

Załącznik nr 3-11 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 11: Videorektoskop diagnostyczny - 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.	Zestaw zawiera: - źródło światła LED (3000K) z wbudowanym procesorem obrazu - elektroniczna regulacja światła 5 – 100% - czas pracy LED 10 000 godz.	Tak, podać	

	<ul style="list-style-type: none"> - światłowód 1,8 m, śr. 4,8 mm - kamera FULL HD do przechwytywania obrazu na ekran monitora, podgląd kamery - zasilanie 110 – 240V; 50 – 60 Hz - głowica rektoskopowa, światłowodowa - głowica anoskopowa umożliwiająca jednoczesne wprowadzenie igły lekarskiej kanałem roboczym i podgląd tej czynności, śr. 25 mm, dł. robocza 25 mm, kanał do igły lekarskiej o dł. 80 mm - łącznik kątowny, adapter kątowny umożliwiający podgląd wprowadzonych szczypiec biopsyjnych na ekran monitora - regulacja kąta obrotu 360° - podwójny przełącznik nożny do zmiany formy zapisu (zdjęcia/wideo) - dedykowany wózek komputerowy z uchwytem na kamerę - uchwyt, pompka powietrza 		
4.	Komputer, monitor 24" FULL HD, klawiatura, mysz bezprzewodowa	Tak, podać	
5.	Szczypce biopsyjne	Tak	
6.	Software pozwalający udokumentować zabieg w postaci zdjęć i filmów	Tak	
7.	Baza danych pacjentów	Tak	
	Inne:		
8.	Oznakowanie CE	Tak	
9.	Wyrób medyczny	Tak	
	Warunki gwarancji i serwisu:		
10.	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 urzędów przeglądów okresowych	
11.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
12.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK	

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