|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |
| **Dostawa sprzętu endoskopowego wraz z uruchomieniem i szkoleniem personelu ( wideokolonoskop 2 szt., wideogastroskop 2 szt., wideoduodenoskop 1 szt.)** |

Uwagi i objaśnienia:

* Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
* Parametry o określonych warunkach liczbowych ( „=>” lub „<=”, „min.” lub „max.”) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
* Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.
* W kolumnie „Lokalizacja w materiałach firmowych potwierdzenia parametru [str. w ofercie, plik]” w przypadku wyrażenia "nie dotyczy" potwierdzenie w materiałach firmowych nie jest konieczne, natomiast w pozostałych przypadkach wykonawca ma obowiązek w tej kolumnie wskazania, gdzie w materiałach firmowych znajduje się parametr zadeklarowany w kolumnie "parametr oferowany".
* Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
* Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji nie wcześniej niż 2024), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.
* Brak potwierdzenia w materiałach firmowych zakresu większego niż wymagany, pomimo jego wskazania w kolumnie „Parametr oferowany”, spowoduje nie przyznanie punktów za ten parametr.

Nazwa i typ: ..................................................................................

Producent / kraj produkcji: ........................................................

Rok produkcji (min. 2024): ........................................................

Klasa wyrobu medycznego: ........................................................

**Tabela wyceny:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (liczba sztuk)** | **Cena jednostkowa sprzętu brutto\* (w zł)**  [cena za 1 sztukę z dostawą sprzętu endoskopowego wraz z uruchomieniem  i szkoleniem personelu] | **Wartość brutto\* całego sprzętu (w zł)**  [ilość (liczba sztuk) x cena jednostkowa sprzętu brutto\*] |
|  | **Wideokolonoskop - dostawa sprzętu endoskopowego wraz z uruchomieniem i szkoleniem personelu** | 2 |  |  |
| **b.** | **Wideogastroskop - dostawa sprzętu endoskopowego wraz z uruchomieniem i szkoleniem personelu** | 2 |  |  |
| **c.** | **Wideoduodenoskop - dostawa sprzętu endoskopowego wraz z uruchomieniem i szkoleniem personelu** | 1 |  |  |
| **Cena brutto\* oferty (a+b+c):** | | | |  |

*\* jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy podać cenę netto.*

|  |
| --- |
| **PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr wymagany / wartość** | **Parametr oferowany** | **Lokalizacja w mat. firmowych potwierdzenia parametru  [str. w ofercie, plik]** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **Wideokolonoskop – 1 szt.** |  |  |  | ---------------------- |
|  | Obrazowanie w standardzie wysokiej rozdzielczości HDTV | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Współpraca ze stanowiącym własność Zamawiającego wideoprocesorem serii: CV 190 | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Głębia Ostrości:  Tryb normalnego ostrzenia: 5–100 mm  Tryb zbliżeniowego ostrzenia: 2–6 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki max. 14 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica zewnętrzna sondy max: 13 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Zakres odchylenia końcówki:  góra:180o , dół: 180o  lewo: 160o , prawo:160o | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica wewnętrzna kanału biopsyjnego min: 3,7 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Min. 4 przyciski do sterowania funkcjami procesora | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Dodatkowy kanał do płukania pola zabiegowego | Tak/Nie  podać |  |  | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Płynna regulacja sztywności końcówki sondy | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Możliwe sterowanie pompą typu Water-Jet poprzez zaprogramowanie jednego z czterech przycisków w głowicy endoskopu. | Tak/Nie  podać |  |  | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Funkcja obrazowania tkanki w wąskich pasmach światła uruchomiana automatycznie przyciskiem na głowicy endoskopu  w trakcie badania endoskopowego i uzyskiwana poprzez wycinanie pasma światła czerwonego z widma światła emitowanego | Tak/Nie  podać |  |  | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Wodoodporne jednostopniowe złącze elektryczne endoskopu bez konieczności stosowania dodatkowych elementów zabezpieczających | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | **Wideogastroskop – 1 szt.** | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Obrazowanie w standardzie wysokiej rozdzielczości HDTV | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Współpraca ze stanowiącym własność Zamawiającego wideoprocesorem serii: CV 190 | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Głębia Ostrości:  Tryb Zwykły 5–100 mm  Tryb Bliski 2–6 mm | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki max.10 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki max. 10 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Zakres odchylenia końcówki góra:210o dół: 90o  lewo: 100o  prawo::100o | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Min. 4 przyciski do sterowania funkcjami procesora | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Dodatkowy kanał do płukania pola zabiegowego | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Możliwe sterowanie pompą typu Water-Jet poprzez zaprogramowanie jednego z czterech przycisków w głowicy endoskopu. | Tak/Nie  podać |  |  | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Funkcja obrazowania tkanki w wąskich pasmach światła uruchomiana automatycznie przyciskiem na głowicy endoskopu  w trakcie badania endoskopowego i uzyskiwana poprzez wycinanie pasma światła czerwonego z widma światła emitowanego | Tak/Nie  podać |  |  | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Wodoodporne jednostopniowe złącze elektryczne endoskopu bez konieczności stosowania dodatkowych elementów zabezpieczających | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | **Wideokolonoskop – 1 szt.** |  |  |  | ---------------------- |
|  | Obrazowanie w standardzie wysokiej rozdzielczości HDTV | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Współpraca ze stanowiącym własność Zamawiającego wideoprocesorem serii: CV 1500. | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica kanału roboczego: min. 3,7 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica zewnętrzna sondy endoskopowej max. 13,0 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica końcówki max. 14 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Pole widzenia: Tryb normalnego:170°; Tryb zbliżeniowego: 160° | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Głębia ostrości:  Tryb normalnego: 3–100 mm;  Tryb zbliżeniowego: 1,5 – 5,5 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Zagięcia końcówki: góra::180° dół: 180° lewo: 160° prawo: 160° | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Długość robocza: min. 1600 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Dodatkowy kanał do płukania pola zabiegowego | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Możliwość płynnej regulacji sztywności sondy w trakcie badania poprzez pokrętło | Tak/Nie  podać |  |  | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Funkcja obrazowania tkanki w wąskich pasmach światła uruchomiana automatycznie przyciskiem na głowicy endoskopu  w trakcie badania endoskopowego i uzyskiwana poprzez wycinanie pasma światła czerwonego z widma światła emitowanego. | Tak/Nie  podać |  |  | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Wodoodporne jednostopniowe złącze elektryczne endoskopu bez konieczności stosowania dodatkowych elementów zabezpieczających | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | **Wideogastroskop – 1 szt.** |  |  |  | ---------------------- |
|  | Współpraca ze stanowiącym własność Zamawiającego wideoprocesorem serii: CV190 i CV 1500. | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Obrazowanie w standardzie wysokiej rozdzielczości HDTV | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica kanału roboczego min.: 2,8 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica zewnętrzna sondy endoskopowej max: 10 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki max.: 10 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Kąt obserwacji: min. 140° | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Głębia ostrości:  Tryb normalny 5 - 100 mm  Tryb bliski 2 – 6 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Zagięcie końcówki:  w górę 210°, w dół 90°  w prawo 100° lewo 100° | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Długość robocza: min. 1030 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Wbudowany mikrochip informacyjny zawierający: informację o typie i nr seryjnym wideoendoskopu oraz jego średnicy zewnętrznej  i średnicy kanału roboczego, schemat kierunku wyjścia narzędzia endoskopowego | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Funkcja obrazowania tkanki w wąskich pasmach światła uruchomiana automatycznie przyciskiem na głowicy endoskopu  w trakcie badania endoskopowego i uzyskiwana poprzez wycinanie pasma światła czerwonego z widma światła emitowanego | Tak/Nie  podać |  |  | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Wodoodporne jednostopniowe złącze elektryczne endoskopu bez konieczności stosowania dodatkowych elementów zabezpieczających | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | **Wideoduodenoskop- 1 szt.** |  |  |  | ---------------------- |
|  | Współpraca ze stanowiącym własność Zamawiającego wideoprocesorem serii: CV190 | Tak |  |  | ---------------------- |
|  | Kanał roboczy: min. 4,2 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica końcówki: max. 14 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Średnica sondy: max. 12 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Zgięcia: góra: 120° dół: 90°  Lewo: 90° prawo: 110° | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Głębia ostrości optycznej w zakresie: 5 - 60 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Długość robocza min. 1200 mm | Tak, podać |  |  | ---------------------- |
|  | Mechanizm podwójnego blokowania prowadnika za pomocą elewatora umieszczonego w końcówce dystalnej endoskopu, współpraca z krótkimi prowadnikami | Tak/Nie  podać |  |  | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt |
|  | **ASPEKTY ŚRODOWISKOWE, SPOŁECZNE I INNOWACYJNE** |  |  |  | ---------------------- |
|  | Tryb niskiego poboru mocy [kW/h] | podać |  | Nie dotyczy | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Instrukcja obsługi zawierająca wskazówki zarządzania wydajnością  i energooszczędnością urządzenia | podać |  | Nie dotyczy | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego i technicznego również  w zakresie efektywności energetycznej urządzenia | podać |  | Nie dotyczy | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Certyfikaty producenta potwierdzające wprowadzenie systemu zarządzania produkcji zgodnego z dyrektywami i/lub normami dotyczącymi ekologii, energooszczędności | podać |  | Nie dotyczy | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość automatycznego przechodzenia urządzenia w tryb czuwania/niskiego poboru mocy | podać |  | Nie dotyczy | Tak – 1 pkt.  Nie – 0 pkt. |

|  |
| --- |
| **WARUNKI GWARANCJI, SERWISU I SZKOLENIA DLA WSZYSTKICH OFEROWANYCH URZĄDZEŃ** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **GWARANCJA** |  |  |  |
|  | Okres gwarancji dla urządzeń i wszystkich ich składników [liczba miesięcy]  *UWAGA – należy podać pełną liczbę miesięcy. Wartości ułamkowe będą przy ocenie zaokrąglane w dół – do pełnych miesięcy. Zamawiający zastrzega, że okres rękojmi musi być równy okresowi gwarancji. Zamawiający zastrzega również, że górną granicą punktacji gwarancji będzie 5 lat.* | ≥24  Tak/podać |  | Najdłuższy okres – 10 pkt.,  Inne – proporcjonalnie mniej (względem najdłuższej zaoferowanej gwarancji) |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych [liczba lat] – min. 8 lat | Tak |  | ---------------------- |
|  | W przypadku, gdy w ramach gwarancji następuje wymiana sprzętu na nowy/dokonuje się istotnych napraw sprzętu/wymienia się istotne części sprzętu (podzespołu itp.) termin gwarancji biegnie na nowo. W przypadku zaś innych napraw przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień w czasie którego Zamawiający nie mógł korzystać w pełni sprawnego sprzętu. | Tak |  | ---------------------- |
|  | **WARUNKI SERWISU** |  |  |  |
|  | W cenie oferty - przeglądy okresowe w okresie gwarancji (w częstotliwości  i w zakresie zgodnym z wymogami producenta). Obowiązkowy bezpłatny przegląd z końcem biegu gwarancji. **Bezpłatne naprawy w pełnym zakresie (np. przygryzienie końcówki sondy, zalanie endoskopu, wymianą chipu CCD, itp.)** przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta aparatury | Tak, podać liczbę przeglądów w okresie gwarancji |  | ---------------------- |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym ponowne podłączenie  i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego | Tak |  | ---------------------- |
|  | Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” =< 2 dni robocze | Tak |  | ---------------------- |
|  | Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok | Tak |  | ---------------------- |
|  | Wymiana każdego podzespołu na nowy po trzech nieskutecznych próbach jego napraw gwarancyjnych | Tak |  | ---------------------- |
|  | Zakończenie działań serwisowych – do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 12 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii. | Tak |  | ---------------------- |
|  | **SZKOLENIA** |  |  |  |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego (minimum 2 os.) z zakresu obsługi urządzenia w momencie jego uruchomienia i odbioru | Tak |  | ---------------------- |
|  | Szkolenia dla personelu technicznego (min. 2 osoby) z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności konserwacyjnych, i diagnostycznych | Tak |  | ---------------------- |
|  | **DOKUMENTACJA** |  |  |  |
|  | Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza) – dotyczy także urządzeń peryferyjnych | Tak |  | ---------------------- |
|  | Wykonawca w ramach dostawy sprzętu zobowiązuje się dostarczyć komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego  do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji | Tak |  | ---------------------- |
|  | Z urządzeniem wykonawca dostarczy paszport techniczny zawierający  co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (itp. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ile występują) | Tak |  | ---------------------- |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi (jeśli dotyczy), dostarczona przy dostawie i wskazująca, że czynności te prawidłowo wykonane  nie powodują utraty gwarancji | Tak |  | ---------------------- |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów aparatów  w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące.  *UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych,  a nie tylko nazwy handlowe preparatów.* | Tak |  | ---------------------- |