**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 | TAK300mm-0Powyżej 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-10pktNIE-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 pomocniczejzawieszonych 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 luxParametr 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 większyParametr potwierdzony w załączonej do oferty broszurze. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 11 | Zakres elektronicznej regulacji natężenia światła dla czaszy pomocniczej 35% - 100% lub większyParametr potwierdzony w załączonej do oferty broszurze. | TAK, PODAĆ |  |  |
| 12 | Średnica oświetlanego pola d10 minimum 20 cmParametr 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. 95Parametr 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 pktNie – 0 pkt |  |
| 16 | Grubość obu kopuł poniżej 9 cm oraz waga kopuły (wraz z podwójnym przegubem) max.13 kg | TAK | Tak – 10 pktNie – 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 pktNie – 0 pkt |  |
| 16 | Zmiana natężenia sygnalizowana zmianą koloru uchwytu sterylnego. | TAK | Tak – 10 pktNie – 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)