

SPECYFIKACJA TECHNICZNA* (modyfikacja z 10.10.2023 r.)*Stół operacyjny – 1 szt.**

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I.	INFORMACJE OGÓLNE:		
1.	Stół operacyjny	TAK	TAK
2.	Fabrycznie nowy, rok produkcji – 2023.	TAK	TAK
3.	Producent.	podać	ALVO Medical Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
4.	Typ/model.	podać	ALVO Etiuda, 4-02
5.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	I Klasa wyrobu medycznego
6.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia kopię certyfikatu i deklaracji zgodności.	TAK	TAK
II.	PARAMETRY TECHNICZNE:		
1.	Podstawa stołu wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	TAK
2.	Błat stołu czterosegmentowy: - podglówek - segment oparcia pleców - siedzisko - podnóżek dwuczęściowy rozchylany i opuszczany	TAK	TAK
3.	Jednoczęściowy materac obejmujący segmenty pleców i siedziska lub odrębne materace dla każdego z segmentów	TAK podać	TAK, odrębne materace dla każdego z segmentów
4.	Możliwość transportu stołu – podstawa jezdna	TAK	TAK
5.	Segmenty blatu przeziernie dla promieni RTG	TAK	TAK
6.	Napęd elektromechaniczny lub elektrohydrauliczny	TAK podać	TAK, napęd elektrohydrauliczny
7.	Zasilanie akumulatorowe oraz sieciowe 230 V, 50 Hz	TAK	TAK
8.	Bezpieczne dopuszczalne obciążenie robocze – minimum 200 kg	TAK podać	TAK, 250 kg
9.	Całkowita długość stołu w zakresie: 2 050 – 2 200 mm	TAK podać	TAK, 2100mm
10.	Całkowita szerokość stołu w zakresie: 550 – 605 mm	TAK podać	TAK, 560mm
11.	Regulacja wysokości blatu w zakresie minimum: 700 – 1 000 mm	TAK podać	TAK, 700 - 1030 mm
12.	Przechyły boczne stołu w zakresie min. 15° – 20°	TAK podać	TAK, 30°
13.	Przechyły wzdłużne (Trendelenburg, anty-Trendelenburg) w zakresie min. 25° – 30°	TAK podać	TAK, 40°
14.	Regulacja segmentu pleców w minimalnym zakresie -20° – +75°	TAK podać	TAK -45° – +85°
15.	Regulacja segmentu nóg w zakresie minimum -90° – +15°	TAK podać	TAK -90° – +20°
16.	Regulacja segmentu głowy w zakresie minimum -35° – +30°	TAK podać	TAK -45° – +45°

17.	Przesuw wzdłużny w minimalnym zakresie 300 – 320 mm	TAK podać	TAK, 300mm
18.	Sterowanie za pomocą pilota przewodowego lub bezprzewodowego - wysokością - przechyłami bocznymi - przechyłami wzdłużnymi - poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku - opcjonalnie oparciem pleców - opcjonalnie przesuwem wzdłużnym	TAK podać	TAK Sterowanie za pomocą pilota przewodowego: - wysokością - przechyłami bocznymi - przechyłami wzdłużnymi - poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku
19.	Zabezpieczenie przed przypadkową regulacją ustawienia stołu	TAK	TAK
20.	Dodatkowy panel sterowania umieszczony na kolumnie stołu	TAK	TAK
21.	Regulacja manualna: - opcjonalnie przesuwem wzdłużnym - opcjonalnie oparciem pleców - segmentu nóg - podglówka Regulacja przesuwu wzdłużnego oraz oparcia pleców musi być realizowana w jednym z punktów 18 lub 21	TAK podać	TAK Regulacja manualna: - przesuwem wzdłużnym - oparciem pleców - segmentu nóg - podglówka
22.	Wszystkie materace o właściwościach przeciwodleżynowych, antystatyczne, nieprzemakalne, szczelne, z możliwością łatwego czyszczenia ogólnodostępnymi środkami czyszczącymi i dezynfekującymi	TAK	TAK
23.	Wbudowany akumulator umożliwiający wykonanie koniecznej zmiany pozycji w przypadku zaniku zasilania	TAK	TAK
24.	Minimalne wymagane wyposażenie stołu operacyjnego: - materace o właściwościach przeciwodleżynowych z pamięcią kształtu - podpory pod rękę – 2 szt. - podpory boczne – 2 szt. - podkolanniki – 2 szt. - podpórki ramion – 2 szt. - podpórki stóp – 2 szt. - wysięgnik kroplówki	TAK podać	TAK wyposażenie stołu operacyjnego: - materace o właściwościach przeciwodleżynowych z pamięcią kształtu - podpory pod rękę – 2 szt. - podpory boczne – 2 szt. - podkolanniki – 2 szt. - podpórki ramion – 2 szt. - podpórki stóp – 2 szt. - wysięgnik kroplówki
III.	DOKUMENTACJA:		
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim oraz w języku angielskim - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	TAK
2.	Paszporthy techniczne, licencje, certyfikaty w języku polskim.	TAK	TAK
3.	Harmonogram i częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów lub innej obsługi serwisowej wraz ze szczegółowym wykazem prac i części zamiennych, których producent wymaga podczas wykonywania przez serwis okresowych przeglądów technicznych.	TAK	TAK
4.	Protokół z informacjami zawierającymi datę zainstalowania urządzeń i termin następnego przeglądu. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	TAK

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację

wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.