**Załącznik nr 1 do zapytania cenowego**

**Wartości podane w tabeli stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**Kolumna anestezjologiczna – 1 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot: |  |
| Nazwa i typ: |  |
| Producent: |  |
| Rok produkcji nie starszy niż 2023 r: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów technicznych** | | **Wartość wymagana** | Wartość oferowana |
| **1** | **2** | | **3** | **4** |
| **PARAMETRY OGÓLNE** | | | | |
|  | Kolumna przygotowana do zasilenia aparatu do znieczulania w wymagane media. | | TAK, opisać |  |
|  | Kolumna mocowana do stropu za pomocą zawieszenia modułowego, wyposażonego w płytę interfejsową na której wykonane będą połączenia instalacji wewnętrznych kolumny ze szpitalnymi instalacjami gazowymi, elektrycznymi i niskoprądowymi. | | TAK, opisać |  |
|  | Obrotowy wysięgnik jednoramienny. Rotacja ramienia i głowicy w poziomie >330 stopni | | TAK, opisać |  |
|  | Blokady mechaniczne blokujące dalszy obrót głowicy z możliwością instalacji ograniczników | | TAK, opisać |  |
|  | Hamulec cierny zapewniający stabilne utrzymanie ramienia i głowicy w pozycji. | | TAK, opisać |  |
|  | Ramię o przekroju przypominającym kształt prostokąta z zaokrąglonymi bocznymi krawędziami i ściankami. | | TAK, opisać |  |
|  | Zasięg kolumny mierzony od osi obrotu wysięgnika (punkt mocowania do stropu) do osi obrotu głowicy zasilającej: min. 700 mm. Ramię wykonane z aluminium. | | TAK, opisać |  |
|  | Udźwig kolumny (dopuszczalna waga wyposażenia i aparatury, które można zawiesić na głowicy zasilającej kolumny): min 120 kg | | TAK, opisać |  |
|  | Pozioma głowica zasilająca o wymiarach min. 250 x 830 x 260 mm (wys x szer x gł). Wymiar zapewniający możliwość rozbudowy kolumny w przyszłości oraz rozmieszczenie gniazd gazowych i elektrycznych w sposób eliminujący kolizyjność wtyków i wtyczek. | | TAK, opisać |  |
|  | Na głowicy zasilającej zainstalowane następujące punkty poboru gazów medycznych i próżni:  tlen – 1 szt.,  sprężone powietrze – 2 szt.,  próżnia – 2 szt.,  odciąg gazów anestetycznych – 1 szt. | | TAK, opisać |  |
|  | Na 4 ściankach głowicy zasilającej zainstalowane następujące gniazda:  - gniazdka elektryczne 230 V – 6 szt.  - bolce ekwipotencjalne (każdy bolec obok gniazdka elektrycznego) – 4 szt.  - gniazdko sieci komputerowej – 2 szt.  - miejsca przygotowane pod instalację w przyszłości dodatkowych gniazd niskoprądowych – 1 szt.  Ze względów higienicznych nie dopuszcza się gniazdek elektrycznych zlicowanych z powierzchnią głowicy | | TAK, opisać |  |
|  | Panele instalacyjne kolumny wykonane z aluminium malowanego proszkowo z powłoką antybakteryjną. | | TAK, opisać |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | | | | |
| 1. | Przeglądy aparatu w okresie trwania gwarancji (bezpłatnie). | | Min. 1 przegląd na rok |  |
| 2. | Instrukcja obsługi w języku polskim. | | Tak |  |
| 3. | Gwarancja dostępności części zamiennych w okresie po sprzedaży urządzenia. | | Min. 10 lat |  |
| 4. | Dostępność do autoryzowanego serwisu. | | Tak, podać gdzie |  |
| 6. | Czas reakcji od zgłoszenia. | | Max. 48h |  |
| 7. | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych w kraju. | | Max. 3 dni robocze |  |
| 8. | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzonych z zagranicy. | | Max. 5 dni roboczych |  |
| 9. | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji. | | Tak |  |
| 10. | Deklaracja zgodności CE | | Tak, |  |
| Wartość netto : | |  | | |
| Vat % | |  | | |
| Wartość brutto: | |  | | |

Niniejszym oświadczamy, że oferowane urządzenia, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany wysoki poziom usług medycznych.

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

/podpisano elektronicznie/\*\*

***\*\* UWAGA: należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.***

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**Kolumna Chirurgiczna – 1 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot: |  |
| Nazwa i typ: |  |
| Producent: |  |
| Rok produkcji nie starszy niż 2023 r: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów technicznych** | | **Wartość wymagana** | Wartość oferowana |
| **1** | **2** | | **3** | **4** |
| **PARAMETRY OGÓLNE** | | | | |
|  | Sufitowa jednostka zasilająca umożliwiająca ergonomiczne rozmieszczenie aparatury medycznej – urządzenie zakwalifikowane do wyrobów medycznych | | TAK, opisać |  |
|  | Urządzenie powinno być łatwe w utrzymaniu czystości – bez widocznych śrub, nitów, itp. | | TAK, opisać |  |
|  | Jednostka pokryta powłoką antybakteryjną potwierdzoną certyfikatem z niezależnej jednostki certyfikującej. | | TAK, opisać |  |
|  | System składający się z zawieszonej pod sufitem płyty montażowej i podwieszonego do niej ramienia podwójnego z kolumną | | TAK, opisać |  |
|  | Kolumna o wysokości min. 1250 mm, szerokości min. 380 mm i głębokości maks. 200 mm mm zawieszona na ramieniu dwuczęściowym o długości 1000 mm + 1000 mm (+/- 50 mm). | | TAK, opisać |  |
|  | Prowadnice do montażu półek wbudowane wewnątrz głowicy. | | TAK, opisać |  |
|  | Możliwość obrotu każdego przegubu ramienia i samej kolumny w zakresie min. 340 ̊ | | TAK, opisać |  |
|  | Nośność kolumny chirurgicznej (dopuszczalna waga wyposażenia i aparatury, które można zawiesić na głowicy zasilającej kolumny) min. 160 kg | | TAK, opisać |  |
|  | System hamulców w przegubach (przegubu stropowego, przegubu pośredniego) podstawowe – cierne. | | TAK, opisać |  |
|  | Kolumna wyposażona w oświetlenie do zabiegów endoskopowych włączane indywidualnie z regulacją jasności. | | TAK, opisać |  |
|  | Głowica w układzie pionowym. | | TAK, opisać |  |
|  | Gniazda elektryczne i teleinformatyczne umieszczone na tylnej lub bocznej stronie głowicy, w dwóch pionowych rzędach na każdej ze ścian. | | TAK, opisać |  |
|  | Co najmniej 10 gniazd elektrycznych, bryzgoszczelnych z klapką IP44 podłączone do dwóch obwodów. | | TAK, opisać |  |
|  | Oprawy gniazd obwodu pierwszego w innym kolorze niż oprawy gniazd drugiego obwodu. | | TAK, opisać |  |
|  | Gniazdka elektryczne zainstalowane w ściankach pod kątem 45° w stosunku do osi głowicy | | TAK, opisać |  |
|  | Co najmniej 8 bolców wyrównania potencjałów | | TAK, opisać |  |
|  | Gniazda RJ45 kategorii szóstej - 4 szt. | | TAK, opisać |  |
|  | Miejsca przygotowane do montażu gniazd niskoprądowych w przyszłości - 2 szt. | | TAK, opisać |  |
|  | Min. 3 półki o szerokości ok. 530 mm i głębokości ok. 480 (+/-20mm) wyposażone w szyny boczne do montażu akcesoriów. | | TAK, opisać |  |
|  | Min. 1 półka o szerokości ok. 530 mm i głębokości ok. 480 (+/-20mm) wyposażone w szyny boczne do montażu akcesoriów wyposażona w szufladę | | TAK, opisać |  |
|  | Półki o ładowności min. 50 kg | | TAK, opisać |  |
|  | Szuflada wyposażona w system samo-domykający. Możliwość łatwego wyjęcia szuflady bez użycia narzędzi. | | TAK, opisać |  |
|  | Wysięgnik jednoramienny, dwuczęściowy do mocowania drążka infuzyjnego, pierwszy drążek na przegubie ramienia, drugi drążek na końcu ramienia z 4 hakami co 90̊ | | TAK, opisać |  |
|  | Zamykany schowek na nadmiar przewodów montowany przy każdej z półek (4 szt.) | | TAK, opisać |  |
|  | Uchwyt do pozycjonowania kolumny montowany na bocznej ścianie głowicy w ustawieniu najbardziej ergonomicznym. Uchwyt wyposażony w przyciski sterujące hamulcem. | | TAK, opisać |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | | | | |
| 1. | Przeglądy aparatu w okresie trwania gwarancji (bezpłatnie). | | Min. 1 przegląd na rok |  |
| 2. | Instrukcja obsługi w języku polskim. | | Tak |  |
| 3. | Gwarancja dostępności części zamiennych w okresie po sprzedaży urządzenia. | | Min. 10 lat |  |
| 4. | Dostępność do autoryzowanego serwisu. | | Tak, podać gdzie |  |
| 6. | Czas reakcji od zgłoszenia. | | Max. 48h |  |
| 7. | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych w kraju. | | Max. 3 dni robocze |  |
| 8. | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzonych z zagranicy. | | Max. 5 dni roboczych |  |
| 9. | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji. | | Tak |  |
| 10. | Deklaracja zgodności CE | | Tak, |  |
| Wartość netto : | |  | | |
| Vat % | |  | | |
| Wartość brutto: | |  | | |

Niniejszym oświadczamy, że oferowane urządzenia, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany wysoki poziom usług medycznych.

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

/podpisano elektronicznie/\*\*

***\*\* UWAGA: należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.***