|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1a do SWZ****OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****Pakiet 1 – videokolonoskop – 2 szt.** |  |  |
| **producent ………………...……………………………………….** |  |  |
| **model/ typ…………………...……………………………...……** |  |  |
| **rok prod. ………………………………………...………………….** |  |  |
| **Pochodzenie (kraj produkcji) ………………………………** |  |  |
| **klasa wyrobu medycznego ………………………………….** |  |  |
| **Lp** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Parametr oferowany - podać nr strony oraz zaznaczyć lp niniejszej tabeli w załączonym materiale informacyjnym w celu potwierdzenia spełnienia parametru. W przypadku innego nazewnictwa udokumentować tożsamość** |
|  | Videokolonoskop HD - fabrycznie nowy – rok produkcji 2024 | Tak, podać |   |
|  | Kąt obserwacji 140 stopni | Tak, podać |   |
|  | Głębia ostrości min. 2-100 mm | Tak, podać |   |
|  | Średnica zewnętrzna wziernika max. 12,0 mm | Tak, podać |   |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu 12,0 mm | Tak, podać |   |
|  | Średnica kanału roboczego 3,8 mm | Tak, podać |   |
|  | Długość robocza min. 1500 mm | Tak, podać |   |
|  | Kąt zagięcia końcówki endoskopu:- w górę 180 stopni- w dół 180 stopni- lewo 160 stopni- w prawo 160 stopni | Tak, podać |   |
|  | Trzy programowalne przyciski endoskopowe | Tak, podać |   |
|  | Kamera endoskopu z matrycą w technologii CMOS | Tak |   |
|  | Obsługa dziesięciu wirtualnych elektronicznych trybów obrazowania  | Tak |   |
|  | Przekaz sygnału z kamery endoskopu do procesora obrazu zintegrowanym złączem elektronicznym | Tak |   |
|  | Aparat w pełni zanurzalny, wyposażony w nakładkę zabezpieczającą złącze elektroniczne aparatu  | Tak |   |
|  | Typ konektora – dwugniazdowy  | Tak |   |
|  | Dodatkowy kanał do spłukiwania pola operacyjnego (Water Jet) | Tak |   |
|  | Zaoferowany videokolonoskop kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego procesorem obrazu VP-7000 i VP-3500 będącym na wyposażeniu pracowni endoskopowej  | Tak |   |
| **Warunki gwarancji i inne** |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy | Tak, podać |  |
|  | W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy gwarancyjne , zgodnie z wymogami producenta | Tak |  |
|  | Wymagany sprzęt zastępczy na okres naprawy | Tak |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej oraz elektronicznej | Tak |  |
|  | Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych producenta w Polsce (nazwa, adres, telefon, mail) | Tak, podać |  |

**Parametry:**

Parametr wymagany „TAK” – w przypadku potwierdzenia parametrów wymaganych Wykonawca wpisuje do kolumny „parametr oferowany” „TAK”

Parametr wymagany „TAK PODAĆ” – w przypadku wskazania parametru wymaganego Wykonawca wpisuje do kolumny „parametr oferowany” pełny opis parametrów wymaganych przez Zamawiającego z wskazaniem **konkretnych wartości**

Pozostawienie pustego pola będzie oznaczało, że Wykonawca nie podał wymaganych danych, a oferta będzie podlegała odrzuceniu.

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 2 – videogastroskop – 1 szt.****producent ………………...……………………………………….** |  |  |
| **model/ typ…………………...……………………………...……** |  |  |
| **rok prod. ………………………………………...………………….** |  |  |
| **Pochodzenie (kraj produkcji) ………………………………** |  |  |
| **klasa wyrobu medycznego ………………………………….** |  |  |
| **Lp** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Parametr oferowany - podać nr strony oraz zaznaczyć lp niniejszej tabeli w załączonym materiale informacyjnym w celu potwierdzenia spełnienia parametru. W przypadku innego nazewnictwa udokumentować tożsamość** |
|  | Videogastroskop HD - fabrycznie nowy – rok produkcji 2024 | Tak, podać |   |
|  | Kąt obserwacji 140 stopni | Tak, podać |   |
|  | Głębia ostrości min. 2-100 mm | Tak, podać |   |
|  | Średnica zewnętrzna wziernika max. 9,3 mm | Tak, podać |   |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu 9,2 mm | Tak, podać |   |
|  | Średnica kanału roboczego 2,8 mm | Tak, podać |   |
|  | Długość robocza min. 1100 mm | Tak, podać |   |
|  | Kąt zagięcia końcówki endoskopu:- w górę 210 stopni- w dół 90 stopni- lewo 100 stopni- w prawo 100 stopni | Tak, podać |   |
|  | Trzy programowalne przyciski endoskopowe | Tak, podać |   |
|  | Kamera endoskopu z matrycą w technologii CMOS | Tak |   |
|  | Obsługa dziesięciu wirtualnych elektronicznych trybów obrazowania  | Tak |   |
|  | Przekaz sygnału z kamery endoskopu do procesora obrazu zintegrowanym złączem elektronicznym | Tak |   |
|  | Aparat w pełni zanurzalny, wyposażony w nakładkę zabezpieczającą złącze elektroniczne aparatu  | Tak |   |
|  | Typ konektora – dwugniazdowy  | Tak |   |
|  | Dodatkowy kanał do spłukiwania pola operacyjnego (Water Jet) | Tak |   |
|  | Zaoferowany videokolonoskop kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego procesorem obrazu VP-7000 i VP-3500 będącym na wyposażeniu pracowni endoskopowej | Tak |   |
| **Warunki gwarancji i inne** |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące, max. 36 miesięcy | Tak, podać |  |
|  | W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy gwarancyjne , zgodnie z wymogami producenta | Tak |  |
|  | Wymagany sprzęt zastępczy na okres naprawy | Tak |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej oraz elektronicznej | Tak |  |
|  | Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych producenta w Polsce (nazwa, adres, telefon, mail) | Tak, podać |  |

**Parametry:**

Parametr wymagany „TAK” – w przypadku potwierdzenia parametrów wymaganych Wykonawca wpisuje do kolumny „parametr oferowany” „TAK”

Parametr wymagany „TAK PODAĆ” – w przypadku wskazania parametru wymaganego Wykonawca wpisuje do kolumny „parametr oferowany” pełny opis parametrów wymaganych przez Zamawiającego z wskazaniem **konkretnych wartości**

Pozostawienie pustego pola będzie oznaczało, że Wykonawca nie podał wymaganych danych, a oferta będzie podlegała odrzuceniu.

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**