|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****Dostawa wyposażenia endoskopowego na potrzeby OK Urologii****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 „<=” ) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
* Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.
* 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~~ 2020), 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.

Część 1 – komplet optyk urologicznych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Przedmiot zamówienia**  | **Liczba kpl.** | **Cena sprzętu wraz z instalacją, uruchomieniem i szkoleniem personelu** **(brutto** **w zł)** |
| 1. | **Komplet optyk urologicznych** | 1 |  |

|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |
| **Część 1 – komplet optyk urologicznych** |

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

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

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

Klasa wyrobu medycznego.............................

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/WARTOŚĆ** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **Cystoskop sztywny 17 Fr.** |  |  |  |
|  | Optyka 4 mm, kąt patrzenia 30 stopni, długość robocza min.280 mm. (W zestawie tuba ochronna o długości min. 300 mm) – 6 szt. | Tak, podać |  | Długość robocza wymagana – 1 pkt.Wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Kontener do przechowywania i sterylizacji optyk – 6 szt. | Tak |  | - - - |
|  | Światłowód dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość min. 3 m, waga =< 250 g; typ CF – 6 szt. | Tak, podać |  | Waga wymagana -1 pkt.Niższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Płaszcz cystoskopu 17 Fr, zakończony dziobem; w zestawie z obturatorem; 2 nierozbieralne kurki zaworów - – 6 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Mostek cystoskopowy, do optyki 4 mm - – 6 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Pojemnik do sterylizacji, do urologii (resektoskop, cystoskop, uretrotom) o wymiarach min. 475 x 65 x 220 mm wraz z pokrywą. – 6 szt. | Tak, podać |  | Rozmiary wymagane – 1 pkt.Rozmiary kontenera wyższe niż wymagane – 2 pkt. |
|  | **Cystoskop sztywny 19,8 Fr.** |  |  |  |
|  | Optyka 4 mm, kąt patrzenia 30 stopni, długość robocza min. 280 mm. (W zestawie tuba ochronna o długości 300 mm lub 305 mm) – 6 szt. | TAK, podać |  | Długość robocza wymagana – 1 pkt.Wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Kontener do przechowywania i sterylizacji optyk – 6 szt. | Tak |  | - - - |
|  | Światłowód dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość min. 3 m, waga =< 250 g; typ CF – 6 szt. | Tak, podać |  | Waga wymagana -1 pkt.Niższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Płaszcz cystoskopu 19,8 Fr, zakończony dziobem; w zestawie z obturatorem; 2 nierozbieralne kurki zaworów – 6 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Mostek do cystoskopu, jednodrogowy, nierozbieralny zawór – 6 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Szczypce chwytające 7 Fr, długość 330 mm, giętkie – 6 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Szczypce biopsyjne 7 Fr, długość 330 mm, giętkie – 6 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Elektroda, guzikowa, 7 Fr., giętka – 6 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Kabel monopolarny do narzędzi z wejściem Pin 3 mm (elektrody igłowe, koagulacyjne), wtyk 4 mm, długość 3,5m – 3 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Obturator, optyczny, do płaszcza 19,8 Fr. – 3 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Pojemnik do sterylizacji, do urologii (resektoskop, cystoskop, uretrotom) o wymiarach min. 475 x 65 x 220 mm wraz z pokrywą.– 6 szt. | Tak, podać |  | Rozmiary wymagane – 1 pkt.Rozmiary kontenera wyższe niż wymagane – 2 pkt. |
|  | **Cystoskop sztywny 22,5 Fr.** |  |  |  |
|  | Optyka 4 mm, kąt patrzenia 30 stopni, długość robocza min. 280 mm, (W zestawie tuba ochronna o długości 300 mm lub 305 mm) – 6 szt. | TAK, podać |  | Długość robocza wymagana – 1 pkt.Wyższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Kontener do przechowywania i sterylizacji optyk – 6 szt. | tak |  | - - - |
|  | Światłowód dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość min. 3 m, waga =< 250 [g]; typ CF – 6 szt. | Tak, podać |  | Waga wymagana -1 pkt.Niższa niż wymagana – 2 pkt. |
|  | Płaszcz cystoskopu 22,5 Fr, zakończony dziobem; w zestawie z obturatorem; 2 nierozbieralne kurki zaworów – 6 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Obturator, optyczny, do płaszcza 22,5 Fr. – 6 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Wkład pracujący, Albarran, jednodrogowy - 3 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Wkład pracujący, Albarran, dwudrogowy – 3 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Kleszczyki biopsyjne optyczne, typ łyżeczkowy, do optyki 30° - 3 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Szczypce chwytające 9 Fr, długość 330 mm, giętkie – 3 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Szczypce biopsyjne 9 Fr, długość 330 mm, giętkie – 3 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Nożyczki cystoskopowe 9 Fr, długość 330 mm, giętkie – 3 szt. | Tak, podać |  | - - - |
|  | Pojemnik do sterylizacji, do urologii (resektoskop, cystoskop, uretrotom) o wymiarach min. 475 x 65 x 220 mm wraz z pokrywą.– 6 szt. | Tak, podać |  | Rozmiary wymagane – 1 pkt.Rozmiary kontenera wyższe niż wymagane – 2 pkt. |
|  | **Inne aspekty (środowiskowe, społeczne, innowacyjne)** |  |  |  |
|  | Wszystkie oferowane optyki – mocowane na pin zatrzaskowy | tak |  | - - - |
|  | Możliwość wykorzystywania oferowanych pojemników do sterylizacji jako wkładów do kontenera | tak |  | - - - |
|  | Oferowane kable monopolarne do narzędzi – kompatybilne do kilku (min. 3) typów diatermii różnych producentów, z możliwością podłączenia bezpośredniego lub przez adapter. | tak |  | - - - |

|  |
| --- |
| **WARUNKI GWARANCJI, SERWISU I SZKOLENIA DLA WSZYSTKICH OFEROWANYCH URZĄDZEŃ** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **GWARANCJE** |  |  |  |
|  | Okres pełnej, bez wyłączeń gwarancji dla wszystkich zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi (jeśli dotyczy)[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 60 miesięcy.* | => 24 |  | Najdłuższy okres – 10 pkt.;Inne – proporcjonalnie mniej względem najdłuższego okresu. |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych [liczba lat] – min. 8 lat (peryferyjny sprzęt komputerowy – min. 5 lat – dopuszcza się wymianę na sprzęt lepszy od zaoferowanego) | TAK |  | - - - |
|  | 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 |  | - - - |
|  | **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.] w dni robocze | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok  | TAK |  | - - - |
|  | Wymiana każdego podzespołu na nowy po ~~pierwszej~~  drugiej nieskutecznej próbie jego naprawy | TAK |  | - - - |
|  | Zakończenie działań serwisowych – do ~~5 dni~~ 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż ~~10~~~~dni~~ 14 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 nie posiadają zabezpieczeń, które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do podstawowych czynności serwisowych przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy  | TAK |  | - - - |
|  | **SZKOLENIA** | TAK |  |  |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (min. 4 osoby z możliwością podziału i szkolenia w mniejszych podgrupach); 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 (pracownicy Działu Aparatury – min. 2 osoby) z zakresu diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności konserwacyjnych, naprawczych i przeglądowych; w razie potrzeby możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp.) – potwierdzone certyfikatem” | 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** | TAK |  |  |
|  | 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 |  | - - - |