|  |
| --- |
| PROCESOR WIZYJNY WYSOKIEJ ROZDZIELCZOŚCI - 1 szt |
| Lp. | **CECHY APARATU** |  | Poniżej należy **wypełnić** tabelę opisując lub potwierdzając wszystkie dane i parametry wymagane przez Zamawiającego. |
|  1 | Nazwa aparatu, producent, kraj producenta, typ, model, rok produkcji  | Wpisać | Nazwa aparatu........................................... |
|  |  |  | Producent.................................................. |
|  |  |  | Typ........................................................... |
|  |  |  | Model........................................................ |
|  |  |  | Rok produkcji............................................. |
| 2 | **PODSTAWOWE PARAMETRY** | **xxxxxx** | **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |
| 3 | Funkcja uwydatnienia naczyń krwionośnych i struktury tkanek i-scan/NBI | TAK |  |
| 4 | Wyjścia min. typu: * 1 x DVI-D (do podłączenia monitora medycznego)
* 2x Y/C (S-VHS) do podłączenia systemu archiwizacji
* 1 x USB do podłączenia pamięci zewnętrznej

3 x wyjście sygnału sterującego przesyłaniem zdjęć i filmów | TAK |  |
| 5 | Wyjścia sygnału wideo:RGB, VGA, DVI, Y/C x2, SYNC BNC oraz komunikacyjne RJ45 | TAK |  |
| 6 | Możliwość obrazowania w różnych pasmach światła z optyczno-cyfrową filtracją długości pasma światła | TAK |  |
| 7 | Wycięcie min 3 zakresów pasma światła (pasma czerwonego, zielonego, niebieskiego) | TAK |  |
| 8 | Dowolna programowalność wszystkich funkcji procesora na 4 przyciski endoskopów (również rejestracja zdjęć i filmów) | TAK |  |
| 9 | Pompa insuflacyjna z pięciostopniową regulacja pracy (0,1,2,3,4,5) | TAK |  |
| 10 | Zabezpieczenie przed przerwą w pracy oświetleniem typu LED | TAK |  |
| 11 | Funkcja obrazowania w stopniach - detekcji (3 stopnie)- zarysu tkanki (3 stopnie)- weryfikacji zmiany (3 stopnie) | TAK |  |
| 12 | Podłączenie endoskopu do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora | TAK |  |
| 13 | Możliwość zaprogramowania dowolnej funkcji sterującej procesora na min 1 klawisz dostępu z panelu przedniego | TAK |  |
| 14 | Bezpośredni dostęp do 3 funkcji wycięcia pasma światła z panelu przedniego z niezależnych przycisków | TAK |  |
| 15 | Zewnętrzna klawiatura sterująca funkcjami procesora | TAK |  |
| 16 | Możliwość podłączenia przycisku nożnego do sterowania funkcjami procesora | TAK |  |
| 17 | Pełna kompatybilność z oferowanymi endoskopami | TAK |  |
| 18 | Zintegrowane źródło światła ksenon o mocy min 300W | TAK |  |
| 19 | Zabezpieczenie przed przerwą w pracy za pomocą nowoczesnego oświetlenia LED, włączane automatycznie lub ręcznie | TAK |  |
| 20 | Możliwość regulacji ręcznej oświetlania w min 9 stopniach | TAK |  |
| 21 | Możliwość regulacji barwy czerwonej w min 9 stopniach | TAK |  |
| 22 | Możliwość regulacji barwy niebieskiej w min 9 stopniach | TAK |  |
| 23 | Automatyczny balans bieli | TAK |  |
| 24 | Możliwość zapisania min 40 pacje1ntów w menu wewnętrznym procesora wizyjnego | TAK |  |
| 25 | Pełna kompatybilność z oferowanymi wideoendoskopami | TAK |  |
| 26 | Pełna kompatybilność z posiadanymi przez Szpital wideoendoskopami serii 90K oraz 90i z możliwością wykorzystania funkcji wirtualnej chromoendoskopii oferowanej przez procesor. | TAK |  |
| **MONITOR MEDYCZNY HDTV LCD - 1 szt.** |
| 1 | Nazwa aparatu, producent, kraj producenta, typ, model, rok produkcji  | Wpisać | Nazwa aparatu........................................... |
| Producent.................................................. |
| Typ........................................................... |
| Model........................................................ |
| Rok produkcji............................................. |
| 2 | Przekątna min 24 cale z matrycą LED lub LCD | TAK |  |
| 3 | Kąt widzenia min 178 stopni | TAK |  |
| 4 | Zewnętrzny transformator napięcia | TAK |  |
| 5 | Kompatybilność z oferowanym procesorem za pomącą złącza DVI-D | TAK |  |
| 6 | Matryca w standardzie min 16,7 mln kolorów | TAK |  |
|  | **VIDEOGASTROSKOP DIAGNOSTYCZNY HD – 1 szt.** |
| 1 | Nazwa aparatu, producent, kraj producenta, typ, model, rok produkcji  | Wpisać | Nazwa aparatu........................................... |
| Producent.................................................. |
| Typ........................................................... |
| Model........................................................ |
| Rok produkcji............................................. |
| 2 | Średnica kanału roboczego – min. 2,8 mm | TAK |  |
| 3 | Średnica zewnętrzna – max 9,8 mm | TAK |  |
| 4 | Chip CCD w końcówce endoskopu z obrazowaniem w pełnej wysokiej rozdzielczości | TAK |  |
| 5 | Kąt obserwacji – min. 140 st. | TAK |  |
| 6 | System głębi ostrości min 5-100mm | TAK |  |
| 7 | Wbudowany mikrochip informacyjny zawierający informację o typie i nr seryjnym wideoendoskopu z pamięcią ustawień balansu bieli ze stałym ustawieniem soczewki względem wylotu kanału biopsyjnego co daje stałość kierunku wyjścia narzędzia endoskopowego | TAK |  |
| 8 | Programowalne przyciski sterujące głowicy endoskopowej z możliwością przypisania każdej funkcji sterującej procesora – min. 3 | TAK |  |
| 9 | Zagięcie końcówki w stopniach minimum G/D; L/P: 210/120; 120/120 | TAK |  |
| 10 | Długość robocza min 1050mm | TAK |  |
| 11 | Obsługa trybu pracy w wąskich pasmach światła (pełna kompatybilność w wszystkimi funkcjami oferowanego procesora wizyjnego | TAK |  |
| 12 | Funkcja obrazowania w trybie wąskiego pasma światła | TAK |  |
| 13 | Tryb obrazowania w filtracji optyczno-cyfrowej dla górnego odcinka przewodu pokarmowego | TAK |  |
| 14 | System z zastosowaniem zabezpieczenia wtyku z podłączeniem do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora | TAK |  |
| 15 | Kanał płuczący WaterJet – gniazdo zintegrowane z konektorem do procesora | TAK |  |
| 16 | Wlot kanału biopsyjnego typu Luer | TAK |  |
| 17 | Złącze konektora kanału Water Jet typu Luer | TAK |  |
| 18 | Zawór testera szczelności w konektorze | TAK |  |
| 19 | Obrotowy konektor w zakresie min 180 st redukujący ryzyko skręcenia światłowodu | TAK |  |
| 20 | Aparat w pełni zanurzalny , nie wymagający nakładek lub z zastosowaniem nakładek uszczelniających dla bezpieczeństwa styków elektrycznych | TAK |  |
| 21 | Rękojeść endoskopu z oznaczeniem modelu endoskopu z możliwością rozbudowy o system oznakowania kodem paskowym do systemu rejestracji procesów mycia | TAK |  |
| 22 | Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów (min 5, załączyć listę) | TAK |  |
| 23 | Pełna kompatybilność z posiadanymi myjniami dezynfektorami INNOVA E3 bez użycia dodatkowych przyłączy i adapterów. | TAK |  |
| 24 | Pełna kompatybilność z posiadaną pompą płuczącą ENDOJET2000 bez użycia dodatkowych przyłączy i adapterów. | TAK |  |
| 25 | Pełna kompatybilność z oferowanym procesorem wizyjnym | TAK |  |
| 26 | Pełna kompatybilność z posiadanym procesorem wizyjnym EPK-i | TAK |  |
| **VIDEOKOLONOSKOP HD – 3 szt** |
| 1 | Nazwa aparatu, producent, kraj producenta, typ, model, rok produkcji  | Wpisać | Nazwa aparatu........................................... |
| Producent.................................................. |
| Typ........................................................... |
| Model........................................................ |
| Rok produkcji............................................. |
| 2 | Średnica kanału roboczego – min. 3,8 mm | TAK |  |
| 3 | Średnica zewnętrzna wziernika– max 13,2 mm | TAK |  |
| 4 | Średnica zewnętrzna końcówki dystalnej – max 13,2 mm | TAK |  |
| 5 | Chip CCD w końcówce endoskopu z obrazowaniem w pełnej wysokiej rozdzielczości | TAK |  |
| 6 | Wbudowany mikrochip informacyjny zawierający informację o typie i nr seryjnym wideoendoskopu z pamięcią ustawień balansu bieli ze stałym ustawieniem soczewki względem wylotu kanału biopsyjnego co daje stałość kierunku wyjścia narzędzia endoskopowego | TAK |  |
| 7 | Dzielona sztywność wziernika w 3 odcinkach wyposażona w technologię zapewniającą optymalne przeniesienie momentu siły skrętnej wzdłuż osi sondy z głowicy kontrolnej endoskopu na końcówkę zdalną, co umożliwia kontrolę podczas wprowadzania wideokolonoskopu w trakcie procedur endoterapeutycznych ułatwiająca wprowadzanie do jelita | TAK |  |
| 8 | Kąt obserwacji – min. 140 st. | TAK |  |
| 9 | Wlot kanału biopsyjnego typu Luer | TAK |  |
| 10 | Złącze konektora kanału Water Jet typu Luer | TAK |  |
| 11 | Zawór testera szczelności w konektorze | TAK |  |
| 12 | Min. 3 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu | TAK |  |
| 13 | System głębi ostrości min 4-100mm | TAK |  |
| 14 | Długość robocza 1500mm – 1600mm | TAK |  |
| 15 | Obsługa trybu pracy w wąskich pasmach światła (pełna kompatybilność w wszystkimi funkcjami oferowanego procesora wizyjnego | TAK |  |
| 16 | Kanał płuczący WaterJet – gniazdo zintegrowane z konektorem do procesora | TAK |  |
| 17 | System z podłączeniem do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora | TAK |  |
| 18 | Obrotowy konektor w zakresie min 180 st redukujący ryzyko skręcenia światłowodu | TAK |  |
| 19 | Światłowód łączący konektor z rękojeścią wyposażony w gumowy kompensator naprężeń | TAK |  |
| 20 | Rękojeść endoskopu z oznaczeniem modelu endoskopu w możliwością rozbudowy o system oznakowania kodem paskowym do systemu rejestracji procesów mycia | TAK |  |
| 21 | Tryb obrazowania w filtracji optyczno-cyfrowej dla dolnego odcinka przewodu pokarmowego | TAK |  |
| 22 | Kompatybilność z funkcją obserwacji fotodynamicznej PDT | TAK |  |
| 23 | Możliwość obrazowania w wąskich pasmach światła w filtracji min 3 zakresów widma | TAK |  |
| 24 | Aparat w pełni zanurzalny z zastosowaniem nakładek uszczelniających dla bezpieczeństwa styków elektrycznych przez działaniem środków dezynfekcyjnych | TAK |  |
| 25 | Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów (min 5, załączyć listę) | TAK |  |
| 26 | Możliwość sterylizacji gazowej tlenkiem etylenu ETO w warunkach:Temperatura: 55 °C (131 °F)Wilgotność względna: 50% wilg. wzgl.Stężenie tlenku etylenu: 600 – 650 mg/LCzas ekspozycji na działanie gazu: 5 godzinNapowietrzanie: 12 godzin w temperaturze 55 °C (131 °F) | TAK |  |
| 27 | Długość całkowita min 1820mm | TAK |  |
| 28 | Stopień ochrony przed porażeniem elektrycznym typ BF | TAK |  |
| 29 | Pełna kompatybilność z posiadanymi myjniami dezynfektorami INNOVA E3 bez użycia dodatkowych przyłączy i adapterów. | TAK |  |
| 30 | Pełna kompatybilność z posiadaną pompą płuczącą ENDOJET2000 bez użycia dodatkowych przyłączy i adapterów. | TAK |  |
| 31 | Pełna kompatybilność z oferowanym procesorem wizyjnym | TAK |  |
| 32 | Pełna kompatybilność z posiadanym procesorem wizyjnym EPK-i | TAK |  |
| **VIDEODUODENOSKOP – 1 szt.** |
| 1 | Nazwa aparatu, producent, kraj producenta, typ, model, rok produkcji  | Wpisać | Nazwa aparatu........................................... |
| Producent.................................................. |
| Typ........................................................... |
| Model........................................................ |
| Rok produkcji............................................. |
| 2 | Średnica kanału roboczego – min. 4,2 mm | TAK |  |
| 3 | Średnica zewnętrzna wziernika– max 11,6 mm | TAK |  |
| 4 | Średnica zewnętrzna końcówki dystalnej – max 13,2 mm | TAK |  |
| 5 | Chip CCD w końcówce endoskopu kompatybilny z funkcją obrazowania w wąskim paśmie światła | TAK |  |
| 6 | Wbudowany mikrochip informacyjny zawierający informację o typie i nr seryjnym wideoendoskopu z pamięcią ustawień balansu bieli ze stałym ustawieniem soczewki względem wylotu kanału biopsyjnego co daje stałość kierunku wyjścia narzędzia endoskopowego | TAK |  |
| 7 | System pozycjonowania prowadnic w technologii „v” | TAK |  |
| 8 | Kąt obserwacji – min. 100 st | TAK |  |
| 9 | Kąt obserwacji wstecznej – min. 10 st | TAK |  |
| 10 | Wlot kanału biopsyjnego typu Luer | TAK |  |
| 11 | Zawór testera szczelności w konektorze | TAK |  |
| 12 | Min. 4 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu | TAK |  |
| 13 | Kąt zagięć końcówki endoskopu: góra/dół 120/90 oraz prawo/lewo 105/90 | TAK |  |
| 14 | System głębi ostrości min 4-60mm | TAK |  |
| 15 | Długość robocza min 1250mm | TAK |  |
| 16 | Obsługa trybu pracy w wąskich pasmach światła (pełna kompatybilność w wszystkimi funkcjami procesora wizyjnego wyposażonego w tą funkcję) | TAK |  |
| 17 | System z podłączeniem do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora | TAK |  |
| 18 | Obrotowy konektor w zakresie min 180 st redukujący ryzyko skręcenia światłowodu | TAK |  |
| 19 | Światłowód łączący konektor z rękojeścią wyposażony w gumowy kompensator naprężeń | TAK |  |
| 20 | Rękojeść endoskopu z oznaczeniem modelu endoskopu w możliwością rozbudowy o system oznakowania kodem paskowym do systemu rejestracji procesów mycia | TAK |  |
| 21 | Możliwość obrazowania w wąskich pasmach światła w filtracji min 3 zakresów widma | TAK |  |
| 22 | Aparat w pełni zanurzalny z zastosowaniem nakładek uszczelniających dla bezpieczeństwa styków elektrycznych przez działaniem środków dezynfekcyjnych | TAK |  |
| 23 | Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów (min 5, załączyć listę) | TAK |  |
| 24 | Możliwość sterylizacji gazowej tlenkiem etylenu ETO w warunkach:Temperatura: 55 °C (131 °F)Wilgotność względna: 50% wilg. wzgl.Stężenie tlenku etylenu: 600 – 650 mg/LCzas ekspozycji na działanie gazu: 5 godzinNapowietrzanie: 12 godzin w temperaturze 55 °C (131 °F) | TAK |  |
| 25 | Pełna kompatybilność z oferowanym procesorem wizyjnym | TAK |  |
| 26 | Pełna kompatybilność z posiadanym procesorem wizyjnym EPK-i, EPK-700, EPK-1000 | TAK |  |
| **WÓZEK MEDYCZNY – 1 szt.** |
| 1 | Nazwa aparatu, producent, kraj producenta, typ, model, rok produkcji  | Wpisać | Nazwa aparatu........................................... |
| Producent.................................................. |
| Typ........................................................... |
| Model........................................................ |
| Rok produkcji............................................. |
| 2 | Podstawa jezdna z blokadą 4 kół | TAK |  |
| 3 | 4 Podwójne koła skrętne na każdej krawędzi wózka | TAK |  |
| 4 | Możliwość ustawienia zestawu do wideo endoskopii | TAK |  |
| 5 | Centralna listwa zasilająca z min 8 gniazdami | TAK |  |
| 6 | Ruchowy wysięgnik do mocowania monitora | TAK |  |
| 7 | Dopuszczalne obciążenie min 150 kg | TAK |  |
| 8 | Wieszak na min 2 endoskopy z możliwością montażu z lewej lub prawej strony wózka | TAK |  |
| 9 | Waga wózka max 70 kg | TAK |  |
| **POMPA PŁUCZĄCA – 1szt** |
| 1 | Nazwa aparatu, producent, kraj producenta, typ, model, rok produkcji  | Wpisać | Nazwa aparatu........................................... |
| Producent.................................................. |
| Typ........................................................... |
| Model........................................................ |
| Rok produkcji............................................. |
| 2 | Pompa zapewniająca możliwość spłukiwania wodą poprzez dodatkowy kanał videoendoskopów Water Jet oraz poprzez kanał roboczy (do wyboru) | TAK |  |
| 3 | Pompa wodna perystaltyczna 3 rolkowa, dająca możliwość regulacji prędkości przepływu za pomocą sterowania elektronicznego | TAK |  |
| 4 | Możliwość ustawienia na półce wózka endoskopowego | TAK |  |
| 5 | Zbiornik płynu: min. 0,5 litr z podziałką (autoklawowalny) | TAK |  |
| 6 | Uruchamianie pracy pompy z przycisku nożnego (przycisk o długości przewodu min. 5m w zestawie) | TAK |  |
| 7 | Możliwość rozbudowy o sterowanie bezprzewodowym przyciskiem nożnym | TAK |  |
| 8 | Czytelny cyfrowy wyświetlacz przepływu cieczy | TAK |  |
| 9 | Wydajność przepływu cieczy do 1900 ml/min | TAK |  |
| 10 | Mikroprocesorowa kontrola przepływu cieczy | TAK |  |
| 11 | Poziom hałasu max. 50,0 dB | TAK |  |
| 12 | Zasilanie 230 V / 50 Hz | TAK |  |
| 13 | Waga max: 4,5 kg | TAK |  |
|  | **WYMAGANIA OGÓLNE** | **xxxxxx** | **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |
|  | Aktualne certyfikaty i/lub deklaracje potwierdzające spełnienie odpowiednich dla wyrobu medycznego norm lub dyrektyw, uwzględniając w szczególności wymagania UE. CE (podać nr certyfikatu) załączyć kopię.Wpis do rejestru Wyrobów Medycznych (podać numer) załączyć kopię. | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi, użytkowania oraz konserwacji i dezynfekcji w języku polskim przy dostawie (w formie wydrukowanej i elektronicznej)Skrócona instrukcja przy urządzeniu –2 egz.) | TAK  |  |
|  | Serwisowa dokumentacja techniczna w wersji drukowanej lub elektronicznej | TAK  |  |
|  | Szkolenie obsługowe personelu medycznego oraz obsługi technicznej w ramach zakupu urządzenia (w dwóch terminach) po bezwzględnym uzgodnieniu terminu szkolenia z kupującym wraz z wydaniem zaświadczenia o przebytym szkoleniu | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu technicznego w zakresie bieżącej konserwacji, obsługi oraz podstawowych napraw wraz z wydaniem zaświadczenia o przebytym szkoleniu | TAK |  |
|  | Gwarancja obejmująca całe urządzenia wraz z wyposażeniem. Karta gwarancyjna wystawiona na zaoferowany okres gwarancji, wymagana przy dostawie. | TAK |  |
|  | Okres gwarancji min 24 miesiące | TAK | 24 m-ce - 0 pkt36 m-ce – 10 pkt48 m-cy – 20 pkt |
|  | Termin dostawy i uruchomienia w siedzibie zamawiającego max 20 dni od podpisania umowy | TAK | 20 dni - 0 pkt15 dni – 10 pkt10 dni – 20 pkt |
|  | Paszport techniczny przy dostawie | TAK |  |

## UWAGA

Wypełniając powyższe tabele można je przepisać na komputerze i odpowiednio dostosować wielkość wierszy i kolumn do potrzeb wykonawcy, zachowując treść poszczególnych wierszy i ich kolejność zapisaną przez zamawiającego. Zmiana treści lub jej brak a także zmiana kolejności wierszy lub kolumn oraz ich brak spowoduje odrzucenie oferty.

Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych dotyczących aparatu stawianych przez zamawiającego w powyższej tabeli spowoduje odrzucenie oferty.