Załącznik nr 2

Zestawienie parametrów i warunków wymaganych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane ogólne | | |
| Pełna nazwa | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor / Oferent | Podać |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis parametru wymaganego | Wielkość wymagana | | Opis parametru oferowanego | | Punktacja | |  |
| Laser Urologiczny zbudowany na krysztale Holmowo-Yagowym | | | | | | |  |
| Laser urologiczny do kruszenia kamieni, enukleacji stercza oraz innych procedur urologicznych i chirurgicznych | Tak | |  | |  | |  |
| Laser zbudowany na krysztale holmowo-yagowym | Tak | |  | |  | |  |
| Długość fali 2100 nm | Tak | |  | |  | |  |
| Moc urządzenia min. 100 W | Tak | |  | |  | |  |
| Laser w obudowie jezdnej, wyposażony w 4 kółka z hamulcami, wszystkie kółka skrętne | Tak | |  | |  | |  |
| Waga urządzenia maksymalnie 300 kg | Tak | |  | |  | |  |
| Kolorowy, ekran dotykowy do obsługi urządzenia o wymiarze min. 10 cali, z regulacją w płaszczyźnie poziomej i pionowej. | Tak | |  | |  | |  |
| Częstotliwość pracy w zakresie min. 5-75 Hz | Tak | |  | |  | |  |
| Energia pojedynczego impulsu w zakresie min. 0,20-6 Joula | Tak | | . | |  | |  |
| Długość impulsu zmienna w zakresie min. 150 - 1700 mikrosekund | Tak | |  | |  | |  |
| Długość impulsu regulowana przez użytkownika w 3-stopniowej skali w zakresie krótki, średni oraz długi impuls | Tak | |  | |  | |  |
| Laser posiadający specjalne oprogramowanie powodujące zmniejszenie efektu retropulsji złogów układu moczowego wykorzystujący pełen zakres długości impulsu tj. do 1700 mikrosekund | Tak | |  | |  | |  |
| Wiązka naprowadzająca zielona, 532 nm z regulowanym natężeniem w 3-stopniowej skali oraz możliwością całkowitego wyłączenia oraz pozwalająca na zmianę trybu świecenia. | Tak | |  | |  | |  |
| Laser wyposażony w system automatycznego wykrywania włókna laserowego potwierdzający wyświetleniem na ekranie grubość włókna oraz ilość użyć | Tak | |  | |  | |  |
| Soczewka zabezpieczająca przed zanieczyszczeniem wewnętrznej optyki lasera, tzw. blast-shield, na wypadek spalenia włókna lub innych zanieczyszczeń z możliwością szybkiej wymiany bez konieczności otwierania obudowy lasera | Tak | |  | |  | |  |
| Laser wyposażony we włącznik nożny trzyfunkcyjny podłączany z tyłu urządzenia | Tak | |  | |  | |  |
| Zasilanie sieciowe jednofazowe 230V, nie więcej jak 32A, 50Hz | Tak, podać | |  | |  | |  |
| Laser powinien posiadać włącznik główny, kluczyk do włączania urządzenia oraz przycisk awaryjnego wyłączania | Tak | |  | |  | |  |
| Laser z wbudowanym morcelatorem urologicznym. | Tak/nie | |  | | Tak – 20 pkt | |  |
| Obsługa morcelatora za pomocą włącznika nożnego lasera | Tak | |  | |  | |  |
| Możliwość aktywacji samego ssania lub ssania z jednoczesną pracą ostrza morcelatora, funkcja aktywowana poprzez 2 różne przełączniki na sterowniku nożnym | Tak | |  | |  | |  |
| Regulacja parametrów morcelatora na dotykowym ekranie głównym lasera w zakresie:  - siła ssania  - prędkość obrotowa ostrza  - częstotliwość oscylacji | Tak | |  | |  | |  |
| Laser z wbudowaną pompą rotacyjną pracującą w zakresie min 75 - 385 obrotów na minutę | Tak | |  | |  | |  |
| Czujnik pokrywy pompy rotacyjnej wyłączający pompę przy otwarciu podczas pracy | Tak | |  | |  | |  |
| Trzyprzyciskowy przełącznik nożny obsługujący wyzwolenie wiązki lasera oraz pracę morcelatora | Tak | |  | |  | |  |
| Możliwość podłączenia rękojeści morcelatora bezpośrednio do lasera | Tak | |  | |  | |  |
| Regulacja prędkości obrotowej frezu regulowana w zakresie min 500 – 3000 RPM | Tak | |  | |  | |  |
| Częstotliwość oscylacji frezu regulowana w zakresie min. 2-4 Hz | Tak | |  | |  | |  |
| **AKCESORIA LASERA CHIRURGICZNEGO** |  | |  | |  | |  |
| Światłowody optyczne wielorazowego użytku 2 szt. do wyboru przez zamawiającego | Tak | |  | |  | |  |
| Okulary ochronne kompatybilne z oferowanym urządzeniem – 1 szt. | Tak | |  | |  | |  |
| Zestaw naprawczy (obieraczki, ostrze do światłowodu) – 1 kpl. | | Tak | |  | |  | |
| **Szkolenia** | |  | |  | |  | |
| Szkolenie osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi i wystawi stosowne zaświadczenia. | |  | |  | |  | |
| Szkolenie wskazanego przez Zamawiającego personelu technicznego w zakresie konserwacji, sprawdzania oraz wystawi stosowne zaświadczenia. | | Tak | |  | |  | |
| GWARANCJA I SERWIS | |  | |  | |  | |
| Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na dostarczony sprzęt i oprogramowanie na okres min. **36 miesięcy** | | Tak | |  | |  | |
| Czas reakcji na zgłoszenie usterki do **24 godzin** w dni robocze rozumiane jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | | Tak | |  | |  | |
| Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - max **3 dni robocze** rozumiane jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | | Tak/ podać | |  | |  | |
| Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - **max 5 dni** roboczych rozumiane jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | | Tak/ podać | |  | | 5 dni – 20 pkt.  6 do 7 dni – 10 pkt.  8 do 9 dni – 5 pkt.  10 dni – 0 pkt. | |
| Gwarancja 10–letniego dostępu do części zamiennych | | Tak | |  | |  | |
| Dostarczenie instrukcji obsługi i instrukcji technicznej urządzenia w języku polskim w dwóch egzemplarzach w wersji i papierowej oraz w formie dokumentu elektronicznego. | | Tak | |  | |  | |
| W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji). | | Tak | |  | |  | |
| Autoryzowane lub posiadające stosowne uprawnienia punkty serwisowe na terenie Polski | | Tak/ podać nazwę i adres | |  | |  | |
| Numer kontaktowy z serwisem Wykonawcy. | | Podać: | |  | |  | |

**Uwaga!!!**

W Załączniku w kolumnie „Parametr wymagany”: TAK (lub podana wartość) - oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach (w tym u producenta). W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji aparatury i jej parametrów technicznych.

Do oferty należy dołączyć oświadczenie o posiadaniu materiałów informacyjnych zawierających pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia przedmiotu zamówienia spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po jego przekazaniu protokółem odbioru będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi )

......................................................................................

data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy