|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |
| **Część 7 – Zestaw narzędzi (oddział i poradnia) - 1 zestaw** |

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 również 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: 2019), 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, nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.
* Gdziekolwiek w Opisie przedmiotu zamówienia przywołane są normy, lub nazwy własne lub znaki towarowe lub patenty lub pochodzenie, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
* 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.

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

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

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

**Tabela wyceny:**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot: **Zestaw narzędzi (oddział i poradnia)** | **Cena brutto (w zł)** |
| **A:** Cena brutto sprzętu  | Ilość sprzętu: | Cena jednostkowa brutto sprzętu (zł): |  |
| **1 zestaw** |  |
| **B:** Cena brutto dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu |  |
| **C:** Cena brutto szkoleń |  |
| **A+B+C:** Cena brutto oferty |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wyrób/parametr** | **Ilość szt.** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany ; numer katalogowy****(podać)** | **Sposób oceny parametru** |
|  | **Wymogi ogólne (uwaga - dopuszczalna tolerancja rozmiarów: +/- 2 [%])** |  |  |  |  |
|  | PINCETA CHIRURGICZNA PROSTA TYP WAUGH (lub równoważna) - KOŃCÓWKA ROBOCZA 1/2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 180 MM DELIKATNA | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP PEAN (lub równoważna) - PROSTE DŁUGOŚĆ 130 MM SMUKŁY WZÓR SKOK ZĄBKÓW 0,7MM | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP ROCHESTER-PEAN (lub równoważna) - PROSTE DŁUGOŚĆ 185 MM SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER (lub równoważna) - PROSTE DŁUGOŚĆ 145 MM KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI SKOK ZĄBKÓW 0,8 MM ZŁĄCZE ŚRUBOWE | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP HEISS (lub równoważna) - ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 195 MM DELIKATNE SKOK ZĄBKÓW 0,7 MM | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | KLESZCZYKI PREPARACYJNE DO PODWIĄZEK TYP BABY-MIXTER (lub równoważna) - ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 140 MM SKOK ZĄBKÓW 0,5 MM | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP HALSTED (lub równoważna) - ODGIĘTE DŁUGOŚĆ 215 MM DELIKATNE | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | IMADŁO CHIRURGICZNE TYP CRILE-MURRAY (lub równoważna) - DŁUGOŚĆ 150 MM Z ZAPADKA DOLNA SZCZĘKI PROSTE Z NACIĘCIAMI KRZYŻOWYMI 0,5 MM | 10 | Tak, podać |  | - - - |
|  | IMADŁO CHIRURGICZNE TYP HEGAR-MAYO (lub równoważna) - Z ZAPADKĄ DŁUGOŚĆ 150 MM CZĘŚĆ ROBOCZA Z TWARDĄ WKŁADKĄ SZCZĘKI ZĄBKOWANE KRZYŻOWO SKOK 0,5 MM | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | NOŻYCZKI PREPARACYJNE ODGIĘTE TYP METZENBAUM (lub równoważna) - DŁUGOŚĆ 145 MM OSTRZA TĘPO TEPE UTWARDZONE Z TWARDĄ WKŁADKĄ ZŁOTE UCHA | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | NOŻYCZKI PREPARACYJNE ODGIĘTE TYP POTTS (lub równoważna) - DŁUGOŚĆ 180 MM | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | NOŻYCZKI CHIRURGICZNE ODGIĘTE TYP MAYO (lub równoważna) - DŁUGOŚĆ 155 MM OSTRZA TĘPO TĘPE | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | KLESZCZYKI JELITOWE TYP BOYS-ALLIS (lub równoważna) - DŁUGOŚĆ 155 MM PROSTE 5 X 6 ZĄBKÓW ZĄBKI OSTRE | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | KLESZCZE Z PRZEKŁADNIĄ CZOŁOWE DO CIĘCIA DRUTU KIRSCHNERA (lub równoważna) - DŁ. 215 MM 8 1/2" OSTRZA NAPAWANE TWARDYM METALEM MAKSYMALNA ŚREDNICA DRUTU 2,5 MM KOŃCE RAMION ZŁOCONE | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | KLESZCZE PŁASKIE DOGINAJĄCE DRUT WZ.MARBURG (lub równoważna), DŁ.140MM | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | UCHWYT SKALPELA NR 3 DŁUGOŚĆ 125 MM | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | UCHWYT SKALPELA NR 4 DŁUGOŚĆ 135 MM | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | PINCETA CHIRURGICZNA STANDARD PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 1/2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 130 MM | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | PINCETA CHIRURGICZNA STANDARD PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 1/2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 160 MM | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | NOŻYCZKI OPATRUNKOWE ODGIĘTE TYP LISTER DŁUGOŚĆ 155 MM JEDNO OSTRZE Z KULKĄ | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | SZCZYPCE KOSTNE typu SYPERT (lub równoważna) 8/360MM | 1 | Tak, podać |  | - - - |
|  | KLESZCZE DO CIĘCIA KOŚCI TYP LISTON (lub równoważna) - DŁ. 170 MM 6 3/4" DŁUGOŚĆ OSTRZA 33 MM SZCZĘKI ODGIĘTE RAMIONA Z min. JEDNĄ SPRĘŻYNKĄ ROZWIERAJĄCĄ | 1 | Tak, podać |  | z jedną sprężynką rozwierającą – 1 pkt.z dwiema lub więcej sprężynkami rozwierającymi – 2 pkt. |
|  | KLESZCZE DO ODGINANIA GIPSU TYP WOLFF (lub równoważna) - DŁ. 250 MM 10" SZCZĘKI ODGIĘTE ZĄBKOWANE Z min. JEDNĄ SPRĘŻYNKĄ ROZWIERAJĄCĄ | 1 | Tak, podać |  | z jedną sprężynką rozwierającą – 1 pkt.z dwiema lub więcej sprężynkami rozwierającymi – 2 pkt. |
|  | **Inne wymogi:** |  |  |  |  |
|  | Ramiona nożyczek łączone za pomocą śrub lub wkrętów odpowiednio zabezpieczonymi przed przypadkowym odkręceniem | - | podać |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Trwałe oznakowanie narzędzi: logo producenta, nr katalogowy. | - | Tak, podać |  | - - - |
|  | Narzędzia chirurgiczne i kosze oznaczone kodem Data matrix lub równoważnym czyli matrycowym dwuwymiarowym  kodem kreskowym (kod kreskowy 2D), składającym się z czarnych i białych pól (modułów) zamieszczonych w granicach tzw. wzoru wyszukiwania.Oznakowanie pozwalające na pełną identyfikację narzędzi w zestawie i możliwość skanowania każdego instrumentu znajdującego się w zestawie.Kod Data Matrix (lub równoważny) zawierający zakodowaną informację o unikalnym numerze narzędzia/kontenera. Kod z możliwością wykorzystania do synchronizacji z systemami informatycznymi i organizacją pracy w obrębie Bloku Operacyjnego i Centralnej Sterylizatorni (skład zestawów narzędzi chirurgicznych, obieg w obrębie BO/CS, planowanie regeneracji i wymiany narzędzi w zestawach). | - | Tak, podać |  | - - - |
|  | Inne wymogi:* wysoka jakość materiałów, z których są wykonane narzędzia
* wysoka trwałość i ergonomia
* narzędzia matowane (Podać stosowaną przez producenta technologię matowania)
* odporność na korozję zgodnie z normami europejskimi
 | - | Tak, podać |  | - - - |
|  | Narzędzia posiadające możliwość:* mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH)
* dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH)
* sterylizacji (parowa w autoklawach 134°C, niskotemperaturowa, np. tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51°C – podać dodatkowe, inne metody sterylizacji niskotemperaturowej)
 | - | Tak, podać |  | Sterylizacja niskotemperaturowa:- tylko tlenek etylenu – 1 pkt.- dodatkowe, inne metody (podać) – 2 pkt. |

**WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Parametr** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Sposób oceny parametru** |
|  | Gwarancja na aparat [miesiące]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 najkorzystniejszej oferty) |
|  | Gwarancja min. 10–letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów oraz gwarancja aktualizacji oprogramowania do najnowszej, dostępnej wersji na rynku przez min. 12 miesięcy od dnia odbioru, podczas każdego, wykonywanego przeglądu | tak |  |  |
|  | Liczba przeglądów okresowych niezbędnych do wykonywania po upływie gwarancji dla potwierdzenia bezpiecznej eksploatacji aparatu – podać, opisać zakres.*UWAGA – wykonawcę obowiązuje wykonywanie przeglądów okresowych w wymaganej liczbie w okresie gwarancji (w cenie oferty, bez żadnych dodatkowych kosztów), o ile są one wymagane przez producenta.* | 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 10 dni roboczych, w przypadku naprawy dłuższej niż 5 dni roboczych – aparat zastępczy o min. identycznych parametrach lub lepszy | tak |  |  |
|  | Wymiana podzespołu na nowy – natychmiastowa lub co najwyżej po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | tak |  |  |
|  | Możliwość zgłoszeń 24 godz/dobę, 365 dni/rok | tak |  |  |
|  | Czas reakcji serwisu (przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa) 2 dni robocze.Jako "podjęta naprawa" liczy się obecność uprawnionego pracownika wykonawcy przy uszkodzonym aparacie lub jego odbiór na koszt wykonawcy (np. pocztą kurierską) | tak |  |  |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (5 osób) w momencie jego instalacji i odbioru; w razie potrzeby możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp. również 5 osób) – potwierdzone certyfikatem.*uwaga (1) - Należy przewidzieć szkolenia w wymiarze do 2 dni roboczych oraz zapewnić możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego**uwaga (2) - Jako stałe wsparcie aplikacyjne rozumie się porady, konsultacje, wskazówki, itp. czynności niezbędne do wykorzystywania przez personel wszystkich zaoferowanych w aparacie opcji bez ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów.* | tak |  |  |
|  | Szkolenia dla personelu technicznego (pracownicy Działu Aparatury – 2 osoby) z zakresu diagnostyki stanu technicznego i wykonywania czynności konserwacyjnych, naprawczych i przeglądowych; w razie potrzeby możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp., również 2 osoby) – potwierdzone certyfikatem*uwaga (1) - Należy przewidzieć szkolenia w wymiarze do 2 dni roboczych oraz zapewnić możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego**uwaga (2) - Jako stałe wsparcie aplikacyjne rozumie się porady, konsultacje, wskazówki, itp. czynności niezbędne do wykorzystywania przez personel wszystkich zaoferowanych w aparacie opcji bez ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów.**uwaga (3): wymagany jest taki przebieg szkolenia (w miejscu instalacji) aby personel techniczny mógł wykonywać bieżące czynności diagnostyczno-konserwacyjne jakie przewiduje dla użytkownika sam producent (nie chodzi tu o zdobycie pełnych uprawnień serwisowych). W związku z powyższych nie jest konieczne zapewnienie szkoleń serwisowych u producenta, z użyciem aparatów szkoleniowych* | tak |  |  |
|  | Aparat jest lub będzie pozbawiony kodów serwisowych i innych zabezpieczeń, które po upływie okresu gwarancji utrudniałyby dostęp do aparatu i jego serwisowanie pracownikom technicznym Zamawiającego lub innemu wykonawcy usług serwisowych, niż tzw. autoryzowany serwis producenta (dot. wykonywania przeglądów, napraw z wymianą części, instalacji urządzeń peryferyjnych, akcesoriów, przystawek, itd.) | tak |  |  |
|  | Dokumentacja serwisowa i/lub oprogramowanie serwisowe na potrzeby Zamawiającego (dokumentacja zapewni co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, etc.) | tak |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej. | tak |  |  |