**Załącznik Nr 2.3 do SIWZ**

dot.: Dostawa sprzętu medycznego na potrzeby jednosalowego bloku operacyjnego szpitala w Malborku nr sprawy: PCZ.ZP.15/19

INFORMACJA TECHNICZNA

Zadanie nr 3 – Tor wizyjny

Producent: ………………………………………………………………………

Model urządzenia: ………………………………………………………………………

Rok produkcji: ………………………………………………………………………

Nr katalogowy: ………………………………………………………………………

Kraj pochodzenia ………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE**  | **WARUNEK GRANICZNY** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | **Endoskopowa kamera wysokiej rozdzielczości – 1 szt.** | TAK |  |
|  | Głowica kamery wyposażona w trzy przetworniki 1/3’’ wysokiej rozdzielczości, technologia CMOS | TAK |  |
|  | Wodoszczelna głowica kamery wyposażona w 4 programowalne przyciski | TAK |  |
|  | Klasa wodoszczelności głowicy kamery min. IPX6 | TAK (podać) |  |
|  | Możliwość przypisania 2 funkcji każdemu przyciskowi (długie przyciśnięcie, krótkie przyciśnięcie), obsługa łącznie do min.8 funkcji | TAK (podać) |  |
|  | Kolorowy ekran dotykowy umożliwiający dostęp do różnych menu (regulacji stopnia jasności, zoomu i balansu bieli) | TAK |  |
|  | Migawka automatyczna: 1/60 (1/50)–1/60 000 (1/50 000) sekundy | TAK (podać) |  |
|  | Rozdzielczość kamery 1920x1080, progresywny skan obrazu. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Praca konsoli kamery w trzech trybach wysokiej rozdzielczości umożliwiająca podłączenie odbiorników sygnału pracujących w innych rozdzielczościach niż kamera.  | TAK (podać) |  |
|  | Możliwość płynnej regulacji nasycenia i temperatury barwowej koloru czerwonego i niebieskiego  | TAK |  |
|  | Elektroniczne doświetlenie obrazu: regulacja min. 8-stopniowa | TAK (podać) |  |
|  | wbudowane programy specjalistyczne: laparoskopia, ginekologia, artroskopia  | TAK (opisać) |  |
|  | Konsola kamery wyposażona w min. 2 wyjścia cyfrowe (rozdzielczość 1920x1080p) oraz jedno analogowe; wejście wideo z niezablokowanym sygnałem | TAK |  |
|  | Wyjścia cyfrowe DVI – 2szt. | TAK |  |
|  | Wyjście analogowe S-Video | TAK |  |
|  | Menu urządzenia w języku polskim wyświetlane na panelu sterującym urządzenia. | TAK |  |
|  | Zoom cyfrowy 1,8x | TAK |  |
|  | Przyciski sterujące na głowicy kamery – 4,  | TAK |  |
|  | Możliwość sterowania rejestratora cyfrowego i źródła światła z głowicy kamery | TAK |  |
|  | Możliwość pracy w systemie zintegrowanej sali operacyjnej | TAK |  |
|  | Współpraca urządzenia z głowicami wysokiej rozdzielczości typu Inline do operacji jednoportowych. | TAK |  |
|  | Przewód głowicy kamery - długość min. 2m | TAK (podać) |  |
|  | **Źródło światła LED**  | TAK |  |
|  | Żywotność modułu świecącego min. 30 000 godzin pracy | TAK (podać) |  |
|  | Panel sterujący urządzenia – kolorowy lub monochromatyczny,  | TAK |  |
|  | Wyświetlacz LCD - wskazuje tryb pracy, natężenie światła w zakresie 0-100%,  | TAK |  |
|  | Tryb gotowości standby | TAK |  |
|  | Menu urządzenia w języku polskim | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w funkcję automatycznego przejścia w stan czuwania w przypadku odłączenia optyki od światłowodu, zabezpieczającą przed poparzeniem ciała pacjenta | TAK |  |
|  | Uniwersalne przyłącze światłowodów różnych producentów bez stosowania dodatkowych adapterów | TAK |  |
|  | Możliwość włączenia i wyłączenia źródła światła z poziomu głowicy kamery | TAK |  |
|  | Możliwość sterowania urządzeniem za pomocą przycisków na głowicy kamery. | TAK |  |
|  | Możliwość pracy w systemie zintegrowanej sali operacyjnej | TAK |  |
|  | Światłowód autoklawowalny w przezroczystej osłonie , średnica min. 4,8mm, długość min. 2,5m - 2 sztuki | TAK (opisać) |  |
|  | **MONITOR** | TAK  |  |
|  | Monitor medyczny o przekątnej min. 26 cala, z ekranem antyrefleksyjnym, rozdzielczość1920 x 1080 pixeli, Format 16:9, wejścia 3G-SDI , 2 wejście DVI, VGA-RGBS | TAK (opisać) |  |
|  | **Insuflator CO2 – 1 szt.** |  |  |
|  | * Urządzenie do wytworzenia odmy podczas zabiegów laparoskopowych z funkcją aktywnego oddymiania gazu.
* Regulacja ciśnienia insuflacji 1-30 mmHg,
* Maksymalny przepływ CO2 min.40 l/min
* Zintegrowany system podgrzewania gazu,
* Automatyczna desuflacja gazu,
* Wyświetlacz parametrów LCD,
* Sygnalizacja objętości butli z CO2
* 4 tryby pracy insuflatora (opisać jakie),
* Dren do insuflacji z podgrzewaniem, autoklawowalny - 1 szt.,
* Przewód niskociśnieniowy do połączenia z źródłem CO2 -1szt,
 | TAK (opisać) |  |
|  | **OPTYKI** | TAK  |  |
|  | Optyka laparoskopowa 10mm 30° - 1 szt.  | TAK (opisać) |  |
|  | Optyka laparoskopowa 10mm 0° - 1 szt.  | TAK (opisać) |  |
|  | Kompatybilna z torami wizyjnymi o wysokiej rozdzielczości | TAK |  |
|  | Możliwość sterylizacji w autoklawie. | TAK |  |
|  | Kontener do sterylizacji optyk laparoskopowych 2 sztuki | TAK |  |
|  | **Wymagania dodatkowe**Warunki gwarancji i inne:• paszport techniczny (wraz z dostawą)• gwarancja udzielona na okres zgodnie z formularzem ofertowym,• zakres bezpłatnej obsługi serwisowej w ramach gwarancji obejmuje: wady | TAK (opisać) |  |
|  | materiałowe, konstrukcyjnej w wykonawstwie, inne usterki pojawiające się w czasie eksploatacji poza aktami wandalizmu, • bezpłatne przeglądy min. 1 raz/rok w okresie gwarancji• czas reakcji serwisu – 48 h w dni robocze,• naprawa i diagnostyka na miejscu instalacji na koszt Wykonawcy w okresie trwania gwarancji lub wysyłka do siedziby Wykonawcy na jego koszt,• serwis dostępny na terenie kraju (podać placówki)Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres 15 lat. |  |  |
|  | Montaż, uruchomienie i szkolenie z obsługi w cenie urządzenia. | TAK |  |
|  | Instrukcja w języku polskim | TAK |  |
|  | Wyrób medyczny posiadający aktualny dokument dopuszczający do obrotu zgodny z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (tj. Dz. U z 2017 r., poz.211 ze zm.) | TAK |  |
|  | Wyrób oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE | TAK |  |

Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty katalogach, folderach w języku polskim.

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia urządzeń spełniających wyspecyfikowane parametry.

2. Oświadczamy, że oferowane powyżej urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

 …...............................................

…............................................... podpis oferenta

miejscowość, data