**PAKIET NR 2**

**TG/334/01/2021**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**Stół zabiegowy – 1 szt.**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:...................................................................

Nazwa producenta: ...................................................................

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

Rok produkcji 2021r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane funkcje / parametry** | **Wymogi** | **Ocena punktowa** | **Odpowiedź TAK,**  **lub krótki opis**  **(wg kolumny „Wymogi”)** |
| I. | **PARAMETRY OGÓLNE- STÓŁ ZABIEGOWY** | | | |
| 1 | Stół do operacji ogólnochirurgicznych | TAK |  |  |
| 2 | Napęd stołu elektrohydrauliczny | TAK |  |  |
| 3 | Konfiguracja blatu stołu:  – podgłówek płytowy na całą szerokość blatu,  - oparcie pleców z możliwością uzyskania wypiętrzenia klatki piersiowej (dwusegmentowe),  - płyta lędźwiowa,  - podnóżki: lewy i prawy.  Blat z możliwością zamiany miejscami podnóżków z podgłówkiem.  Segmenty blatu wyposażone z obu stron w listwy ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej do mocowania wyposażenia.  Listwy w segmencie oparcia pleców i płycie lędźwiowej wyposażone na obu końcach w ograniczniki zabezpieczające korpusy mocujące wyposażenie przed ich przypadkowym wypadnięciem | TAK |  |  |
| 4 | Długość stołu z blatem: 2050 mm ( ± 30 mm ) | TAK |  |  |
| 5 | Całkowita szerokość blatu: 580 mm ( ± 30 mm ) | TAK |  |  |
| 6 | Regulacja wysokości blatu: 720 do 1140 mm ( ± 30 mm ). Wymiary wysokości dotyczą górnej powierzchni materaca | TAK |  |  |
| 7 | Regulacja oparcia pleców: - 400 do +850 ( ± 50 ) | TAK |  |  |
| 8 | Regulacja podgłówka: - 550 do +550 ( ± 50 ) | TAK |  |  |
| 9 | Przechyły boczne w obie strony | TAK | +/- 300 – 10 pkt  < +/-300– 0 pkt |  |
| 10 | Przechył Trendelenburga: min. 400 | TAK |  |  |
| 11 | Przechył anty –Trendelenburga: min. 400 | TAK |  |  |
| 12 | Regulacja kąta nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej: - 900 do +300 (± 50) | TAK |  |  |
| 13 | Zakres regulacji kata odchylenia podnóżków  w płaszczyźnie poziomej: 00 do 1800 (± 50) | TAK |  |  |
| 14 | Ręczny przesuw wzdłużny blatu. Przesuw płynny, bezstopniowy, bez skokowy, zapewniający zablokowanie blatu w dowolnym położeniu (na całym zakresie przesuwu) | TAK | TAK  300mm-0  Powyżej 300mm-10pkt |  |
| 15 | Układ sterowania z funkcją „stand by” z możliwością ustawienia długości zwłoki czasowej od ostatniego naciśnięcia przycisku funkcyjnego do dezaktywacji pilota . Ponowne sterowanie z pilota możliwe po naciśnięciu przycisku aktywacji przycisków funkcyjnych | TAK |  |  |
| 16 | Regulacja pilotem przewodowym przez układ elektro-hydrauliczny następujących pozycji blatu:   * zmiana wysokości * przechyły wzdłużne * przechyły boczne * poziomowanie blatu jednym przyciskiem | TAK |  |  |
| 17 | Stół wyposażony w przewodowy pilot z wyświetlaczem LCD (o szerokich kątach widzenia).  Ergonomiczny pilot z podświetlanymi klawiszami i z wyraźnymi ikonami dla poszczególnych funkcji.  Pilot wyposażony w przycisk aktywujący wszystkie funkcje oraz w przycisk do zmiany orientacji blatu.  Po włączeniu pilota na wyświetlaczu powinna znajdować się informacja o procentowym stanie naładowania baterii stołu. Przy realizacji poszczególnych funkcji wyświetla się piktogram przedstawiający wykonywany ruch stołu oraz aktualna wartość regulowanego parametru.  Regulacja funkcjami stołu dwustopniowa -zabezpieczająca przed przypadkowym uruchomieniem funkcji (wybór regulowanej funkcji a następnie wybór kierunku regulacji) poza pozycją Trendelenburga oraz „0”.  Klawisz pozycji Trendelenburga specjalnie oznaczony – odróżniający się od innych klawiszów.  Możliwość podłączenia pilota do stołu od strony nóg lub od strony głowy pacjenta. | TAK |  |  |
| 18 | Zasilanie bateryjne 24 V – ładowarka wbudowana w podstawę stołu | TAK |  |  |
| 19 | Regulacja segmentu oparcia pleców, podgłówka oraz nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą uruchamianymi łatwo dostępnymi dla personelu dźwigniami | TAK |  |  |
| 20 | Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem dźwigni zwalniania blokad sprężyn gazowych, służących do regulacji oparcia pleców | TAK | TAK-10pkt  NIE-0pkt |  |
| 21 | Konstrukcja stołu ze stali nierdzewnej. Stal o bardzo dobrych właściwościach antykorozyjnych i kwasoodpornych, gatunek stali: AISI 316L , polskie oznaczenie 00H17N14M2  Nie dopuszcza się do zaoferowania stołów wykonanych z gorszych gatunków stali nierdzewnej (o mniejszej zawartości chromu, niklu, manganu i molibdenu). | TAK |  |  |
| 22 | Wysoka mobilność stołu dzięki 4 kołom o średnicy min. 120 mm. Koła widoczne i łatwo dostępne do mycia i dezynfekcji. | TAK |  |  |
| 23 | Centralna blokada kół realizowana poprzez dźwignię nożną umieszczoną w podstawie stołu. | TAK |  |  |
| 24 | Stół z zaciskiem wyrównania potencjałów wraz z przewodem do odprowadzania ładunków elektrostatycznych | TAK |  |  |
| 25 | Płyta oparcia pleców dzielona w proporcji 1:2 (dłuższy segment od strony głowy pacjenta), z możliwością wykonania wypiętrzenia klatki piersiowej od strony głowy pacjenta przy pomocy odłączanej korby. Wysokość wierzchołka materaca po wypiętrzeniu min. 150 mm | TAK |  |  |
| 26 | Blat przenikalny dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęć RTG oraz możliwością monitorowania pacjenta przy pomocy ramienia C – prowadnice na kasetę RTG co najmniej w segmencie podgłówka, oparcia pleców i siedziska | TAK |  |  |
| 27 | Materace bezszwowe, demontowane, antystatyczne, wykonane z poliuretanu spienionego. Grubość materaca min. 50 mm | TAK |  |  |
| 28 | Dopuszczalne obciążenie robocze (dynamiczne): min. 200 kg | TAK |  |  |
| 29 | Dopuszczalne obciążenie statyczne stołu (blat wypoziomowany, centralnie ułożony względem kolumny, ruch góra / dół): min. 350 kg | TAK |  |  |
| 30 | Wyposażenie stołu :  - podpórka ręki z uchwytem mocującym – 2 kpl  - ramka ekranu anestezjologicznego z uchwytem mocującym – 1 kpl  - wieszak kroplówki z uchwytem mocującym – 1 kpl  - podkolanniki z uchwytami mocującymi – 1 kpl  - miska urologiczna z uchwytem mocującym – 1 szt.  - miska ginekologiczna z uchwytem mocującym – 1 szt. | TAK |  |  |
| 31 | Stół dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK |  |  |
| 32 | Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne | TAK |  |  |
| 33 | Deklaracja Zgodności | TAK |  |  |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

**Lampa zabiegowa dwuczaszowa** **- 1 SZT.**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:...................................................................

Nazwa producenta: ...................................................................

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

Rok produkcji 2021r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane funkcje / parametry** | **Wymogi** | **Ocena punktowa** | **Odpowiedź TAK,**  **lub krótki opis**  **(wg kolumny „Wymogi”)** |
| I. | **PARAMETRY OGÓLNE- LAMPA ZABIEGOWA DWUCZASZOWA** | | | |
| 1 | Sufitowa lampa operacyjna. | TAK |  |  |
| 2 | Lampa składająca się z dwóch kopuł:  - lampy głównej,  - lampy pomocniczej zawieszonych razem na wspólnej osi.  Do oferty załączone zdjęcie przedstawiające oferowaną lampę oraz oficjalne materiały informacyjne (broszura) wydane przez producenta tego urządzenia zawierające podstawowe  parametry techniczne oraz  cechy funkcjonalno-użytkowe. | TAK |  |  |
| 3 | Konstrukcja lampy i jej parametry zgodne z Polską Normą PN‑EN‑60601-2-41 „Szczegółowe wymagania bezpieczeństwa opraw chirurgicznych”. | TAK |  |  |
| 4 | Źródło światła lampy:  białe diody (LED) o trwałości min. 40 000 godzin | TAK, PODAĆ |  |  |
| 5 | Maksymalne natężenie światła Ec lampy głównej: min. 150 000 lux  Parametr potwierdzony w załączonej do oferty broszurze. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 6 | Maksymalne natężenie światła Ec lampy pomocniczej:  ok 100 000 lux (±20%)  Parametr potwierdzony w załączonej do oferty broszurze. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 7 | Liczba diod w czaszy głównej nie większa niż 70. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 8 | Liczba diod w czaszy pomocniczej nie większa niż 50. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 9 | Diody umieszczone w prostych liniowych modułach. Liczba modułów czaszy głównej większa niż 10, natomiast czaszy pomocniczej większa niż 7. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 10 | Zakres elektronicznej regulacji natężenia światła dla czaszy głównej 25% - 100% lub większy  Parametr potwierdzony w załączonej do oferty broszurze. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 11 | Zakres elektronicznej regulacji natężenia światła dla czaszy pomocniczej 35% - 100% lub większy  Parametr potwierdzony w załączonej do oferty broszurze. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 12 | Średnica oświetlanego pola d10 minimum 20 cm  Parametr potwierdzony w załączonej do oferty broszurze. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 13 | Temperatura barwowa światła lampy Tc około 5000 K (± 5%)  Parametr potwierdzony w załączonej do oferty broszurze. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 14 | Lampa zapewniająca wierne odwzorowanie barw:  współczynnik Ra min. 95  Parametr potwierdzony w załączonej do oferty broszurze. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 15 | Kopuły obu lamp w kształcie koła o średnicy maksymalnie  63 cm - średnica obu kopuł taka sama.  Kopuły o łatwej do czyszczenia zwartej budowie i jednorodnej konstrukcji, bez podziałów na wyodrębnione segmenty oraz bez otworów.  Do oferty załączone zdjęcie przedstawiające kształt kopuł oferowanej lampy. | TAK | Tak – 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| 16 | Grubość obu kopuł poniżej 9 cm oraz waga kopuły (wraz z podwójnym przegubem) max.13 kg | TAK | Tak – 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| 17 | Powierzchnia kopuły łatwa do utrzymania w czystości:  gładka, jednorodna, bez widocznych pokryw, śrub lub nitów mocujących.  Do oferty załączone zdjęcie przedstawiające górną powierzchnię kopuły oferowanej lampy. | TAK |  |  |
| 18 | Kopuły lamp zawieszone na obrotowych wysięgnikach dwuramiennych. Jedno z ramion każdego wysięgnika uchylne, umożliwiające regulację wysokości lampy. | TAK |  |  |
| 19 | Możliwość obrotu ramion wysięgników wokół osi o 360o. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 20 | Kopuły lamp wyposażone w podwójny przegub zapewniający łatwe manewrowanie kopułą w trzech osiach, w tym:  - pionowej osi obrotu,  - poziomej osi obrotu,  - osi obrotu prostopadłej do osi poziomej; | TAK, PODAĆ |  |  |
| 21 | Kopuły lamp wyposażone w centralny uchwyt „sterylny” z wymiennymi, ergonomicznie wyprofilowanymi rękojeściami, które można sterylizować w sterylizatorach parowych w temp. 134ᵒC  Uchwyty sterylne takie same zarówno dla lampy główniej jak i satelitarnej.  Do oferty załączone zdjęcie przedstawiające oferowany uchwyt sterylny. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 22 | W komplecie po 4 sztuki rękojeści uchwytu sterylnego dla każdej kopuły. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 23 | Uchwyt sterylny umieszczony centralnie, to znaczy dokładnie po środku kopuły, w jej osi symetrii. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 24 | Kopuły lamp wyposażone dodatkowo w min. 2 zintegrowane uchwyty obwodowe (niesterylne) rozmieszczone na obwodzie kopuły. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 25 | Kopuły lamp wyposażone w panele sterowania umożliwiające  a) włączanie i wyłączanie lampy,  b) elektroniczną regulację natężenia światła lampy. | TAK |  |  |
| 26 | Panel sterowania wyposażony we wskaźnik ustawionego poziomu natężenia światła. | TAK |  |  |
| 27 | Możliwość obniżenia natężenia światła lamp do 40 000 lux  (bez przełączania lampy w tryb oświetlenia otoczenia do zabiegów endoskopowych). | TAK |  |  |
| 28 | Obie lampy wyposażone w funkcję oświetlenia otoczenia stosowaną podczas zabiegów endoskopowych (tzw. tryb „endo”) o natężeniu światła poniżej 500 lux, włączaną dedykowanym przyciskiem na panelu sterowania. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 29 | Lampy dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK, PODAĆ |  |  |
| 30 | Powierzchnie lamp odporne na środki dezynfekcyjne | TAK, PODAĆ |  |  |
| 31 | Deklaracja Zgodności | TAK, PODAĆ |  |  |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

**Lampa zabiegowa LED statywowa - 2 SZT.**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:...................................................................

Nazwa producenta: ...................................................................

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

Rok produkcji 2021r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane funkcje / parametry** | **Wymogi** | **Ocena punktowa** | **Odpowiedź TAK,**  **lub krótki opis**  **(wg kolumny „Wymogi”)** |
| I. | **PARAMETRY OGÓLNE- LAMPA ZABIEGOWA LED STATYWOWA** | | | |
| 1 | Lampa zabiegowa na statywie jezdnym – statyw z 4 kołami ( min.2 koła z hamulcem) | TAK |  |  |
| 2 | Regulacja położenia lampy możliwa dzięki uchwytowi przy kopule zapewniającemu dokładne pozycjonowanie lampy | TAK |  |  |
| 3 | Okrągły kształt lampy zapewniający dokładne oświetlenie pola zabiegowego i bezcieniowość | TAK |  |  |
| 4 | Średnica kopuły do max. 30 cm. | TAK |  |  |
| 5 | Kopuła wyposażona w uchwyt brudny |  |  |  |
| 6 | Kopuła wyposażona w wymienny sterylizowany uchwyt (min. 2 uchwyty w komplecie) | TAK |  |  |
| 7 | Ramię poruszające się w pionie dzięki sprężynowemu systemowi równoważącemu | TAK |  |  |
| 8 | Możliwość obrotu kopuły względem osi pionowej i poziomej | TAK |  |  |
| 9 | Ilość źródeł światła – min. 18 (tylko białe diody LED) | TAK |  |  |
| 10 | Zastosowanie techniki diodowej eliminujące nagrzewanie się lampy | TAK |  |  |
| 11 | Natężenie oświetlenia w odległości 1 m: min. 60.000 lux | TAK |  |  |
| 12 | Wgłębność oświetlenie L1+L2: 130 cm | TAK |  |  |
| 13 | Współczynnik odwzorowania barw Ra 96 | TAK |  |  |
| 14 | Temperatura barwowa: min. 4.400 K | TAK |  |  |
| 15 | Regulacja natężenia oświetlenia realizowana bezdotykowo w min. w trzech krokach | TAK | Tak – 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| 16 | Zmiana natężenia sygnalizowana zmianą koloru uchwytu sterylnego. | TAK | Tak – 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| 17 | Pobór mocy – 19 W | TAK |  |  |
| 18 | Waga do 35 kg | TAK |  |  |
| 19 | Żywotność źródła światła min 40.000 godz. | TAK |  |  |
| 20 | Klasa zabezpieczenia przed porażeniem elektrycznym: I | TAK |  |  |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

**Warunki gwarancji i serwisu (dotyczy pakietu nr 2)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WARUNKI GWARANCJI** | | | |  |
| **l.p..p.** | **Wymagania** | | **wymogi** | **odpowiedź „tak”, oferowane parametry lub krótki opis\*** |
| 1 | 2 | | 3 | 4 |
| 1. | Okres gwarancji na wszystkie elementy dostawy od momentu uruchomienia i protokolarnego odbioru całości zrealizowanego zamówienia min. 24 miesiące. | | TAK, podać jedna z wartości:  - 24 miesiące  - 36 miesięcy  - 48 miesięcy  - 60 miesięcy  parametr punktowany |  |
| 2. | Możliwość zgłaszania usterek – należy podać sposób oraz dane teleadresowe. | | PODAĆ |  |
| 3. | Termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki nie dłuższy niż 3 dni robocze. | | TAK |  |
| 4. | Termin usunięcia usterki od momentu jej zgłoszenia nie dłuższy niż 7 dni roboczych | | TAK |  |
| 5. | Na czas naprawy/innej usługi serwisowej elementu dostawy Wykonawca, na żądanie Zamawiającego dostarczy do 3 dni roboczych zamiennie analogiczny element dostawy. | | TAK |  |
| 6. | Wymiana uszkodzonego podzespołu na nowy podzespół po 3 naprawach gwarancyjnych. | | TAK |  |
| 7. | Wymiana uszkodzonego elementu dostawy na nowy element dostawy tzn. po 3 wymianach gwarancyjnych tego samego podzespołu, wystąpienie ponownej usterki tego podzespołu skutkuje wymianą przez Wykonawcę elementu dostawy na nowy na żądanie Zamawiającego. | | TAK |  |
| 8. | Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy. | | TAK |  |
| 9. | Wszelkie akcesoria zużywalne będące podzespołami lub elementami składowymi elementu dostawy a podlegające wymianie (z wyłączeniem elementów jednorazowego użytku), zgodnie z dokumentacją producenta, w okresie gwarancji wymieniane będą na koszt Wykonawcy. | | TAK |  |
| 10 | Wszelkie czynności przeglądowo-konserwacyjne określone w niniejszej instrukcji obsługi, innej dokumentacji producenta oraz w obowiązujących przepisach prawnych, w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy. Dokumentacja z przedmiotowych działań wraz ze stosownym świadectwem Bezpieczeństwa zostanie przekazana Zamawiającemu. | | TAK |  |
| 11 | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży w latach min. 10 lat. | TAK, podać | |  |

\*- kolumnę 4 należy wypełnić wg wskazówek zawartych w kolumnie 3, wpisując potwierdzenie spełnienia warunku, oferowane parametry lub wymagany opis.

.............................................................

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy)