|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1a do SWZ**  **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  **Pakiet 1 – videokolonoskop – 2 szt.** | | | | |  |  | |
| **producent ………………...……………………………………….** | | | | |  |  | |
| **model/ typ…………………...……………………………...……** | | | | |  |  | |
| **rok prod. ………………………………………...………………….** | | |  | | |  | |
| **Pochodzenie (kraj produkcji) ………………………………** | | |  | | |  | |
| **klasa wyrobu medycznego ………………………………….** | | |  | | |  | |
| **Lp** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | | **Parametr oferowany - podać nr strony oraz zaznaczyć lp niniejszej tabeli w załączonym materiale informacyjnym w celu potwierdzenia spełnienia parametru. W przypadku innego nazewnictwa udokumentować tożsamość** | | |
|  | Videokolonoskop HD - fabrycznie nowy – rok produkcji 2024 | Tak, podać | |  | | |
|  | Kąt obserwacji 140 stopni | Tak, podać | |  | | |
|  | Głębia ostrości min. 2-100 mm | Tak, podać | |  | | |
|  | Średnica zewnętrzna wziernika max. 12,0 mm | Tak, podać | |  | | |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu 12,0 mm | Tak, podać | |  | | |
|  | Średnica kanału roboczego 3,8 mm | Tak, podać | |  | | |
|  | Długość robocza min. 1500 mm | Tak, podać | |  | | |
|  | Kąt zagięcia końcówki endoskopu: - w górę 180 stopni - w dół 180 stopni - lewo 160 stopni - w prawo 160 stopni | Tak, podać | |  | | |
|  | Trzy programowalne przyciski endoskopowe | Tak, podać | |  | | |
|  | Kamera endoskopu z matrycą w technologii CMOS | Tak | |  | | |
|  | Obsługa dziesięciu wirtualnych elektronicznych trybów obrazowania | Tak | |  | | |
|  | Przekaz sygnału z kamery endoskopu do procesora obrazu zintegrowanym złączem elektronicznym | Tak | |  | | |
|  | Aparat w pełni zanurzalny, wyposażony w nakładkę zabezpieczającą złącze elektroniczne aparatu | Tak | |  | | |
|  | Typ konektora – dwugniazdowy | Tak | |  | | |
|  | Dodatkowy kanał do spłukiwania pola operacyjnego (Water Jet) | Tak | |  | | |
|  | Zaoferowany videokolonoskop kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego procesorem obrazu VP-7000 i VP-3500 będącym na wyposażeniu pracowni endoskopowej | Tak | |  | | |
| **Warunki gwarancji i inne** | | | | | | |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy | Tak, podać | |  | | |
|  | W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy gwarancyjne , zgodnie z wymogami producenta | Tak | |  | | |
|  | Wymagany sprzęt zastępczy na okres naprawy | Tak | |  | | |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej oraz elektronicznej | Tak | |  | | |
|  | Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych producenta w Polsce (nazwa, adres, telefon, mail) | Tak, podać | |  | | |

**Parametry:**

Parametr wymagany „TAK” – w przypadku potwierdzenia parametrów wymaganych Wykonawca wpisuje do kolumny „parametr oferowany” „TAK”

Parametr wymagany „TAK PODAĆ” – w przypadku wskazania parametru wymaganego Wykonawca wpisuje do kolumny „parametr oferowany” pełny opis parametrów wymaganych przez Zamawiającego z wskazaniem **konkretnych wartości**

Pozostawienie pustego pola będzie oznaczało, że Wykonawca nie podał wymaganych danych, a oferta będzie podlegała odrzuceniu.

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 2 – videogastroskop – 1 szt.**  **producent ………………...……………………………………….** | | | | |  |  | |
| **model/ typ…………………...……………………………...……** | | | | |  |  | |
| **rok prod. ………………………………………...………………….** | | |  | | |  | |
| **Pochodzenie (kraj produkcji) ………………………………** | | |  | | |  | |
| **klasa wyrobu medycznego ………………………………….** | | |  | | |  | |
| **Lp** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | | **Parametr oferowany - podać nr strony oraz zaznaczyć lp niniejszej tabeli w załączonym materiale informacyjnym w celu potwierdzenia spełnienia parametru. W przypadku innego nazewnictwa udokumentować tożsamość** | | |
|  | Videogastroskop HD - fabrycznie nowy – rok produkcji 2024 | Tak, podać | |  | | |
|  | Kąt obserwacji 140 stopni | Tak, podać | |  | | |
|  | Głębia ostrości min. 2-100 mm | Tak, podać | |  | | |
|  | Średnica zewnętrzna wziernika max. 9,3 mm | Tak, podać | |  | | |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu 9,2 mm | Tak, podać | |  | | |
|  | Średnica kanału roboczego 2,8 mm | Tak, podać | |  | | |
|  | Długość robocza min. 1100 mm | Tak, podać | |  | | |
|  | Kąt zagięcia końcówki endoskopu: - w górę 210 stopni - w dół 90 stopni - lewo 100 stopni - w prawo 100 stopni | Tak, podać | |  | | |
|  | Trzy programowalne przyciski endoskopowe | Tak, podać | |  | | |
|  | Kamera endoskopu z matrycą w technologii CMOS | Tak | |  | | |
|  | Obsługa dziesięciu wirtualnych elektronicznych trybów obrazowania | Tak | |  | | |
|  | Przekaz sygnału z kamery endoskopu do procesora obrazu zintegrowanym złączem elektronicznym | Tak | |  | | |
|  | Aparat w pełni zanurzalny, wyposażony w nakładkę zabezpieczającą złącze elektroniczne aparatu | Tak | |  | | |
|  | Typ konektora – dwugniazdowy | Tak | |  | | |
|  | Dodatkowy kanał do spłukiwania pola operacyjnego (Water Jet) | Tak | |  | | |
|  | Zaoferowany videokolonoskop kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego procesorem obrazu VP-7000 i VP-3500 będącym na wyposażeniu pracowni endoskopowej | Tak | |  | | |
| **Warunki gwarancji i inne** | | | | | | |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy | Tak, podać | |  | | |
|  | W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy gwarancyjne , zgodnie z wymogami producenta | Tak | |  | | |
|  | Wymagany sprzęt zastępczy na okres naprawy | Tak | |  | | |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej oraz elektronicznej | Tak | |  | | |
|  | Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych producenta w Polsce (nazwa, adres, telefon, mail) | Tak, podać | |  | | |

**Parametry:**

Parametr wymagany „TAK” – w przypadku potwierdzenia parametrów wymaganych Wykonawca wpisuje do kolumny „parametr oferowany” „TAK”

Parametr wymagany „TAK PODAĆ” – w przypadku wskazania parametru wymaganego Wykonawca wpisuje do kolumny „parametr oferowany” pełny opis parametrów wymaganych przez Zamawiającego z wskazaniem **konkretnych wartości**

Pozostawienie pustego pola będzie oznaczało, że Wykonawca nie podał wymaganych danych, a oferta będzie podlegała odrzuceniu.

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**