

Załącznik nr 3-10 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 10: Trener laparoskopowy - 1 szt.

L.p.	Wymagane parametry techniczne i funkcjonalne	Parametr wymagany	Odpowiedź „TAK” lub wymagana informacja (wg kolumny „parametr wymagany”)
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2024	TAK (podać)	
2.	Typ/model, producent, kraj	podać	
3.	Kopuła o kształcie odwzorowującym warunki operacyjne, wyposażona w 24 porty narzędziowe, oświetlenie LED, uchwyt stabilnie fiksujący preparaty, klapkę zamykającą dostęp światła zewnętrznego	TAK	

4.	Składany blat o regulowanej wysokości, zamocowany na stojaku, wyposażonym w otwory służące przechowywaniu narzędzi laparoskopowych dla lepszej organizacji pracy podczas treningu	TAK	
5.	Stojak na 4 kołach z blokadami, ułatwiającymi transport trenażera oraz z uchwytem do monitora	TAK	
6.	Kamera zewnętrzna szkoleniowa, laparoskopowa FULL HD (1920 x 1080 pikseli) o wysokiej głębi ostrości, oddająca możliwości kamer używanych na salach operacyjnych, z możliwością swobodnego ruchu we wszystkich płaszczyznach (X,Y,Z) oraz pracy w dowolnym z 23 portów	TAK	
7.	Zestaw umożliwiający dodatkowo trening w zespole 2 – osobowym, dokładnie tak jak to się odbywa w warunkach rzeczywistych	TAK	
8.	Dodatkowo zainstalowany uchwyt typu gęsia szyja zapewniający stabilną blokadę kamery w celu treningu jednoosobowego	TAK	
9.	Komputer wraz z monitorem dotykowym typu „all-in-one”	TAK	
10.	Oprogramowanie pozwalające na : tworzenie kont użytkowników, pomiar czasu, zapisanie oraz odtworzenie nagranych treningów w ramach poszczególnych kont, kopiowanie na pendrive wykonanych nagrań, wykonanie zdjęć klatek, analizę postępów w nauce na podstawie zapisanych treningów, zmianę ustawień kamery	TAK	
11.	Zestaw preparatów laparoskopowych : koraliki I, koraliki II, sznurek, cyferki, układanka, wieże Hanoi, sorter, pętla motoryczna, zespolenie, skóra do nauki cięcia i szycia, mata do nauki szycia, nauka cięcia chirurgicznego, zakładanie węzłów i zaciskanie naczyń, rurki do klipsowania, japoński tor przeszkód / Gumki, krążek do nauki szycia	TAK	
12.	Zestaw narzędzi laparoskopowych tj. np. imadło, disektor, nożyczki i grasper	TAK	
13.	Skrzynka na preparaty i narzędzia laparoskopowe	TAK	
	Inne:		
14.	Oznakowanie CE	TAK	
15.	Wyrób medyczny	TAK	
	Warunki gwarancji i serwisu:		
16.	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	
17.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
18.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK	

.....
(podpis Wykonawcy
lub jego uprawnionego przedstawiciela)