**Załącznik nr 2 do siwz**

## Formularz cenowy

Część nr 2 – Zestaw artroskopowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Producent** | **Ilość**  **Szt.** | **Cena jedn. netto** | **Stawka Vat** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość Vat** | **Wartość brutto** |
| 1 | Zestaw artroskopowy |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć imienna, podpis osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 3 do siwz**

**ZESTAW ARTROSKOPOWY**

**Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Wykonawca/Producent |  | | | |
| 2 | Nazwa-model/typ |  | | | |
| 3 | Kraj pochodzenia |  | | | |
| 4 | Fabrycznie nowy , rok produkcji nie starszy niż z 2017 |  | | | |
|  | | | | | |
| **Lp** | **Opis parametru, funkcji** | **Parametr punktowany** | **Wymogi graniczne TAK/NIE** | | **Parametry oferowane** |
| **5. Zestaw do wizualizacji** | | | | | |
| 5.1 | Rozdzielczość kamery min.1920x1080 | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 5.2 | Skanowanie progresywne obrazu | - | TAK | |  |
| 5.3 | 3 matryce obrazu CMOS 1/3” | - | TAK | |  |
| 5.4 | Sterowanie konsolą za pomocą graficznie oznaczonych przycisków, menu wyświetlane na ekranie monitora głównego | - | TAK | |  |
| 5.5 | System pracy kamery: PAL, NTSC | - | TAK | |  |
| 5.6 | Wbudowane programy specjalistyczne dla różnych specjalności:min 8 | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 5.7 | Wodoszczelna głowica kamery wyposażona w min.:2 programowalne przyciski z możliwością przypisania każdemu przyciskowi różnych funkcji ( długie przyciśniecie , krótkie przyciśniecie) | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 5.8 | Wodoszczelna głowica kamery z możliwością przypisania każdemu przyciskowi różnych funkcji, min.4 | 4 funkcje -0  5 funkcji i więcej – 10 pkt | TAK  PODAĆ | |  |
| 5.9 | Uniwersalne wejście głowicy umożliwiające mocowanie optyk różnych producentówz dodatkowym dokręcanym blokowaniem zabezpieczającym | - | TAK | |  |
| 5.10 | Wyjścia wideo: min.:2x HD-SDI, 2x DVI, S-Video, Composite, 2x zdalne wyjścia 3,5 mm typu mono | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 5.11 | Powiększenie cyfrowe z zakresem min. 2:1, regulowane z głowicy | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 5.12 | Przewód głowicy kamery o długości min 3 m | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 5.13 | Możliwość przypisania 2 parametrów każdemu przyciskowi (długie przyciśnięcie, krótkie przyciśnięcie), | - | TAK | |  |
| 5.14 | Głowica kamery sterylizowalna w sterylizacji parowej 134 stopnie C, zbudowana ze stopów umożliwiających szybkie jej studzenie | - | TAK | |  |
| 5.15 | Obsługa systemu archiwizacji USB bezpośrednio z przycisków głowicy ( zdjęcie, video) | - | TAK | |  |
| **6.Monitor medyczny LED** | | | | |  |
| 6.1 | Przekątna min 26 cali z podświetleniem LED | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 6.2 | Tryby wyświetlania (jeden obraz, obraz w obrazie, obraz przy obrazie, obraz maksymalny) | - | TAK | |  |
| 6.3 | Kąt widzenia: prawo/lewo/góra/dół — 89 stopni | - | TAK | |  |
| 6.4 | Rozdzielczość min 1920 x 1080 | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 6.5 | Wejścia min: 2 x DVI-D, 2 x SDI (SD/HD/3G), 2 x SOG  1 x VGA, 1 x C-VIDEO, 1 x S-VIDEO  1 x Component (RGBS, YPbPr) | - | TAK | |  |
| 6.6 | Płyta montażowa typu VESA 100 × 100 mm | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 6.7 | Filtr przedni: szkło, powłoka antyrefleksyjna po obu stronach | - | TAK | |  |
| 6.8 | Liczba kolorów: min 1,07mln | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 6.9 | Czas reakcji: max 18 ms (szary do szarego) | - | TAK  PODAĆ | |  |
| **7.Źródło światła LED** | | | | | |
| 7.1 | Żywotność diody LED minimum 15 000 godzin | 15 000 godz. – 0 pkt.  ≥ 20 000 godz. – 10 pkt | TAK  PODAĆ | |  |
| 7.2 | Moc lampy: min 80 W | 80W – 0 pkt.  ≥ 90W – 10 pkt. | TAK  PODAĆ | |  |
| 7.3 | Wyświetlacz prezentujący poziom natężenia światła | - | TAK | |  |
| 7.4 | Temperatura barwy światła w zakresie: 5500**–**7500°K | - | TAK Podać | |  |
| 7.5 | Uniwersalne przyłącze do światłowodów (akceptacja końcówek światłowodów różnych producentów | - | TAK | |  |
| **8.Światłowód - 3 szt.** | | | | | |
| 8.1 | Długość min. 3m, średnica min. 4,8mm, autoklawowalny | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 8.2 | Przezroczysta osłona światłowodu w celu kontroli stanu zużycia światłowodu | - | TAK | |  |
| 9. **Rejestrator medyczny – szt 1** | | | | | |
| 9.1 | 4 wejścia USB do rejestracji obrazu oraz sekwencji Video. | - | TAK | |  |
| 9.2 | Możliwość wykonywanych zdjęć oraz filmów uruchamiając system bezpośrednio z głowicy kamery | - | TAK | |  |
| 9.3 | Format zdjęć typ JPEG, TIFF, PNG, DICOM, format video typ MPEG2 ( jakość DVD) | - | TAK | |  |
| 9.4 | Dotykowa membrana, wodoodporne przyciski. | - | TAK | |  |
| **10.Shaver artroskopowy– 1szt.** | | | | | |
| 10.1 | Uchwyt shavera automatycznie rozpoznawany przez konsolę, która dobiera optymalne nastawy pracy | - | TAK | |  |
| 10.2 | Uchwyt Shavera kompatybilny z konsolą przedstawioną w zestawie | - | TAK | |  |
| 10.3 | Zakres obrotów maksymalnych do min. 12000 obr./min, oscylacje w zakresie 500-2500 cykli/min | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 10.4 | Regulacja ssania 0-100% | - | TAK | |  |
| 10.5 | Napęd bezobsługowy – nie wymaga smarowania, wyposażony w silnik bezszczotkowy | - | TAK | |  |
| 10.6 | Współpraca uchwytu z ostrzami o średnicy w zakresie min. od 2,0mm, oraz z ostrzami wielorazowymi o średnicach 3,5-5,5mm, w ofercie dostępne również ostrza doginane śródoperacyjnie | - | TAK  PODAĆ | |  |
| 10.7 | Złączka typu Jacobs zwiększająca zakres pracy rękojeści shavera o funkcję mikrowiertarki - min.: 5 tyś obr./min– 1szt. | 5 tyś- 0 pkt.  ≥ 10 tyś. – 10 pkt.- | TAK  PODAĆ | |  |
| **11.Pompa artroskopowa – 1szt.** | | | | | |
| 11.1 | Pompa jednorolkowa, rolka napływu wyeksponowana w sposób ułatwiający obsługę | - | | TAK |  |
| 11.2 | Przyciski sterujące na panelu przednim pompy : włącz/wyłącz, start/stop, | - | | TAK |  |
| 11.3 | Zakres regulacji ciśnienia min. 30-150 mm Hg | - | | TAK  PODAĆ |  |
| 11.4 | Możliwość stosowania kaset jednorazowych i dobowych | - | | TAK |  |
| 11.5 | Przepływ płynów max. do 2 000 ml/min. | - | | TAK  PODAĆ |  |
| 11.6 | Dodatkowe przyciski na panelu przednim umożliwiające zwiększanie lub obniżanie nastawionego ciśnienia | - | | TAK |  |
| 11.7 | Możliwość podpięcia autoklawowalnego pilota do sterowania pracą pompy | - | | TAK |  |
| 11.8 | Dreny do pompy, pakowane w zestawy złożone z kasety, drenów doprowadzających i uniwersalnego drenu odprowadzającego do shavera, – 5 zest. | - | | TAK |  |
| **12.Optyka artroskopowa, kaniula i kaseta sterylizacyjna** | | | | | |
| 12.1 | Optyka artroskopowa 1x 4.0mm/70º, 3x4.0mm/30º długość min. 170mm, autoklawowalna, zatrzaskowy system mocowania optyki zabezpieczający przed niekontrolowanym wysuwaniem z płaszcza w trakcie pracy | - | | TAK  PODAĆ |  |
| 12.2 | Kaseta sterylizacyjna do optyki artroskopowej -3 szt. | - | | TAK |  |
| 12.3 | Kaniule uniwersalne do oferowanych optyk śr.5,5-5,8 mm dwa zawory obrotowe, obturator ołówkowy do oferowanej kaniuli, zatrzaskowy system mocowania– 3szt. | - | | TAK |  |
| **13.Wózek aparaturowy** | | | | | |
| 13.1 | Podstawa jezdna z blokadą min.2 kół | - | | TAK |  |
| 13.2 | Wbudowana listwa zasilająca | - | | TAK |  |
| 13.3 | Ramię pod monitor | - | | TAK |  |
| 13.4 | Wyposażony w zamykane z tyłu drzwiczki | - | | TAK |  |
| 13.5 | Możliwość ustawienia wszystkich elementów zestawu | - | | TAK |  |
| 13.6 | Uchwyt do podwieszenia płynów | - | | TAK |  |
| **14.Konsola sterująca napędami i shaverem-1szt.** | | | | | |
| 14.1 | Konsola steruje szerokim zakresem różnych funkcji, uruchamianych przez dotykowy wyświetlacz | - | | TAK |  |
| 14.2 | Możliwość jednoczesnego przyłączenia dodwóch napędów | - | | TAK |  |
| 14.3 | Możliwość jednoczesnej pracy 2 napędów | - | | TAK |  |
| 14.4 | Możliwość zasilania napędów, pił i shaverów dla procedur neurochirurgicznych, otolaryngologicznych, traumatologicznych, ortopedycznych | - | | TAK |  |
| 14.5 | Automatyczne rozpoznawanie przez konsolę przyłączonych napędów i sterownika nożnego i wyświetlanie dedykowanego menu | - | | TAK |  |
| 14.6 | Sterowanie pracą napędów poprzez: | - | | TAK |  |
|  | - wbudowane przyciski napędów | - | | TAK |  |
| - przewodowy lub bezprzewodowysterownik nożny | - | | TAK |  |
| 14.7 | Wbudowana pompka perystaltyczna współpracująca z systemem drenów jednorazowych | - | | TAK |  |
| 14.8 | Moment obrotowy dla rękojeści shavera min.24,7 N•cm | - | | TAK  PODAĆ |  |
| 14.9 | Dwa kolorowe ekrany dotykowe, osobne dla każdego gniazda napędu ułatwiające obsługę | - | | TAK |  |
| 14.10 | Wielorazowe końcówki do shavera, średnica 3,5-5,5mm, przystosowane do sterylizacji parowej – 5 szt. | - | | TAK |  |
| **15** | **Pozycjoner chirurgiczny z uniwersalnym mocowaniem do stołu operacyjnego z narzędziami:** | | | | |
| 15.1 | Element główny, hydrauliczny połączony na stałe z włącznikiem nożnym za pomocą elastycznego przewodu hydraulicznego. Lekka konstrukcja z włókna węglowego, składająca się z segmentu stałego oraz elementu teleskopowego połączonych przegubem kulowym. Umożliwiający pozycjonowanie zarówno kończyny górnej jak i dolnej za pomocą sterylizowalnych końcówek mocujących. Nie wymagający dodatkowego zasilania oraz smarowania – 1 szt. | - | | TAK |  |
| 15.2 | Uniwersalna przejściówka przystosowana do sterylizacji parowej – 2 szt. | - | | TAK |  |
| 15.3 | Końcówka mocująca do kończyny górnej, umożliwiająca mocowanie kończyny w pozycji tzw. „Beach chair”, przystosowana do sterylizacji parowej - 1 szt. | - | | TAK |  |
| 15.4 | Końcówka mocująca kończynę dolną, mocowanie boczne, przystosowana do sterylizacji parowej - 1 szt. | - | | TAK |  |
| 15.5 | Narzędzie manualne do wyboru, długość min.130mm, średnica 3,3-3,4mm – 2szt. | - | | TAK |  |
| 15.6 | Proste narzędzie artroskopowe – 2szt. | - | | TAK |  |
| 16 | Udzielenie gwarancji jakości dla przedmiotu zamówienia na okres nie krótszy niż 24 miesięcy | 24 - 0 pkt.  ≥ 36 – 10 pkt. | | TAK/PODAĆ |  |
| 17 | Autoryzowany serwis gwarancyjny , należy podać siedzibę autoryzowanego serwisu - dokładny adres i nr telefonu, adres e-mail | - | | TAK/PODAĆ |  |

1. 1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2. W celu weryfikacji wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo

do weryfikacji danych technicznych u producenta.

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

*miejsce, data*

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

*podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*