|  |
| --- |
| **PAKIET I** |
| **Pozycja** | **Asortyment** | **Jednostka** | **Ilość** |
| 1 | **System do biopsji mammotomicznej**  | **Blok****Ginekologia** | **1** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
|  | Nazwa modelu urządzenia | podać |  |
|  | Producent | podać |  |
|  | Rok produkcji | 2024 r. |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe | Tak |  |
|  | Klasyfikacja zgodna z normą IEC/EN 60601-1, ochrona przed porażeniem prądem lub równoważna | Tak |  |
|  | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn., że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej  | Tak |  |
|  |
|  | Igły biopsyjne do systemu w rozmiarach (7G, 10G 12G), igły biopsyjne do systemu w rozmiarze 7G - 40 sztukigły biopsyjne do systemu w rozmiarze 10G - 10 sztuk | Tak  |  |
|  | Zestaw ssąco-płuczący, umożliwiający płukanie pobranego materiału tkankowego - 24 szt. | Tak  |  |
|  | Pojemnik próżniowy 1400 ml - 24 szt. | Tak  |  |
|  | Znaczniki tkankowe do kompatybilne z igłami z pozycji 1 (w rozmiarach 7G, 10G, 12G) znaczniki tkankowe do igły 7G - 30 sztukznaczniki tkankowe do igły 10G - 10 sztuk | Tak  |  |
|  | Igły do systemu zakończone ostrzem trokarowym | Tak  |  |
|  | Jedna rękojeść / sterownik ręczny umożliwiający wykonanie zabiegów pod kontrolą USG oraz Mammografu (Stereotaksja) | Tak  |  |
|  | Możliwość korzystania podczas zabiegu ze sterownika nożnego i ręcznego (rękojeści) zamiennie bez konieczności ponownej kalibracji urządzenia. | Tak  |  |
|  | Sterownik nożny i ręczny | Tak  |  |
|  | System wyposażony w automatyczny obrót igły o 360 stopni. Funkcja obsługiwana z poziomu panela sterowania na ekranie dotykowym. | Tak  |  |
|  | Dołączony do igieł dodatkowy koszyk na bioptaty (w zestawie) | Tak  |  |
|  | System przystosowany do użycia kanistra o poj. min 1400 ml. | Tak, podać |  |
|  | Regulacja wielkości komory biopsyjnej w tej samej igle bez wyjmowania igły z piersi | Tak  |  |
|  | Monitor osadzony na ruchomym ramieniu pozwalającym na najbardziej optymalne położenie monitora względem wzroku operatora | Tak  |  |
|  | Urządzenie posiadające zabezpieczenia przed przypadkowym wyłączeniem podczas pracy | Tak  |  |

|  |
| --- |
| **1. Parametry techniczne graniczne stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.** |
| **2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zażądania potwierdzenia wiarygodności przedstawionych przez Wykonawcę danych we wszystkich dostępnych źródłach w tym u producenta.** |

OPZ – Pakiet I – Załącznik nr 2.1 do SWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.