**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 |  |