**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 1 – STOŁY OPERACYJNE**

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: .......................

|  |
| --- |
| **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE:** |
| Przedmiot | Liczba sztuk | Cena jednostkowa brutto (w zł) | Cena brutto (w zł) |
| 1. | stół operacyjny (z wyposażeniem ogólnochirurgicznym) | 6 |  |  |
| 2. | stół operacyjny z wyposażeniem do zabiegów chirurgii szczękowo-twarzowej | 2 |  |  |
| 3. | stół operacyjny (z wyposażeniem neurochirurgicznym, w tym rama do stereotaksji) | 2 |  |  |
| 4. | stół operacyjny (z wyposażeniem ginekologicznym) | 2 |  |  |
| 5. | stół operacyjny (z wyposażeniem ogólnochirurgicznym - IORT) | 1 |  |  |
| 6. | stół operacyjny (z wyposażeniem ortopedycznym) | 2 |  |  |
| 7. | stół operacyjny (z wyposażeniem otolaryngologicznym) | 2 |  |  |
| 8. | stół operacyjny (z wyposażeniem urologicznym) | 2 |  |  |
| 9. | stół operacyjny (z wyposażeniem urologicznym) | 2 |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **A:** Razem cena brutto wszystkich pozycji (w zł) |  |
|  | **B:** Cena brutto dostawy sprzętu do nowej siedziby Szpitala (w zł): |  |
|  | **C:** Cena brutto instalacji, szkolenia i uruchomienia sprzętu w nowej siedzibie Szpitala (w zł): |  |

|  |
| --- |
| **ZAMÓWIENIE OPCJONALNE:****dostawa sprzętu do magazynu Wykonawcy oraz przechowywanie sprzętu w magazynie Wykonawcy nie dłużej niż do 30.11.2019 r.** |
| Przedmiot | Zakładany czas  | Cena brutto miesięcznego przechowywania 1 szt. sprzętu (w zł) | Cena brutto przechowywania 1 szt. sprzętu przez zakładany czas (w zł): | Liczba sztuk | Cena brutto przechowywania wskazanej ilości sprzętu przez zakładany czas (w zł): |
| 1. | stół operacyjny (z wyposażeniem ogólnochirurgicznym) | 14 m-cy |  |  | 6 |  |
| 2. | stół operacyjny z wyposażeniem do zabiegów chirurgii szczękowo-twarzowej | 14 m-cy |  |  | 2 |  |
| 3. | stół operacyjny (z wyposażeniem neurochirurgicznym, w tym rama do stereotaksji) | 14 m-cy |  |  | 2 |  |
| 4. | stół operacyjny (z wyposażeniem ginekologicznym) | 14 m-cy |  |  | 2 |  |
| 5. | stół operacyjny (z wyposażeniem ogólnochirurgicznym - IORT) | 14 m-cy |  |  | 1 |  |
| 6. | stół operacyjny (z wyposażeniem ortopedycznym) | 14 m-cy |  |  | 2 |  |
| 7. | stół operacyjny (z wyposażeniem otolaryngologicznym) | 14 m-cy |  |  | 2 |  |
| 8. | stół operacyjny (z wyposażeniem urologicznym) | 14 m-cy |  |  | 2 |  |
| 9. | stół operacyjny (z wyposażeniem urologicznym) | 14 m-cy |  |  | 2 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **D:** Cena brutto przechowywania łącznej liczby sztuk sprzętu w magazynie Wykonawcy przez zakładany czas (w zł): |  |

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

**Parametry techniczne i eksploatacyjne – typ 1**

**(uwaga - opis obowiązujący dla stołów z pozycji 1,2,3,4,5,7, 8 i 9)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr wymagany/ wartość** | **Parametr oferowany** | **Zasady oceny (punktacji)** |
|  | **STÓŁ OPERACYJNY** | podać |  | Stół fabrycznie nowy, kompatybilny z systemem integracji sal operacyjnych Endoalpha - fabrycznie wbudowany modem do integracji z systemem Endoalpha – 10 pkt.brak w/w funkcjonalności – 0 pkt. |
|  | Stół operacyjny ogólnochirurgiczny mobilny na podstawie jezdnej z min. 4 podwójnymi lub pojedynczymi kołami. ~~Stół fabrycznie nowy, kompatybilny z systemem integracji sal operacyjnych Endoalpha - fabrycznie wbudowany modem do integracji z systemem Endoalpha~~ | TAK, podać |  | koła pojedyncze – 1 pktkoła podwójne – 5 pkt |
|  | Stół z dodatkowym piątym kołem kierunkowym aktywowanym w celu łatwiejszego manewrowania stołem lub z napędem własnym | TAK, podać |  | piąte koło – 1 pktnapęd własny – 5 pkt |
|  | Wymiary stołu: długość – min. 200 [cm], szerokość z szynami bocznymi: min. 58 [cm] | TAK |  | - - - |
|  | Kolumna stołu teleskopowa pokryta panelami ze stali nierdzewnej; (dopuszcza się częściowy fartuch gumowy);  | TAK |  | - - - |
|  | Kolumna stołu teleskopowa pokryta panelami ze stali nierdzewnej; (dopuszcza się częściowy fartuch gumowy) | TAK |  | - - - |
|  | Konstrukcja blatu modułowa pozwalająca na dobór odpowiedniej konfiguracji i długości blatu w zależności od rodzaju zabiegu | TAK |  | - - - |
|  | Konstrukcja modularna, umożliwiająca zamianę części plecowej z częścią podnóżków oraz instalację elementów plecowych i nożnych o różnych kształtach i wymiarach | TAK |  | - - - |
|  | Napęd stołu elektrohydraulicznylub elektromechaniczny | TAK |  | - - - |
|  | Stół z możliwością łatwego wywoływania często używanych pozycji przez Użytkownika  | TAK, podać |  | 10 pozycji i więcej – 3 pkt.mniejsze wartości – 1 pkt. |
|  | Stół blokowany do podłoża :- za pomocą elektrohydraulicznych/ elektromechanicznych stopek lub - za pomocą centralnego hamulca znajdującego się po obu stronach stołu osi długiej lub- za pomocą posadowienia stołu na podłożu. | TAK |  | - - - |
|  | Podstawa (kształt i konstrukcja) ułatwiająca personelowi medycznemu dostęp do pacjenta ze wszystkich stron. | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość zamiany miejscami segmentu plecowego z nożnym | TAK  |  | - - - |
|  | Poszczególne elementy blatów łączone na zasadzie gniazda wpustowego (np. szybkozłączka, hak, zatrzask), bez dodatkowych manipulacji w innych płaszczyznach oraz bez użycia narzędzi (jedno kliknięcie/osadzenie powinno stanowić bezpieczne połączenie elementów) bez pokręteł i śrub Uwaga - dopuszcza się ewentualnie dodatkowe zabezpieczenia w postaci pokręteł | TAK |  | - - - |
|  | Elektronika stołu pozostająca nieprzerwanie w gotowości bez automatycznego wyłączania zasilania w stole lub stół wyposażony w przycisk na pilocie i panelu sterowania do wyłączenia stołu lub:- stół z przyciskiem do wyłączania zasilania stołu umieszczonym na panelu zasilania w podstawie stołu i z możliwością ustawienia czasu czuwania z elektroniką pozostającą w gotowości do 6h od ostatniego ruchu stołu, lub:- stół operacyjny wyposażony w przycisk STOP na pilocie (unieruchamiający wszelkie ruchy stołu) i przycisk wyłączenia stołu na panelu sterowania | TAK |  | - - - |
|  | System autokompensacji nierówności podłoża, automatycznie niwelujący nierówności podłoża | Podać |  | tak – 5 pkt.nie – 0 pkt. |
|  | Każdy stół wyposażony w dwa piloty sterujące:* pilot bezprzewodowy (ir lub bluetooth)
* pilot przewodowy
 | TAK, podać |  | bezprzewodowy (IR) – 1 pkt. bezprzewodowy (Bluetooth) – 5 pkt.dodatkowa punktacja za:pilot podświetlany ze wskaźnikiem naładowania baterii – 1 pkt.,inne rozwiązania – 0 pkt. |
|  | Każdy pilot wyposażony w wyświetlacz informujący min. o:* pozycji normalnej i odwróconej pacjenta,
* stanie blokady stołu lub próbie aktywacji, którejkolwiek funkcji w przypadku nie zablokowania stołu,
* ładowanie baterii stołu,

lub wyświetlanie w/w informacji na panelu bocznymlub diody świecące umieszczone na pilocie przy piktogramach odpowiadających określonym funkcjom i świecące określonym kolorem w zależności od rodzaju informacji | ~~TAK~~podać |  | ~~- - -~~pilot wyposażony w opisany wyświetlacz/diody – 5 pkt.brak w/w rozwiązań – 0 pkt. |
|  | Każdy pilot wyposażony w przyciski oznaczone czytelnymi, piktogramami  | TAK, podać |  | piktogramy podświetlane ułatwiające pracę w zacienionej sali operacyjnej – 3 pkt.brak w/w rozwiązania – 0 pkt.sterowanie na podczerwień – 1 pkt.sterowanie technologii bluetooth – 3 pkt. |
|  | Każdy pilot wyposażony w wyświetlacz informujący dodatkowo o stanie położenia blatu w postaci parametrów cyfrowych, w tym min.: przechyły boczne i wzdłużne, wysokość wybranych segmentów/sekcji, wypoziomowanie blatu lub:- rozwiązanie, w którym aktualna pozycja stołu jest wyświetlana na podświetlanym wyświetlaczu pilota w postaci graficznej (czytelnych piktogramów) lub:- stół wyposażony w pilot przewodowy podświetlany z informacją diodową dotyczącej wymaganych funkcji oraz pilot bezprzewodowy z wyświetlaczem LCD spełniający wymagania określone w pkt. 20 | Podać |  | tak – 3 pkt.nie – 0 pkt.ładowanie pilota w stole – 1 pkt., ładowarka zewnętrzna – 3 pkt. |
|  | Blat stołu przezierny dla promieniowania RTG -przystosowany do monitorowania ramieniem C. Brak umiejscowienia poprzeczek wzmacniających mogących przesłaniać obraz RTG, dopuszcza się częściową nieprzezierność segmentu przedłużenia pleców lub zagłówka | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość ułożenia pacjenta w kilku pozycjach, min.:* leżącej,
* siedzącej,
* bocznej
 | TAK |  | - - - |
|  | Blat stołu dzielony na min. 5 segmentów:* podgłówek – odłączany, z możliwością podwójnej regulacji kąta ustawienia głowy,
* segment plecowy,
* siedzisko,
* segment nożny dzielony, 4 częściowy
 | TAK |  | - - - |
|  | Podnóżek 4-częściowy, dzielony poprzecznie z możliwością odwiedzenia na boki w zakresie min. 70˚ całego podnóżka, przednia część opuszczana do min. 90°, odchylana na boki z mechanizmem blokującym lub stół operacyjny z podnóżkami czteroczęściowymi z możliwością odwiedzenia ich na boki w zakresie 60°, z możliwością opuszczenia przedniej części o 90° oraz z mozliwościa odchylenia na boki | TAK |  | - - - |
|  | Zakres elektrohydraulicznej lub elektromechanicznej regulacji segmentu nóg w zakresie min. -90°/+70° | TAK |  | - - - |
|  | Podgłówek regulowany manualnie w dwóch płaszczyznach za pomocą dźwigni odpowiadających za poszczególne osie/płaszczyzny. Zakres regulacji podgłówka w zakresie min. ~~(-45~~ -30 /+25 ˚) lub:- stół operacyjny, w którym zagłówek regulowany jest dźwignią w płaszczyźnie góra/dół, zaś wypiętrzenie (ustawienie podgłówka równolegle do płaszczyzny stołu) śrubą lub:- stół z regulacją zagłówka w zakresie +45°/-30°. | TAK |  | - - - |
|  | Regulacja za pomocą pilota następujących ruchów (wg zakresów podanych w poniżej wyspecyfikowanych punktach):* wysokość blatu,
* regulacja pozycji Trendelenburga/anty –Trendelenburga,
* regulacja przechyłów bocznych,
* regulacja płyty plecowej,
* regulacja przedłużenia sekcji pleców (dopuszcza się regulację manualną) lub przedłużenie sekcji pleców bez mozliwości jej regulacji gdzie wypiętrzenie klatki piersiowej wykonywane jest silnikowo na łączeniu płyty plecowej z płytą siedziska lub stół operacyjny ze sztywnym przedłużeniem sekcji pleców zamiast regulowanego elektrycznie lub segment przedłużenia leża regulowany razem z podstawowym segmentem plecowym przy pomocy pilota
* regulacja podnóżków lub segmentu przedłużającego siedzisko,
* pozycja „0” za pomocą jednego przycisku,
* pozycja flex/reflex,
* przełączenie trybów: pozycja normalna/odwrócona (dopuszcza się stół gdzie funkcja możliwa jest tylko z panelu sterowania na kolumnie stołu oraz stół, w którym funkcja zmiany przełączania trybów pozycja normalna i odwrócona możliwa jest tylko z panelu sterowania na kolumnie stołu),
* przesuw wzdłużny (dopuszcza się manualną regulację realizowaną z pilota przez wciśnięcie przycisku)

Zamawiajacy dopuszcza także stół operacyjny, w którym dzielona sekcja nóg regulowana jest tylko ręcznie ze wspomaganiem sprężyna gazową bez regulacji elektrohydraulicznej | TAK, podać |  | - - -- przesuw wzdłużny uzyskiwany elektrohydraulicznie lub elektromechanicznie, regulowany z pilota, bez potrzeby regulacji manualnej – 3 pkt.- brak w/w funkcji – 0 pkt. |
|  | Regulacja wysokości w zakresie min. od 70 do 105 cm | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość opuszczenia stołu poniżej 65 cm | Podać |  | tak – 5 pkt.nie – 0 pkt. |
|  | Regulacja nachylenia wzdłużnego (pozycja Trendelenburga, anty-Trendelenburg) w zakresie min. ~~- 30° do +30°~~  - 25° do +25° | TAK |  | - - - |
|  | Regulacja nachyleń bocznych w zakresie min. 20**°** w obie strony | TAK |  | - - - |
|  | Automatycznie ustawiana pozycja „0” lub stół operacyjny z możliwością powrotu do „pozycji 0” za pomocą jednego przycisku | TAK |  | - - - |
|  | Regulacja nachylenia płyty plecowej w zakresie min. -35° do +70° | TAK |  | - - - |
|  | Regulacja nachylenia płyty plecowej w konfiguracji odwróconej min. -90° do +70° | TAK |  | - - - |
|  | Przesuw wzdłużny blatu min. 270 [mm]  | TAK, podać |  | Wymagany – 1 pkt.Większy – 3 pkt.  |
|  | Ruchome przedłużenie części pleców umożliwiające wypiętrzenie klatki piersiowej sterowane z pilota lub regulowane ręcznie lub:- przedłużenie sekcji pleców bez mozliwości jej regulacji gdzie wypiętrzenie klatki piersiowej wykonywane jest silnikowo na łączeniu płyty plecowej z płytą siedziska, lub:- stół operacyjny, w którym wypiętrzenie klatki piersiowej można realizować za pomocą odpowiedniego ustawienia segmentów pleców i głowy | TAK, podać |  | sterowane z pilota – 3 pkt.inne rozwiązania – 0 pkt. |
|  | Funkcje blatu stołu do pozycji „flex” i „reflex” realizowane za pomocą jednego przycisku, po wybraniu tej funkcji na pilocie | TAK |  | - - - |
|  | Układ sterowania ruchami blatu zapewniający płynną ich regulację i wysoką stabilność pozycjonowania | TAK  |  | - - - |
|  | System antykolizyjny, zabezpieczający przed kolizją elementów blatu oraz niepozwalający na uderzenie elementem blatu o podłoże (system zatrzymujący ruch w przypadku możliwego wystąpienia kolizji) | Podać |  | Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt. |
|  | Czujnik antykolizyjny w kolumnie stołu,- zabezpieczający przed uszkodzeniem obudowy w przypadku kolizji z przedmiotami podczas opuszczania blatu stołu (czujnik powodujący zatrzymanie ruchu w przypadku napotkania przeszkody) | Podać |  | Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt. |
|  | Materace przeciwodleżynowe, demontowane, odporne na środki dezynfekcyjne, zespalane bezszwową metodą, o grubości min. 60 [mm] Materac z funkcją pamięci kształtu  | TAK, podać |  | Wymagana grubość – 1 pkt.Większa niż wymagana - 2 pkt.Mocowanie paskiem żelowym – 3 pkt.Mocowanie na rzep – 1 pkt. |
|  | Materac z funkcją zabezpieczenia pacjenta przed wychłodzeniem lub materac z pamięcią kształtu wykonany z pianki SAF | Podać |  | tak – 3 pkt.nie – 0 pkt. |
|  | Dodatkowy panel sterujący umieszczony na kolumnie/podstawie stołu (system nie wyłączający się automatycznie bez ingerencji obsługi) lub:- stół operacyjny bez awaryjnego pilota znajdującego się na kolumnie stołu ub:- stół operacyjny wyposażony w dodatkowy panel sterujący zintegrowany z kolumną (stół po 3 godzinach bezczynności automatycznie się wyłączy; z możliwością ustawienia dłuższego przedziału czasowego niż 3 godziny w oprogramowaniu stołu | TAK, podać |  | panel odejmowalny – 3 pkt.panel stały – 1 pkt.inne rozwiązania – 0 pkt. |
|  | Dodatkowy panel z możliwością sterowania awaryjnego funkcji w przypadku uszkodzenia głównego pilota | Podać |  | dodatkowa punktacja za:sterowanie awaryjne wszystkich funkcji w przypadku uszkodzenia pilota – 1 pkt. |
|  | Zasilanie stołu akumulatorowe z wbudowanym układem – wskaźnik stanu naładowania baterii na pilocie lub wyświetlanie na kolumnie/panelu bocznym stołu | TAK |  | - - - |
|  | Szyny sprzętowe ze stali nierdzewnej o przekroju 10 x 25 [mm] wzdłuż wszystkich segmentów blatu, po obu stronach stołu lub blat wyposazony jest w szyny akcesoryjne z wyłączeniem podgłówka | TAK |  | - - - |
|  | Liczba godzin ciągłej nieprzerwanej pracy z możliwością wykorzystywania wszystkich funkcji min. 10 [h] Całkowite naładowanie baterii w czasie do 10 [h] | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość awaryjnej regulacji przechyłów bocznych i wzdłużnych, sekcji pleców oraz regulacji wysokości blatu stołu w przypadku awarii zasilania – z zachowaniem możliwości wyboru funkcji na panelu awaryjnym | podać |  | tak – 3 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość pracy z sieci 230 [V] w trybie awaryjnym | TAK |  | - - - |
|  | Dopuszczalne obciążenie stołu – min. 450 [kg] | TAK |  | - - - |
|  | Max. waga pacjenta umożliwiająca użycie stołu w dowolnym położeniu – min. 225 [kg] | TAK, podać |  | 300 [kg] i więcej – 5 pkt., mniejsze wartości – 1 pkt. |
|  | Stół wyposażony w system przeciążeniowy – zatrzymujący ruch stołu w bezpiecznym położeniu w przypadku przeciążenia blatu w określonej pozycji i informujący na wyświetlaczu lub sygnałem dźwiękowym o zaistniałej próbie niebezpiecznego ruchu blatu (rozwiąaanie 1) lub stół operacyjny, w którym system przeciążeniowy jest realizowany przez Użytkownika za pomocą wyboru poziomów obciążenia w zależności od wagi pacjenta, dzięki którym stół automatycznie dostosowuje parametry pracy, a w razie przeciążenia zatrzyma się w bezpiecznej pozycji (rozwiązanie 2) | Podać |  | tak (rozwiązanie 1) – 5 pkt. tak (rozwiązanie 2) – 2 pkt. nie – 0 pkt |
|  | Możliwość awaryjnej regulacji przechyłów bocznych i wzdłużnych blatu, sekcji pleców oraz wysokości stołu w przypadku awarii głównej pompy elektrycznej lub rozładowania głównego akumulatora za pomocą nożnej pompy hydraulicznej z jednoczesnym wskazaniem funkcji na awaryjnym panelu na kolumnie stołu | Podać |  | tak – 5 pkt. nie – 0 pkt. |
|  | Funkcja powolnego startu ruchów stołu – do zastosowania w zabiegach wymagających precyzji | Podać |  | tak – 5 pkt. nie – 0 pkt. |
|  | Oba typy stołów opisane w niniejszej specyfikacji – jednego producenta | Podać |  | tak – 5 pkt. nie – 0 pkt. |
|  | **WYMAGANE WYPOSAŻENIE** | podać |  | - 2 szt. wózków (na cały zestaw stołów) służących do mycia podstawy stołu – 2 pkt.brak w/w wyposażenia – 0 pkt. |
|  | **wyposażenie dla stołu operacyjnego z poz. 1 (z wyposażeniem ogólnochirurgicznym) – 6 kpl.** | tak |  |  |
|  | Regulowana ramka ekranu anestezjologicznego z przedłużeniem po obu stronach z zaciskiem uniwersalnym do mocowania na szynie bocznej stołu - **1 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Anestezjologiczna podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 60 cm, na przegubie kulowym, ustawiana przy pomocy jednej dźwigni, obrót o 360° i przechył +/- 30° z zaciskami uniwersalnymi do mocowania na szynie bocznej stołu lub:- anestezjologiczna podpora pod rękę wraz z dwoma pasami mocującymi gdzie długość podpory pod rękę wynosi 59cm, lub:- anestezjologiczna podpórka ręki o wymiarach 510 mm x 140 mm, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej i pod kątem wspomaganą sprężyną gazową, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej stołu ze zintegrowanym zaciskiem automatycznym - **2 szt.**  | tak |  | - - - |
|  | Podpora pod rękę, zwykła, z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu, z regulacją w 3 płaszczyznach za pomocą przegubów blokowanych jednym pokrętłem, mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami, dł. min 400 mm – **1 szt** | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu,– **1 szt.** |  |  |  |
|  | Wspornik ułożeń/podparć bocznych umożliwiający obrót w min. 2 płaszczyznach oraz regulację podpórek zarówno w pionie jak i w poziomie, zawierający klamrę mocującą do szyn bocznych - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wałek podpierający - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpórka pleców / pośladków - **2 szt**. | tak |  | - - - |
|  | Podnóżek typu Goepel wraz z klamrami mocującymi – **1 para** | tak |  | - - - |
|  | Żelowy krążek pod głowę, średnica około 200 mm – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Poduszka półkolista „półwałek”, materac z obiciem antystatycznym - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Materac w kształcie tunelu do podparcia kończyny dolnej w ułożeniach na boku **– 1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Zestaw segmentów poszerzających blat stołu w części podparcia pleców i siedziska umożliwiających poszerzenie blatu stołu do szer. min. 790 mm w zabiegach bariatrycznych – 1 kpl. | tak |  | - - - |
|  | Podpórki stóp dla bariatrii – **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Segmenty przedłużające sekcję nóg, mocowane do szyn bocznych z klamrami mocującymi – **1 para** lub:- funkcja przedłużania każdej z 4 sekcji nożnej bez dodatkowego segmentu dołączanego polegającej na wydłużeniu segmentu nożnego lub:- stół wyposażony w podnóżek z możliwością bezstopniowego wydłużenia | tak |  | - - - |
|  | Pas udowy, do dzielonej sekcji nóg,z klamrami mocującymi do szyn bocznych dł. min 1200 mm – 1 para | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta bariatryczny, z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu, zapięcie na rzep – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Materac klinowy – podwójny, w kształcie trapezu, stabilizujący ramiona i głowę lub materac na podstawie kwadratu o wymiarach 190 x 190 mm, z wyprofilowanym zagłębieniem w postaci połączonych trapezów (klinów) stabilizujący głowę – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt nadgarstka mocowany do szyny stołu przy ułożeniu ręki wzdłuż ciała pacjenta – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Przystawka do pozycji proktologicznej - „klęcznik”, z podparciem pośladków – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt przewodów anestetycznych – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Wieszak na płyny infuzyjne mocowany do szyny bocznej – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Zacisk mocujący ,obrotowy do statywów o sr.16-18mm z systemem szybkiego mocowania i zdejmowania – 4 szt | tak |  | - - - |
|  | Wózek na akcesoria – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | **wyposażenie dla stołu operacyjnego z poz. 2 (z wyposażeniem do zabiegów chirurgii szczękowo-twarzowej- 2 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Regulowana ramka ekranu anestezjologicznego z przedłużeniem po obu stronach z zaciskiem uniwersalnym do mocowania na szynie bocznej stołu - **1 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Anestezjologiczna podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 60 cm, na przegubie kulowym, ustawiana przy pomocy jednej dźwigni, obrót o 360° i przechył +/- 30° z zaciskami uniwersalnymi do mocowania na szynie bocznej stołu lub:- anestezjologiczna podpora pod rękę wraz z dwoma pasami mocującymi gdzie długość podpory pod rękę wynosi 59cm,- anestezjologiczna podpórka ręki o wymiarach 510 mm x 140 mm, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej i pod kątem wspomaganą sprężyną gazową, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej stołu ze zintegrowanym zaciskiem automatycznym - **2 szt.**  | tak |  | - - - |
|  | Podpora pod rękę, zwykła, z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu, z regulacją w 3 płaszczyznach za pomocą przegubów blokowanych jednym pokrętłem, mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami, dł. min 400 mm – **1 szt** | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu,– **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Płyta do zabiegów w obrębie głowy (chirurgia szczękowo-twarzowa, laryngologia, okulistyka), instalowana w miejsce sekcji nóg, ze ściętymi narożnikami - zwężająca się ku górze dla lepszego dostępu, ze specjalnie wyprofilowaną podpórką głowy z możliwością odchylenia lub stół z płytą do zabiegów w obrębie głowy prostokątną wyposażoną w specjalny łącznik do mocowania specjalistycznego zagłówka do operacji w obrębie głowy gwarantujący dostęp operatora do pola operacyjnego i odpowiednią ruchomość zagłówkaŁącznik podgłówka z podwójną regulacją wzdłużną w celu dostosowania do wzrostu pacjenta w zakresie min. 200 mm z precyzyjną regulacją oraz regulacją wysokości podgłówka. Możliwość opuszczenia i podniesienia oraz pochylenia w zakresie minimum -40° / +40° - 1 kpl. | tak |  | - - - |
|  | Specjalna podpórka głowy w kształcie podkowy – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Żelowa podpórka/obręcz (otwarta) pod głowę Ø 200 – 1 [szt.] | tak |  | - - - |
|  | Żelowy krążek pod głowę, średnica około 200 mm – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Wspornik podparć bocznych do mocowania podpórek, umożliwiający obrót w min. 2 płaszczyznach oraz regulację podpórek zarówno w pionie jak i w poziomie, zawierający klamrę mocującą do szyn bocznych - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpórka pleców / pośladków - **2 szt**. | tak |  | - - - |
|  | Poduszka półkolista „półwałek”, materac z obiciem antystatycznym - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Materac w kształcie tunelu do podparcia kończyny dolnej w ułożeniach na boku **– 1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt przewodów anestetycznych – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Wieszak na płyny infuzyjne mocowany do szyny bocznej – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Zacisk mocujący ,obrotowy do statywów o sr.16-18mm z systemem szybkiego mocowania i zdejmowania – 1 szt | tak |  | - - - |
|  | Wózek na akcesoria – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | **wyposażenie dla stołu operacyjnego z poz. 3 (z wyposażeniem neurochirurgicznym ) – 2 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Regulowana ramka ekranu anestezjologicznego z przedłużeniem po obu stronach z zaciskiem uniwersalnym do mocowania na szynie bocznej stołu - **1 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Anestezjologiczna podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 60 cm, na przegubie kulowym, ustawiana przy pomocy jednej dźwigni, obrót o 360° i przechył +/- 30° z zaciskami uniwersalnymi do mocowania na szynie bocznej stołu lub:- anestezjologiczna podpora pod rękę wraz z dwoma pasami mocującymi gdzie długość podpory pod rękę wynosi 59cm,- anestezjologiczna podpórka ręki o wymiarach 510 mm x 140 mm, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej i pod kątem wspomaganą sprężyną gazową, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej stołu ze zintegrowanym zaciskiem automatycznym - **2 szt.**  | tak |  | - - - |
|  | Podpora pod rękę, zwykła, z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu, z regulacją w 3 płaszczyznach za pomocą przegubów blokowanych jednym pokrętłem, mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami, dł. min 400 mm – **1 szt** | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu,– **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wspornik ułożeń/podparć bocznych umożliwiający obrót w min. 2 płaszczyznach oraz regulację podpórek zarówno w pionie jak i w poziomie, zawierający klamrę mocującą do szyn bocznych - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wałek podpierający - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpórka pleców / pośladków - **2 szt**. | tak |  | - - - |
|  | Podwójna poduszka w kształcie trapezu, stabilizująca, ramiona i głowę lub materac na podstawie kwadratu o wymiarach 190 x 190 mm, z wyprofilowanym zagłębieniem w postaci połączonych trapezów (klinów) stabilizujący głowę – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Żelowy krążek pod głowę, średnica około 200 mm – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Poduszka półkolista „półwałek”, materac z obiciem antystatycznym - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Materac w kształcie tunelu do podparcia kończyny dolnej w ułożeniach na boku **– 1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podparcie głowy dla pozycji brzusznej, wyloty dla rur anestetycznych po obu stronach – **1 szt** | tak |  | - - - |
|  | Podkładki żelowe pod pięty – **1 para** | tak |  | - - - |
|  | Przezierna płyta z włókna węglowego (karbonowa), do zamocowania do sekcji pleców stołu operacyjnego, długość min. 1,100 mm. Przezierna dla promieni rtg na długości min. 1,000 mm. Z materacem z pianki antystatycznym, z prętem podpierającym. ~~Bezpieczne obciążenie robocze: min. 220 160 kg~~ lub stół operacyjny wyposażony w przezierną płytę z włókna węglowego o długości całkowitej 1150mm, bez pręta podpierającego, z bezpiecznym obciążeniem roboczym 135kg **– 1 szt.** | tak, podać |  | - - -- 220 kg i więcej – 2 pkt.- mniejsze wartości – 0 pkt. |
|  | Szyny boczne do płyty z włókna węglowego, ze stali nierdzewnej, 25 x 10 mm,długość min. 220 mm, do zamocowania do płyty karbonowej,odczepiane **- 1 para** | tak |  | - - - |
|  | Kompletna przystawka neurochirugiczna z klamrą DORO / Mayfield pozwalającą na wykonywanie zabiegów w pozycji siedzącej i leżącej pacjenta – 2 kpl. Wg opisu jak poniżej:Zamawiający wymaga: * uchwyt kości czaszki (klamra) ze stopu aluminium z 3 punktową fiksacja czaszki, z mocowaniami do neuronawigacji po obu stronach równoległych łuków uchwytu , z bocznymi równoległymi szynami do mocowania systemu retraktorów -1 szt.
* uchwyt bazowy do mocowania do stołu operacyjnego ze stopu aluminium -1szt
* aluminiowy łącznik obrotowy do uchwytu bazowego -1szt.
* piny do klamry czaszkowej 3 szt. w komplecie – 2 kpl.
* uchwyt mocujący retraktor do szyny klamry do kości czaszki, niewymagający dodatkowo klucza - 2 szt.
* łącznik obrotowy, zaciskany pokrętłem, niewymagający dodatkowo klucza, do zamocowania wspornika, pozwalający na obrót o 360 stopni ramienia łukowatego i całego retraktora w stosunku do klamry - 4 szt.
* wspornik pozwalający na niezależne i rozłączne podłączenie ramion łukowatych, na różnej względem siebie wysokości i różnym kącie w stosunku do klamry czaszkowej, w kształcie zamkniętej rurki - 2 szt.
* tacka na waciki neurochirurgiczne - 1 szt.
* ramię zakrzywione w kształcie łuku -2 szt.
* ramię elastyczne obrotowe długość 350mm 1 szt.
* ramię elastyczne obrotowe długość 280mm, 2 szt.
* zestaw szpatułek prostych dł 102mm, lub 152mm, komplet-5 sztuk, - 2 kpl .
* kaseta do sterylizacji zestawu z tacą- 1 szt.
* taca do sterylizacji - 1 szt.
* podkowiasta podpora pod głowę zapewniające podparcie czaszki u pacjentów leżących na plecach lub na wznak dla dorosłych lub starszych dzieci, z podkładką żelową podkowiastą z uchwytem do wyciągu kostnego, - 1 szt.
* adaptor do pozycji siedzącej z dwoma łącznikami do szyn bocznych stołu operacyjnego – 1 zestaw

lub kompletna przystawka neurochirurgiczna z klamrą typu Mayfield pozwalająca na wykonywanie zabiegów w pozycji siedzącej i leżącej pacjenta – 2 kpl. Wg opisu jak poniżej:- uchwyt kości czaszki (klamra) ze stopu aluminium z 3 punktową fiksacja czaszki, z mocowaniami do neuronawigacji po obu stronach równoległych łuków uchwytu , z bocznymi równoległymi szynami do mocowania systemu retraktorów -1 szt.- uchwyt bazowy do mocowania do stołu operacyjnego ze stopu aluminium -1szt- aluminiowy łącznik obrotowy do uchwytu bazowego -1szt.- piny do klamry czaszkowej 3 szt. w komplecie – 2 kpl.- uchwyt mocujący retraktor do szyny klamry do kości czaszki, - 2 szt.- pierścień obwodowy Continu Trac™ - 1 drążek wsporczy Halo - 2 szt.- 1 drążek wsporczy Halo - 2 szt.- tacka na waciki neurochirurgiczne - 2 szt.- ramię elastyczne obrotowe długość 229mm 6 szt.- mini-chwytak (imadło) - 2 szt.- haki odciągowe zakrzywione - 2 szt.- mikrohaki odciągowe TEW, szer. 4mm - 1 kpl.- mikrohaki naczyniowe SAMY, krótkie (3, 5, 7 mm) - 3 szt.- mikrohaki naczyniowe SAMY, długie (3, 5, 7 mm) - 3 szt.- kaseta do sterylizacji zestawu z tacą- 1 szt.- taca do sterylizacji - 1 szt.- podkowiasta podpora pod głowę zapewniające podparcie czaszki u pacjentów leżących naplecach lub na wznak dla dorosłych lub starszych dzieci, z podkładką żelową podkowiastą zuchwytem do wyciągu kostnego, - 1 szt.- adapter do pozycji siedzącej z dwoma łącznikami do szyn bocznych stołu operacyjnego – 1 zestaw. | tak |  | - - - |
|  | Przystawka do wykonywania zabiegów w pozycji kolankowo-łokciowej pacjenta z podparciem pośladków – 1 kpl. lub podnóżki 4 cześciowe posiadające możliwość ustawienia w pozycji kolankowo –łokciowej i zostanie uwzględniony komplet zapory pośladkowej do zaparcia pacjenta | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt nadgarstka mocowany do szyny stołu przy ułożeniu ręki wzdłuż ciała pacjenta – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt przewodów anestetycznych – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Wieszak na płyny infuzyjne mocowany do szyny bocznej – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Zacisk mocujący wykonany ze stali nierdzewnej, obrotowy do statywów o sr.16-18mm z systemem szybkiego mocowania i zdejmowania lub zacisk wykonany ze stopów nierdzewnych tworzywa sztucznego o bardzo wysokiej wytrzymałości na uszkodzenia fizyczne i chemiczne – 4 szt | tak |  | - - - |
|  | Wózek na akcesoria – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | **wyposażenie dla stołu operacyjnego z poz. 4 (z wyposażeniem ogólnochirurgicznym do ginekologii) – 2 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Regulowana ramka ekranu anestezjologicznego z przedłużeniem po obu stronach z zaciskiem uniwersalnym do mocowania na szynie bocznej stołu - **1 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Anestezjologiczna podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 60 cm, na przegubie kulowym, ustawiana przy pomocy jednej dźwigni, obrót o 360° i przechył +/- 30° z zaciskami uniwersalnymi do mocowania na szynie bocznej stołu lub:- anestezjologiczna podpora pod rękę wraz z dwoma pasami mocującymi gdzie długość podpory pod rękę wynosi 59cm,- anestezjologiczna podpórka ręki o wymiarach 510 mm x 140 mm, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej i pod kątem wspomaganą sprężyną gazową, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej stołu ze zintegrowanym zaciskiem automatycznym - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpora pod rękę, zwykła, z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu, z regulacją w 3 płaszczyznach za pomocą przegubów blokowanych jednym pokrętłem, mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami, dł. min 400 mm – **1 szt** | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu,– **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wspornik ułożeń/podparć bocznych umożliwiający obrót w min. 2 płaszczyznach oraz regulację podpórek zarówno w pionie jak i w poziomie, zawierający klamrę mocującą do szyn bocznych - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wałek podpierający - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpórka pleców / pośladków - **2 szt**. | tak |  | - - - |
|  | Podnóżek typu Goepel wraz z klamrami mocującymi – **1 para** | tak |  | - - - |
|  | Żelowy krążek pod głowę, średnica około 200 mm – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Poduszka półkolista „półwałek”, materac z obiciem antystatycznym - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Materac w kształcie tunelu do podparcia kończyny dolnej w ułożeniach na boku **– 1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Zestaw segmentów poszerzających blat stołu w części podparcia pleców i siedziska umożliwiających poszerzenie blatu stołu do szer. min. 790 mm w zabiegach bariatrycznych – 1 kpl. | tak |  | - - - |
|  | Podpórki stóp dla bariatrii – **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Segmenty przedłużające sekcję nóg, mocowane do szyn bocznych z klamrami mocującymi – **1 para** lub:- funkcja przedłużania każdej z 4 sekcji nożnej bez dodatkowego segmentu dołączanego polegającej na wydłużeniu segmentu nożnego lub:- stół wyposażony w podnóżek z możliwością bezstopniowego wydłużenia | tak |  | - - - |
|  | Pas udowy, do dzielonej sekcji nóg,z klamrami mocującymi do szyn bocznych dł. min 1200 mm – 1 para | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta bariatryczny, z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu, zapięcie na rzep – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Materac klinowy – podwójny, w kształcie trapezu, stabilizujący ramiona i głowę lub materac na podstawie kwadratu o wymiarach 190 x 190 mm, z wyprofilowanym zagłębieniem w postaci połączonych trapezów (klinów) stabilizujący głowę – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt nadgarstka mocowany do szyny stołu przy ułożeniu ręki wzdłuż ciała pacjenta – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt przewodów anestetycznych – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Wieszak na płyny infuzyjne mocowany do szyny bocznej – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Zacisk mocujący , obrotowy do statywów o sr.16-18mm z systemem szybkiego mocowania i zdejmowania – 4 szt | tak |  | - - - |
|  | Wózek na akcesoria – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | **wyposażenie dla stołu operacyjnego z poz. 5 (z wyposażeniem ogólnochirurgicznym do chirurgii IORT) – 1 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Regulowana ramka ekranu anestezjologicznego z przedłużeniem po obu stronach z zaciskiem uniwersalnym do mocowania na szynie bocznej stołu - **1 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Anestezjologiczna podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 60 cm, na przegubie kulowym, ustawiana przy pomocy jednej dźwigni, obrót o 360° i przechył +/- 30° z zaciskami uniwersalnymi do mocowania na szynie bocznej stołu lub:- anestezjologiczna podpora pod rękę wraz z dwoma pasami mocującymi gdzie długość podpory pod rękę wynosi 59cm,- anestezjologiczna podpórka ręki o wymiarach 510 mm x 140 mm, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej i pod kątem wspomaganą sprężyną gazową, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej stołu ze zintegrowanym zaciskiem automatycznym - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpora pod rękę, zwykła, z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu, z regulacją w 3 płaszczyznach za pomocą przegubów blokowanych jednym pokrętłem, mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami, dł. min 400 mm – **1 szt** | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu,– **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wspornik ułożeń/podparć bocznych umożliwiający obrót w min. 2 płaszczyznach oraz regulację podpórek zarówno w pionie jak i w poziomie, zawierający klamrę mocującą do szyn bocznych - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wałek podpierający - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpórka pleców / pośladków - **2 szt**. | tak |  | - - - |
|  | Podnóżek typu Goepel wraz z klamrami mocującymi – **1 para** | tak |  | - - - |
|  | Żelowy krążek pod głowę, średnica około 200 mm – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Poduszka półkolista „półwałek”, materac z obiciem antystatycznym - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Materac w kształcie tunelu do podparcia kończyny dolnej w ułożeniach na boku **– 1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Zestaw segmentów poszerzających blat stołu w części podparcia pleców i siedziska umożliwiających poszerzenie blatu stołu do szer. min. 790 mm w zabiegach bariatrycznych – 1 kpl. | tak |  | - - - |
|  | Podpórki stóp dla bariatrii – **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Segmenty przedłużające sekcję nóg, mocowane do szyn bocznych z klamrami mocującymi – **1 para** lub:- funkcja przedłużania każdej z 4 sekcji nożnej bez dodatkowego segmentu dołączanego polegającej na wydłużeniu segmentu nożnego lub:- stół wyposażony w podnóżek z możliwością bezstopniowego wydłużenia | tak |  | - - - |
|  | Pas udowy, do dzielonej sekcji nóg,z klamrami mocującymi do szyn bocznych dł. min 1200 mm – 1 para | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta bariatryczny, z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu, zapięcie na rzep – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Materac klinowy – podwójny, w kształcie trapezu, stabilizujący ramiona i głowę lub materac na podstawie kwadratu o wymiarach 190 x 190 mm, z wyprofilowanym zagłębieniem w postaci połączonych trapezów (klinów) stabilizujący głowę – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt nadgarstka mocowany do szyny stołu przy ułożeniu ręki wzdłuż ciała pacjenta – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt przewodów anestetycznych – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Wieszak na płyny infuzyjne mocowany do szyny bocznej – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Zacisk mocujący , obrotowy do statywów o sr.16-18mm z systemem szybkiego mocowania i zdejmowania – 4 szt | tak |  | - - - |
|  | Wózek na akcesoria – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | **wyposażenie dla stołu operacyjnego z poz. 7 (z wyposażeniem otolaryngologicznym) – 2 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Regulowana ramka ekranu anestezjologicznego z przedłużeniem po obu stronach z zaciskiem uniwersalnym do mocowania na szynie bocznej stołu - **1 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Anestezjologiczna podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 60 cm, na przegubie kulowym, ustawiana przy pomocy jednej dźwigni, obrót o 360° i przechył +/- 30° z zaciskami uniwersalnymi do mocowania na szynie bocznej stołu lub:- anestezjologiczna podpora pod rękę wraz z dwoma pasami mocującymi gdzie długość podpory pod rękę wynosi 59cm,- anestezjologiczna podpórka ręki o wymiarach 510 mm x 140 mm, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej i pod kątem wspomaganą sprężyną gazową, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej stołu ze zintegrowanym zaciskiem automatycznym - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpora pod rękę, zwykła, z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu, z regulacją w 3 płaszczyznach za pomocą przegubów blokowanych jednym pokrętłem, mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami, dł. min 400 mm – **1 szt** | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu,– **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Płyta barkowa ze ściętymi narożnikami dla lepszego dostępu przy zabiegach w obrębie głowy i szyi – 1 szt. lub stół z płytą o kształcie prostokąta, ale ze specjalnym łącznikiem do zagłówka, umożliwiający dostęp do pola operacyjnego | tak |  | - - - |
|  | Specjalna podpórka głowy w kształcie podkowy lub okręgu z regulowanym łącznikiem – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Żelowa podpórka/obręcz (otwarta) pod głowę Ø 200 – 1 [szt.] | tak |  | - - - |
|  | Żelowy krążek pod głowę, średnica około 200 mm – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Wózek na akcesoria – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | **wyposażenie dla stołu operacyjnego z poz. 8 (z wyposażeniem urologicznym) – 2 kpl.** |  |  |  |
|  | Regulowana ramka ekranu anestezjologicznego z przedłużeniem po obu stronach z zaciskiem uniwersalnym do mocowania na szynie bocznej stołu - **1 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Anestezjologiczna podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 60 cm, na przegubie kulowym, ustawiana przy pomocy jednej dźwigni, obrót o 360° i przechył +/- 30° z zaciskami uniwersalnymi do mocowania na szynie bocznej stołu lub:- anestezjologiczna podpora pod rękę wraz z dwoma pasami mocującymi gdzie długość podpory pod rękę wynosi 59cm,- anestezjologiczna podpórka ręki o wymiarach 510 mm x 140 mm, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej i pod kątem wspomaganą sprężyną gazową, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej stołu ze zintegrowanym zaciskiem automatycznym - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpora pod rękę, zwykła, z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu, z regulacją w 3 płaszczyznach za pomocą przegubów blokowanych jednym pokrętłem, mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami, dł. min 400 mm – **1 szt** | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu,– **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wspornik ułożeń/podparć bocznych umożliwiający obrót w min. 2 płaszczyznach oraz regulację podpórek zarówno w pionie jak i w poziomie, zawierający klamrę mocującą do szyn bocznych - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wałek podpierający - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpórka pleców / pośladków - **2 szt**. | tak |  | - - - |
|  | Podnóżek typu Goepel wraz z klamrami mocującymi – **1 para** | tak |  | - - - |
|  | Żelowy krążek pod głowę, średnica około 200 mm – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Poduszka półkolista „półwałek”, materac z obiciem antystatycznym - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Materac w kształcie tunelu do podparcia kończyny dolnej w ułożeniach na boku **– 1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Materac klinowy – podwójny, w kształcie trapezu, stabilizująca ramiona i głowę lub materac na podstawie kwadratu o wymiarach 190 x 190 mm, z wyprofilowanym zagłębieniem w postaci połączonych trapezów (klinów) stabilizujący głowę – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt nadgarstka mocowany do szyny stołu przy ułożeniu ręki wzdłuż ciała pacjenta – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Misa urologiczna z odpływem, z sitem TUR ze stali nierdzewnej oraz z uchwytem mocującym – 1 [kpl] | tak |  | - - - |
|  | Adapter urologiczny mocowany do stołu operacyjnego stanowiący przedłużenie sekcji siedziska o min. 400 mm, z wycięciem dla procedur urologicznych, w pełni przezierny dlapromieni rtg, z szynami bocznymi – 1 szt. lub:- stół, który posiada większy przesuw wzdłużny niż wymagany, a płyta siedzeniowa jest już zakończona wycięciem urologicznym i dlatego jest zbędny dodatkowy element przedłużający urologiczny (budowa i parametry tego stołu zapewniające przezierność do operacji w obrębie miednicy i pęcherza moczowego w przypadku zabiegów urologicznych bez konieczności dodatkowych dołączanych elementów), lub:- adapter urologiczny mocowany do stołu operacyjnego stanowiący przedłużenie sekcji siedziska o długości 250mm, z wycięciem urologicznym, przezierny w projekcji AP, wyposazony w boczne szyny akcesoryjne, lub:- stół operacyjny, w którym adapter urologiczny mocowany do stołu operacyjnego stanowi przedłużenie sekcji siedziska o 300 mm, z wycięciem dla procedur urologicznych, w pełni przezierny dla promieni rtg, z szynami bocznymi | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt przewodów anestetycznych – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Wieszak na płyny infuzyjne mocowany do szyny bocznej – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Zacisk mocujący wykonany ze stali nierdzewnej, obrotowy do statywów o sr.16-18mm z systemem szybkiego mocowania i zdejmowania lub zacisk wykonany ze stopów nierdzewnych tworzywa sztucznego o bardzo wysokiej wytrzymałości na uszkodzenia fizyczne i chemiczne – 4 szt | tak |  | - - - |
|  | Wózek na akcesoria – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | **wyposażenie dla stołu operacyjnego z poz. 9 (z wyposażeniem urologicznym) – 2 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Regulowana ramka ekranu anestezjologicznego z przedłużeniem po obu stronach z zaciskiem uniwersalnym do mocowania na szynie bocznej stołu - **1 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Anestezjologiczna podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 60 cm, na przegubie kulowym, ustawiana przy pomocy jednej dźwigni, obrót o 360° i przechył +/- 30° z zaciskami uniwersalnymi do mocowania na szynie bocznej stołu lub:- anestezjologiczna podpora pod rękę wraz z dwoma pasami mocującymi gdzie długość podpory pod rękę wynosi 59cm,- anestezjologiczna podpórka ręki o wymiarach 510 mm x 140 mm, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej i pod kątem wspomaganą sprężyną gazową, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej stołu ze zintegrowanym zaciskiem automatycznym - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpora pod rękę, zwykła, z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu, z regulacją w 3 płaszczyznach za pomocą przegubów blokowanych jednym pokrętłem, mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami, dł. min 400 mm – **1 szt** | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu,– **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wspornik ułożeń/podparć bocznych umożliwiający obrót w min. 2 płaszczyznach oraz regulację podpórek zarówno w pionie jak i w poziomie, zawierający klamrę mocującą do szyn bocznych - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wałek podpierający - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpórka pleców / pośladków - **2 szt**. | tak |  | - - - |
|  | Podnóżek typu Goepel wraz z klamrami mocującymi – **1 para** | tak |  | - - - |
|  | Żelowy krążek pod głowę, średnica około 200 mm – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Poduszka półkolista „półwałek”, materac z obiciem antystatycznym - **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Materac w kształcie tunelu do podparcia kończyny dolnej w ułożeniach na boku **– 1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Materac klinowy – podwójny, w kształcie trapezu, stabilizująca ramiona i głowę lub materac na podstawie kwadratu o wymiarach 190 x 190 mm, z wyprofilowanym zagłębieniem w postaci połączonych trapezów (klinów) stabilizujący głowę – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt nadgarstka mocowany do szyny stołu przy ułożeniu ręki wzdłuż ciała pacjenta – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Misa urologiczna z odpływem, z sitem TUR ze stali nierdzewnej oraz z uchwytem mocującym – 1 [kpl] | tak |  | - - - |
|  | Adapter urologiczny mocowany do stołu operacyjnego stanowiący przedłużenie sekcji siedziska o min. 400 mm, z wycięciem dla procedur urologicznych, w pełni przezierny dla promieni rtg, z szynami bocznymi – 1 szt. lub:- stół operacyjny, w którym adapter urologiczny mocowany do stołu operacyjnego stanowi przedłużenie sekcji siedziska o 300 mm, z wycięciem dla procedur urologicznych, w pełni przezierny dla promieni rtg, z szynami bocznymi, lub:- stół, który posiada większy przesuw wzdłużny niż wymagany a płyta siedzeniowa jest już zakończona wycięciem urologicznym i dlatego jest zbędny dodatkowy element przedłużający urologiczny urologiczny (budowa i parametry tego stołu zapewniające przezierność do operacji w obrębie miednicy i pęcherza moczowego w przypadku zabiegów urologicznych bez konieczności dodatkowych dołączanych elementów), | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt przewodów anestetycznych – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Wieszak na płyny infuzyjne mocowany do szyny bocznej – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Zacisk mocujący wykonany ze stali nierdzewnej, obrotowy do statywów o sr.16-18mm z systemem szybkiego mocowania i zdejmowania lub zacisk wykonany ze stopów nierdzewnych tworzywa sztucznego o bardzo wysokiej wytrzymałości na uszkodzenia fizyczne i chemiczne – 4 szt | tak |  | - - - |
|  | Wózek na akcesoria – **1 szt.** | tak |  | - - - |

**Parametry techniczne i eksploatacyjne – typ 2**

**(uwaga - opis obowiązujący dla stołów z pozycji 6)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr wymagany/ wartość** | **Parametr oferowany** | **Zasady oceny (punktacji)** |
|  | Mobilny stół operacyjny z napędem elektrohydraulicznym/ elektromechanicznym  | tak, podać |  | Stół fabrycznie nowy, kompatybilny z systemem integracji sal operacyjnych Endoalpha - fabrycznie wbudowany modem do integracji z systemem Endoalpha – 10 pkt.brak w/w funkcjonalności – 0 pkt. |
|  | Napęd umożliwiający płynne, bez skokowe ruchy | tak |  | - - - |
|  | Podstawa i kolumna stołu z osłonami ze stali nierdzewnej (dopuszcza się w górnej części kolumny osłonę harmonijkowa z tworzywa sztucznego) lub:- stół, w którym pokrywa podstawy stołu wykonana jest z odpornego tworzywa sztucznego z górnymi powierzchniami wyłożonymi blachą ze stali nierdzewnej, lub:- stół z częściowym fartuchem gumowym jak dla stołów typ 1. | tak |  | - - - |
|  | Osłona podstawy stołu z wycięciami (co najmniej z dwóch stron) umożliwiającymi wsunięcie stóp operatora lub podstawa w kształcie litery U z możliwością włożenia stóp operatora pod obrys podstawy lub stół z podstawą w kształcie litery Y z wycięciami jak w opisie | tak |  | - - - |
|  | Stół na stabilnych kołach transportowych zapewniających stabilne przemieszczanie. Koła w podstawie. Koła o średnicy min. 100 [mm] | Tak, podać |  | koła podwójne – 3 pkt.kola pojedyncze -1 pkt. |
|  | Blokowanie stołu poprzez cztery wysuwane elektrohydraulicznie/ elektromechanicznie stopy zapewniające stabilne zabezpieczenie lub podstawa na czas zabiegu opuszczona poprzez schowanie kół i stabilnie posadowiona na podłożu. Blokowanie stołu na podłożu za pomocą przycisku pilota lub stół blokowany na kołach za pomocą centralnego hamulca znajdującego się po obu stronach osi długiej stołu | Tak, podać |  | funkcja pozwalająca na auto poziomowanie stołu – 3 pkt.brak w/w funkcji – 0 pkt. |
|  | Zasilanie sieciowe oraz akumulatorowe. Akumulatory 24V oraz ładowarka wbudowane w stół | tak |  | - - - |
|  | Sterowanie za pomocą pilota przewodowego lub bezprzewodowego, oraz z panelu sterowania awaryjnego umieszczonego w podstawie stołu lub na kolumnie - na boku równoległym do osi wzdłużnej lub:- stół wyposażony w dodatkowy panel sterujący mocowany na kolumnie od strony głowy (na boku prostopadłym do osi stołu ), ale odejmowalny i bez awaryjnego pilota znajdującego się na kolumnie stołu, lub:- stół operacyjny z panelem awaryjnym umieszczonym w osi krótkiej na kolumnie (od strony głowy pacjenta | tak |  | - - - |
|  | Pilot podświetlany/ lub z funkcją automatycznej blokady – wyłączenia pilota  | tak |  | - - - |
|  | Blat stołu przezierny dla promieni RTG z wbudowanymi prowadnicami kaset min. 14 ‘’ (rozwiązanie 1) lub:- stół z blatem przeziernym dla promieni RTG bez wbudowanych prowadnic na kasety RTG (rozwiązanie 2), lub:- stół operacyjny z przystawką na kasety RTG, którą można zamontować w dowolnym miejscu przytwierdzając zaciskiem do szyny bocznej stołu (rozwiązanie 3) | tak, podać |  | - - -rozwiązanie 1 oraz 3 – 1 pkt.rozwiązanie 2 – 0 pkt. |
|  | Blat segmentowy:- segment głowy z możliwością pochyłu w dwóch płaszczyznach - segment pleców-segment pleców górny - segment siedziska z wycięciem urologicznym - segment nóg złożony z dwóch części, oddzielnych podnóżków odłączanych niezależnie | tak |  | - - - |
|  | Możliwość ułożenia odwrotnego – zamiany segmentu nóg z segmentem pleców | tak |  | - - - |
|  | Maksymalne obciążenie stołu min. 270 kg w ułożeniu normalnym | Tak, podać |  | 300 i więcej – 3 pkt.,mniejsze wartości – 1 pkt. |
|  | Szyny do mocowania akcesoriów wykonane ze stali nierdzewnej, umieszczone na całej długości blatu z obu stron (dopuszcza się rozwiązanie z podgłówkiem nie posiadającym szyn bocznych). | tak |  | - - - |
|  | Szyny z zapadkami grawitacyjnymi niepozwalające samoczynnemu zsunięciu uchwytów | podać |  | tak – 3 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | Obszar przezierności RTG stołu od strony nóg, z sekcją pleców górnych - min 110 [cm], licząc od końca blatu do ściany kolumny lub stół operacyjny w którym obszar przezierny dla RTG od strony nóg z sekcją przedłużającą wynosi 1095 [mm], licząc od końca blatu do ściany kolumny | tak |  | - - - |
|  | Wymiary blatu stołu (bez szyn):- długość 2200 mm +/- 50 mm, lub stół operacyjny o długości blatu (bez szyn) 2142 mm,- szerokość nie mniejsza niż 500 mm i nie większa 550 mm,lub stół operacyjny w którym przy standardowej konfiguracji blatu opisanej w punkcie 11 długość blatu wynosi 2040mm | tak |  | - - - |
|  | Zakresy regulacji: - segment głowy min. ~~+50°/-60°,~~ +30°/-45°- segment pleców min. ~~+80°/-30°~~ +70°/-30° - Trendelenburg min. ~~30°~~, 25°- anty-Trendelenburg min. 30°- Flex (segment pleców/segment siedziska) min. -20°/-20°- Reflex (segment pleców/segment siedziska) min. 30°/30°- przechył boczny min.20° na każdą stronę- segmenty nóg min. +80°/-90° - wysokość (bez materacy) dół 660 mm +/-50 mm, góra min. 1030 mm (lub regulacja wysokości w zakresie 600mm do 1050mm),- przesuw wzdłużny min. 300 mm.lub stół posiadający następujące zakresy regulacji:- segment głowy +25°/-45°- segment pleców +70°/-40°; z pł. do chir barku - 20°/+ 90° - Trendelenburg 30°, anty-Trendelenburg 30°- Flex (segment pleców/segment siedziska) -20°/-20°- Reflex (segment pleców/segment siedziska) 30°/40°- przechył boczny 20° na każdą stronę- segmenty nóg min. +70°/-90°- wysokość (bez materacy) dół 680 mm, góra 1118 mm,- przesuw wzdłużny 300 mm,lub: stół operacyjny, w którym zakres regulacji: segmentu głowy jest w zakresie: +53°/-53°, Flex (segment pleców/segment siedziska) -15°/-35°lub stół operacyjny z regulacją segmentu nożnego w zakresie +70 do – 105 stopni, Flex 225 stopni, Reflex 100 stopni (kąt mierzony pomiędzy sekcją pleców a siedziskiem) oraz z regulacją podgłówka w zakresie +45 – 45 stopni. | tak |  | - - - |
|  | niezależne manualne sterowanie segmentem nożnym każdego podnóżka osobno wspomagane sprężyną gazową | podać |  | tak – 2 pkt., nie 0 pkt. |
|  | Materace zdejmowane, o grubości min ~~80~~ 60 [mm] przeciwodleżynowe, wodoodporne, antystatyczne, łatwe do dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami  | tak |  | - - - |
|  | Materace montowane na rzepy lub paski żelowe | tak |  | - - -Mocowanie paskiem żelowym – 3 pkt.Mocowanie na rzep – 1 pkt. |
|  | Funkcje obsługiwane z pilota przewodowego:- włączanie/wyłączanie (lub stół operacyjny którego elektronika pozostaje w gotowości cały czas zatem na pilocie czy na samym stole nie ma przycisku włącz wyłącz),- regulacja wysokości- regulacja segmentu pleców- Trendelenburg za pomocą jednego przycisku- anty-Trendelenburg za pomocą jednego przycisku- Flex za pomocą jednego przycisku lub aktywacja funkcji za pomocą 1 przycisku po wybraniu tej funkcji- Refleks za pomocą jednego przycisku lub aktywacja funkcji za pomocą 1 przycisku po wybraniu tej funkcji,- regulacja przechyłu bocznego- regulacja segmentu nóg lub dzielona sekcja nóg regulowana ręcznie ze wspomaganiem sprężyna gazową bez regulacji elektrohydraulicznej,- przesuw wzdłużny- ustawienie pozycji „0” za pomocą jednego przycisku – | tak |  | - - - |
|  | Wszystkie elementy blatu poziomowane jednocześnie | podać |  | tak – 3 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | Poszczególne elementy blatu łączone na wpust (Piny ) z automatyczną blokadą i systemem kodowania w celu uniknięcia nieprawidłowego połączenia  | podać |  | tak – 3 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | Sygnalizacja dostępna na pilocie/ panelu awaryjnym:- wskaźnik naładowania akumulatorów,- wskaźnik zasilania sieciowego | tak |  | - - - |
|  | Sygnalizator możliwości wystąpienia kolizji elementów stołu. | podać |  | tak – 2 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | Stół z awaryjnym mechanicznym systemem odblokowania stołu od podłoża w postaci dźwigni zlokalizowanej w podstawie stołu. | podać |  | tak – 3 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | Wskaźnik serwisowy (piktogram ) informujący o wystąpieniu usterki i informujący dźwiękowo i wizualnielub:- stół operacyjny informujący o możliwości wystąpienia usterki dźwiękowo oraz wizualnie na wyświetlaczu pilota, lub:- stół operacyjny, w którym wystąpienie usterki jest sygnalizowane dźwiękowo bez piktogramu informującego na panelu | tak |  | - - - |
|  | Panel sterowania awaryjnego umożliwiający załączenie/wyłączenie stołu oraz sterowanie wszystkimi ruchami uruchamianymi elektrohydraulicznie / lub panel sterowania awaryjnego umieszczony na kolumnie umożliwiający sterowanie elektromechaniczne ruchów stołu oraz przycisk emergency pozwalający na pracę stołu w trybie awaryjnym (rozwiązania A) lub stół operacyjny w ktorym istnieje możliwość obsługi wszystkich podstawowych ruchów stołu poprzez panel awaryjnego sterowania lecz bez zerowania blatu (rozwiązanie B) | tak, podać |  | - - -dodatkowa punktacja:- rozwiązania A – 1 pkt.- rozwiązanie B – 0 pkt. |
|  | Stół wyposażony w system autodiagnostyki z wyświetlaczem kodów błędów. Stół wykonuje automatyczną diagnozę usterek, w przypadku ich wykrycia wyświetla kod usterki na wskaźniku w podstawie stołu, kod usterki z opisem ogólnie dostępny w instrukcji obsługi. ub stół ze wskaźnikiem usterki i diagnostyką poprzez interfejs serwisowy po podłączeniu specjalnego oprogramowania z laptopa lub: - stół wyposażony w system autodiagnostyki z wyświetlaniem kodów błędu na pilocie oraz panelu sterowania awaryjnego | tak |  | - - - |
|  | Podstawa stołu wyposażona w wyłącznik zasilania stołu zlokalizowany w podstawie stołu od strony głowy (przy konfiguracji normalnej.) | podać |  | tak – 2 pkt., nie – 0 pkt. |
|  | **wyposażenie do stołu operacyjnego z poz. 6 (z wyposażeniem ortopedycznym) – 2 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Regulowana ramka ekranu anestezjologicznego z przedłużeniem po obu stronach z zaciskiem uniwersalnym do mocowania na szynie bocznej stołu - **1 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Anestezjologiczna podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 60 cm, na przegubie kulowym, ustawiana przy pomocy jednej dźwigni, obrót o 360° i przechył +/- 30° z zaciskami uniwersalnymi do mocowania na szynie bocznej stołu lub :- stół operacyjny wyposazony w anestezjologiczną podporę pod rękę wraz z dwoma pasami mocującymi gdzie długość podpory pod rękę wynosi 59cm lub:- stół operacyjny, w którym anestezjologiczna podpórka ręki ma wymiary 510 mm x 140 mm, lub:- podpora ręki z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej i pod kątem wspomaganą sprężyną gazową lub z regulacją odchylenia w stosunku do osi wzdłużnej stołu ze zintegrowanym zaciskiem automatycznym - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpora pod rękę, zwykła, z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu, z regulacją w 3 płaszczyznach za pomocą przegubów blokowanych jednym pokrętłem, mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami, dł. min 400 mm – **1 szt** | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu,– **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Pas do mocowania pacjenta bariatryczny, dł. min. 2 000 mm, z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu,– **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wyciąg ortopedyczny, kompletny, składający się min. z:- 2 wsporników belek wydłużających,- 2 płyt pod stopy,- 2 butów trakcyjnych,- 1 kołka zaporowego dla pozycji grzbietowej. | tak |  | - - - |
|  | Gniazdo mocowania wyciągu ortopedycznego umieszczone na kolumnie stołu, zabezpieczone pokrętłem lub szybko-złączką lub stół operacyjny z przystawką ortopedyczna mocowaną do stołu za pomoca dwóch agregatów mocowanych w blacie stołu gdzie belki wyciągowe instalowane są pod blatem przystawki do specjalnie przygotowanych gniazd | tak |  | - - - |
|  | Belka mocująca wyciąg ortopedyczny łącząca gniazdo wraz z elementem bazowy(agregatem) lub stół operacyjny z przystawką ortopedyczna mocowaną do stołu za pomoca dwóch agregatów mocowanych w blacie stołu gdzie belki wyciągowe instalowane są pod blatem przystawki do specjalnie przygotowanych gniazd | tak |  | - - - |
|  | Element bazowy (agregat) wyciągu z możliwością mocowania kołka zaporowego, z materacem do pozycjonowania miednicy. | tak |  | - - - |
|  | Ramiona przystawki bezpiecznie mocowane za pomocą szybko-złączek lub pokręteł pod blatem siedziska stołu; ramiona montowane w gniazdach bazy połączonej z blatem stołu; montaż bez użycia dodatkowych narzędzi lub stół operacyjny z przystawką ortopedyczna mocowaną do stołu za pomoca dwóch agregatów mocowanych w blacie stołu gdzie belki wyciągowe instalowane są pod blatem przystawki do specjalnie przygotowanych gniazd | tak |  | - - - |
|  | Sterowanie ramionami za pomocą dedykowanych uchwytów/pokręteł zwalniających poszczególne przeguby | tak |  | - - - |
|  | Ramiona przystawki zapewniające możliwość ruchu w płaszczyźnie poziomej odwiedzenia i przywiedzenia ~~– ze wspomaganiem (np. sprężynami gazowymi)~~ | tak, podać |  | - - -- ze wspomaganiem (np. sprężynami gazowymi) – 3 pkt.,bez w/w funkcji – 0 pkt. |
|  | Możliwość retrakcji ramienia wyciągu ortopedycznego oraz dodatkowo za pomocą precyzyjnego przesuwnego urządzenia wyciągowego mocowanego na belkach wydłużających z przegubem kulowym umożliwiającym odchylanie, obrót i rotację **– 2 szt.**Możliwość swobodnego przesuwania urządzenia wyciągowego z blokadą położenia w wybranej pozycji oraz dodatkowa precyzyjna regulacja trakcji. Urządzenie wyciągowe z przegubem kulowym umożliwiającym odchylanie, obrót i rotację **– 2 szt.**lub stół operacyjny z przystawka ortopedyczna w której mozliwa jest retrakcja ramion oraz precyzyjne pozycjonowanie urzadzenia wyciągowego dzięki jego instalacji na końcu beli teleskopowej | tak |  | - - - |
|  | Możliwość montażu na segmencie trakcyjnym/ urządzeniu wyciągowym akcesoriów typu: but trakcyjny, płyta pod stopę, uchwyt do drutów Kirschnera, itp. | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt z możliwością rotacji do drutów Kirschnera – **1 szt**. lub stół, w którego wyposażeniu ortopedycznym uchwyt do drutów Kirschnera rotowany jest za pomocą mechanizmu wyciągowego specjalnym pierścieniem rotacyjnym | tak |  | - - - |
|  | Podpórki do gipsowania i podparcia miednicy – **1 kpl.** | tak |  | - - - |
|  | Niska waga kompletnego wyciągu – do 50 [kg] | tak |  | - - - |
|  | Lekki podnóżek montowany w gniazdach podnóżka standardowego lub do bazy wyciągu – **2 [szt.]** | tak |  | - - - |
|  | Przystawka do gwoździowania piszczeli z regulacją kąta ustawienia uda względem stołu i regulacją wysokości podparcia kolana – **1 [szt.]** | tak |  | - - - |
|  | Przedłużenie szyn bocznych do stosowania wraz wyciągiem ortopedycznym - **1 para** | tak |  | - - - |
|  | Wózek na zmontowaną przystawkę ortopedyczną – **1 szt**. | tak |  | - - - |
|  | Gruba poduszka na wałek zaporowy do operacji artoskopii biodra – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Kołek zaporowy do pozycji bocznej – **1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Wyciąg Weinbergera do chirurgii ręki wraz z wałkiem zaporowym – **1 [szt.]** | tak |  | - - - |
|  | Przystawka do artroskopii kolana z regulacją śrubową rozstawu uchwytu kolana lub uchwyt do artroskopii kolana z regulacją za pomocą paska zębatego z zatrzaskiem automatycznym – **1 szt** | tak |  | - - - |
|  | Materac do operacji kręgosłupa w pozycji leżącej, dwuczęściowy, przezierny dla rtg, antystatyczny – **1 [szt.]** | tak |  | - - - |
|  | Płyta do artroskopii barku mocowana w miejsce sekcji nóg, z opuszczanymi lub indywidualnie odłączanymi poduszkami dla łatwego dostępu do barków, z podparciem bocznym pacjenta lub: stół operacyjny wyposażony w płytę do artroskopii barku mocowaną w miejsce płyty pleców **- 1 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Profilowana podpórka głowy do operacji artroskopii barku – hełm w kształcie litery U wraz z regulowanym elementem łączącym - 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Stolik do operacji ręki, przezierny dla RTG (płyta karbonowa) z materacem antystatycznym, o wymiarach min. 800x500 mm, mocowany do szyny bocznej – 1 szt. lub:- stół wyposażony w stolik do operacji ręki o wymiarach (885 mm x 380 mm x 150 mm), lub:- stolik do operacji ręki, przezierny dla RTG wykonany z innego niż włókna węglowe materiału, zapewniającego pełną przezierność i posiada wymiary min. 700 mm x 500 mm lub min. 760 mm x 380 mm, lub:- stolik do operacji ręki wykonany z włókna węglowego w kształcie litery T o wymiarach 860mm x 410mm x 660mm (660mm w miejscu najszerszym) | tak |  | - - - |
|  | Wspornik ułożeń/podparć bocznych umożliwiający obrót w min. 2 płaszczyznach oraz regulację podpórek zarówno w pionie jak i w poziomie, zawierający klamrę mocującą do szyn bocznych - **2 szt.** | tak |  | - - - |
|  | Podpórka pleców / pośladków - **2 szt**. | tak |  | - - - |
|  | Podnóżek typu Goepel wraz z klamrami mocującymi – **1 para** | tak |  | - - - |
|  | Uchwyt przewodów anestetycznych – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Wieszak na płyny infuzyjne mocowany do szyny bocznej – 1 szt. | tak |  | - - - |
|  | Zacisk mocujący ,obrotowy do statywów o sr. 16-18mm z systemem szybkiego mocowania i zdejmowania – 4 szt | tak |  | - - - |
|  | Wózek na akcesoria – **1 szt.** | tak |  | - - - |

**Warunki gwarancji, serwisu i szkolenia – dotyczy obu typów stołów**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | PARAMETR | **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 10 lat.* | => 24 |  | Najdłuższy okres – 30 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** |  |  |  |
|  | Zdalna diagnostyka przez chronione łącze z możliwością rejestracji i odczytu online rejestrów błędów, oraz monitorowaniem systemu(uwaga – całość ewentualnych prac i wyposażenia sprzętowego, które będzie służyło tej funkcjonalności po stronie wykonawcy) | podać |  | tak – 3 pkt.nie – 0 pkt. |
|  | 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 |  | - - - |
|  | Zakończenie działań serwisowych – do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 10dni 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 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 |  | - - - |
|  | **SZKOLENIA** |  |  |  |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (min. 10 osób 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 |  | - - - |
|  | ~~Szkolenia dla personelu informatycznego w celu umożliwienia m. in. zdalnej diagnostyki, wymagań konferencyjnych, wpięcia urządzenia w system gromadzenia dokumentacji medycznej szpitala, diagnostyki i konfiguracji (min. 1 osoba)~~ | ~~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 |  | - - - |