**Załącznik Nr 2 do SIWZ (Pakiet Nr 2)**

**Parametry wymagane, wyposażenie, warunki serwisu oraz szkoleń**

**Wieża laparoskopowa**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**Nazwa Wykonawcy :………………………………..**

**Nazwa handlowa sprzętu:……………………………….**

**Producent :………………………………….**

**Kraj pochodzenia:…………………………**

**Rok produkcji: …………………….(dopuszcza się 2016 i 2017 rok)**

**A. Parametry techniczne wymagane**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Cecha lub parametr wymagany** | **Potwierdzenie** | **Opis potwierdzonego parametru** |
| 1 | **Wideolaparoskop** Full HD format 16:9, optyka laparoskopowa 10 mm, długość robocza 330 mm | TAK |  |
| 2 | Zgodność z normą IPX7 | TAK |  |
| 3 | **Światłowód** i przewód transmisyjny autoklawowalne. Dopuszcza się rozwiązanie w postaci zakładanych jednorazowych pokrowców na optykę, światłowód i przewód transmisyjny. | TAK |  |
| 4 | W zestawie kontener do sterylizacji | TAK |  |
| 5 | **Pompa rolkowa** z odsysaniem do laparoskopii min. 1.8 l/min, min. 200mm Hg | TAK |  |
| 6 | Słój do pompy ssącej, pojemność 3l, 2 szt./op.. Zamawiający dopuszcza rozwiązanie w postaci jednorazowych pojemników do pompy ssąco-płuczącej. | TAK |  |
| 7 | Uchwyt do pompy WOM P101 dla pojemników typu Bemis 3l | TAK |  |
| 8 | **Sterownik obrazu** HDTV - jednostka sterująca kamerą CCD lub CMOS, wbudowany czytnik pamięci USB. | TAK |  |
| 9 | **Źródło światła** ksenonowe lub LED. W przypadku źródła ksenonowego wbudowana, automatycznie włączana żarówka zapasowa. Gwarantowany czas pracy żarówki min. 500 h. | TAK |  |
| 10 | **Monitor** min. 26" Full HD (1920x1080), posiadający wejścia HD-SDI, DVI | TAK |  |
| 11 | **Insuflator** wysokoprzepływowy o przepływie CO2 45 l/min; trzy tryby przepływu: niski, średni, wysoki w dwóch trybach insuflacji:  - normalny min. 3-25 mmHg  - małych przestrzeni min. 3-15 mmHg. | TAK |  |
| 12 | Przewód do podłączenia CO2, wysokociśnieniowv DIN do UHI-3/4 | TAK |  |
| 13 | **Wózek** endoskopowy | TAK |  |
| 14 | Na wyposażeniu wózka ramię na monitor LCD 26". Maksymalne obciążenie dostosowane do monitora. Mocowanie VESA 75/100 | TAK |  |
| 15 | Dokumenty potwierdzające możliwość użytkowania sprzętu zgodnie z przeznaczeniem (wyrób medyczny) | TAK |  |

**B. Gwarancja, serwis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Gwarancja, serwis | Wartość | Opis |
| 1 | Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. | Okres nie krótszy niż 36 miesięcy. |  |
| 2 | Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Harmonogram przeglądów kontroluje Wykonawca. | Tak |  |
| 3 | Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 8.00 do 14.00. | Tak |  |
| 4 | Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 7 dni roboczych. (W przypadku sprowadzania części z zagranicy Zamawiający dopuszcza termin do 12 dni roboczych) | Tak |  |
| 5 | Każdy dzień przestoju, powyżej 7 dni roboczych, spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji . | Tak |  |
| 6 | W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe. | Tak, po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku) |  |
| 7 | Wykonawca zapewnia dostępność części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych przez okres minimum 10 lat. | Tak |  |
| 8 | Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych | Tak |  |
| 9 | Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu. | Tak |  |
| 10 | Jeżeli usuwanie uszkodzenia związane jest z systemem informatycznym (o ile taki istnieje w przedmiotowym sprzęcie) musi się bezwzględnie odbyć w miejscu pracy sprzętu w obecności pracownika Sekcji Sprzętu Medycznego lub Sekcji Informatyki i Telekomunikacji - ochrona danych osobowych zawartych na wewnętrznych nośnikach danych.  Pracownik firmy zewnętrznej mający kontakt z danymi zapisanymi w wewnętrznych nośnikach serwisowanego sprzętu zobowiązany jest do przestrzegania wszystkich zasad związanych z ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami. | Tak |  |
| 11 | Załączyć wykaz firm, które zdaniem Wykonawcy spełniają wymagania wytwórcy wyrobu w zakresie obsługi serwisowej. | Tak |  |

**C. Przeglądy eksploatacyjne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wymagane czynności | Wartość | Opis |
| 1 | Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy) | TAK/podać okres |  |
| 2 | Przeglądy wynikające z przepisów towarzyszących Dozorowi Technicznemu (jeśli dotyczy) | TAK/podać okres |  |
| 3 | Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy) | TAK/podać okres |  |
| 4 | Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-3 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem | TAK |  |

UWAGA:

Przeglądy eksploatacyjne j/w nie dotyczą przeglądów gwarancyjnych ujętych w tabeli "Gwarancja, serwis). Są to odrębne czynności i dostawy.

**D. Szkolenie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Szkolenia | Wartość | Opis |
| 1 | Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby) | Tak |  |
| 2 | Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowozatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg. | Tak |  |
| 3 | Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej | Tak |  |
| 4 | Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń. | Tak |  |

Wykonawca oświadcza, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuje się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego powyższe parametry oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych. Wyspecyfikowany powyżej sprzęt jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.

Nie spełnienie choćby jednego warunku w parametrach wymaganych powoduje odrzucenie oferty.

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

data, podpis upoważnionego

Przedstawiciela Wykonawcy