

**PAKIET NR 2****OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Stół operacyjny ogólnochirurgiczny do zabiegów urologicznych - 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 oraz urologicznych. 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 zaofierowania 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 blokuje segment blatu po nałożeniu w gniazdo. Nie dopuszcza się mocowania z bolcem i gniazdem	TAK	

	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°. Rozchylenie 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: - 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 przeciwoleżynowe (nie dopuszcza się zaoferowania materacy wraz z dodatkowymi nakładkami żelowymi) o grubości 60 mm +/- 5mm (dokument potwierdzający przeciwoleżynowość załączyć do oferty), zdejmowane, antystatyczne, bezszwowe, odporne na środki dezynfekcyjne	TAK, podać	
16	Blat stołu posiadający możliwość dodawania lub odejmowania segmentów minimum 1, maksymalnie 9, pozwalający na ustawienie pacjenta w najbardziej	TAK	

	<p>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>		
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 <math>+60^{\circ} / -90^{\circ}</math></p> <p>Na chwilę obecną producent stołu dysponuje taką możliwością – dołączyć do oferty oświadczenie producenta</p>	TAK, podać	
Oprządowanie stołu operacyjnego			
24	<p>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 zamocowane uchwyty) – 2 kpl.</p> <p>2. Podpórka ręki anestezyjologiczna - kątowa, do pozycji bocznej oraz siedzącej (wraz z uchwytem wielopozycyjnym umożliwiającym zakładanie go od góry na listwę np. pomiędzy dwa wcześniej zamocowane</p>		

	uchwyty) – 1 kpl. 3. Podkolannik wraz z pasem stabilizującym (wraz z uchwytem wielopozycyjnym umożliwiającym zakładanie go od góry na listwę np. pomiędzy dwa wcześniej zamocowane uchwyty) – 2 kpl. 4. Ramka ekranu anestetycznego (wraz z uchwytem wielopozycyjnym umożliwiającym zakładanie go od góry na listwę np. pomiędzy dwa wcześniej zamocowane uchwyty) - 1 kpl. 5. Podkładka do stabilizacji głowy (podkowa) – 1 szt. 6. Pas do mocowania ciała pacjenta (brzusze) o szer. min. 100mm – 2 szt. 7. Zapory boczno-barkowe (wraz z uchwytem jednopozycyjnym umożliwiającym zakładanie go od góry na listwę np. pomiędzy dwa wcześniej zamocowane uchwyty) – 2 kpl. 8. Przystawka urologiczna (miska z sitkiem i rurą odpływową – rura demontowalna na szybkozłączce)		
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 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	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 miesięcy	PODAĆ ILE
11	Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK	
12	Bezpłatne szkolenie personelu obsługującego urządzenie poświadczane certyfikatem	TAK	
13	Bezpłatne szkolenie pracownika serwisu SP ZOZ w Sanoku z zakresu obsługi technicznej i konserwacji urządzenia poświadczane certyfikatem	TAK	