

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia: Pakiet nr 2 :

STÓŁ OPERACYJNY ELEKTROHYDRAULICZNY Z WYPOSAŻENIEM

I.	DANE PODSTAWOWE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
1.	Wykonawca / Producent		
2.	Nazwa, typ i model urządzenia		
3.	Kraj pochodzenia		
4.	Rok produkcji – 2015	TAK	
5.	Urządzenie fabrycznie nowe.	TAK	
6.	Urządzenie posiada dokumenty dopuszczające do użytkowania, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, certyfikat CE (deklaracja zgodności CE wystawiona przez producenta)	TAK (dołączyć)	
7.	Urządzenie posiada certyfikat jakości ISO 9001 oraz dla wyrobów medycznych certyfikat EN ISO 13485	TAK (dołączyć)	

II	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETR WYMAGANY	OFEROWANY PARAMETR	NR KATALOGOWY
1.	Stół operacyjny ogólnochirurgiczny współpracujący z wyposażeniem dodatkowym .	TAK		
2.	<p>Funkcje stołu uzyskiwane przy pomocy siłowników elektrohydraulicznych sterowanych pilotem przewodowym:</p> <ul style="list-style-type: none"> – regulacja wysokości – przechył boczny – przechył wzdłużny – oparcie pleców – ławeczka nerkowa – poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku <p>Pilot wyposażony we wskaźniki diodowe naładowania baterii i diodę sygnalizacyjną podczas ładowania baterii z sieci elektrycznej oraz przycisk zmiany orientacji ułożenia pacjenta w zależności od zamontowania podgłówek i podnóżków.</p>	TAK		
3.	Dodatkowy pilot (zapasowy) z funkcjami j.w.	TAK		

4.	Sygnal dźwiękowy przed całkowitym rozładowaniem baterii	TAK		
5.	Alternatywny napęd hydrauliczny z niezależnym zasilaniem od układu podstawowego, posiadający identyczne funkcje jak uzyskiwane z pilota przewodowego	TAK		
6.	Zasilanie bateryjne 24 V z urządzeniem ładującym wbudowanym w podstawę stołu	TAK		
7.	Długość stołu z blatem min. 2100 mm	TAK		
8.	Całkowita szerokość blatu min. 550 mm	TAK		
9.	Blat wyposażony w listwy umożliwiające montaż wyposażenia dodatkowego	TAK		
10.	Zakres regulacji wysokości (z materacem) min. od 715 do 1165 mm	TAK		
11.	Zakres regulacji oparcia pleców min. od - 35° do 75°	TAK		
12.	Zakres regulacji podgłówka min od - 45° do 45°	TAK		
13.	Regulacja przechyłu bocznego min +/- 30°	TAK		
14.	Regulacja przechyłu wzdłużnego (pozycja Trendelenburga i anti-Trendelenburga) min +/- 40°	TAK		
15.	Zakres regulacji kątowej podnóżków min. od - 90° do 20°	TAK		
16.	Podnóżki z możliwością rozchylenia o min. 180° - podnóżki blokowane przy pomocy klamek	TAK		
17.	Wypiętrzenie ławeczki nerkowej oparcia pleców na wysokości min. 120 mm	TAK		
18.	Blat stołu modułowy co najmniej 5-cio segmentowy składający się z następujących segmentów: - podgłówek płytowy z dodatkową listwą montażową za głową pacjenta - dwuczęściowy segment oparcia pleców z regulacją wypiętrzenia klatki piersiowej; podział segmentu - od strony głowy 2 części długości, od strony siedziska 1 część długości - segment lędźwiowym - segmenty nóg dwuczęściowy (możliwość mocowania podnóżków w oparciu krótkim)	TAK		
19.	Regulacja segmentu podgłówka oraz segmentów nóg z wykorzystaniem sprężyn gazowych umożliwiających ich płynną regulację	TAK		
20.	Dobre własności jezdne stołu dzięki min. 3 kołom jezdny umieszczonym w podstawie. Podstawa w kształcie litery T lub Y	TAK		
21.	System blokowania kół jezdnych przy pomocy 4 wysuwanych stopek gwarantujący pewne blokowanie stołu – stopki z regulacją	TAK		

22.	Elementy konstrukcyjne zewnętrzne stołu wykonane ze stali kwasoodpornej, dopuszczalne silikonowe osłony przegubu – nie dopuszcza się obudowy wykonanej z tworzywa oraz konstrukcji z innych materiałów niż stal nierdzewna	TAK		
23.	Miękkie materace wykonane z pianki poliuretanowej spienionej, odejmowane z blatu stołu. Materace z domieszką aktywnego srebra redukującego bakterie E coli i MRSA – dołączyć świadectwo z laboratorium badawczego	TAK		
24.	Dopuszczalne obciążenie dynamiczne stołu min. 250 kg w każdym roboczym ustawieniu blatu względem kolumny stołu	TAK		
25.	Masa stołu nie przekraczająca 250 kg	TAK		
26.	Konstrukcja blatu przezierna dla promieni RTG na całej długości stołu bez poprzecznych przeszkód oraz umożliwiająca monitorowanie ramieniem „C” aparatu RTG na całej długości.	TAK		
27.	Przesuw wzdłużny blatu wynoszący min. 300 mm	TAK		
28.	Możliwość zamiany segmentów nóg z podglówkiem płytowym	TAK		
29.	Możliwość uzyskania w stole znacznego wychylenia blatu od kolumny stołu wynoszącego min 1500 mm	TAK		
30.	Wyposażenie dodatkowe do stołu: (WYMAGANE): - podstawa mobilna do akcesoriów - podpórka ręki prosta z pasem i uchwytem mocującym jednopozycyjnym (2 szt.) - ekran anestetyczny z uchwytem mocującym jednopozycyjnym - oparcie boczne łonowe z uchwytem mocującym jednopozycyjnym - podpora pleców przy ułożeniu pacjenta na boku z uchwytem jednopozycyjnym - podpora pod kolano z uchwytem mocującym wielopozycyjnym (2 szt.) - uchwyt podudzia (2 szt.) z uchwytem mocującym jednopozycyjnym - pas na nadgarstek z klamrą - pas uda z klamrą (2 szt.) - pas tułowia z klamrą (2 szt.) - pas ręki do mocowania na ramce ekranu anestetycznego - materac specjalny (do operacji kręgosłupa) - mata grzewcza na stół operacyjny obejmująca plecy i pośladki pacjenta (wym. około 100x50cm)	TAK		

II	WYMAGANIA POZOSTAŁE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
1.	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia awarii (podjęcie naprawy) - nie dłuższy niż 48 godzin	Tak (podać)	
2.	Okres gwarancji od momentu dostawy i uruchomienia - co najmniej 24 miesiące (obejmujący stół i cały osprzęt)	Tak, podać	
3.	W trakcie okresu objętego gwarancją min. 1 przegląd w roku na koszt Wykonawcy	TAK	
4.	W razie naprawy trwającej dłużej niż 10 dni kalendarzowych obowiązek wstawienia stołu zastępczego o tych samych parametrach	TAK	
5.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zlokalizowany w miejscu zapewniającym wymagany przez Zamawiającego czas reakcji serwisu	Tak, podać lokalizację punktu serwisowego	
6.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych - co najmniej 10 lat od daty sprzedaży	Tak, podać	
7.	Przeszkolenie personelu Bloku Operacyjnego z obsługi stołu na koszt Wykonawcy	TAK	
8.	Dokumentacja techniczna urządzenia (dostawa ze sprzętem)	TAK	
9.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa ze sprzętem)	TAK	
10.	Realizacja najpóźniej 5 tygodni od złożenia zamówienia (podpisania umowy)	TAK	

UWAGA: Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabeli.

Do oferty należy dołączyć foldery producenta potwierdzające wyżej określone parametry techniczne urządzeń.

.....
Podpis Wykonawcy