**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 podśluzówkowejLubSystem 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 pktnie – 0 pkt |
|  | 3 tryby kolorów dla obrazowania w świetle białym lub 3 tryby wspomagania obrazowania w świetle białym | tak, podać |  | --- |
|  | 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 pktnie – 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 pktnie – 0 pkt |
|  | Mocowania VESA 100 mm oraz 200x100 mm lub 100x100 mm | tak, podać |  | --- |
| 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~~Półka na klawiaturę | tak |  | --- |
|  | Uchwyt głowicy kamery | tak |  | --- |
|  | Uchwyt butli CO2 | tak |  | --- |
|  | Wysięgnik na płyny infuzyjne | tak |  |  |
|  | Zamykany panel tylny | podać |  | tak – 2 pktnie – 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 pktnie – 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.)Lub2. Instrukcja obsługi zapewniająca podstawową diagnostykę urządzenia oraz wykonywanie drobnych napraw w zakresie opisanym w tej dokumentacji | tak, podać |  | Dokumentacja opisana w pkt 1 – 2 pktDokumentacja 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

Lub2. Aparaty z zabezpieczeniami umożliwiającymi czynności diagnostyczne i serwisowe opisane w podstawowej instrukcji obsługi | tak, podać |  | Aparaty opisane w pkt 1 – 2 pktAparaty 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 | --- |