| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Ilość** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pompa histeroskopowa – 1 zestaw.**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji………………………………………………….. | | | | |
|  | Pompa ssąco-płucząca wielodyscyplinarna (w tym min histeroskopia , endourologia, laparoskopia) Panel z ekranem dotykowym Ekran dotykowy do sterowania funkcjami min: - zmiana/wybór programu np.: histeroskopia - zmiana ciśnienia zadanego - uruchamianie funkcji ssania, płukania Ekran z informacjami Wskazanie słupkowe ciśnienie rzeczywiste / ciśnienie zadane  Wskazanie cyfrowe ciśnienie rzeczywiste / ciśnienie zadane Menu w języku polskim. | 1 | TAK= 10 pkt.  NIE= 0 pkt. |  |
|  | Minimum cztery programy dedykowane do histeroskopii w tym minimum jeden dla histeroskopów standardowych i trzy dedykowane konkretnym/wskazanym histeroskopom (podać typy). Program dla histeroskopu giętkiego. | 1 | TAK, podać |  |
|  | Minimum trzy programy dedykowane do histeroresekcji w tym minimum jeden standardowy i dwa dedykowane do konkretnych/wskazanych histeroresektorów. | 1 | TAK, podać |  |
|  | Zestaw drenów płuczących wielorazowych autoklawowalnych przeznaczonych do minimum 20 krotnej sterylizacji/podłączenia | 4 | TAK, podać |  |
|  | Filtry tzw higieniczne do pompy | 1 | TAK, podać |  |
|  | Pojemnik wielorazowy do odsysania minimum 3 litrowy | 1 | TAK, podać |  |
|  | Zestaw drenu odsysającego | 1 | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Ilość** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Histeroresektor bipolarny – 1 zestaw.**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji………………………………………………….. | | | | |
|  | Optyka do histero-resektora, kąt patrzenie 30 stopni, średnica 4 mm, długość optyki 300-310 mm | 1 | TAK= 10 pkt.  NIE= 0 pkt. |  |
|  | Światłowód do optyki , długość minimum 2300 mm średnica wiązki światłowodowej 2,5-3 mm. wpinany na klik/zatrzask ,wymienna końcówka do zapięcia optyki | 1 | TAK, podać |  |
|  | Kosz do mycia i sterylizacji oferowanej optyki, kosz z wymiennymi leżami silikonowymi zabezpieczającymi optykę przed przemieszczaniem , leża w górnej i dolnej części kosza | 1 | TAK, podać |  |
|  | Uchwyt / napęd elektrod/element roboczy do współpracy z elektrodami bipolarnymi | 1 | TAK, podać |  |
|  | Płaszcz zewnętrzny maksimum 24 Fr. z dziurkami irygacyjnymi i bruzdami podłużnymi tzw. „ryflowaniem”, oraz z portami odpływ / dopływ medium płynnego z wymiennym / wyjmowanym kranikiem regulacji przepływu, z systemem zapięcia zatrzaskowego | 1 | TAK, podać |  |
|  | Płaszcz wewnętrzny minimum 22 Fr., końcówka ścięta/ ukośna ceramiczna, z systemem zapięcia zatrzaskowego do uchwytu / napędu | 1 | TAK, podać |  |
|  | Obturator standardowy do oferowanych płaszczy/płaszcza | 1 | TAK, podać |  |
|  | Elektroda tnąca, bipolarna, wielorazowa autoklawowalna | 4 | TAK, podać |  |
|  | Elektroda koagulująca bipolarna, wielorazowa autoklawowalna | 2 | TAK, podać |  |
|  | Kabel bipolarny do resektoskopu | 1 | TAK, podać |  |
|  | Pojemnik do sterylizacji autoklawowalnej Wymiary wewnętrzne: długość 400 – 450 mm, szerokość 200 – 220 mm,  Pojemnik z wkładami typu „jeż” do wyłożenia spodu jak i mocowanymi do pokrywy pojemnika. | 1 | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Ilość** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Histeroskop przepływowy – 2 zestawy ( 1 zestaw = 1xHisteroskop,1x płaszcz,1xkanał narzędziowy, 1x Kosz, 1x Światłowód,2x Uchwyt do modułowych małych wkładów, 1xUchwyt kleszczyków „aligator”,1xWkład kleszczyków biopsyjnych,1xWkład nożyczek mikro,1xElektroda bipolarna,1xKabel do elektrody)**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji………………………………………………….. | | | | |
|  | Histeroskop diagnostyczno zabiegowy kompaktowy autoklaowalny diagnostyczno-operacyjny (optyka zintegrowana z płaszczem).  Optyka autoklawoawalna z cyfrowym oznaczeniem zalecanej wiązki światłowodowej światłowodu.  Optyka skośna 20-30 stopni,.  Rozmiar zewnętrzny płaszcza/histeroskopu w części roboczej 4-5 mm.,  Długość robocza 215-230 mm | 1 | TAK, podać |  |
|  | Płaszcz wyposażony w dwa niezależne kanały przepływu płynów oraz kraniki odpływ/dopływ umożliwiające regulację przepływu. | 1 | TAK= 10 pkt.  NIE= 0 pkt. |  |
|  | Kanał narzędziowy niezależny na wprost ułatwiający wprowadzanie i manewrowanie narzędziami min. 5 Fr, | 1 | TAK= 10 pkt.  NIE= 0 pkt. |  |
|  | Kosz do mechnicznego mycia i sterylizacji histeroskopu | 1 | TAK, podać |  |
|  | Światłowód do optyki , długość minimum 2300 mm średnica wiązki światłowodowej 2,5-3 mm. wpinany w optykę na klik/zatrzask ,wymienna końcówka do zapięcia optyki | 1 | TAK, podać |  |
|  | Uchwyt do modułowych małych wkładów/części roboczych kleszczyków. Uchwyt z zabezpieczeniem przed przeciążeniem | 2 | TAK, podać |  |
|  | Wkład/część robocza kleszczyków chwytający "alligator" 5 Fr, dł. robocza 340-350 mm., z elementem ułatwiającym obrót/pozycjonowanie narzędzi, rękojeść i wkład łączony szybkozłączem na tzw "click" | 1 | TAK, podać |  |
|  | Wkład/część robocza kleszczyków biopsyjnych tzw. łyżeczkowych 5 Fr, dł. robocza 340-350 mm., z elementem ułatwiającym obrót/pozycjonowanie narzędzi, rękojeść i wkład łączony szybkozłączem na tzw "click" | 1 | TAK, podać |  |
|  | Wkład/część robocza nożyczek mikro 5 Fr, dł. robocza 340-350 mm., z elementem ułatwiającym obrót/pozycjonowanie narzędzi, rękojeść i wkład łączony szybkozłączem na tzw "click" | 1 | TAK, podać |  |
|  | elektroda bipolarna elastyczna 5 Charr., długość robocza 350-360 mm | 1 | TAK, podać |  |
|  | kabel do elektrody | 1 | TAK, podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane parametry i funkcje**  **(wartości minimalne wymagane)** | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | **Wymagania techniczne – dotyczy wszystkich powyższych urządzeń** |  |  |
|  | Paszport techniczny oraz instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem. /dotyczy sprzętu medycznego/ | TAK, podać |  |
|  | Obsługa urządzenia i komunikaty w języku polskim/jeśli dotyczy/ | TAK, podać |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące od dnia instalacji potwierdzonej protokołem uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym czas pracy personelu | TAK, podać |  |
|  | Czas reakcji serwisu od powiadomienia do rozpoczęcia naprawy max. 48 godz. /dotyczy sprzętu medycznego/ | TAK, podać |  |
|  | Czas oczekiwania na skuteczne usunięcie uszkodzenia /dotyczy sprzętu medycznego/:  a. nie wymagającej importu części nie dłużej niż 2 dni robocze /dotyczy sprzętu medycznego/  b. wymagającej importu części nie dłużej niż 10 dni roboczych. /dotyczy sprzętu medycznego/ | TAK, podać |  |
|  | Wykonawca dostarczy, zainstaluje i uruchomi, a także przeprowadzi szkolenie z zakresu obsługi w cenie oferty | TAK, podać |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia informacji niezbędnych do wypełnienia paszportu technicznego urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Serwis pogwarancyjny, dostępność części zamiennych – min. 10 lat od daty sprzedaży /dotyczy sprzętu medycznego | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie wykonane w technologii energooszczędnej – urządzenie energooszczędne / jeśli dotyczy/ | TAK, podać |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z  w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w  oferowanej konfiguracji.

…………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy