**Załącznik nr 3-12 do SWZ**

**Zamawiający:**

Szpital Specjalistyczny

im. Edmunda Biernackiego

ul. Żeromskiego 22

39-300 Mielec

NIP: 8171750893

REGON: 000308637

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PARAMETRÓW**

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**sprzedaż i dostawę aparatury medycznej dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego**

**im. Edmunda Biernackiego w Mielcu,**

**SzS.ZP.261.76.2025**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia o poniższych parametrach:

**Grupa 12: Histeroskop operacyjny: (resektoskop) w zestawie z: torem wizyjnym, Pompa, Kolumna endoskopowa, Elektrokoagulacja mono i bipolarna - 2 zestawy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wymagane parametry techniczne i funkcjonalne | Parametr wymagany | Odpowiedź „TAK” lub wymagana informacja (wg kolumny „parametr wymagany”) |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2025 | TAK  (podać) |  |
|  | Typ/model, producent, kraj | podać |  |
|  | Monitor operacyjny FULL HD - 1 zestaw | TAK |  |
|  | Przekątna ekranu 27” | TAK  (podać) |  |
|  | Rozdzielczość FULL HD 1920 x 1080p, 16:9 | TAK |  |
|  | Mocowanie typu VESA | TAK |  |
|  | Sterownik kamery FULL HD - 1 zestaw | TAK |  |
|  | Sterownik kamery do obrazowania oraz dokumentowania zabiegów endoskopowych. | TAK |  |
|  | Sterownik wyposażony w dwa, różnego typu gniazda przyłączeniowe głowicy kamery | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia głowicy kamery oraz endoskopów giętkich endoskopów cyfrowych | TAK |  |
|  | Możliwość przełączania między dwoma podłączonymi kamerami, bez konieczności odłączania głowicy. | TAK |  |
|  | Możliwość bezpośredniego podłączenia dedykowanych giętkich endoskopów jednorazowego użytku | TAK |  |
|  | Sterownik kamery wyposażony w min. 2 wyjścia cyfrowe wideo DVI-D (format sygnału 1920x1080p, 50/60 Hz) | TAK |  |
|  | Wbudowany moduł archiwizacyjny. | TAK |  |
|  | Możliwość zapisu filmów oraz zdjęć w pamięci wewnętrznej oraz na zewnętrznym nośniku typu pendrive. | TAK |  |
|  | Min. 4 gniazd USB z czego 1 umieszczone na panelu przednim sterownika kamery | TAK  (podać) |  |
|  | Pamięć wewnętrzna min. 45GB | TAK  (podać) |  |
|  | Waga urządzenia nie większa niż 3 kg | TAK  (podać) |  |
|  | Głowica kamery – 1 sztuka | TAK |  |
|  | Głowica kamery pracująca w rozdzielczości FULL HD 1920 x 1080 pikseli, progressive scan, 16:9, | TAK |  |
|  | Głowica wyposażona w min. 1 przetwornik obrazowy CMOS lub CCD, kompatybilna ze sterownikiem kamery FULLHD | TAK |  |
|  | Dostępne min. 3 przyciski na głowicy kamery do obsługi funkcji kamery | TAK  (podać) |  |
|  | Min 2 programowalne przyciski | TAK  (podać) |  |
|  | Regulacja ostrości przy pomocy pierścienia | TAK |  |
|  | Funkcja zoom: cyfrowa lub optyczna | TAK |  |
|  | Waga głowicy 125g – 135g | TAK |  |
|  | Źródło światła LED - 1 zestaw | TAK |  |
|  | Źródło światła LED kompatybilne z oferowanym sterownikiem kamery | TAK |  |
|  | Żywotność diody LED min 30 000h | TAK |  |
|  | Temperatura barwowa 6400K | TAK |  |
|  | Wielodziedzinowa pompa ssąco/płucząca 50 / 60 Hz rolkowa z oprogramowaniem dedykowanym do histeroskopii – 1 szt. | TAK |  |
|  | Obsługa pompy poprzez kolorowy monitor dotykowy | TAK |  |
|  | Wybór zastosowania pompy z menu z listą dziedzin i procedur wyświetlanej na monitorze dotykowym | TAK |  |
|  | Dren płuczący | TAK |  |
|  | Funkcja automatycznego rozpoznawania drenu wraz z automatyczną aktywacją procedur wykorzystujących dany dren | TAK |  |
|  | Regulacja ciśnienia płukania podczas histeroskopii w zakresie 20 - 150 mmHg | TAK |  |
|  | Wyświetlanie przepływu płukania w formie graficznej lub cyfrowej na monitorze dotykowym | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy pompy o programy do cystoskopii, otolaryngologii, artroskopii, laparoskopii | TAK |  |
|  | Animacja wyświetlana na monitorze dotykowym instruująca sposób zakładania drenu | TAK/NIE |  |
|  | Diatermia elektrochirurgiczna – 1 zestaw | TAK |  |
|  | Diatermia mono i bipolarna z funkcją zamykania dużych naczyń | TAK |  |
|  | Kolorowy ekran dotykowy do komunikacji z użytkownikiem o przekątnej min 10 cali, oprogramowanie w języku polskim. | TAK  (podać) |  |
|  | Możliwość diagnozowania oraz wgrywania dostępnego oprogramowania przez sieć WiFi. | TAK |  |
|  | Możliwość zapamiętania minimum 100 programów i zapisania ich pod nazwą użytkownika lub procedury | TAK  (podać) |  |
|  | Wyłącznik nożny dwupedałowy | TAK |  |
|  | Możliwość zmiany programu przez operatora w czasie zabiegu z uchwytu monopolarnego za pomocą kombinacji przycisków cięcie/koagulacja oraz wyłącznika nożnego posiadającego przycisk zmiany programów oraz z ekranu diatermii. Możliwość zmiany min 6 wcześniej zaprogramowanych nastaw za pomocą standardowego (dwuprzyciskowego) uchwytu monopolarnego oraz wyłącznika nożnego i z ekranu urządzenia. | TAK |  |
|  | Sterowanie urządzenia za pomocą efektów tkankowych. Urządzenie powinno dozować moc i inne parametry prądu w całkowicie automatyczny sposób tak aby był zachowany nastawiony efekt tkankowy. Nie dopuszcza się możliwości regulacji aparatu przez nastawianie mocy wyjściowej. | TAK |  |
|  | Funkcja zamykania dużych naczyń z automatycznym startem po prawidłowej aplikacji instrumentu z regulowanym czasem zwłoki oraz automatycznym wyłączeniem po osiągnięciu zamknięcia naczyń.  Warunkiem koniecznym jest możliwość aktywacji narzędzi do zamykania dużych naczyń w tzw. Autostarcie oraz z wyłącznika nożnego i rękojeści jeśli posiadają do tego celu odpowiednie przyciski. | TAK |  |
|  | Możliwość używania jednocześnie 2 instrumentów monopolarnych | TAK/NIE |  |
|  | Moc cięcia monopolarnego min 400W z możliwością nastawienia min 10 efektów tkankowych. | TAK  (podać) |  |
|  | Elektroda koagulacyjna | TAK |  |
|  | Moc koagulacji monopolarnej min 240 W z możliwością nastawienia min 10 efektów tkankowych. | TAK  (podać) |  |
|  | Cięcie bipolarne z mocą min 400W z możliwością nastawienia min 10 efektów tkankowych. | TAK  (podać) |  |
|  | Moc koagulacji bipolarnej min 200 W z możliwością nastawienia min 10 efektów tkankowych. | TAK  (podać) |  |
|  | Program zamykania dużych naczyń z mocą min 350W | TAK  (podać) |  |
|  | Możliwość współpracy z resektoskopami bipolarnymi, aparat musi posiadać dedykowane prądy do cięcia i koagulacji z automatycznym rozpoznawaniem resektoskopu i nastawianiem dla niego optymalnych parametrów pracy. | TAK |  |
|  | Minimum 5 rodzajów cięcia monopolarnego, min 5 rodzajów koagulacji monopolarnej, min 2 rodzaje cięcia bipolarnego i min 2 rodzajów koagulacji bipolarnej, każdy z tych prądów powinien posiadać możliwość nastawienia min 10 efektów tkankowych. | TAK  (podać) |  |
|  | Możliwość wymiany gniazd przyłączeniowych na gniazda o innych standardach wtyków przez użytkownika na sali operacyjnej bez konieczności działań serwisowych. | TAK/NIE |  |
|  | Minimum 3 gniazda umożliwiające podłączanie instrumentów mono i bipolarnych oraz 1 gniazdo elektrody neutralnej. | TAK  (podać) |  |
|  | Możliwość współpracy z przystawka argonową obsługiwana z ekranu diatermii | TAK |  |
|  | Wózek aparaturowy - 1 zestaw | TAK |  |
|  | Podstawa wyposażona w 4 antystatyczne koła z blokadą na 2 kołach | TAK |  |
|  | Min. 3 półki oraz 1 szuflada zamykana na kluczyk | TAK |  |
|  | Wysięgnik do monitora z uchwytem maks. obciążenie 18 kg | TAK |  |
|  | Histeroskop operacyjny bipolarny – 2 zestawy | TAK |  |
|  | Płaszcz histeroskopu obrotowy, przepływowy, rozmiar  22 Fr., składający się z płaszcza zewnętrznego i wewnętrznego z ukośną końcówką ceramiczną, mocowanie pomiędzy płaszczem zewnętrznym i wewnętrznym na "klik", mocowanie do elementu pracującego obrotowe | TAK |  |
|  | Obturator standardowy kompatybilny z płaszczem 22 Fr. | TAK |  |
|  | Optyka oparta na systemie soczewek wałeczkowych, kąt patrzenia 12°, śr. 4 mm, dł. 30 cm, autoklawowalna. Optyka opatrzona słowną informacją potwierdzającą autoklawowalność oraz nadrukowanym kodem DATA MATRIX z zakodowanym min. numerem katalogowym i numerem seryjnym optyki. Nadrukowane na obudowie optyki oznaczenie w postaci graficznej średnicy kompatybilnego światłowodu. | TAK |  |
|  | Element pracujący resektoskopu bipolarnego bierny, wykorzystujący dwubiegunowe elektrody i technikę w pełni bipolarną niewymagającą zaangażowania płaszcza resektoskopu jako części obwodu przepływu prądu HF, wyposażony w zamknięte uchwyty na palce oraz obrotowe mocowanie do płaszcza i optyki | TAK |  |
|  | Zestaw elektrod bipolarnych min 20 szt. | TAK  (podać) |  |
|  | Pętla tnąca | TAK |  |
|  | Światłowód, śr. 3,5 mm, dł. 230 cm | TAK |  |
|  | Pojemnik plastikowy do sterylizacji i przechowywania instrumentów, pokrywa pojemnika przeźroczysta – perforowana, dno pojemnik perforowane, pojemnik wysłany matą silikonową, wymiary zewn. 525x240x70mm | TAK |  |
| Inne | | | |
|  | Oznakowanie CE | TAK |  |
|  | Wyrób medyczny | TAK |  |
| Warunki gwarancji i serwisu: | | | |
|  | Przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji wraz ze wszystkimi częściami i materiałami niezbędnymi do wykonania przeglądu na koszt Wykonawcy. | TAK,  podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych |  |
|  | Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem) – wersja elektroniczna i papierowa | TAK |  |

…………………………………..

*(podpis Wykonawcy*

*lub jego uprawnionego przedstawiciela)*