**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dostawa, instalacja i uruchomienie aparatury dla Oddziału Endokrynologii.**

**Część 1 Dostawa wieży endoskopowej i laparoskopu wraz z zestawem laparoskopowym**

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 znaku „=” oznacza wartość wymaganą.
* Brak odpowiedzi w przypadku pozostałych warunków, punktowany będzie jako 0.
* Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

### Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji 2018) nie jest rekondycjonowany, używany, powystawowy, jest kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

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

Producent: ........................................................

Kraj produkcji: ................................................................

Rok produkcji: .......................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Przedmiot** | **Liczba sztuk** | **Cena brutto** |
| 1. | Wieża endoskopowa i laparoskop wraz z zestawem laparoskopowym | 1 |  |
| 2. | Dostawa, instalacja i uruchomienie. | X |  |
| Cena brutto oferty (poz. 1+2): | | |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | PARAMETR | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
| **I WIEŻA ENDOSKOPOWA** | | | | |
| Procesor kamery Full HDTV (obsługiwane rozdzielczości 1920x1080p) | | | | |
|  | Możliwość ustawienia stosunku boków obrazu endoskopowego HDTV w skali 16:9 | tak, podać |  | --- |
|  | Jednostka wyposażona w filtr optyczny do obrazowania z wykorzystaniem technologii optyczno-cyfrowej blokującej pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej  Lub  System wizyjny wyposażony w tryb wyświetlania obrazu na ekranie monitora operacyjnego z wycięciem koloru czerwonego celu efektywniejszego różnicowania struktur tkankowych z możliwością włączenia i wyłączenia w dowolnym momencie z funkcją jednoczesnego wyświetlania dwóch obrazów obok siebie na ekranie monitora operacyjnego tj. obrazu rzeczywistego i obrazu z wyciętym kolorem czerwonym | tak, podać |  | --- |
|  | Kompatybilny z funkcją obrazowania w podczerwieni IR | tak |  | --- |
|  | Wyjścia cyfrowe HD-SDI oraz 1xDVI lub (3G-SDI, 2xDVI) | tak, podać |  | --- |
|  | Gniazdo USB do podłączenia opcjonalnej klawiatury | tak |  | --- |
|  | Gniazda (2x) do podłączenia sterowania urządzeniami peryferyjnymi np. zewnętrzny archiwizator danych, drukarka | tak |  | --- |
|  | Gniazdo USB do podłączenia pamięci zewnętrznej typu Flash | tak |  | --- |
|  | Pamięć zewnętrzna w komplecie | tak |  | --- |
|  | Format zapisywania plików: .jpg | tak |  | --- |
|  | Rozdzielczość zapisywanych obrazów: HD, | tak |  | --- |
|  | W zestawie przewód sygnałowy SDI dł. 2,5m | tak |  | --- |
|  | Możliwość rotacji obrazu o 180 stopni | tak |  | --- |
|  | Możliwość cyfrowego przybliżenia obrazu | tak |  | --- |
|  | Automatyczne dostosowywanie jasności obrazu w trybach światła białego lub podczerwieni | tak |  | --- |
|  | Ręczne dostosowanie jasności obrazu | podać |  | tak – 2 pkt  nie – 0 pkt |
|  | 3 tryby kolorów dla obrazowania w świetle białym | tak |  | --- |
|  | Możliwość przypisania ustawień dla min. 20 użytkowników | tak |  | --- |
|  | Możliwość wprowadzenia danych pacjenta za pomocą klawiatury (do 50. rekordów) | tak |  | --- |
|  | Możliwość wyświetlenia danych pacjenta i stanu systemu endoskopowego na ekranie monitora podczas zabiegu z opcjami włącz/wyłącz wyświetlanie oraz dostosowania ilości wyświetlanych danych | tak |  | --- |
|  | Możliwość ochrony danych hasłem | podać |  | tak – 2 pkt  nie – 0 pkt |
|  | Dane (rekord) pacjenta zawierają m.in. datę badania, nazwisko, ID, datę urodzenia, wiek, płeć | tak |  | --- |
|  | Filtr moire - dwustopniowy | tak |  | --- |
|  | Możliwość aktywacji balansu bieli ze sterownika | tak |  | --- |
|  | Wyświetlanie informacji o podłączonej głowicy kamery lub wideolaparoskopie (model, SN, funkcje przypisane do przycisków, nazwa własna ustawień) | tak |  | --- |
|  | Możliwość wyświetlenia wskaźnika strzałkowego lub punktowego | tak, podać |  | --- |
|  | Ustawienie języka menu, daty, czasu, formatu daty | tak |  | --- |
|  | Zabezpieczenie przed porażeniem elektrycznym - klasa I | tak |  | --- |
| Źródło światła XENON o mocy 300W z modułem podczerwieni – 1 szt. | | | | |
|  | Źródło światła z trybem świecenia światłem o długości fali z zakresu bliskiej podczerwieni (NIR) wywołującym wzbudzenie fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG)) | tak |  | --- |
|  | Automatyczna regulacja jasności światła we współpracy ze sterownikiem - optymalne parametry pracy dobierane są automatycznie | tak |  | --- |
|  | Przycisk Stand-by | tak |  | --- |
|  | Przycisk "High illumination" dla ręcznej, szybkiej maksymalizacji mocy | tak |  | --- |
|  | Licznik czasu pracy żarowki (min. 500h) | tak |  | --- |
| Monitor medyczny HD – 1 szt. | | | | |
|  | Monitor min. 26" Full HDTV (1920x1080) | tak |  | --- |
|  | Kontrast 1400:1 | tak |  | --- |
|  | Funkcja FLIP (lustrzane odbicie oraz obrót 180°) | tak |  | --- |
|  | Funkcje PIP, POP, | tak |  | --- |
|  | Funkcja wzmocnienia obrazu z redukcją szumów | tak |  | --- |
|  | Zasilacz wbudowany w obudowę | podać |  | tak – 2 pkt  nie – 0 pkt |
|  | Mocowania VESA 100 mm oraz 200x100 mm | tak |  | --- |
| Wózek do zestawu urządzeń endoskopowych – 1 szt. | | | | |
|  | Centralne ramię do mocowania monitora z przyłączem VESA | tak |  | --- |
|  | Cztery koła, w tym min. 2 z dwa z blokadą | tak |  | --- |
|  | Możliwość dołączenia półki na klawiaturę | tak |  | --- |
|  | Uchwyt głowicy kamery | tak |  | --- |
|  | Uchwyt butli CO2 | tak |  | --- |
|  | Wysięgnik na płyny infuzyjne | tak |  |  |
|  | Zamykany panel tylny | podać |  | tak – 2 pkt  nie – 0 pkt |
| Wyposażenie | | | | |
|  | Optyka do obrazowania fluorescencyjnego IR; śr. 10mm, 30° - 1 szt. autoklawowalna; przeznaczona do obrazowania fluorescencyjnego w podczerwieni bliskiej z wykorzystaniem barwnika w postaci zieleni indocyjaninowej (ICG); wbudowany filtr przeznaczony do ICG. – 1 szt. | tak, podać |  | --- |
|  | Kontener do sterylizacji optyk – 1 szt. | tak |  | --- |
|  | Igła Veress'a – 1 szt. | tak |  | --- |
|  | Kosz do sterylizacji narzędzi laparoskopowych z pokrywą. W skład wchodzi: mata silikonowa, wkład z uchwytami. Kompatybilny ze sterylizacją parową – 1 szt. | tak |  | --- |
|  | Tuba trokara 11x w zakresie 80 mm-85mm, z zaworem insuflacyjnym, kaniula gwintowana lub nasadka gwintowana na trokar, izolowana – 2 szt. | tak |  | --- |
|  | Ostrze trokara 11x, trójkątna końcówka – 2 szt. | tak |  | --- |
|  | Tuba trokara, w zakresie 5,5-6mmx w zakresie 80-85mm mm, z zaworem insuflacyjnym, , kaniula gwintowana – 2 szt. | tak |  | --- |
|  | Ostrze trokara 5,5-6mmx, trójkątna końcówka – 2 szt. | tak |  | --- |
|  | Kleszczyki chwytające bipolarne, średnica 5mm, długość ramion końcówki chwytającej; trzyczęściowe - rozbieralne (wkład tubus, rączka z przyłączem bipolarnym, bez zamka); składanie na zasadzie szybkozłącza (brak gwintów); bezskokowy obrót narzędzia o 360st, rękojeść z grubego tworzywa umożliwiająca zmianę chwytu narzędzia w zależności od potrzeby ergonomii pracy – 1 szt. | tak |  | --- |
|  | Nożyczki laparoskopowe, średnica 5 mm; trzyczęściowe - rozbieralne (wkład, tubus rączka z przyłączem monopolarnym, bez zamka); składanie na zasadzie szybkozłącza (brak gwintów); bezskokowy obrót narzędzia o 360st.; rękojeść z grubego tworzywa umożliwiająca zmianę chwytu narzędzia w zależności od potrzeby ergonomii pracy – 1 szt. | tak |  | --- |
|  | Kleszczyki preparacyjne, średnica 5 mm, typu Maryland, krótkie,; trzyczęściowe - rozbieralne (wkład, tubus, rączka z przyłączem monopolarnym, bez zamka); składanie na zasadzie szybkozłącza (brak gwintów); bezskokowy obrót narzędzia o 360st.; rękojeś z grubego tworzywa umożliwiająca zmianę chwytu narzędzia w zależności od potrzeby ergonomii pracy – 1 szt. | tak |  | --- |
|  | Tuba ssąco-płucząca i długości roboczej 360 mm, z otworami na końcu – 1 szt. | tak |  | --- |
|  | Rurka ssąco-płuczca średnica w zakresie 5mm -5,3mm, dl. w zakresie 330- 360mm. | tak |  | --- |
|  | Haczyk laparoskopowy (HF monopolarny), średnica 5 mm, długość w zakresie. – 1 szt. | tak |  | --- |
| **II LAPAROSKOP Z ZESTAWEM LAPAROSKOPOWYM** | | | | |
| Głowica kamery endoskopowej Full HD, trzyprzetwornikowa – 1 szt. | | | | |
|  | Programowalne przyciski funkcyjne | podać |  | tak – 2 pkt  nie – 0 pkt |
|  | Zoom optyczny (2x) oraz ostrość sterowane pokrętłami | tak |  | --- |
|  | Możliwość współpracy z optykami ze standardowym przyłączem okularowym | tak |  | --- |
|  | Zanurzalna w płynach dezynfekcyjnych | tak |  | --- |
|  | Możliwość sterylizacji w EtO | tak |  | --- |
| Insuflator wysokoprzepływowy z – 1 szt. | | | | |
|  | Przepływ dwutlenku węgla regulowany do 45 l/min | tak |  | --- |
|  | Alarm dźwiękowy i świetlny przekroczenia zadanego ciśnienia;  Możliwość aktywacji i dezaktywacji funkcji automatycznej desuflacji pacjenta po przekroczeniu zadanych parametrów ciśnienia | tak, podać |  | --- |
|  | Wskaźnik słupkowy objętości zużytego gazu oraz aktualnych: przepływu i ciśnienia | tak |  | --- |
|  | Wskaźnik numeryczny dla zadanej wartości ciśnienia w mmHg | tak |  | --- |
|  | Wskaźniki numerczne dla wartości aktualnych ciśnienia w mmHg oraz przepływu l/min. | tak |  | --- |
|  | Wyposażony w moduł komunikacyjny umożliwiający komunikację urządzenia z centralnym systemem sterowania urządzeniami endoskopowymi bloku operacyjnego | tak |  | --- |
|  | Dreny i akcesoria, na wyposażeniu urządzenia: autoklawowalne niskociśnieniowe dren do insuflacji 1 szt..; dren do oddymiania; | tak |  | --- |
|  | 2 tryby insuflacji: normalny i małych przestrzeni | tak |  | --- |
|  | 3 tryby przepływu: niski, średni, wysoki lub płynna regulacja | tak |  | --- |
|  | Możliwość jednoczesnego podłączenia 1 lub 2 butli z CO2 lub połączenie z centralnym systemem ściennym zasilania w CO2 | tak |  | --- |
|  | Możliwość komunikacji z generatorem elektrochirurgicznym w celu aktywacji procesu oddymiania pola operacyjnego | tak |  | --- |
|  | Możliwość przejścia z trybu wysokociśnieniowego w tryb niskociśnieniowy w przypadku przełączenia z zasilania CO2 z butli na instalację ścienną | tak |  | --- |
|  | Przewód do podłączenia CO2 | tak |  | --- |
|  | Dren silikonowy do insuflacji, autoklawowalny | tak |  | --- |
|  | Filtry sterylne do insuflacji 1 op./10 szt. | tak |  | --- |
|  | Optyka laparoskopowa, średnica 10 mm, kąt patrzenia 30°, współpracująca z torem wizyjnym, dł. rob. 310mm; autoklawowlana; z odkręcanym adapterem na światłowód, z kontenerem do sterylizacji w zestawie | tak |  | --- |
|  | Światłowód we wzmocnionej, nieprzezroczystej osłonie | tak |  | --- |

**WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Okres gwarancji [miesiące] | >= 24 |  | najdłuższy okres – 5 pkt,  wymagane – 0 pkt,  inne proporcjonalnie mniej, względem najdłuższego okresu |
|  | Gwarancja produkcji części zamiennych minimum 8 lat | tak |  | --- |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji (dotyczy dni roboczych rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem świąt i dniustawowo wolnych od pracy, w godzinach od 8.00 do 15.00) | <=2 dni |  | 1 dzień– 5 pkt;  2 dni – 0 pkt, |
|  | Czas na naprawę usterki – do 7 dni, a w przypadku potrzeby sprowadzenia części zamiennych do - 10 dni (dotyczy dni roboczych) | tak |  | --- |
|  | Urządzenie zastępcze w przypadku niewykonania naprawy w ciągu 7 dni lub 10 dni w przypadku potrzeby sprowadzenia części zamiennych (dotyczy dni roboczych) od zgłoszenia awarii. | tak |  | --- |
|  | W ramach ceny: przeglądy w okresie gwarancji (zgodnie z wymogami producenta) | tak, podać ilość |  | --- |
|  | 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 |
|  | 1. Dokumentacja serwisowa i/lub oprogramowanie serwisowe na potrzeby Zamawiającego (dokumentacja zapewni co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, etc.)  Lub  2. Instrukcja obsługi zapewniająca podstawową diagnostykę urządzenia oraz wykonywanie drobnych napraw w zakresie opisanym w tej dokumentacji | tak, podać |  | Dokumentacja opisana w pkt 1 – 2 pkt  Dokumentacja opisana w pkt 2 – 0 pkt |
|  | Wraz z dostawą komplet materiałów dotyczących instalacji urządzenia | tak |  | --- |
|  | 1. Aparaty są lub będą pozbawione wszelkich blokad, kodów serwisowych, itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatów przez inny niż Wykonawca umowy podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy   Lub  2. Aparaty z zabezpieczeniami umożliwiającymi czynności diagnostyczne i serwisowe opisane w podstawowej instrukcji obsługi | tak, podać |  | Aparaty opisane w pkt 1 – 2 pkt  Aparaty opisane w pkt 2 – 0 pkt |

**POZOSTAŁE WYMAGANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej (pendrive lub płyta CD) | tak | --- |
|  | Transport krajowy i zagraniczny wraz z ubezpieczeniem, wszelkie opłaty celne, skarbowe oraz inne opłaty pośrednie po stronie wykonawcy | tak | --- |
|  | Szkolenie dla personelu medycznego – 2 osoby i technicznego – 1 osoba. Dodatkowe szkolenie dla personelu medycznego – 1 osoba, w przypadku wyrażenia takiej potrzeby przez personel medyczny | tak | --- |
|  | Z uwagi na fakt, iż przedmiot umowy finansowany jest ze środków Unii Europejskiej, faktura o której mowa musi zawierać wymieniony sprzęt zgodny, co do nazwy, ilości i parametrów ze sprzętem wymienionym w opisie przedmiotu zamówienia: wieża endoskopowa i laparoskop wraz z zestawem laparoskopowym | tak | --- |