**Zestaw do videoendoskopii przewodu pokarmowego z osprzętem i diatermią**

**– 1 szt.**

##### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW

***Uwaga! Szczegółowy opis wypełnienia niniejszego załącznika znajduje się w Rozdz. X, pkt. 2 SIWZ.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **PARAMETRY** | | PARAMETRY GRANICZNE | | Oferowane parametry  (podaje Wykonawca) | |
|
| **VIDEOGASTROSKOP HD - 1 szt.** | | | | | | | |
|  | | Wykonawca/Producent | | Podać | |  | |
|  | | Nazwa i typ | | Podać | |  | |
|  | | Kraj pochodzenia | | Podać | |  | |
|  | | Rok produkcji nie starszy niż 2017 r. | | Podać | |  | |
|  | | Kąt obserwacji min. 1400 | | Tak | |  | |
|  | | Głębia ostrości min 3-100 mm | | Tak | |  | |
|  | | Średnica zewnętrzna wziernika: max 9,8 mm | | Tak | |  | |
|  | | Długość robocza min 1040 mm | | Tak | |  | |
|  | | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu: max 9,0 mm | | Tak | |  | |
|  | | Średnica kanału roboczego: min 2,8 mm | | Tak | |  | |
|  | | Kąt zagięcia końcówki endoskopu min:  -w górę. 2100  -w dół. 900  -w lewo .1000  -w prawo 1000 | | Tak | |  | |
|  | | Kanał do spłukiwania pola obserwacji -Water Jet | | Tak | |  | |
|  | | Min. 4 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu z możliwością niezależnej rejestracji zdjęć i filmów | | Tak | |  | |
|  | | Kompatybilność z procesorem obrazu będącym na wyposażeniu pracowni: Pentax EPK 700 | | Tak | |  | |
|  | | Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów  (min 5) | | Tak, *wymienić* | |  | |
| **VIDEOKOLONOSKOP HD – 1 szt.** | | | | | | | |
|  | | Wykonawca/Producent | | Podać | |  | |
|  | | Nazwa i typ | | Podać | |  | |
|  | | Kraj pochodzenia | | Podać | |  | |
|  | | Rok produkcji nie starszy niż 2017 r. | | Podać | |  | |
|  | | Kąt obserwacji min 1400 | | Tak | |  | |
|  | | Głębia ostrości min 3-100 mm | | Tak | |  | |
|  | | Średnica zewnętrzna wziernika: max 13,2 mm | | Tak | |  | |
|  | | Długość robocza min 1500 mm | | Tak | |  | |
|  | | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu: max 12,8 mm | | Tak | |  | |
|  | | Średnica kanału roboczego: min 4,2 mm | | Tak | |  | |
|  | | Kąt zagięcia końcówki endoskopu min.:  -w górę. 1800  -w dół. 1800  -w lewo .1600  -w prawo 1600 | | Tak | |  | |
|  | | Kanał do spłukiwania pola obserwacji -Water Jet | | Tak | |  | |
|  | | Min. 4 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu z możliwością niezależnej rejestracji zdjęć i filmów | | Tak | |  | |
|  | | Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów  (min 5) | | Tak, *wymienić* | |  | |
|  | | Kompatybilność z procesorem obrazu będącym na wyposażeniu pracowni: Pentax EPK 700 | | Tak | |  | |
| **PROCESOR WIZYJNY HDTV- 1 szt.** | | | | | | | |
|  | | Wykonawca/Producent | | Podać | |  | |
|  | | Nazwa i typ | | Podać | |  | |
|  | | Kraj pochodzenia | | Podać | |  | |
|  | | Rok produkcji nie starszy niż 2017 r. | | Podać | |  | |
|  | | Obrazowanie HDTV | | Tak | |  | |
|  | | Możliwość powiększenia ruchomego obrazu endoskopowego podczas badania w trybie rzeczywistym | | Tak | |  | |
|  | | Możliwość przyłączenia wideokolonoskopu z powiększeniem optycznym min 100x (podać typ endoskopu) | | Tak | |  | |
|  | | Funkcja obrazowania tkanki w wąskim paśmie światła uruchamiana automatycznie przyciskiem na głowicy endoskopu w trakcie badania endoskopowego | | Tak | |  | |
|  | | Wyostrzenie obrazu | | Tak | |  | |
|  | | Rozdzielczość obrazu min. 1920x1080 | | Tak | |  | |
|  | | Automatyczny balans bieli | | Tak | |  | |
|  | | Wyjście DVI, S-VHS, USB, RGB | | Tak | |  | |
|  | | Edycja opisów na ekranie  Minimalne informacje (dane badania) – wyświetlane na niezależnych polach ekranu monitora:  - data badania  - czas badania  - stoper  - imię i nazwisko pacjenta  - ID pacjenta  - wiek pacjenta  - płeć pacjenta  - komentarz użytkownik (lekarza)  - nazwa użytkownika (lekarza)  - nazwa placówki (szpitala)  - informacja i miejscu podłączenia pamięci USB (przód/tył procesora)  - informacja o ilości obrazów (szt.) możliwych do zapisania na podłączonej pamięci USB | | Tak | |  | |
|  | | Zamrażanie obrazu | | Tak | |  | |
|  | | Wbudowany czytnik na kartę pamięci lub pendrive | | Tak | |  | |
|  | | Zoom elektroniczny | | Tak | |  | |
|  | | Wybarwianie wybraną wiązką światła w czasie rzeczywistym (min. 3 wiązki) | | Tak | |  | |
| **ŹRÓDŁO ŚWIATŁA - 1szt.** | | | | | | | |
|  | | Źródło światła xenon | | Tak | |  | |
|  | | Moc oświetlenia – 300W | | Tak | |  | |
|  | | Lampa zapasowa włączana w momencie awarii lampy głównej | | Tak | |  | |
|  | | Zapasowa lampa halogenowa min. 35W | | Tak | |  | |
|  | | Wbudowana pompa powietrza regulowana min 3 zakresy | | Tak | |  | |
| **MONITOR MEDYCZNY – 1 szt.** | | | | | | | |
|  | | Wykonawca/Producent | | Podać | |  | |
|  | | Nazwa i typ | | Podać | |  | |
|  | | Kraj pochodzenia | | Podać | |  | |
|  | | Rok produkcji nie starszy niż 2017 r. | | Podać | |  | |
|  | | Przekątna min. 24 cale | | Tak | |  | |
|  | | Matryca TFT LCD (LED) | | Tak | |  | |
|  | | Rozdzielczość obrazu1920 x 1200 pixeli | | Tak | |  | |
|  | | Jasność 300 cd/m2 | | Tak | |  | |
|  | | Kąt widzenia obrazu prawo/lewo góra/dół min. 170o | | Tak | |  | |
|  | | Współczynnik kontrastu 1000:1 | | Tak | |  | |
|  | | Format obrazowania 16:10 | | Tak | |  | |
|  | | Sygnał wejścia: DVI, SDI, VGA, C-Video,  S-Video | | Tak | |  | |
|  | | Sygnał wyjścia: SDI | | Tak | |  | |
|  | | Czas reakcji max. 14 ms | | Tak | |  | |
|  | | Waga max. 8 kg | | Tak | |  | |
| **WÓZEK MEDYCZNY ENDOSKOPOWY – 1 szt.** | | | | | | | |
|  | | Wykonawca/Producent | | Podać | |  | |
|  | | Nazwa i typ | | Podać | |  | |
|  | | Kraj pochodzenia | | Podać | |  | |
|  | | Rok produkcji nie starszy niż 2017 r. | | Podać | |  | |
|  | | Podstawa jezdna z blokadą kół | | Tak | |  | |
|  | | 4 samonastawne kółka o średnicy Ø100mm, w tym 2 z hamulcami | | Tak | |  | |
|  | | Zasilanie centralne wózka | | Tak | |  | |
|  | | Uziemiona listwa z 3 wyjściami z wyłącznikiem, uwieszona na prawej kolumnie wózka | | Tak | |  | |
|  | | Możliwość ustawienia wszystkich elementów zestawu | | Tak | |  | |
|  | | Półki  - wyjeżdżająca na klawiaturę  - półka z rączką  - półka z nogą pod monitor VESA 75/100 do 14 kg  - stojak na endoskop ustawiany na obie strony wózka - wieszak na endoskopy | | Tak | |  | |
|  | | Możliwość regulacji wysokości półek | | Tak | |  | |
| **POMPA ENDOSKOPOWA – 1 szt.** | | | | | | | |
|  | | Wykonawca/Producent | | Podać | |  | |
|  | | Nazwa i typ | | Podać | |  | |
|  | | Kraj pochodzenia | | Podać | |  | |
|  | | Rok produkcji nie starszy niż 2017 r. | | Podać | |  | |
|  | | Funkcja płukania przez kanał roboczy lub dodatkowy kanał Water Jet endoskopu | | Tak | |  | |
|  | | Możliwość podłączenia do oferowanego wózka endoskopowego | | Tak | |  | |
|  | | Możliwość sterowania za pomocą sterownika nożnego jak i sterowanie przyciskiem z głowicy endoskopu. | | Tak | |  | |
|  | | Regulacja mocy przepływu – 9 stopni | | Tak | |  | |
|  | | Maksymalny przepływ 750 ml/min. | | Tak | |  | |
|  | | Pojemnik na wodę minimu 0,5 l | | Tak | |  | |
|  | | Nożny sterownik pracy pompy na wyposażeniu | | Tak | |  | |
| **APARAT DO ELEKTROCHIRURGII** | | | | | | | |
|  | | Wykonawca/Producent | | Podać | |  | |
|  | | Nazwa i typ | | Podać | |  | |
|  | | Kraj pochodzenia | | Podać | |  | |
|  | | Rok produkcji nie starszy niż 2017 r. | | Podać | |  | |
|  | | Maksymalna moc ciecia czystego –min 160W | | Tak | |  | |
|  | | Maks. Moc cięcia koagulującego min 120W | | Tak | |  | |
|  | | Maks. Moc koagulacji forsownej 100W | | Tak | |  | |
|  | | Maks. Moc koagulacji miękkiej 80W | | Tak | |  | |
|  | | Maks. Moc koagulacji bipolarnej 60W | | Tak | |  | |
|  | | Osobny tryb pracy bipolarnej | | Tak | |  | |
|  | | Możliwość aktywacji zarówno włącznikiem nożnym jak i przyciskami na uchwycie | | Tak | |  | |
|  | | Możliwość zmiany trybu pracy za pomocą przycisków na uchwycie | | Tak | |  | |
|  | | Kontrola obwodu elektrody biernej | | Tak | |  | |
|  | | Elektroda bierna wielorazowa | | Tak | |  | |
|  | | Kabel elektrody biernej wielorazowej | | Tak | |  | |
|  | | Włącznik nożny 2-przyciskowy | | Tak | |  | |
|  | | Przewód endoskopowy do połączenia aparatu z posiadanym endoskopem 1 szt. | | Tak | |  | |
|  | | Częstość pracy generatora 600 kHz | | Tak | |  | |
|  | | Możliwość zmiany trybu pracy z cięcia na koagulację za pomocą przycisków na uchwycie. | | Tak | |  | |
|  | | Wyposażenie:  - Adapter bipolarny  - Przewód zasilający 2 m 3x1 mm  - Kabel do połączenia jednorazowej elektrody biernej metalowej  - Elektroda neutralna metalowa  - Zestaw wybranych elektrod (10szt) 5cm  - Sterylizowalny uchwyt z przyciskami  - Pedał niewodoodporny | | Tak | |  | |

***WARUNKI GWARANCJI I SERWISU***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Warunki gwarancji i serwisu** | **Warunek graniczny** | **Oferowane warunki (podaje Wykonawca)** |
| 1 | Pełna obsługa serwisowa napraw oraz przeglądy okresowe - konserwacje (wraz z elementami wymienianymi – nie określanymi w instrukcji obsługi jako elementy zużywalne) w okresie gwarancji dokonywane przez autoryzowany serwis producenta, wliczone w cenę zamówienia bez żadnych limitów np. ilość godzin pracy, itp. | TAK |  |
| 2 | Czas usunięcia usterki/awarii od momentu przyjęcia zgłoszenia | max. 4 dni kalendarzowe |  |
| 3 | W przypadku, gdy czas naprawy przekroczy 4 dni kalendarzowe - Wykonawca jest zobowiązany na własny koszt do dostarczenia urządzenia zastępczego - takiego samego typu - na czas trwania naprawy. Zamawiający nie ponosi z tego tytułu ewentualnych dodatkowych kosztów | TAK |  |
| 4 | W przypadku awarii - naprawa w siedzibie Zamawiającego, w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego wszelkie koszty transportu ponosi Wykonawca | TAK |  |
| 5 | Przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas przestoju | TAK |  |
| 6 | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę tego samego elementu lub podzespołu na nowy: dopuszczamy 2-krotną naprawę, w przypadku 3-ciego uszkodzenia - wymiana elementu lub podzespołu na nowy | TAK |  |
| 7 | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia | min. 10 lat od daty dostawy |  |
| 8 | Serwis pogwarancyjny na terenie Polski – wskazać przeznaczony dla Zamawiającego (najbliższy) punkt napraw pogwarancyjnych (adres, telefon, e-mail) | Podać |  |