Zał. Nr 1.3. do SIWZ

|  |
| --- |
| Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia / **Oświadczenie Wykonawcy o parametrach / funkcjach posiadanych przez oferowany przedmiot zamówienia** |

Wykonawca zobowiązany jest uzupełnić wszystkie tabele o dane wymagane przez Zamawiającego!!!

**\*UWAGA:** W przypadku, gdy wykonawca nie poda pełnego katalogu wymaganych informacji złożona oferta będzie podlegać odrzuceniu na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy pzp.

|  |
| --- |
| **Część 3:**  **SPECJALISTYCZNY SPRZĘT MEDYCZNY NR 1** |

W TYM:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CYSTOSKOP – URZĄDZENIE DO ENDOSKOPOWEGO BADANIA PĘCHERZA MOCZOWEGO** | | | |
| **ILOŚĆ: 1 KOMPLET** | | | |
| **Wypełnia wykonawca:** | | | |
| TYP | MODEL | PRODUCENT | KRAJ POCHODZENIA |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Obligatoryjne minimalne (wymagane) parametry lub funkcje** | **j.m.** | **Ilość** | **Odpowiedź Wykonawcy**  **TAK/NIE\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| CYSTOSKOP – URZĄDZENIE DO ENDOSKOPOWEGO BADANIA PĘCHERZA MOCZOWEGO | | | | |
| 1 | Cysto-ureteroskop kompaktowy (optyka zintegrowana z płaszczem), |  |  | TAK / NIE \* |
| 2 | kąt patrzenia 25º, atraumatyczny, śr. 17 Charr., |  |  | TAK / NIE \* |
| 3 | kanał instrumentowy owalny o śr. 7 Charr., |  |  | TAK / NIE \* |
| 4 | długość robocza 225 mm – 1szt |  |  | TAK / NIE \* |
| 5 | (zamawiający odda w rozliczeniu 1 zużytą optykę) |  |  | TAK / NIE \* |
| 6 | Koszyk metalowy do sterylizacji atraumatycznych kompaktowych cystoskopów o wymiarach max.: (L x W x H): 450 x 80 x 62 mm – 1 szt |  |  | TAK / NIE \* |
| 7 | Światłowód śr. wiązki 2,5 mm, dł. 3 m – 1 szt |  |  | TAK / NIE \* |
| 8 | Cystoskop kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego sprzętem cystoskopowym firmy Richard Wolf gMBh |  |  | TAK / NIE \* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KONTENER DO STERYLIZACJI** | | | |
| **ILOŚĆ: 2 SZT.** | | | |
| **Wypełnia wykonawca:** | | | |
| TYP | MODEL | PRODUCENT | KRAJ POCHODZENIA |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp** | **Obligatoryjne minimalne (wymagane) parametry lub funkcje** | **j.m.** | **Ilość** | **Odpowiedź Wykonawcy**  **TAK/NIE\*** | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |  | | | | | | 1 | Kontener do sterylizacji (bezfiltrowy)rozmiar 1/1 wymiar 553x272x143mm +/-5mm kontener posiadający wielorazowy wskaźnik uwidaczniający próbę otwarcia. Bariera mikrobiologiczna z nieograniczoną liczba sterylizacji Wskaźnik pozwala wizualnie wykryć przypadkowe otwarcie kontenera po sterylizacji. Pojemnik składający się z wanny i pokrywy. Wanna kontenera wykonana z jednego kawałka blachy ze stopu aluminium, pokryta warstwą zwiększającą wytrzymałość na środki chemiczne i zarysowania, brzeg wanny kontenera wywinięty na zewnątrz, wyposażona w 2 uchwyty blokowane pod katem 90 stopni, uchwyty znaczone kolorem /do wyboru przez Zamawiającego z min 5 kolorów/, miejsce  na tabliczki opisowe z obu stron kontenera, tabliczki z naniesioną laserowo nazwą zestawu. Pokrywa wykonana z wysokiej jakości tworzywa sztucznego z dwoma  labiryntowymi płytkami bariery bakteriologicznej bez konieczności wymiany filtrów. Bariera mikrobiologiczna z nieograniczoną liczba sterylizacji (zdejmowalna do dezynfekcji przed kolejnym cyklem sterylizacji). Możliwość samodzielnej wymiany uszczelki w pokrywie kontenera – 2 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 2 | Taca do kontenera wykonana ze stali nierdzewnej wyposażona w uchwyty do wyjmowania z wanny rozmiar 532x251x64 mm +/-5mm – 2 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 3 | Mata silikonowa typu "jeż"do tacy  524x244 mm +/-5mm – 2szt |  |  | TAK / NIE \* |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **RESEKTOSKOP** | | | | | **ILOŚĆ: 1 KOMPLET** | | | | | **Wypełnia wykonawca:** | | | | | TYP | MODEL | PRODUCENT | KRAJ POCHODZENIA | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp** | **Obligatoryjne minimalne (wymagane) parametry lub funkcje** | **j.m.** | **Ilość** | **Odpowiedź Wykonawcy**  **TAK/NIE\*** | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |  | | | | | | 1 | Optyka HD śr. 4 mm, kąt patrzenia 30 stopni, dł. robocza 305-310 mm, z uniwersalnym okularem i koszami do sterylizacji - 2 szt (Zamawiający odda w rozliczeniu dwie zużyte optyki) |  |  | TAK / NIE \* | | 2 | Płaszcz zewnętrzny, obrotowy z ciągłym przepływem, o średnicy 24 Fr., długość rob. 190-195 mm, z dziurkami irygacyjnymi oraz bruzdami podłużnymi tzw. „ryflowaniem” oraz portami odpływ/dopływ medium z wymiennymi/wyjmowanymi plastikowymi kranikami regulacji przepływu - 1 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 3 | Płaszcz wewnętrzny o średnicy 22 Fr, długość rob. 205-210 mm, z systemem zapięcia zatrzaskowego typu „click”, końcówka ścięta bocznie, prosta u szczytu - 1 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 4 | Płaszcz zewnętrzny, obrotowy z ciągłym przepływem, o średnicy 26 Fr., długość rob. 190-195 mm , z dziurkami irygacyjnymi oraz bruzdami podłużnymi tzw. „ryflowaniem” oraz portami odpływ/dopływ medium z wymiennymi/wyjmowanymi plastikowymi kranikami regulacji przepływu - 1 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 5 | Płaszcz wewnętrzny o średnicy 24 Fr, długość rob. 205-210 mm, z systemem zapięcia zatrzaskowego typu „click”, końcówka ścięta bocznie, prosta u szczytu - 1 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 6 | OBTURATOR , 22 Fr. - 1 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 7 | OBTURATOR , 24 Fr. - 1 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 8 | Napęd roboczy monopolarny, pasywny, z zamkniętym uchwytem, współpracujący z optyką 4 mm 30° - 2 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 9 | Elektroda tnąca monopolarna, 0,35mm, do płaszczy 22/24 Fr.,i optyk 4 mm 30 st - 2 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 10 | Elektroda tnąca monopolarna, 0,35mm, do płaszczy 24/26 Fr.,i optyk 4 mm 30 st – 2 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 11 | Elektroda koagulująca typu duży wałek, do płaszczy 22/24 Fr. I 24/26 I optyk 4 mm 30° - 4 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 12 | Kabel wysokiej częstotliwości, monopolarny do diatermii Erbe dł. 3 m. 2 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 13 | Pojemnik do transportu, przechowywania i sterylizacji instrumentów i optyk; wymiary: 400 x 120 x 60 mm.z matą typu jeż- 2 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 14 | Strzykawka urologiczna 150 ml z adapterem giętkim 2 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 15 | Światłowód średnica wiązki 3,5mm długość min. 3m- 1 szt |  |  | TAK / NIE \* |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ZESTAW KLEINSASSERA** | | | | | **ILOŚĆ: 1 KOMPLET** | | | | | **Wypełnia wykonawca:** | | | | | TYP | MODEL | PRODUCENT | KRAJ POCHODZENIA | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp** | **Obligatoryjne minimalne (wymagane) parametry lub funkcje** | **j.m.** | **Ilość** | **Odpowiedź Wykonawcy**  **TAK/NIE\*** | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |  | | | | | | 1 | Laryngoskop rozwierany długość robocza 148 mm, kanał wejścia 32 mm x 12,5 mm, po rozwarciu 32 mm x 27,5 mm, część operacyjna 16 mm x 13,5 mm po rozwarciu 16 mmx 73 mm. W wyposażeniu tor światłowodu oraz rurka insuflacja/ssanie |  |  | TAK / NIE \* | | 2 | Podstawka na klatkę piersiową model dla dorosłych i dzieci z zintegrowaną aspiracją dymu |  |  | TAK / NIE \* | | 3 | Kleszczyki proste, długość robocza 24 mm |  |  | TAK / NIE \* | | 4 | Kleszczyki wygięte w prawo, długość robocza 24 mm |  |  | TAK / NIE \* | | 5 | Kleszczyki wygięte w lewo, długość robocza 24 mm |  |  | TAK / NIE \* | | 6 | Kleszczyki do usuwania guzów, małe, dł. robocza 230 mm |  |  | TAK / NIE \* | | 7 | Kleszczyki do usuwania guzów, średnie, dł. robocza 230 mm |  |  | TAK / NIE \* | | 8 | Kleszczyki do usuwania guzów, duże, dł. robocza 230 mm |  |  | TAK / NIE \* | | 9 | Kleszczyki mikro, wygięte w lewo, dł. robocza 215 mm. |  |  | TAK / NIE \* | | 10 | Kleszczyki mikro, wygięte w prawo, dł. robocza 215 mm. |  |  | TAK / NIE \* | | 11 | Trzymadło do igieł wg Schultz'a-Coulon'a do laterofiksacji, dł. robocza 310 mm |  |  | TAK / NIE \* | | 12 | Kleszczyki nożyczkowe, proste. |  |  | TAK / NIE \* | | 13 | Kleszczyki nożyczkowe wygięte w prawo |  |  | TAK / NIE \* | | 14 | Kleszczyki nożyczkowe wygięte w lewo. |  |  | TAK / NIE \* | | 15 | Pręt do wiązania węzłów – długość 280 mm wymienny, do uchwytu |  |  | TAK / NIE \* | | 16 | Sonda z tępą główką, wygięta –długość 265 mm, wymienna, do uchwytu |  |  | TAK / NIE \* | | 17 | Nóż owalny, prosty, długość 262 mm,- wymienny, do uchwytu |  |  | TAK / NIE \* | | 18 | Nóż owalny, wygięty 45 stopni, długość 262 mm- wymienny, do uchwytu |  |  | TAK / NIE \* | | 19 | Nóż okrągły, tnący wertykalnie, długość 265 mm- wymienny, do uchwytu |  |  | TAK / NIE \* | | 20 | Nóż sierpowaty, zgięty, długość 262 mm- wymienny, do uchwytu |  |  | TAK / NIE \* | | 21 | Uchwyt wymienny do narzędzi z poz.15-20 |  |  | TAK / NIE \* | | 22 | Rurka do ssania i koagulacji bipolarnej, średnica 3mm, dł. robocza 240 mm |  |  | TAK / NIE \* | | 23 | Rurka ssąca z regulacją ssania, średnica 2,0 mm, dł. rob. 250 mm |  |  | TAK / NIE \* | | 24 | Rurka ssąca z regulacją ssania, średnica 2,5 mm, dł. rob. 250 mm |  |  | TAK / NIE \* | | 25 | Rurka ssąca z regulacją ssania, średnica 3,0 mm, dł. rob. 250 mm |  |  | TAK / NIE \* | | 26 | Światłowód średnica wiązki 3,5 mm, dł. 3m |  |  | TAK / NIE \* |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **KONTENER DO STERYLIZACJI** | | | | | **ILOŚĆ: 1 SZT.** | | | | | **Wypełnia wykonawca:** | | | | | TYP | MODEL | PRODUCENT | KRAJ POCHODZENIA | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp** | **Obligatoryjne minimalne (wymagane) parametry lub funkcje** | **j.m.** | **Ilość** | **Odpowiedź Wykonawcy**  **TAK/NIE\*** | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |  | | | | | | 1 | Kontener do sterylizacji (bezfiltrowy)rozmiar 1/1 wymiar 553x272x143mm +/-5mm kontener posiadający wielorazowy wskaźnik uwidaczniający próbę otwarcia. Bariera mikrobiologiczna z nieograniczoną liczba sterylizacji Wskaźnik pozwala wizualnie wykryć przypadkowe otwarcie kontenera po sterylizacji. Pojemnik składający się z wanny i pokrywy. Wanna kontenera wykonana z jednego kawałka blachy ze stopu aluminium, pokryta warstwą zwiększającą wytrzymałość na środki chemiczne i zarysowania, brzeg wanny kontenera wywinięty na zewnątrz, wyposażona w 2 uchwyty blokowane pod katem 90 stopni, uchwyty znaczone kolorem /do wyboru przez Zamawiającego z min 5 kolorów/, miejsce  na tabliczki opisowe z obu stron kontenera, tabliczki z naniesioną laserowo nazwą zestawu. Pokrywa wykonana z wysokiej jakości tworzywa sztucznego z dwoma  labiryntowymi płytkami bariery bakteriologicznej bez konieczności wymiany filtrów. Bariera mikrobiologiczna z nieograniczoną liczba sterylizacji (zdejmowalna do dezynfekcji przed kolejnym cyklem sterylizacji). Możliwość samodzielnej wymiany uszczelki w pokrywie kontenera – 1 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 2 | Taca do kontenera wykonana ze stali nierdzewnej wyposażona w uchwyty do wyjmowania z wanny rozmiar 532x251x44 mm +/-5mm – 1 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 3 | Taca do kontenera wykonana ze stali nierdzewnej wyposażona w uchwyty do wyjmowania z wanny rozmiar 532x251x25 mm +/-5mm – 1 szt |  |  | TAK / NIE \* | | 4 | Mata silikonowa typu "jeż"do tacy  524x244 mm +/-5mm – 2 szt |  |  | TAK / NIE \* | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POZOSTAŁE WYMAGANIA:** | | | | |  | | |
| **1** | **2** | | | **3** | 4 | | 5 |
| 1 | | Produkt fabrycznie nowy, nie demonstracyjny, nie powystawowy. Rok produkcji 2019 |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 2 | | Okres gwarancji: zgodnie z przedłożoną ofertą |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 3 | | Okres dostępności części zamiennych minimum 8 lat |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 4 | | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim dostarczona z chwilą oddania do eksploatacji. |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 5 | | Gwarancja liczona od dnia oddania sprzętu do eksploatacji |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 6 | | Karta gwarancyjna oraz paszport techniczny dostarczone wraz z urządzeniem. |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 7 | | Oryginalne materiały techniczne producenta, potwierdzające parametry wpisane w tabeli. |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 8 | | Wyrób oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 9 | | Czas reakcji serwisu: do 48 h (przyjazd serwisanta do Zamawiającego od momentu zgłoszenia). |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 10 | | W przypadku braku możliwości naprawy sprzętu w siedzibie Zamawiającego, oferent gwarantuje wstawienie sprzętu zastępczego. |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 11 | | Uruchomienie i szkolenie w siedzibie Zamawiającego. Szkolenie może być przeprowadzone w dniu dostawy lub w innym terminie uzgodnionym z Zamawiającym. Szkolenie rozumiane jest jako instruktaż z podstawowej obsługi i konserwacji sprzętu medycznego. |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 12 | | Dodatkowo min 1 szkolenie w terminie ustalonym z Zamawiającym, na Jego życzenie. |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 13 | | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przeglądów okresowych i części używanych do przeglądów zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji producenta urządzenia bez dodatkowych opłat. Ostatni przegląd nie później niż 1 m-c przed upływem okresu gwarancyjnego. |  | |  | TAK / NIE \* | |
| 14 | | Produkt posiada wszelkie dopuszczenia do obrotu na terenie RP |  | |  | TAK / NIE\* | |

**UWAGA 1:**

W kolumnie nr 5 tabeli Wykonawca winien zaznaczyć (skreślić) TAK lub NIE. Nie zaznaczenie żadnego z tych słów traktowane będzie jako niespełnienie danego parametru lub funkcji. NIESPEŁNIENIE CHOĆBY JEDNEGO Z PARAMATERÓW LUB FUNKCJI SPOWODUJE ODRZUCENIE OFERTY.

**UWAGA 2:**

W przypadku, gdy wykonawca oferuje rozwiązanie równoważne dla wskazanego w tabeli parametru/funkcji, należy wyraźnie zaznaczyć takie rozwiązanie oraz załączyć dokumenty uwiarygodniające zastosowanie rozwiązań równoważnych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość

…………………………………………….

pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)

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

*imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

*upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*