni końca optyki. Optyka wyposażona w adaptery do podłączenia światłowodów różnych producentów – min.: Wolf, Storz, Olympus. Pole widzenia 800. Wymagane oznaczenia na optyce – min.: kierunek patrzenia: 30o , HD, nazwa kraju, nr seryjny, nr artykułu (katalogowy)  | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Element roboczy mini resektoskopu, bipolarny, pasywny(bierny), 18,5CH. Montaż elementu roboczego z osłoną wew. resektoskopu za pomocą przycisku znajdującego się na elemencie roboczym, przycisk oznaczony kolorystycznie. Element roboczy posiadający uchwyt na 5 palców: składający się z części otwartej uchwytu na 2 palce (palec wskazujący i palec mały), a w pozostałej części uchwytu zamkniętego (na palec środkowy i serdeczny) oraz części zamkniętej uchwytu na kciuk. – **2 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Osłona (trzon) zewnętrzna mini resektoskopu 18,5Ch., do zastosowania w trybie ciągłego przepływu, na osłonie dwa demontowalne zawory. Osłona(trzon) zewnętrzna posiadająca oznaczenie kolorystyczne - **2 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Osłona(trzon) wewnętrzny mini resektoskopu 17,5 Ch. Osłona(trzon) wewnętrzna nie posiadająca zaworów, wyposażona w przycisk do mocowania w osłonie zewnętrznej, przycisk oznaczony kolorystycznie.Osłona(trzon) do zastosowania z systemem endoskopów (optyk) o śr. min. 2,9mm-3,4mm **– 2 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Obturator do osłony (trzonu) mini resektoskopu , na obturatorze przycisk do zamontowania w osłonie(trzonie) wew. resektoskopu;Przycisk oraz dystalna część uchwytu obturatora oznaczona kolorystycznie – **2 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Elektroda pętlowa bipolarna (dwubiegunowa) do mini resektoskopu, zagięta, 17CH. Maksymalne napięcie szczytowe 2 kVp. Elektroda wielorazowa, opakowanie zawierające min. 5 szt. elektrod. – **2 op.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Elektroda kulka o śr. 2mm bipolarna (dwubiegunowa) do mini resektoskopu, 17CH. Elektroda wielorazowa, opakowanie zawierające min. 5 szt. elektrod. – **1 op.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Elektroda nożowa bipolarna (dwubiegunowa) do mini resektoskopu , 900 zagięta, 17CH. Maksymalne napięcie szczytowe 2 kVp. Elektroda wielorazowa, opakowanie zawierające min. 5 szt. elektrod – **1 op.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Kabel światłowodowy śr. 3,5mm, dł. 3m . Kabel światłowodowy o śr.3,5 mm do zastosowania z optykami (endoskopami) o śr. od 2mm do 5,5mm - **2 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Kosz druciany składający się z elementów mocujących i mini kosza , przeznaczony na kabel światłowodowy i endoskop (optykę) . Wymiary zew. kosza drucianego min. dł. X szer. X wys: 640mm x 150mm x 72 mm **– 2 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Kontener do sterylizacji **– 2 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Kabel bipolarny do resektoskopu wtyk MF; min. dł. 3,5 m – **2 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | Tuba (rurka) do sterylizacji elektrod resektoskopu i noży zimnych do uretortomu **- 2 szt.** | Tak, podać |  |  | - - - |
|  | **Aspekty środowiskowe, społeczne i innowacyjne**(*Uwaga – dotyczy monitora medycznego opisanego w pkt. 2 )* | Tak |  |  | - - - |
|  | Tryb niskiego poboru mocy [kW/h] | Podać |  | - - - | Tak – 1 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | Instrukcja obsługi zawierająca wskazówki zarządzania wydajnością i energooszczędnością urządzenia | Podać |  | - - - | Tak – 1 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego i technicznego również w zakresie efektywności energetycznej urządzenia | Podać |  | - - - | Tak – 1 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | Certyfikaty producenta potwierdzające wprowadzenie systemu zarządzania produkcji zgodnego z dyrektywami i/lub normami dotyczącymi ekologii, energooszczędności | Podać |  | - - - | Tak – 1 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość automatycznego przechodzenia urządzenia w tryb czuwania/niskiego poboru mocy | Podać |  | - - - | Tak – 1 pkt., nie – 0 pkt. |

|  |
| --- |
| **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 (pozycje 1-73) [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 również, że górną granicą punktacji gwarancji będzie 5 lat.* | ≥36 Tak/podać |  | Najdłuższy okres – 10 pkt.,Inne – proporcjonalnie mniej (względem najdłuższej zaoferowanej gwarancji) |
|  | Okres gwarancji dla instrumentarium (pozycja 74-102) [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 również, że górną granicą punktacji gwarancji będzie 5 lat.* | ≥12 Tak/podać |  | Najdłuższy okres – 10 pkt.,Inne – proporcjonalnie mniej (względem najdłuższej zaoferowanej gwarancji) |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych [liczba lat] – min. 8 lat | Tak |  | 10 lat i więcej – 10 pkt.Mniejsze wartości – 0 pkt. |
|  | 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 w pełni sprawnego sprzętu. | Tak |  | - - - |
| **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, podać liczbę przeglądów w okresie gwarancji |  | - - - |
|  | 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 godzin w dni robocze | Tak |  | - - - |
|  | Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok  | Tak |  | - - - |
|  | Wymiana każdego podzespołu na nowy po trzech nieskutecznych próbach jego napraw gwarancyjnych | Tak |  | - - - |
|  | Zakończenie działań serwisowych – do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 12 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii. | 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 | Podać |  | Tak – 2 pktNie – 0 pkt |
| **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, i diagnostycznych  | 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 | Podać |  | Tak – 1 pktNie – 0 pkt |
|  | 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 |  | - - - |