

**Wymagane i oferowane parametry techniczne
urządzenia do ultradźwiękowego cięcia i koagulacji tkanek.**

Lp	Wymagania Zamawiającego	Warunek graniczny. Punktacja w kryterium „parametry techniczne i „okres gwarancji”	Parametry oferowane. Podać wartość, zakres oferowanych parametrów, opisać
1.	Urządzenie do ultradźwiękowego cięcia i koagulacji tkanek fabrycznie nowe rok prod. nie wcześniej niż 2015	TAK	
I GENERATOR			
2.	Generator przeznaczony do pracy z przetwornikami piezoelektrycznymi oraz ultradźwiękowymi narzędziami chirurgicznymi przeznaczonymi do cięcia i koagulacji tkanki miękkiej w chirurgii laparoskopowej i ogólnej (otwartej), jak również w chirurgii endoskopowej, laryngologicznej, ginekologicznej i urologicznej oraz w obrębie klatki piersiowej.	TAK	
3.	Częstotliwość pracy generatora w funkcji cięcia i koagulacji od 42kHz do 55kHz.	TAK	
4.	Częstotliwość pracy generatora w funkcji aspiracji od 20kHz do 26kHz.	TAK	
5.	Moc wyjściowa minimum 100 W.	Warunek min.- 0 pkt Maksymalna wartość -1 pkt. Pozostałe proporcjonalnie	
6.	Funkcja uruchamiania zaworu wymiany dymu w insuflatorze: przy aktywacji noża ultradźwiękowego	TAK	
7.	Sterowanie poprzez przełącznik nożny z dwoma przyciskami: jeden do aplikacji 100% mocy, drugi do aplikacji mocy ustawionej na generatorze.	TAK	
8.	Możliwość sterowania za pomocą przełącznika ręcznego z dwoma przyciskami, jeden do aplikacji 100% mocy, drugi do aplikacji mocy ustawionej na generatorze.	TAK	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

9.	Współpraca generatora i przetwornika ultradźwiękowego z wielorazowymi, autoklawowalnymi narzędziami do zabiegów laparoskopowych i do chirurgii klasycznej. Przecinalanie i koagulacja tkanki stanowią jedną czynność.	TAK	
10.	Generator wyposażony w funkcję monitorowania poprawności działania przetwornika piezoelektrycznego oraz transmisji ultradźwięku. Sygnalizacja akustyczna, wizualna oraz przerwanie pracy generatora w razie nieprawidłowości w działaniu.	TAK	
11.	Generator wyposażony w funkcję czuwania tzw. Stand-by aktywowaną z panelu przedniego generatora	TAK	
II MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE WIELORAZOWE			
12.	Autoklawowalny, wielorazowy przetwornik piezoelektryczny do narzędzi o średnicy 5mm zintegrowany z kablem minimum 100 sterylizacji.	TAK	
13.	Wielorazowe autoklawowalne (minimum 20 sterylizacji) nożyczki długie, wygięte, średnica 5mm, długość 340mm, uchwyt pistoletowy, do laparoskopii – 2 sztuki.	TAK	
14.	Taca do sterylizacji dedykowana na wielorazowe instrumenty ultradźwiękowe o wymiarach umożliwiającym jednoczesną sterylizację kompletu narzędzi i osprzetu do jednego zabiegu.	TAK	
III MATERIAŁY DODATKOWE			
15.	Autoklawowalny, wielorazowy klucz dynamometryczny do narzędzi o średnicy 5mm.	TAK	
IV POZOSTAŁE WYMAGANIA			
16.	Dostarczone i uruchomione przez dostawcę urządzenie ma być kompletne oraz gotowe do użycia zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.	TAK	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

17.	Wszystkie obowiązkowe przeglądy w okresie gwarancji wliczone w cenę oferty.	TAK	
18.	Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczonego urządzenia wraz z dostawą.	TAK	
19.	Dostawa urządzenia w terminie do 28 dni od daty podpisania umowy.	TAK	
20.	Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne w języku polskim dotyczące oferowanego urządzenia oraz jego zdjęcie (fotografię).	TAK	
21.	Szkolenie pracowników w siedzibie Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego urządzenia w dniu protokolarnego odbioru uruchomionego urządzenia lub w terminie poprzedzającym odbiór wyznaczonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą.	TAK	
22.	Pełna gwarancja oraz wliczony w cenę oferty serwis minimum 24 miesiące na dostarczone urządzenie (oprócz materiałów eksploatacyjnych) od dnia protokolarnego odbioru uruchomionego urządzenia, rękojmia na przedmiot zamówienia od dnia protokolarnego odbioru uruchomionego urządzenia na zasadach i terminach określonych w Kodeksie Cywilnym	Warunek min.-0 pkt Maksymalna wartość -1 pkt. Pozostałe proporcjonalnie	
23.	W okresie gwarancji dowóz urządzenia do naprawy lub przyjazd serwisanta do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy.	TAK	

Niespełnienie wyżej wyszczególnionych parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty