Znak sprawy: SPZOZ -ZP/2/24/242/ 11 /2020

**Załącznik nr 1 do SIWZ/oferty Wykonawcy nr…………………..**

ZAŁĄCZNIK NR … DO UMOWY

**Opis przedmiotu zamówienia – (parametry wymagane)**

**1 część:** **dostawa** **i montaż dwuczaszowej, bezcieniowej lampy operacyjnej dla SPZOZ w Wieluniu.**

Nazwa handlowa oferowanego elementu/urządzenia, typ - jeśli dotyczy: …………………………………………………………..

Nazwa producenta oferowanego elementu/urządzenia: ……………………….……………………………………………………………

Rok/kraj produkcji oferowanego elementu/urządzenia: …………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **Część 1 - Dwukopułowa bezcieniowa lampa operacyjna** |
| **Lp.** | **Minimalne, wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany** | **Potwierdzenie spełnienia parametrów /wymogów.****Deklaracja Wykonawcy** **TAK/NIE**  |
|  | Dwukopułowa diodowa lampa operacyjna o wysokiej bezcieniowości przystosowana do sali z nawiewem laminarnym. | Tak |  |
|  | Czasze w kształcie wieloboku. Budowa czasz umożliwiająca połączenie obu kopuł w 1 wielobok. | Tak |  |
|  | Czasze o konstrukcji zwartej, jednoczęściowej, wykonane z odpornego na zarysowania szkła bezpiecznego połączonego szczelnie z oprawą z odlewu aluminiowego. | Tak |  |
|  | Lampa z powłoką antybakteryjną zapewniającą minimalizowanie gromadzenia się drobnoustrojów, a także zapewniająca pełną transparentność dla źródeł światła LED | Tak |  |
|  | Obie czasze z elementami oświetleniowymi emitującymi światło białe, w których diody są białe o tej samej temperaturze barwowej. | Tak |  |
|  | Ilość diod LED dla czaszy głównej: 105 ( +/- 4) | Tak, podać | (podać ilość) |
|  | Ilość diod LED dla czaszy satelitarnej: 70 ( +/- 4) | Tak, podać | (podać ilość) |
|  | Wszystkie diody świecące jednakową intensywnością poprzez cały zakres regulacji natężenia oświetlenia. | Tak |  |
|  | Regulacja średnicy plamy świetlnej d10 dla czaszy głównej i satelitarnej za pomocą sterylizowanego uchwytu umieszczonego centralnie lub panelu przy czaszy. Zakres 18-32 cm (+/-2cm) czasza główna i 18-28 cm(+/- 2 cm) czasza satelitarna. | Tak, podać | (podać zakres regulacji) |
|  | Regulacja średnicy plamy świetlnej w max. 5 stopniach | Tak, podać | (podać zakres regulacji) |
|  | Elektroniczna regulacja natężenia światła za pomocą sterownika przy czaszy lampy | Tak |  |
|  | Moduły LED składające się z zwierciadeł odbijających padające na nie światło diod gwarantując wysoką jednolitość światła Każdy moduł diodowy o tych samych właściwościach. Moduły, rozmieszczone równomiernie wewnątrz czaszy. Nie dopuszcza się lamp emitujących światło diod wyłącznie bezpośrednio bez odbłyśników. Każdy moduł składa się z 5 diod LED (+/-2) | Tak, podać | (podać ilość modułów) |
|  | Pozycjonowanie każdej z czasz wielorazowym sterylizowanym uchwytem (umieszczonym w punkcie centralnym lampy) i dodatkowo min. trzema „brudnymi” uchwytami umieszczonymi wokół czaszy. Nie dopuszcza się uchwytu brudnego jako krawędź czaszy lampy. | Tak, podać | (podać ilość uchwytów) |
|  | Natężenie światła Ec max z odległości 1 m:- min. 160 [klux] dla czaszy głównej- min. 140 [klux] dla czaszy satelitarnej | Tak, podać | (podać natężenie światła) |
|  | Zakres regulacji natężenia światła lampy regulowany w zakresie min. 30 do 100% w max. 8 stopniach | Tak, podać | (podać zakres regulacji) |
|  | Lampa wyposażona w światło typu ENDO, przystosowana do pracy przy zabiegach endoskopowych. | Tak |  |
|  | Stała temperatura barwowa 4500K. Nie dopuszcza się temperatury barwowej regulowanej. | Tak |  |
|  | Współczynnik odwzorowania barw CRI ≥ 96 | Tak, podać | (podać współczynnik) |
|  | Współczynnik odwzorowania barwy czerwonej R9 ≥ 96 | Tak, podać | (podać współczynnik) |
|  | Współczynnik odwzorowania barwy skóry R13 ≥ 98 | Tak, podać | (podać współczynnik) |
|  | Wgłębność oświetlenia czaszy głównej (L1+L2)≥ 110 [cm] | Tak, podać | (podać) |
|  | Wgłębność oświetlenia czaszy satelitarnej (L1+L2)≥ 120 [cm] | Tak, podać | (podać) |
|  | Zużycie energii max. 66 W dla czaszy głównej oraz max. 66 W dla czaszy satelitarnej. | Tak, podać | (podać) |
|  | Możliwość obrotu ramienia wokół punktu mocowania: 360 º | Tak |  |
|  | Możliwość obrotu dalszego ramienia na przegubie łączącym ramiona: ponad 340 º | Tak, podać | (podać) |
|  | Możliwość podnoszenia lampy minimum 10º na przegubie łączącym ramiona. | Tak, podać | (podać) |
|  | Możliwość opuszczania lampy w zakresie minimum 75º na przegubie łączącym ramiona. | Tak, podać | (podać) |
|  | Możliwość obrotu kopuły lampy wokół osi pionowej: ponad 340 º | Tak |  |
|  | Możliwość obrotu kopuły lampy wokół dwóch osi poziomych min 300 º każda.  | Tak, podać | (podać) |
|  | Napięcie zasilające 230[V] / 50-60 [Hz] | Tak |  |
|  | Żywotność źródła światła min. 60 000 godzin.  | Tak, podać | (podać) |
|  | Możliwość zasilania awaryjnego lampy w przypadku awarii zasilania głównego. | Tak |  |
|  | Uchwyty sterylne odejmowane – pokryte powłoką o właściwościach przeciwdrobnoustrojowych – w sumie 5szt. | Tak |  |
|  | Deklaracja zgodności CE oraz certyfikat ISO 13485-2003 producenta załączone do oferty. | Tak |  |
| 1. Termin
 | Termin dostawy – waga kryterium: 40% max. do 6 tygodni - 0 pkt do 5 tygodni - 50 pkt do 4 tygodni - 100 pkt  |  | (podać deklarowany termin dostawy) |

**2 część: dostawa i montaż stołu operacyjnego, ogólnochirurgicznego dla SPZOZ w Wieluniu dla SPZOZ w Wieluniu.**

Nazwa handlowa oferowanego elementu/urządzenia, typ - jeśli dotyczy: …………………………………………………………..

Nazwa producenta oferowanego elementu/urządzenia: ……………………….……………………………………………………………

Rok/kraj produkcji oferowanego elementu/urządzenia: …………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Część 2 – Stół operacyjny, ogólnochirurgiczny** |  |  |
| **Lp.** | **Minimalne, wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany** | **Potwierdzenie spełnienia parametrów /wymogów.****Deklaracja Wykonawcy** **TAK/NIE**  |
|  | Stół do operacji ogólnochirurgicznych  | TAK |  |
|  | Konfiguracja blatu stołu:– podgłówek płytowy na całą szerokość blatu,- oparcie pleców z możliwością uzyskania wypiętrzenia klatki piersiowej (dwusegmentowe),- płyta lędźwiowa,- podnóżki: lewy i prawy.Blat z możliwością zamiany miejscami podnóżków z podgłówkiem.Segmenty blatu wyposażone z obu stron w listwy ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej do mocowania wyposażenia. | TAK |  |
|  | Listwy w segmencie oparcia pleców i płycie lędźwiowej wyposażone na obu końcach w ograniczniki zabezpieczające korpusy mocujące wyposażenie przed ich przypadkowym wypadnięciem | TAK |  |
|  | Napęd stołu elektrohydrauliczny.  |  TAK |  |
|  | Stół wyposażony w system antykolizyjny uniemożliwiający (w przypadku funkcji przechyłów bocznych i wzdłużnych przy wszystkich segmentach blatu ustawionych w jednej płaszczyźnie) uderzenie blatu stołu o podłogę i spowodowanie zagrożenia życia pacjenta oraz uszkodzenia stołu | TAK |  |
|  | Długość stołu z blatem: 2050 mm (±20 mm ) | TAK |  |
|  | Całkowita szerokość blatu: 570 mm ( ± 20 mm ) | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości: 720 do 1140 mm ( ± 20 mm ) | TAK |  |
|  | Regulacja oparcia pleców: - 450 do 850 ( ± 50 ) | TAK |  |
|  | Regulacja podgłówka: - 550 do 550 ( ± 50 ) | TAK |  |
|  | Przechyły boczne w obie strony: min. po 300  | TAK |  |
|  | Przechył Trendelenburga: min. 400  | TAK |  |
|  | Przechył anty-Trendelenburga: min. 400  | TAK |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej: - 900 do 300 ( ± 50 ) | TAK |  |
|  | Przesuw wzdłużny blatu : min. 400 mm realizowany przez napęd elektromechaniczny w celu pełnej współpracy z ramieniem C | TAK |  |
|  | Regulacja pilotem następujących pozycji:* regulacja wysokości
* regulacja oparcia pleców/regulacja segmentu siedzenia (w zależności od orientacji blatu)
* funkcji flex/reflex (po naciśnięciu i przytrzymaniu jednego, odpowiedniego dla realizowanej funkcji przycisku)
* wypiętrzenie klatki piersiowej/wypiętrzenie lędźwiowe (w zależności od orientacji blatu)
* przechyły wzdłużne i boczne
* pozycji „0” z jednego przycisku- poziomowanie blatu wraz z segmentem oparcia pleców oraz wypiętrzeniem klatki piersiowej
* przesuw wzdłużny blatu

  | TAK |  |
|  | Stół wyposażony w przewodowy pilot z wyświetlaczem LCD (o szerokich kątach widzenia). Ergonomiczny pilot z podświetlanymi klawiszami i z wyraźnymi ikonami dla poszczególnych funkcji.Pilot wyposażony w przycisk aktywujący wszystkie funkcje oraz w przycisk do zmiany orientacji blatu. Po włączeniu pilota na wyświetlaczu powinna znajdować się informacja o procentowym stanie naładowania baterii stołu. Przy realizacji poszczególnych funkcji wyświetla się piktogram przedstawiający wykonywany ruch stołu oraz aktualna wartość regulowanego parametru.Regulacja funkcjami stołu dwustopniowa -zabezpieczająca przed przypadkowym uruchomieniem funkcji (wybór regulowanej funkcji a następnie wybór kierunku regulacji) poza pozycją Trendelenburga oraz „0”.Klawisz pozycji Trendelenburga specjalnie oznaczony – odróżniający się od innych klawiszów.  | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia pilota do stołu od strony nóg lub od strony głowy pacjenta. | TAK |  |
|  | Zasilanie bateryjne 24 V – ładowarka wbudowana w podstawę stołu | TAK |  |
|  | Konstrukcja stołu ze stali nierdzewnej. Stal o bardzo dobrych właściwościach antykorozyjnych i kwasoodpornych, gatunek stali: AISI 316L , polskie oznaczenie 00H17N14M2  | TAK |  |
|  | Podstawa w kształcie litery „T” zapewniająca dobry dostęp chirurga do blatu stołu. Wysokość podstawy nie więcej niż 140 mm od podłogi.  | TAK |  |
|  | Stół przejezdny - mobilny z mechanicznym systemem blokowania podstawy  | TAK |  |
|  | Regulacja podgłówka oraz podnóżków wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą | TAK |  |
|  | Płyta oparcia pleców dzielona w proporcji 1:2 z możliwością elektrohydraulicznego wypiętrzenia klatki piersiowej sterowanego z pilota – zarówno wypiętrzenie jak i ponowne poziomowanie blatu („zerowanie” wypiętrzenia) sterowane z pilota. | TAK |  |
|  | Blat przenikalny dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęć RTG oraz możliwością monitorowania pacjenta przy pomocy ramienia C (przesuw min. 400 mm)– prowadnice na kasetę RTG co najmniej w segmencie podgłówka, oparcia pleców i siedziska.  | TAK |  |
|  | Materace o właściwościach antybakteryjnych, bezszwowe, antystatyczne, demontowane, wykonane z pianki poliuretanowej spienionej  | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie dynamiczne stołu: min. 275 kg  | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie statyczne stołu (blat wypoziomowany, centralnie ułożony względem kolumny, ruch góra / dół): min. 350 kg | TAK |  |
|  | Wyposażenie stołu : 1. **Przystawka ortopedyczna** – 1 szt. - wykonana ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej, mocowana do blatu, wykonująca wraz z blatem przechyły boczne i wzdłużne oraz zmianę wysokości. Umożliwiająca śródoperacyjne monitorowanie ramieniem C i dogodny dostęp chirurga do chorego.Możliwość wyposażenia dodatkowego przystawki do wykonywania specjalistycznych zabiegów.Zakres regulacji wysokości wysięgnika aparatu naciągowego: min. 320 mm, rozstaw pomiędzy wałkiem oporowym, a aparatem naciągowym: min. 500 mm do 1250 mm, wysuw śruby aparatu naciągowego: min. 250 mm, zakres regulacji położenia ramion obrotowych: 180º. Możliwość zmiany długości oraz kąta rozwarcia ramion przystawki.Każde z dwuczęściowych ramion przystawki z dwoma obrotowymi węzłami pozwalającymi na niezależną regulację obu części pojedynczego ramienia w płaszczyźnie prostopadłej do osi węzła.Układ ramion przystawki zapewniający możliwość monitorowania kończyn dolnych pacjenta. Trapezowy blat przystawki montowany w miejsce podnóżków w blacie stołu operacyjnego. Przystawka ortopedyczna wyposażona w dwie podpórki ramion przystawki. Podpórki z kołami z blokadą obrotu. **2. Podpórka ręki** z uchwytem wielopozycyjnym. Służąca do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, wyposażona w poliuretanowy materac o wymiarach: 25 mm x 160 mm x 500 mm. Konstrukcja metalowa, wykonana ze stali nierdzewnej, umożliwiająca obrót podpórki wokół jej osi pionowej – 2 szt.**3. Ramka anestezjologiczna** z uchwytem wielopozycyjnym. Posiadająca regulację wysokości, szerokości i obrotu wokół osi pionowej. Wykonana całkowicie ze stali nierdzewnej z wykończeniem matowym – 1 szt.**4.** **Wieszak kroplówki** z korpusem zaciskowym. Służący do zawieszania pojemników z płynami infuzyjnymi. Składający się ze sztycy z podwójnym hakiem, całość wykonana ze stali nierdzewnej – 1 szt.**5. Zespół podporowy do gipsowania** przeznaczony do podpierania pacjenta w części biodrowej w trakcie zabiegu gipsowania biodra, składający się z pionowego wspornika zakończonego siodełkiem w kształcie trójkąta – 1 szt.**6.** **Podpórka nogi** służąca do podpierania kończyny w części podudzia lub uda w trakcie wykonywania zbiegów operacyjnych – 2 kpl**7. Zaczep uchwytu stopy** wraz ze specjalną uprzężą służące do skrępowania stopy, a następnie naprężenia całej kończyny przy użyciu aparatu naciągowego w celu ustawienia kości do wykonania zabiegu operacyjnego. Zaczep składający się z uchwytu i obejmy. Całość wykonana ze stali nierdzewnej. Uprząż do krępowania stopy wykonana jest z pasków z naturalnej skóry połączonych metalowymi pierścieniami. Zaczep uchwytu stopy montowany na aparacie naciągowym – 1 kpl.**8. Wspornik kolana** służący do podparcia kolana pacjenta przy ułożeniu na boku – 1 szt.**9. Przystawka do operacji kolana** służąca do ułożenia i naprężenia nogi podczas zabiegów i operacji stawu kolanowego. Przystawka do operacji kolana z możliwością montażu na przystawce ortopedycznej w miejsce zespołu podporowego do gipsowania. Z możliwością naciągu kończyny dzięki wykorzystywaniu aparatu naciągowego z przystawki ortopedycznej. Konstrukcja umożliwiająca dostosowanie długości ramienia do kończyny oraz regulację wysokości. Elementy przystawki wykonane są ze stali nierdzewnej – 1 szt.**10. Wózek do transportu** przystawki ortopedycznej, wykonany ze stali nierdzewnej, służący do transportu przystawki oraz jej montażu i demontażu do stołu – 1 szt.11. **Przystawka do operacji barku** służąca do przeprowadzania zabiegów i operacji chirurgicznych obu barków w dojściu tylnym – 1 szt.12. **Podgłówek specjalistyczny** kompatybilny z przystawką do operacji barku. Służący do podpierania głowy pacjenta w pozycji leżącej na brzuchu, na plecach i w pozycji bocznej. Składający się z materaca poliuretanowego w kształcie podkowy o wymiarach 70 x 190 x 235 mm oraz szkieletu metalowego, wykonanego ze stali nierdzewnej. Konstrukcja podgłówka, dzięki dwóm obrotowym węzłom, zapewniająca regulację wysokości, pochylenia kątowego oraz wzdłużnego materaca – 1 szt.13. **Oparcie boczne z dźwignią** z korpusem zaciskowym. Służące do stabilizacji pacjenta w pozycji bocznej. Składające się z materaca o wymiarach: 40 mm x 100 mm x 200 mm oraz części nośnej, wykonanej ze stali nierdzewnej z wykończeniem matowym, umożliwiającej regulację wysokości i odległości od pacjenta, blokowanej za pomocą klamki - 2 szt.14. **Przystawka do odwodzenia nogi** z uchwytem wielopozycyjnym służąca do podpierania kończyny dolnej. Konstrukcja metalowa wykonana w całości ze stali nierdzewnej. Możliwość obrotu przystawki wokół jej osi pionowej, kątowe ustawienie powierzchni materaca, a także zmiana jego odległości i wysokości od blatu stołu – 1 szt.15. **Przystawka do zabiegu wstecznego gwoździowania** służąca do podpierania uda pacjenta leżącego na wznak (kiedy segment podnóżka jest odjęty od blatu). Część materacowa przepuszczalna dla promieni RTG. Przystawka posiadająca możliwość regulacji odległości od blatu stołu. Wymiary materaca: 50 mm x 170 mm x 240 mm – 1 szt.16. **Przystawka do operacji łąkotki** z uchwytem wielopozycyjnym. Służąca do podpierania stawu kolanowego w pozycji leżącej pacjenta. Składająca się z materaca o walcowatym kształcie o wymiarach: fi 80 mm x 300 mm oraz części nośnej, wykonanej ze stali nierdzewnej, umożliwiającej regulację wysokości oraz regulację kąta obrotu stawu kolanowego w stosunku do blatu stołu – 1 szt.17. **Podpórka ręki** z uchwytem wielopozycyjnym. Służąca do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, wyposażona w materac z pianki poliuretanowej obszytej skajem. Wymiary: 40 mm x 200 mm x 600 mm. Konstrukcja metalowa, wykonana ze stali nierdzewnej z wykończeniem matowym, umożliwiająca obrót podpórki wokół jej osi pionowej – 1 szt.18. **Dostawka listwy bocznej** zakładana na listwę boczną z prawej lub lewej strony oparcia pleców stołu operacyjnego, wydłużająca listwę oparcia pleców od strony głowy pacjenta – 1 szt.19. **Podpórka kątowa z korpusem zaciskowym.** Służąca do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, wyposażona w poliuretanowy materac o wymiarach: 25 mm x 160 mm x 380 mm. Konstrukcja metalowa, wykonana ze stali nierdzewnej, umożliwiająca obrót podpórki wokół jej osi pionowej, kątowe ustawienie powierzchni materaca a także zmianę odległości i wysokości podpórki od blatu stołu – 1 szt.20. **Oparcie klatki piersiowej** z korpusem zaciskowym. Służące do podpierania pacjenta w pozycji bocznej, od strony klatki piersiowej - 1 szt.21. **Oparcie łonowe** z uchwytem wielopozycyjnym. Służące do podpierania pacjenta w pozycji bocznej, od strony podbrzusza. Składające się z owalnego materaca o wymiarach: 35 mm x 150 mm x 170 mm oraz części nośnej, wykonanej ze stali nierdzewnej, umożliwiającej regulację wysokości i odległości od pacjenta. Materac oparcia łonowego wyposażony w przegub kulisty umożliwiający dokładne dopasowanie do ciała pacjenta – 1 szt.22. **Uchwyt wielopozycyjny**, do mocowania do listew bocznych stołu wyposażeń dodatkowych ze sztycą okrągłą 16 mm – 2 szt.23. **Przystawka do operacji ręki** z uchwytem wielopozycyjnym. Służąca do operowania przedramienia w pozycji leżącej pacjenta. Wyposażona w wyciąg oraz specjalne zaciski palców umożliwiające szybkie zwalnianie lub unieruchamianie dłoni w uchwycie. Konstrukcja stalowa nierdzewna. Przystawka umożliwiająca operację ręki umieszczonej w pozycji poprzecznej bądź podłużnej blatu – 1 szt.24. **Podpórka do operacji ręki** służąca do przeprowadzania zabiegów i operacji kończyn górnych. Wymiary materaca: 40 mm x 400 mm x 800 mm umożliwiające równoczesną pracę dwóch chirurgów. Konstrukcja podpórki umożliwiająca wykonanie zdjęć RTG, monitorowanie aparatem C, zmianę wysokości oraz możliwość ustawienia nie prostopadłego przystawki w stosunku do blatu stołu operacyjnego. Konstrukcja stalowa nierdzewna – 1 szt. | TAK |  |
|  | Stół dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK |  |
|  | Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne | TAK |  |
|  | Deklaracja Zgodności | TAK |  |
|  | Okres gwarancji: waga kryterium: 40%- min. wymagany 24 miesiące - 0 pkt,- 36 miesięcy - 50 pkt,- 48 miesięcy - 100 pkt (parametr punktowany) |  | (podać deklarowany okres gwarancji) |

**Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia, o powyżej wyspecyfikowanych parametrach, jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem.**

*………………………., dnia ……….. 2020 r.*

*……………………………………………………………….*

*Pieczęć imienna i podpisy osób*

*uprawnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*