**…………………………………………….**

**/pieczątka firmowa/**

**Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej[[1]](#footnote-1)**

.....................................................................................................................................................

 **Adres:**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Adres internetowy (URL)** ...........................................................................................................

**Poczta elektroniczna (e-mail)** ...................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

**WYMAGANIA TECHNICZNE – WARUNKI GRANICZNE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Liczba** | **Nazwa (handlowa) / model** | **Producent** | **Kraj produkcji** | **Rok produkcji**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Parametry z wpisanym słowem ‘Tak’ w kolumnie „Parametry oferowane” są wymogiem granicznym. Jeżeli w tej kolumnie pod słowem ‘Tak’ podana jest wartość lub zakres wartości, to te dane są również wymogiem granicznym.

Oferty które nie spełniają wymagań Zamawiającego zostaną odrzucone jako niezgodne ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.

W celu dokonania przez Zamawiającego oceny złożonej oferty, niniejszym oświadczam, iż oferowany przedmiot dostawy charakteryzuje się następującymi parametrami technicznymi i eksploatacyjnymi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS / PARAMETRY WYMAGANE** | **Wymogi graniczne****TAK/ NIE** | **Parametry oferowane****/podać zakresy lub opisać** |
| **VIDEOGASTROSKOP HD - 1 szt.** |
| 1 | Oferent / Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Kąt obserwacji 1400 | Tak |  |
| 5 | Głębia ostrości min 3-100 mm | Tak |  |
| 6 | Średnica zewnętrzna wziernika: max 9,0 mm | Tak |  |
| 7 | Długość robocza min 1050 mm | Tak |  |
| 8 | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu: max 9,0 mm | Tak |  |
| 9 | Średnica kanału roboczego: min 2,8 mm | Tak |  |
| 10 | Kąt zagięcia końcówki endoskopu:-w górę. 2100-w dół. 900-w lewo .1000-w prawo 1000 | Tak |  |
| 11 | Kompatybilny z procesorem obrazu EPX-2500 HD będącym na wyposażeniu pracowni | Tak |  |
| **VIDEOGASTROSKOP NOSOWY – 1szt.** |
| 1 | Oferent / Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Kąt obserwacji min 1200 | Tak |  |
| 5 | Głębia ostrości min 3 - 100 mm.  | Tak |  |
| 6 | Średnica zewnętrzna wziernika: max 5,9 mm | Tak |  |
| 7 | Średnica końcówki max. 5,9 mm | Tak |  |
| 8 | Długość robocza min 1050 mm | Tak |  |
| 9 | Średnica kanału roboczego min: 2,0 mm | Tak |  |
| 10 | Kąty zagięcia końcówki endoskopu:- w górę min. 2100- w dół min. 900 | Tak |  |
| 11 | Przyciski na głowicy sterujące zdalnie funkcjami wideoprocesora | Tak |  |
| 12 | Wyposażenie niezbędne do użytkowania i konserwacji – wyposażenie standardowe | Wymienić |  |
| 13 | Współpraca z procesorem w systemie obrazowania w wybranym wąskim paśmie światła | Tak |  |
| 14 | Kompatybilny z procesorem obrazu EPX-2500 HD będącym na wyposażeniu pracowni | Tak |  |
| **VIDEOKOLONOSKOP HD – 1 szt.** |
| 1 | Oferent / Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Kąt obserwacji 1400 | Tak |  |
| 5 | Głębia ostrości min 3-100 mm | Tak |  |
| 6 | Średnica zewnętrzna wziernika: max 12,8 mm | Tak |  |
| 7 | Długość robocza min 1690 mm | Tak |  |
| 8 | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu: max 12,8 mm | Tak |  |
| 9 | Średnica kanału roboczego: min 3,8 mm | Tak |  |
| 10 | Kąt zagięcia końcówki endoskopu:-w górę. 1800-w dół. 1800-w lewo .1600-w prawo 1600 | Tak |  |
| 11 | Kanał do spłukiwania pola obserwacji -Water Jet | Tak |  |
| 12 | Kompatybilny z procesorem obrazu EPX-2500 będącym na wyposażeniu pracowni | Tak |  |
| **AUTOMATYCZNA MYJNIA ENDOSKOPOWA – 1 szt.** |
| 1 | Oferent / Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Przeznaczona jest do mycia i dezynfekcji wszystkich typów zanurzalnych endoskopów giętkich | Tak |  |
| 5 | Myjnia na dwa endoskopy | Tak |  |
| 6 | Posiada automatyczny proces mycia i dezynfekcji | Tak |  |
| 7 | Urządzenie realizujące automatycznie: - mycie wstępne z użyciem detergentu * mycie zasadnicze,
* dezynfekcję chemiczno-termiczna
* płukanie
* płukanie alkoholem kanałów

- suszenie | Tak |  |
| 8 | Dowolność stosowania środków dezynfekcyjnych  | Tak |  |
| 9 | Możliwość jednokrotnego jak i wielokrotnego użycia płynu dezynfekującego – zamknięty system wielokrotny proces. | Tak |  |
| 10 | Możliwość stosowania środków myjących i dezynfekujących różnych producentów | Tak |  |
| 11 | Dezynfekcja w obiegu zamkniętym | Tak |  |
| 12 | Dozownik płynu detergentu min 1 litr | Tak |  |
| 13 | Zbiornik na płyn dezynfekcyjny wykonany ze stali kwasoodpornej | Tak |  |
| 14 | Czas mycia oraz dezynfekcji programowany | Tak |  |
| 15 | Panel sterujący w języku polskim | Tak |  |
| 16 | Możliwość indywidualnego programowania pracy urządzenia przez użytkownika | Tak |  |
| 17 | 4 programy automatycznego mycia i dezynfekcji  | Tak |  |
| 18 | Posiada wyświetlacz wskazujący poszczególne fazy danego cyklu | Tak |  |
| 19 | Posiada możliwość podłączenia do standardowej instalacji hydraulicznej, oraz sieci elektrycznej jednofazowej | Tak |  |
| 20 | Posiada filtr węglowy pochłaniający opary smrodków dezynfekcyjnych  | Tak |  |
| 21 | Posiada dodatkowy system filtracji wody  | Tak |  |
| 22 | Posiada zawór pozwalający na awaryjne zlanie płynu dezynfekcyjnego, w przypadku awarii zasilania i wykorzystania płynu do procesu ręcznej dezynfekcji | Tak |  |
| 23 | Posiada 2 lampy UV stale zanurzone w zbiorniku wodnym, co powoduje stałe uzdatnianie wody | Tak |  |
| 24 | Oferowana myjnia musi zapewniać jednakowe warunki mycia powierzchni wewnętrznych i zewnętrznych endoskopów | Tak |  |
| 25 | Wbudowany tester szczelności endoskopu | Tak |  |
| 26 | Możliwość wykonania dezynfekcji w temp. do 50 st. | Tak |  |
| 27 | Otwieranie pokrywy wanny za pomocą przycisku nożnego | Tak |  |
| 28 | Zabezpieczenie przed przypadkowym otwarcie pokrywy | Tak |  |
| 29 | Mobilność urządzenia z blokadą min. dwóch kół | Tak |  |
| 30 | Możliwość płukania kanałów wodno powietrznych na koniec cyklu | Tak |  |
| 31 | Wbudowana drukarka umożliwiająca dokumentowanie przebiegu procesu mycia i dezynfekcji – wydruk w języku polskim | Tak |  |
| 32 | System identyfikacji endoskopów przez myjnię (typ, numer serii) | Tak |  |
| 33 | Możliwość komunikacji myjni z oprogramowaniem komputerowym (z archiwizacją danych) | Tak |  |
| 34 | Autoryzowany Serwis techniczny w Polsce | podać |  |
| **MONITOR MEDYCZNY – 1 szt.** |
| 1 | Oferent / Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Przekątna min. 27 cali | Tak |  |
| 5 | Matryca TFT LCD (LED) | Tak |  |
| 6 | Rozdzielczość obrazu 1920 x 1080 pixeli | Tak |  |
| 7 | Jasność min 250 cd/m2 | Tak |  |
| 8 | Kąt widzenia obrazu prawo/lewo góra/dół min. 170o | Tak |  |
| 9 | Współczynnik kontrastu 1000:1 | Tak |  |
| 10 | Paleta barw 16,7 M | Tak |  |
| 11 | Sygnał wejścia: min. HDMI | Tak |  |
| 12 | Czas reakcji max. 5 ms | Tak |  |

|  |
| --- |
| **SSAK ENDOSKOPOWY – 1 szt.** |
| 1 | Oferent / Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Zestaw kompletny o budowie umożliwiającej położenie na półce wózka endoskopowego | Tak |  |
| 5 | Zapewniający przepływ min 20 l/min | Tak |  |
| 6 | Wyposażony w filtry ssania | Tak |  |
| 7 | Możliwość płynnej regulacji siły ssania | Tak |  |
| 8 | Możliwość stosowania pojemników jedno i wielorazowych | Tak |  |

…………………………………………………….. ………………………………………………………….

/miejscowość, data/ /podpis/podpisy upoważnionych przedstawicieli wykonawcy/

1. *w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-1)