**Załącznik nr 2a**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aspirator chirurgiczny - nóż ultradźwiękowy do zabiegów resekcyjnych wątroby  **- 1kpl.** |

**Wykonawca: ……………………………………………..**

**Nazwa i typ: ……………………………………………..**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………..**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / 2018**

**Parametry wymagane**

Odpowiedź **NIE** w kolumnie „parametr wymagany” lub „parametr oferowany” spowoduje **odrzucenie oferty**

**\*** w przypadku zapisu TAK/NIE\* ***odpowiedź NIE w kolumnie „parametr wymagany” - nie spowoduje odrzucenia oferty.***

Dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych a nie podlegających ocenie przez Zamawiającego) w formie np. prospektów, katalogów, itp. w języku polskim – należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie 10 dni od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą)

**TABELA 1:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | PARAMETRY TECHNICZNE | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OCENIANY/ PUNKTACJA | PARAMETR OFEROWANY |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** |  |  |
|  | **Wymagania ogólne** |  |  |  |
|  | Podstawowe wymagane funkcje:- ultradźwiękowe rozbijanie tkanek- płukanie- odsysanie | TAK/opisać | - |  |
|  | Możliwość sterylnej zmiany samej końcówki roboczej ( a nie całej głowicy ) podczas zabiegu operacyjnegoZgodnie z odpowiedziami z dnia 31.10.2018 | TAK/NIE\* | - |  |
|  | Aktywacja noża wyłącznikiem nożnym | TAK/opisać | - |  |
|  | Sygnalizacja dźwiękowa aktywacji | TAK/opisać | - |  |
|  | Głowice ultradźwiękowe umożliwiające używanie różnych końcówek roboczych Zgodnie z odpowiedziami z dnia 31.10.2018 | TAK/NIE\* | - |  |
|  | Głowice przystosowane do sterylizacji w autoklawie | TAK/opisać | - |  |
|  | Konsola jezdna na kółkach | TAK/opisać | - |  |
|  | Zasilanie sieciowe 230 V / 50 Hz | TAK/opisać | - |  |
|  | Funkcja autotestowania po włączeniu urządzenia  | TAK/opisać | - |  |
|  | Możliwość krokowej i skokowej regulacji mocy ultradźwięków | TAK/opisać | - |  |
|  | Podświetlany wskaźnik mocy ultradźwięków | TAK/opisać | - |  |
|  | Podświetlany wskaźnik wydajności irygacji i ssania | TAK/opisać | - |  |
|  | Możliwość regulacji parametrów aparatu (siły ssania, irygacji, mocy ultradźwięków ) bez przerywania pracy - w czasie aktywacji urządzenia | TAK/opisać | - |  |
|  | **Ultradźwiękowe rozbijanie tkanek** |  | - |  |
|  | Praca na częstotliwościach: 23/25 kHz i 35/36 kHz | TAK/opisać | - |  |
|  | Maksymalna amplituda drgań końcówki aplikatora nie mniejsza niż 180 µm ~~300µm~~ na częstotliwości 23/25 kHz oraz nie mniejsza niż 170 µm ~~200 µm~~ na częstotliwościach 36 kHzZgodnie z odpowiedziami z dnia 31.10.2018 | TAK/opisać | - |  |
|  | Regulacja amplitudy drgań końcówki w zakresie co najmniej 10-100% maksymalnej amplitudy dla danego aplikatora. | TAK/opisać | - |  |
|  | **Płukanie i odsysanie tkanek** |  | - |  |
|  | Pompa ssąca zintegrowana z aparatem | TAK/opisać | - |  |
|  | Pompa do irygacji zintegrowana z aparatem | TAK/opisać | - |  |
|  | **Przetwornik ultradźwiękowy** |  | - |  |
|  | Przetwornik do wytwarzania drgań ultradźwiękowych wielokrotnego użytku  | TAK/opisać | - |  |
|  | **Wyposażenie minimum** |  | - |  |
|  | Głowica ultradźwiękowa 23/25 kHz - 1 szt. w przypadku zastosowania wymiennych końcówek roboczychlubGłowica ultradźwiękowa 23/25 kHz - 2 szt. w przypadku głowic na stałe zintegrowanych z końcówką robocząZgodnie z odpowiedziami z dnia 31.10.2018 | TAK/opisać | - |  |
|  | Kaseta do sterylizacji głowicy w autoklawie – 1szt.w przypadku głowic na stałe zintegrowanych z końcówką roboczą – 2 szt.Zgodnie z odpowiedziami z dnia 31.10.2018 | TAK/opisać | - |  |
|  | Kompletny zestaw do zmiany końcówek , i zmiany końcówek w sterylnym polu. - 1kpl. Zgodnie z odpowiedziami z dnia 31.10.2018 | TAK/NIE\* | - |  |
|  | Końcówka robocza do w/wymienionej głowicy , prosta , o średnicy ok.1,8 do 2,0 mm i długości co najmniej 6 cm , wielokrotnego użytku – 2 szt. w przypadku głowic na stałe zintegrowanych z końcówką roboczą dopuszczono: Głowica ultradźwiękowa 25 kHz ze zintegrowaną w pełni wielorazową końcówką roboczą o długości 44 cm i średnicy wewnętrznej 2,2 mm -1 szt.Zgodnie z odpowiedziami z dnia 31.10.2018 | TAK/opisać | - |  |
|  | Końcówka robocza do w/wymienionej głowicy laparoskopowa, wielokrotnego użytku – 1 szt.w przypadku głowic na stałe zintegrowanych z końcówką roboczą dopuszczono: Głowica ultradźwiękowa 25 kHz laparoskopowa ze zintegrowaną w pełni wielorazową końcówką roboczą o długości roboczej 304 mm i średnicy wewnętrznej 2,2 mm -1 szt.Zgodnie z odpowiedziami z dnia 31.10.2018 | TAK/opisać | - |  |
|  | Włącznik nożny – 1 szt. | TAK/opisać | - |  |
|  | Niezbędne kable połączeniowe, zasilające, uziemiające | TAK/opisać | - |  |
|  |  zestawy operacyjne do przeprowadzenia 100 szt. zabiegów- w składzie zawierające niezbędne do wykonania zabiegów elementy zużywalne – do realizacji w okresie 2 lat od daty zawarcia umowy | TAK/opisać | - |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą | - |  |
| C | Warunki gwarancji |  |  |  |
|  | Okres udzielonej gwarancji min. 24 miesiące | TAK, podać | 24 m – 0 pkt36 m – 3 pkt.48 m – 6 pkt.60 m – 9pkt.72 m – 12 pkt |  |
| D | Koszty eksploatacji pogwarancyjnej oraz obsługi serwisowej pogwarancyjnej |
|  | Materiały eksploatacyjne niezbędne do wymiany zgodnie z zaleceniami producenta w przeliczeniu na okres eksploatacji 6 lat – podać łączną cenę brutto | Podać | - |  |
|  | Częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta | podać | - |  |
|  | Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu pełen zakres odpłatnej obsługi pogwarancyjnej w Polsce przez serwis firmy producenta w okresie co najmniej 10 lat od daty dostawy | TAK | - |  |
|  | Koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy),  | TAK, podać | . |  |
|  | Koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego. | TAK, podać | . |  |
|  | Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 6 lat eksploatacji | TAK, podać | . |  |

**Parametry wymagane i jednocześnie podlegające ocenie *–wymagane załączenie do oferty materiałów informacyjnych – zgodnie z Rozdz. IV ust.2 pkt 1).***

***UWAGA - brak tych dokumentów w ofercie spowoduje odrzucenie oferty.***

***Materiały informacyjne nie podlegają uzupełnieniu w trybie art. 26. ust. 3 PZP.***

***Odpowiedź NIE w kolumnie „parametr wymagany” ” lub „parametr oferowany” spowoduje odrzucenie oferty***

**TABELA 2:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | PARAMETRY TECHNICZNE | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OCENIANY/ PUNKTACJA | PARAMETR OFEROWANY |
|  | Maksymalne podciśnienie wytwarzane przez ssak nie mniejsze niż 500 mm Hg | Tak, podać | Wartość największa 10 pkt.Wartość najmniejsza -0 pkt.pozostałe – proporcjonalnie  |  |
|  | Wydajność płukania w ml/min | Tak, podać | Wartość największa 10 pkt.Wartość najmniejsza -0 pkt.pozostałe – proporcjonalnie  |  |

**Parametry podlegające ocenie i niebędące jednocześnie parametrami wymaganymi*, wymagane załączenie do oferty materiałów informacyjnych – zgodnie z Rozdz. IV ust.2 pkt 1) SIWZ.***

***Brak tych dokumentów w ofercie nie spowoduje odrzucenia oferty - Wykonawca otrzyma „0” pkt. Materiały informacyjne nie podlegają uzupełnieniu w trybie art. 26. ust. 3 PZP.***

***\*\* odpowiedź NIE w kolumnie „parametr wymagany” ” lub „parametr oferowany” - nie spowoduje odrzucenia oferty.***

**TABELA 3:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | PARAMETRY TECHNICZNE | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OCENIANY/ PUNKTACJA | PARAMETR OFEROWANY |
|  | Łatwość mycia i kontroli wzrokowej mycia i czyszczenia uchwytów roboczych. Kanały do płukania i ssania umieszczone na zewnątrz uchwytu roboczego. | - | TAK/NIE\*\*TAK - 10 pkt, NIE - 0 pkt |  |
|  | Niezależna od włącznika nożnego i amplitudy drgań końcówki funkcja selektywności rozdrabniania tkanek, ustawiana za pomocą własnego wskaźnika na panelu sterującym. | - | TAK/NIE\*\*TAK - 10 pkt, NIE - 0 pkt  |  |
|  | Możliwość redukcji chmurki płynu irygującego pojawiającej się w czasie aktywacji ultradźwięków ( końcówki robocze zaopatrzone w specjalne otwory pre-aspiracyjne ) | - | TAK/NIE\*\*TAK - 10 pkt, NIE - 0 pkt |  |
|  | Możliwość odłączenia aparatu od wózka i zainstalowanie na kolumnie | - | TAK/NIE\*\*TAK - 10 pkt, NIE - 0 pkt |  |
|  | Możliwość sterylnej zmiany samej końcówki roboczej ( a nie całej głowicy ) podczas zabiegu operacyjnego | - | TAK/NIE\*\*TAK - 10 pkt, NIE - 0 pkt |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

 lub posiadających pełnomocnictwo