SPZOZ/PN/27/2019

PAKIET NR 1
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa diatermii z argonem i termostaplerem – 2 szt. montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi i eksploatacji.

Producent : …….....
Typ urządzenia : …….
Kraj pochodzenia : …….
Rok produkcji 2019

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Diatermia z argonem oraz systemem zamykania naczyń krwionośnych w wyposażeniem – 2szt.			
1	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019	TAK	
2	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	TAK	
3	Urządzenie z możliwością pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7mm	TAK	
4	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	TAK	
5	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz+/-10%	TAK	
6	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	TAK	
7	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	TAK	
8	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	TAK	
9	Aparat w pełni zintegrowany (jedno urządzenie), bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy z jednego panelu sterowania	TAK	
10	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	TAK	
11	Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego	TAK	
12	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 9”	TAK	
13	Regulacja kąta nachylenia ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia itp.)	TAK	
14	Możliwość regulacji jasności ekranu	TAK	
15	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)	TAK	
16	Komunikacja w języku polskim	TAK	
17	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody	TAK	

	podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru elektrody neutralnej dzielonej dla dorosłych i dzieci lub dla noworodków		
18	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania alarmem, komunikatem na ekranie oraz komunikatem głosowym w języku polskim	TAK	
19	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia	TAK	
20	Urządzenie wyposażone w 4 wyjścia uniwersalne umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi	TAK	
21	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	TAK	
22	Możliwość zapamiętania min. 100 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą	TAK	
23	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy	TAK	
24	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej	TAK	
25	Funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych z możliwością regulacji czasu	TAK	
26	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu Włącznik przewodowy nożny dwuprzyciskowy, trzeci przycisk do zmiany programu. Dł kabla 4-5m.	TAK	
27	Urządzenie umożliwiające pracę z bezprzewodowym (radiowym) włącznikiem nożnym	TAK	
28	Instrukcja w języku polskim	TAK	
Parametry pracy urządzenia			
1	Cięcie monopolarne z mocą 350W	TAK	
2	Minimum 8 rodzajów cięcia monopolarnego w tym cięcia specjalistyczne do zabiegów polipektomii, papillotomii, cięcie w osłonie argonu, cięcie specjalistyczne urologiczne oraz artroskopowe umożliwiające pracę w środowisku płynu	TAK	
3	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia	TAK	
4	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W	TAK	
5	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),	TAK	
6	Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	TAK	
7	Koagulacja monopolarna argonowa z mocą 80W	TAK	
8	Minimum 3 rodzaje koagulacji argonowej w tym przeznaczona do zabiegów endoskopowych	TAK	
9	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi argonowych wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego	TAK	

	instrumentu		
10	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla koagulacji i odrębnie dla cięcia	TAK	
11	Regulacja przepływu argonu w zakresie od 0,1 do 10l	TAK	
12	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed rozpoczęciem	TAK	
13	Koagulacja bipolarna z mocą 120W	TAK	
14	Minimum 3 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych	TAK	
15	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej	TAK	
16	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	TAK	
17	Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego w tym tryby cięcia specjalistycznego do urologii i artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu	TAK	
18	Minimum 8 efektów dostępnych w każdym z trybów cięcia bipolarnego	TAK	
19	Tryb bipolarnego zamykania dużych naczyń krwionośnych z mocą 300W	TAK	
20	Minimum 8 poziomów intensywności pracy w trybie zamykania naczyń krwionośnych	TAK	
21	Automatyczne zakończenie cyklu po zamknięciu naczynia	TAK	
22	Potwierdzenie poprawnego zamknięcia naczynia komunikatem na ekranie oraz sygnałem dźwiękowym	TAK	
Wyposażenie			
1	Kabel elektrody neutralnej jednorazowej dł. ok 3m – 2szt.	TAK	
2	Nożyczki bipolarne zagięte – 2szt.	TAK	
3	Kleszczyki do bipolarnego zamykania naczyń dł. ok. 28cm - 2szt	TAK	
4	Kleszczyki do bipolarnego zamykania naczyń dł. ok. 23cm - 2szt	TAK	
5	Kleszczyki do bipolarnego zamykania naczyń dł. ok 16cm - 2szt	TAK	
6	Butla argonowa 5L - 2szt	TAK	
7	Reduktor argonowy -2szt	TAK	
8	Uchwyt elektrody argonowj sztywnej szeroki, 2 przyciski, kabel ok 3-4m - 2szt	TAK	
9	Elektroda argonowa sztywna do koagulacji dł. robocza 320mm śr. 5mm - 2szt	TAK	
10	Elektroda argonowa sztywna do koagulacji dł. robocza 25mm śr. 5mm - 2szt	TAK	
Serwis i gwarancja			
1	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesięcy	PODAĆ ILE
2	Serwis na terenie Polski (proszę wykaz dołączyć do oferty)	TAK	
3	Odpowiedź serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 24 h w okresie pogwarancyjnym – do 48 h.	TAK	

4	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni – urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach i funkcjonalności	TAK	
5	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy	TAK	
6	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
7	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
8	Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego – min. 10 lat	TAK	
9	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów	min. 6 miesiecy	PODAĆ ILE
10	Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK	
11	Bezpłatne szkolenie personelu obsługującego urządzenie poświadczone certyfikatem	TAK	