

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA
CHOLANGIOSKOP Z TOREM WIZYJNYM I OSPRZĘTEM**

| L.p. | Wymagane funkcje / parametry | Wymogi | WPISAĆ! Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”) |
|-------------|--|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| I. | INFORMACJE OGÓLNE: | | |
| 1. | Cholangioskop z torem wizyjnym i osprzętem fabrycznie nowy (wyklucza się aparat demonstracyjny, rekondukcjonowany, używany). | TAK | |
| 2. | Rok produkcji całego zaoferowanego zestawu 2016. | TAK | |
| 3. | Komunikacja użytkownika z poszczególnymi podzespołami zestawu w języku polskim. | TAK | |
| II. | CHOLANGIOSKOP: | | |
| 1. | Choledochofiberoskop giętki przeznaczony do mycia i dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami myjąco-dezynfekcyjnymi i do sterylizacji w sterylizatorze plazmowym prod.: Johnson&Johnson typ Sterrad 100S. | TAK | |
| 2. | Długość robocza: min. 380 mm. | TAK | |
| 3. | Zakres zginania końcówki w płaszczyźnie pionowej w zakresie min. 120/160 stopni. | TAK | |
| 4. | Kąt pola widzenia min.: 90°. | TAK, <u>podać</u> parametr punktowany | <u>Podać kąt</u> |
| 5. | Kierunek patrzenia 0°. | TAK | |
| 6. | Tester szczelności. | TAK | |
| 7. | Pojemnik do sterylizacji w sterylizatorze plazmowym. | TAK | |
| 8. | Szczoteczka czyszcząca, wielorazowego użytku, przeznaczona do sterylizacji w autoklawie parowym w temperaturze 134°C – 4 szt. | TAK | |
| 9. | Kleszczyki chwytające z okienkiem, wielorazowego użytku, przeznaczone do sterylizacji w autoklawie parowym w temperaturze 134°C – 4 szt. | TAK | |
| 10. | Koszyczek chwytający, wielorazowego użytku, przeznaczony do sterylizacji w autoklawie parowym w temperaturze 134°C – 4 szt. | TAK | |
| 11. | Kleszczyki biopsyjne, wielorazowego użytku, przeznaczone do sterylizacji w autoklawie parowym w temperaturze 134°C – 4 szt. | TAK | |
| 12. | Zawór do kleszczyków i irygacji, wielorazowego użytku, przeznaczony do sterylizacji w autoklawie parowym w temperaturze 134°C – 2 szt. | TAK | |
| 13. | Światłowód o długości 1,8 m, wielorazowego użytku, przeznaczony do sterylizacji w autoklawie parowym w temperaturze 134°C – 2 szt. | TAK | |
| III. | KAMERA: | | |
| 1. | Producent. | podać | |
| 2. | Model / typ oferowanego urządzenia. | podać | |

| | | | |
|-----------------------------|---|-----------------------------|----------------------------|
| 3. | Klasa wyrobu medycznego. | podać | |
| 4. | Praca w standardzie pełnego HD, rozdzielczość przetwornika minimum 1920 x 1080 pikseli, format 16:9. Skanowanie progresywne. | TAK | |
| 5. | Zapamiętywanie min. 9 specjalistycznych programów pracy oraz min. 15 profili użytkownika. | TAK | |
| 6. | Minimum 1 gniazdo USB umieszczone na przednim panelu sterownika kamery. | TAK | |
| 7. | Minimum 2 gniazda USB (nie licząc gniazda wymienionego w poz. 6.) w dowolnym miejscu sterownika kamery przy pomocy których można dokonać archiwizacji zdjęć oraz sekwencji video w rozdzielczości pełnego HD na nośnikach zewnętrznych. | TAK | |
| 8. | Wyświetlanie na ekranie monitora informacji o stopniu wykorzystania pamięci pen-drive. | TAK/NIE parametr punktowany | Wpisać TAK albo NIE |
| 9. | Sterownik kamery z możliwością ustawienia funkcji m. in.: program pracy, tryb użytkownika, ustawienie jasności obrazu na monitorze, balansu bieli. | TAK | |
| 10. | Minimum 2 wyjścia HDMI. | TAK | |
| 11. | Konstrukcja głowicy kamery umożliwiająca połączenie z zaoferowanym choledochoskopem giętkim oraz z standardowymi optykami endoskopowymi. | TAK | |
| 12. | Głowica kamery wyposażona w min. 2 programowalne przyciski sterujące funkcjami sterownika kamery i źródłem światła, w tym jeden przycisk do wywoływania menu ustawień kamery. | TAK | |
| 13. | Sterowanie zapisem zdjęć i video przyciskiem z głowicy kamery. | TAK | |
| 14. | Głowica wyposażona w obiektyw zapewniający min. 2x powiększenie optyczne. | TAK | |
| IV. MONITOR MEDYCZNY | | | |
| 1. | Producent. | podać | |
| 2. | Model / typ oferowanego urządzenia. | podać | |
| 3. | Klasa wyrobu medycznego. | podać | |
| 4. | Monitor medyczny LCD spełniający wymagania standardu pełnego HD, o przekątnej ekranu min. 26" Rozdzielczość min. 1920 x 1080. Format 16:9. | TAK | |
| 5. | Wejścia min: <ul style="list-style-type: none"> • 1 x DVI, • 1 x HD/SD-SDI, • 1 x S-Video, • 1 x Component (Y/G, Pb/B, Pr/R, H/CS, VS). | TAK | |
| V. ŹRÓDŁO ŚWIATŁA | | | |
| 1. | Producent. | podać | |
| 2. | Model / typ oferowanego urządzenia. | podać | |

| | | | |
|-------------|--|--|---------------------------|
| 3. | Klasa wyrobu medycznego. | podać | |
| 4. | Źródło światła typu LED - żywotność min 30 000 godzin. | TAK | |
| 5. | Prezentacja poziomu natężenia światła. | TAK | |
| 6. | Regulacja natężenia światła. | TAK | |
| 7. | Automatyczna funkcja stand-by po odłączeniu światłowodu. | TAK | |
| VI. | POMPA | | |
| 1. | Producent. | podać | |
| 2. | Model / typ oferowanego urządzenia. | podać | |
| 3. | Klasa wyrobu medycznego. | podać | |
| 4. | Pompa przeznaczona do przepłukiwania i odsysania podczas operacji laparoskopowych. | TAK | |
| 5. | Zakres regulacji ciśnienia płukania min.: 0 – 400 mmHg. | TAK | |
| 6. | Zakres regulacji przepływu ssania i płukania min.: 0 – 1800 ml/min. | TAK, <u>podać</u> parametr punktowany | <u>Podać zakres</u> |
| 7. | Kaniula płucząco-ssąca o średnicy 5 mm, długości min. 35 cm, z bocznymi otworami, wielorazowego użytku, przeznaczona do sterylizacji w autoklawie parowym w temperaturze 134°C – min. 2 szt. | TAK | |
| 8. | Komplet drenów płuczących i ssących, wielorazowego użytku, przeznaczonych do sterylizacji w autoklawie parowym w temperaturze 134°C – min. 2 kompl. | TAK | |
| VII. | INSUFLATOR | | |
| 1. | Producent. | podać | |
| 2. | Model / typ oferowanego urządzenia. | podać | |
| 3. | Klasa wyrobu medycznego. | podać | |
| 4. | Regulacja ciśnienia insuflacji w zakresie min.: 3-25 mmHG. | TAK | |
| 5. | Regulacja przepływu gazu w zakresie min: 2-20 l/min. | TAK | |
| 6. | Automatyczna regulacja zadanych parametrów. | TAK | |
| 7. | Alarm przekroczenia zadanego ciśnienia. | TAK | |
| 8. | Numeryczna prezentacja wartości bieżącej przepływu i ciśnienia insuflacji. | TAK | |
| 9. | Numeryczna prezentacja wartości ustawionej przepływu i ciśnienia insuflacji. | TAK | |
| 10. | Numeryczny wskaźnik objętości zużytego gazu. | TAK | |
| 11. | Wskaźnik ilości gazu CO ₂ w butli. | TAK | |
| 12. | Zintegrowany uchwyt na awaryjną butlę CO ₂ . | TAK | |
| 13. | Przewód wysokociśnieniowy do podłączenia butli z gazem CO ₂ do insuflatora. Długość min.: 100 cm – 1 szt. | TAK | |
| 14. | Reduktor ciśnienia do butli z gazem CO ₂ – 1 szt. | TAK | |

| | | | |
|--------------------------------|--|------------------------------------|----------------------------|
| 15. | Silikonowy dren do insuflacji wielorazowego użytku, przeznaczonych do sterylizacji w autoklawie parowym w temperaturze 134°C – min. 2 szt. | TAK | |
| 16. | Oddymianie pola operacyjnego – kompletne wyposażenie. | TAK/NIE, parametr punktowany | Wpisać TAK albo NIE |
| VIII. WÓZEK ENDOSKOPOWY | | | |
| 1. | Producent. | podać | |
| 2. | Model / typ oferowanego urządzenia. | podać | |
| 3. | Klasa wyrobu medycznego. | podać | |
| 4. | Podstawa jezdna z uchwytyami do przemieszczania, na kółkach z możliwością blokady min. 2 kół. | TAK | |
| 5. | Możliwość ustawienia wszystkich elementów zestawu endoskopowego. | TAK | |
| 6. | Listwa zasilająca z uziemieniem oraz bolcami wyrównania potencjałów, jako stały element wózka. | TAK | |
| 7. | Ilość gniazd pozwalająca na jednoczesne podłączenie wszystkich urządzeń zestawu endoskopowego bezpośrednio do listwy (opisanej w pkt powyżej) wózka. Po podłączeniu wszystkich urządzeń zestawu pozostaje min.: 1 gniazdo wolne. | TAK | |
| 8. | Minimum jedna szuflada. | TAK | |
| 9. | Zamontowany jeden uchwyt lub wysięgnik na płyny. | TAK | |
| 10. | Zamontowany jeden uchwyt na głowicę kamery. | TAK | |
| 11. | Zamontowany jeden uchwyt na butlę CO ₂ . | TAK | |
| IX. WYPOSAŻENIE | | | |
| 1. | Klawiatura silikonowa podłączana do portu USB sterownika kamery – 1 szt. | TAK | |
| 2. | Światłowód o średnicy 4,8 mm, długość 250 cm wielorazowego użytku, przeznaczony do sterylizacji w autoklawie parowym w temperaturze 134°C – 2 szt. | TAK | |
| X. DOKUMNETACJA | | | |
| 1. | Instrukcje obsługi w języku polskim - dostarczyć (do każdego zaoferowanego składnika zestawu) wraz z urządzeniami. | TAK | |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)