

PAKIET NR 1**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Stół operacyjny laryngologiczny - 1 szt., montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi i eksploatacji.

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji 2018

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Stół operacyjny przeznaczony do operacji ogólnochirurgicznych. Błat stołu na całej długości zapewniający swobodne monitorowanie pacjenta aparatem RTG ramię „C”. Stół sterowany napędem hybrydowym (elektrohydraulicznym oraz elektromechanicznym), składający się z mobilnej podstawy oraz na stałe mocowanego blatu.	TAK	
2	Mobilny stół operacyjny o jezdnej podstawie wyposażony w 4 koła jezdne o średnicy min. 125 mm, mechanizm blokowania stołu poprzez wysuwane za pomocą elektrohydraulicznego mechanizmu stopki zlokalizowane pomiędzy podwójnymi kołami podstawy.	TAK, podać	
3	Konstrukcja stołu wykonana w całości z wysokiej jakości stali nierdzewnej za wyjątkiem elementów takich jak: tuleje, zawiasy, przeguby. (nie dopuszcza się zaoferowania podstaw stołów wykonanych z innych materiałów) łatwa do czyszczenia i dezynfekcji, podstawa stołu bez elementów sprzyjających gromadzeniu się zanieczyszczeń.	TAK	
4	Stół wyposażony w akumulatory umożliwiające sterowanie stołem w razie zaniku napięcia podstawowego. W celu zmniejszenia zużycia akumulatorów, stół wyposażony w programowalny tryb czuwania w przypadku dłuższego braku ruchu.	TAK	
5	Układ ładowania akumulatorów i układu zasilania wbudowane w podstawę lub kolumnę stołu.	TAK	
6	Błat stołu co najmniej 6-segmentowy, łamany niezależnie w min. czterech miejscach: - segment głowy, odłączany od segmentu piersiowego, - segment piersiowy- odłączany, - segment lędźwiowy- odłączany, - segment siedziska, - segment nożny - podzielony, odłączany od siedziska.	TAK, podać	
7	Stół wyposażony w system mocowania komponentów blatu w kształcie haków który samoczynnie rozpoznaje i	TAK	

	blokuje segment blatu po nałożeniu w gniazdo. Nie dopuszcza się mocowania z bolcem i gniazdem wpustowym.		
8	Długość blatu: min. 2140 mm Całkowita szerokość blatu: płyty plecowej górnej i dolnej, płyty siedzeniowej oraz podnóżków Bez szyn bocznych 550 mm (+/- 20 mm) Z szynami bocznymi 600 mm (+/- 20 mm)	TAK, podać	
9	Podglówek z funkcją dodatkowego wypiętrzenia z regulacją w dwóch płaszczyznach: 1) pozycja góra – dół za pomocą mechanizmu sprężynowo- zapadkowego min. + 52 do -52° 2) wypiętrzenie (regulacja wypiętrzenia za pomocą mechanizmu śrubowego zapewniająca możliwość płynnej zmiany położenia) Podglówek wyposażony w szyny do mocowania wyposażenia dodatkowego.	TAK, podać	
10	Manualna regulacja rozchylenia podnóżków w zakresie min.120°. Rozchylanie podnóżków poprzez mechanizm 2-przegubowy dający możliwość rozchylenia podnóżków przy zachowaniu ich osiowości względem blatu.	TAK, podać	
11	Możliwość zamiany orientacji ułożenia pacjenta na blacie tj. strony nóg z głową.	TAK	
12	Automatyczne rozpoznanie przez stół zamiany orientacji (podglówka z sekcją nóg) nie wymagające przełączania na pilocie/panelu bocznym.	TAK	
13	Regulacja z podświetlanego pilota przewodowego lub bezprzewodowego oraz dodatkowego panelu umieszczonego na kolumnie stołu od strony głowy pacjenta, sterowania min. następującymi ruchami: <ul style="list-style-type: none"> - regulacja wysokości (bez materaca): położenie dolne max: 600 mm; położenie górne min: 1060 mm; - pochylenia wzdłużnego (pozycja Trendelenburga, anty-Trendelenburga) min: +/- 35°; - regulacja przechyłu bocznego „lewo-prawo” min: +/- 26°; - regulacja płyty plecowej dolnej: -50° /+90° (+/-2°) - przesuw wzdłużny min: 390mm; - oddzielna regulacja segmentu prawej i lewej nogi; - automatyczne ustawianie pozycji flex i reflex, - automatyczna pozycja „0”, - automatycznie wysuwane i chowane stopki stabilizujące stół do podłoża. 	TAK, podać	
14	Stół dostosowany do wykonywania zabiegów u pacjentów o wadze minimum: 450kg	TAK, podać	
15	Blat stołu wyposażony w materace przeciwodleżynowe (nie dopuszcza się zaferowania materacy wraz z dodatkowymi nakładkami żelowymi) o grubości 60 mm +/-5mm (dokument potwierdzający przeciwodleżynowość załączyć do oferty), zdejmowane, antystatyczne,	TAK, podać	

	bezszwowe, odporne na środki dezynfekcyjne		
16	<p>Blat stołu posiadający możliwość dodawania lub odejmowania segmentów minimum 1, maksymalnie 9, pozwalający na ustawienie pacjenta w najbardziej odpowiedniej pozycji.</p> <p>Wszystkie segmenty blatu posiadają ten sam system mocowania (nie dopuszcza się mocowań śrubowych) i każdy z nich można wyjąć w celu spełnienia wszystkich wymogów szpitalnych począwszy od najprostszego ustawienia</p>	TAK	
17	Możliwość czyszczenia wszystkich powierzchni stołu ogólnodostępnymi środkami odkażającymi.	TAK	
18	Dodatkowy panel sterujący wbudowany w kolumnę stołu od strony głowy pacjenta dublujący funkcje pilota.	TAK	
19	<p>Możliwość sterowania funkcjami stołu (ujętych w poz. 13 tabeli) z systemu sterowania Zintegrowaną Salą Operacyjną posiadanej przez Zamawiającego – model OPERA firmy Infimed.</p> <p>Dołączyć do oferty oświadczenie producenta stołu oraz producenta systemu ZSO potwierdzające możliwość podłączenia do ww. systemu.</p>	TAK	
20	<p>Stół wyposażony w dodatkowe akumulatory umożliwiające sterowanie stołem przez 5 do 7 dni, w razie zaniku napięcia podstawowego.</p> <p>W celu zmniejszenia zużycia akumulatorów, stół wyposażony w tryb czuwania w przypadku dłuższego braku ruchu</p>	TAK	
21	Stół wyposażony w system antykolizyjny uniemożliwiający uszkodzenie blatu np. poprzez uderzenie podgłówkiem w podłogę podczas wykonywania funkcji Trendelenburga	TAK	
22	<p>Możliwość doposażenia w przyszłości stołu w piąte koło samojezdne (elektryczne).</p> <p>Sterowanie koła samojezdnego poprzez standardowy pilot przewodowy – brak konieczności stosowania dodatkowych dedykowanych sterowników czy manipulatorów obsługujących tą funkcję.</p> <p>Na chwilę obecną producent stołu dysponuje taką możliwością – dołączyć do oferty oświadczenie producenta</p>	TAK	
23	<p>Możliwość doposażenia w przyszłości stołu w górny segment oparcia pleców regulowany mechanicznie, niezależnie od części dolnej i podgłówka w zakresie minimum $+60^{\circ}$ / -90°</p> <p>Na chwilę obecną producent stołu dysponuje taką możliwością – dołączyć do oferty oświadczenie producenta</p>	TAK, podać	
24	1. Podpórka ręki anestezyjologiczna, mocowana do szyny bocznej z 2 pasami mocującymi (wraz z uchwytem wielopozycyjnym umożliwiającym zakładanie go od góry na listwę np. pomiędzy dwa wcześniej		

	<p>zamocowane uchwyty) – 2 kpl.</p> <p>2. Ramka ekranu anestezyjologicznego (wraz z uchwytem wielopozycyjnym umożliwiającym zakładanie go od góry na listwę np. pomiędzy dwa wcześniej zamocowane uchwyty) - 1 kpl.</p> <p>3. Podkładka do stabilizacji głowy (podkowa) – 1 szt.</p> <p>4. Pas do mocowania ciała pacjenta (brzuszne) o szer. min. 100mm – 2 szt.</p> <p>5. Zapory boczno-barkowe (wraz z uchwytem jednopozycyjnym umożliwiającym zakładanie go od góry na listwę np. pomiędzy dwa wcześniej zamocowane uchwyty) – 2 kpl.</p> <p>6. Zagłówek specjalistyczny wraz z adaptorem do jego montażu (podglówek specjalistyczny typu „podkowa” z regulacją rozstawu. Możliwość pełnej regulacji ustawienia kąтового, odwodzenia od blatu oraz wysokości podglówka. Minimum 3 punkty regulacji: listwa zębata do regulacji odwodzenia + płynna regulacja wysokości + płynna regulacja kąta poprzez przegub kulowy) – 1 kpl</p> <p>7. Dodatkowy segment wykonany z włókna węglowego, montowany w miejsce podnóżków lub oparcia pleców – długość segmentu 1200mm</p>		
25	Świadectwa, certyfikat CE	TAK	
26	Instrukcja obsługi serwisowej i konserwacji w j. polskim w pliku PDF	TAK	
1	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	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	Wymiana akumulatorów przy ostatnim przeglądzie gwarancyjnym	TAK	
8	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
9	Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego – min. 10 lat	TAK	
10	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów	min. 6 miesiące	PODAĆ ILE
11	Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK	
12	Bezpłatne szkolenie personelu obsługującego urządzenie poświadczony certyfikatem	TAK	
13	Bezpłatne szkolenie pracownika serwisu SP ZOZ w Sanoku z zakresu obsługi technicznej i konserwacji	TAK	

SPZOZ/PN/39/2018

	urządzenia poświadczone certyfikatem		
--	--------------------------------------	--	--