

## 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”)
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2025	TAK (podać)	
2.	Typ/model, producent, kraj	podać	
3.	Monitor operacyjny FULL HD - 1 zestaw	TAK	

4.	Przekątna ekranu 27"	TAK (podać)	
5.	Rozdzielczość FULL HD 1920 x 1080p, 16:9	TAK	
6.	Mocowanie typu VESA	TAK	
7.	Sterownik kamery FULL HD - 1 zestaw	TAK	
8.	Sterownik kamery do obrazowania oraz dokumentowania zabiegów endoskopowych.	TAK	
9.	Sterownik wyposażony w dwa, różnego typu gniazda przyłączeniowe głowicy kamery	TAK	
10.	Możliwość podłączenia głowicy kamery oraz endoskopów giętkich endoskopów cyfrowych	TAK	
11.	Możliwość przełączania między dwoma podłączonymi kamerami, bez konieczności odłączania głowicy.	TAK	
12.	Możliwość bezpośredniego podłączenia dedykowanych giętkich endoskopów jednorazowego użytku	TAK	
13.	Sterownik kamery wyposażony w min. 2 wyjścia cyfrowe wideo DVI-D (format sygnału 1920x1080p, 50/60 Hz)	TAK	
14.	Wbudowany moduł archiwizacyjny.	TAK	
15.	Możliwość zapisu filmów oraz zdjęć w pamięci wewnętrznej oraz na zewnętrznym nośniku typu pendrive.	TAK	
16.	Min. 4 gniazd USB z czego 1 umieszczone na panelu przednim sterownika kamery	TAK (podać)	
17.	Pamięć wewnętrzna min. 45GB	TAK (podać)	
18.	Waga urządzenia nie większa niż 3 kg	TAK (podać)	
19.	Głowica kamery – 1 sztuka	TAK	
20.	Głowica kamery pracująca w rozdzielczości FULL HD 1920 x 1080 pikseli, progressive scan, 16:9,	TAK	
21.	Głowica wyposażona w min. 1 przetwornik obrazowy CMOS lub CCD, kompatybilna ze sterownikiem kamery FULLHD	TAK	
22.	Dostępne min. 3 przyciski na głowicy kamery do obsługi funkcji kamery	TAK (podać)	
23.	Min 2 programowalne przyciski	TAK (podać)	
24.	Regulacja ostrości przy pomocy pierścienia	TAK	
25.	Funkcja zoom: cyfrowa lub optyczna	TAK	
26.	Waga głowicy 125g – 135g	TAK	
27.	Źródło światła LED - 1 zestaw	TAK	
28.	Źródło światła LED kompatybilne z oferowanym sterownikiem kamery	TAK	

29.	Żywotność diody LED min 30 000h	TAK	
30.	Temperatura barwowa 6400K	TAK	
31.	Wielodziedzina pompa ssąco/płuczająca 50 / 60 Hz rolkowa z oprogramowaniem dedykowanym do histeroskopii – 1 szt.	TAK	
32.	Obsługa pompy poprzez kolorowy monitor dotykowy	TAK	
33.	Wybór zastosowania pompy z menu z listą dziedzin i procedur wyświetlanej na monitorze dotykowym	TAK	
34.	Dren płuczający	TAK	
35.	Funkcja automatycznego rozpoznawania drenu wraz z automatyczną aktywacją procedur wykorzystujących dany dren	TAK	
36.	Regulacja ciśnienia płukania podczas histeroskopii w zakresie 20 - 150 mmHg	TAK	
37.	Wyświetlanie przepływu płukania w formie graficznej lub cyfrowej na monitorze dotykowym	TAK	
38.	Możliwość rozbudowy pompy o programy do cystoskopii, otolaryngologii, artroskopii, laparoskopii	TAK	
39.	Animacja wyświetlana na monitorze dotykowym instruująca sposób zakładania drenu	TAK/NIE	
40.	Diatermia elektrochirurgiczna – 1 zestaw	TAK	
41.	Diatermia mono i bipolarna z funkcją zamykania dużych naczyń	TAK	
42.	Kolorowy ekran dotykowy do komunikacji z użytkownikiem o przekątnej min 10 cali, oprogramowanie w języku polskim.	TAK (podać)	
43.	Możliwość diagnozowania oraz wgrywania dostępnego oprogramowania przez sieć WiFi.	TAK	
44.	Możliwość zapamiętania minimum 100 programów i zapisania ich pod nazwą użytkownika lub procedury	TAK (podać)	
45.	Wyłącznik nożny dwupedałowy	TAK	
46.	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	
47.	Sterowanie urządzenia za pomocą efektów tkankowych. Urządzenie powinno dozować moc i inne parametry prądu w całości automatyczny sposób tak aby był zachowany nastawiony efekt tkankowy. Nie dopuszcza się możliwości regulacji aparatu przez nastawianie mocy wyjściowej.	TAK	
48.	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	

49.	Możliwość używania jednocześnie 2 instrumentów monopolarnych	TAK/NIE	
50.	Moc cięcia monopolarnego min 400W z możliwością nastawienia min 10 efektów tkankowych.	TAK (podać)	
51.	Elektroda koagulacyjna	TAK	
52.	Moc koagulacji monopolarnej min 240 W z możliwością nastawienia min 10 efektów tkankowych.	TAK (podać)	
53.	Cięcie bipolarne z mocą min 400W z możliwością nastawienia min 10 efektów tkankowych.	TAK (podać)	
54.	Moc koagulacji bipolarnej min 200 W z możliwością nastawienia min 10 efektów tkankowych.	TAK (podać)	
55.	Program zamykania dużych naczyń z mocą min 350W	TAK (podać)	
56.	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	
57.	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)	
58.	Możliwość wymiany gniazd przyłączeniowych na gniazda o innych standardach wtyków przez użytkownika na sali operacyjnej bez konieczności działań serwisowych.	TAK/NIE	
59.	Minimum 3 gniazda umożliwiające podłączanie instrumentów mono i bipolarnych oraz 1 gniazdo elektrody neutralnej.	TAK (podać)	
60.	Możliwość współpracy z przystawką argonową obsługiwana z ekranu diatermii	TAK	
61.	Wózek aparaturowy - 1 zestaw	TAK	
62.	Podstawa wyposażona w 4 antystatyczne koła z blokadą na 2 kołach	TAK	
63.	Min. 3 półki oraz 1 szuflada zamykana na kluczyk	TAK	
64.	Wysięgnik do monitora z uchwytem maks. obciążenie 18 kg	TAK	
65.	Histeroskop operacyjny bipolarny – 2 zestawy	TAK	
66.	Płaszcz histeroskopu obrotowy, przepływowy, rozmiar 22 Fr., składający się z płaszczem zewnętrznego i wewnętrznego z ukośną końcówką ceramiczną, mocowanie pomiędzy płaszczem zewnętrznym i wewnętrznym na "klik", mocowanie do elementu pracującego obrotowe	TAK	
67.	Obturator standardowy kompatybilny z płaszczem 22 Fr.	TAK	
68.	Optyka oparta na systemie soczewek wałeczkowych, kąt patrzenia 12°, śr. 4 mm, dł. 30 cm, autoklawowalna. Optyka opatrzone słowną informacją potwierdzającą autoklawowalność oraz nadrukowanym kodem DATA MATRIX z zakodowanym min. numerem katalogowym i numerem seryjnym optyki. Nadrukowane na obudowie	TAK	

	optyki oznaczenie w postaci graficznej średnicy kompatybilnego światłowodu.		
69.	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	
70.	Zestaw elektrod bipolarnych min 20 szt.	TAK (podać)	
71.	Pętla tnąca	TAK	
72.	Światłowód, śr. 3,5 mm, dł. 230 cm	TAK	
73.	Pojemnik plastikowy do sterylizacji i przechowywania instrumentów, pokrywa pojemnika przezroczysta – perforowana, dno pojemnik perforowane, pojemnik wysłany matą silikonową, wymiary zewn. 525x240x70mm	TAK	
Inne			
74.	Oznakowanie CE	TAK	
75.	Wyrób medyczny	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu:			
76.	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 przeглядów okresowych	
77.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
78.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem) – wersja elektroniczna i papierowa	TAK	

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