**Formularz cenowy Załącznik nr. 2 do SIWZ**

**Część nr 7 – VIDEOLARYNGOSKOP DO TRUDNEJ INTUBACJI I NARZĘDZIA LAPAROSKOPOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Producent model/typ** | **Ilość**  **Szt.** | **Cena jedn. netto** | **Stawka Vat** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość Vat** | **Wartość brutto** |
| 1 | Videolaryngoskop do trudnej intubacji |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Narzędzia laparoskopowe (narzędzia + tor wizyjny + 2 monitory) |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. pieczęć imienna, podpis osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr. 3 do SIWZ**

1. **VIDEOLARYNGOSKOP DO TRUDNEJ INTUBACJI**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Parametry | **Wartość wymagana/oceniana** | wartość oferowana |
|  | | | |
|  | Urządzenia fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2018 r. | Tak |  |
| **Monitor 7” - 1 szt.** | | | |
|  | Rozdzielczość monitora 1280 x 800 pikseli |  |  |
|  | **Monitor wyposażony w dwa wejścia do jednoczesnego podłączenia dwóch wideoendoskopów lub głowic kamery endoskopowej** | **2 wejście do podłączenia= 0 pkt.**  **>2 wejście = 10 pkt.** |  |
|  | Współczynnik ochrony monitora IP54 | Tak |  |
|  | Obsługa funkcji monitora poprzez przyciski membranowe | Tak |  |
|  | Funkcje regulacji parametrów obrazu - jasność, kolor, kontrast | Tak |  |
|  | Funkcja balansu bieli | Tak |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe (akumulator litowo - jonowy) oraz sieciowe, możliwość pracy w trakcie ładowania akumulatora, akumulator w dostawie | Tak |  |
|  | Graficzny wskaźnik informujący o poziomie naładowaniu akumulatora wyświetlany na ekranie monitora | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w gniazdo kart SD umożliwiające dokumentację obrazową w postaci zdjęciowej (jpg) oraz wideo (mpeg4) | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w gniazdo USB | Tak |  |
|  | Możliwość odtwarzania zapisanych zdjęć i wideo bezpośrednio na monitorze z funkcją kasowania | Tak |  |
|  | Uruchamianie zapisu na karcie SD poprzez przyciski monitora | Tak |  |
|  | Wyjście wideo HDMI do podłączenia do większego monitora | Tak |  |
|  | Waga monitora max. 1300 g | Tak |  |
| **Wideolaryngoskop do zastosowania z monitorem 7" 1 szt.** | | | |
|  | Łyżka wideolaryngoskopowa rozmiar 3, wielorazowa, wykonana ze stali nierdzewnej z przetwornikiem CMOS oraz diodą oświetleniową LED w części dystalnej | Tak |  |
|  | Układ optyczny przetwornika zapewniający wizualizację końca łyżki na ekranie monitora w trakcie intubacji | Tak |  |
|  | Łyżka wideolaryngoskopowa połączona z monitorem przy pomocy odłączanego przewodu elektronicznego | Tak |  |
|  | Możliwość wykonywania zdjęć i nagrywania wideo bezpośrednio z przycisku umieszczonego na łyżce wideolaryngoksopowej | Tak |  |
|  | Możliwość reprocesingu łyżki metodą manualną, dezynfekcji maszynowej do 93 °, | Tak |  |
|  | Kosz druciany do sterylizacji | Tak |  |
| **Endoskop intubacyjny sztywny – szt.1** | | | |
|  | Sztywny endoskop intubacyjny ułatwiający intubację pacjentów przy niewielkim rozwarciu ust lub unieruchomionym odcinku szyjnym kręgosłupa | Tak |  |
|  | Konstrukcja endoskopu umożliwiająca wprowadzanie z dostępu za zębami trzonowymi i w linii pośrodkowej jamy ustnej | Tak |  |
|  | Endoskop zapewniający kontrolę wzrokową nad miejscem wprowadzenia rurki intubacyjnej | Tak |  |
|  | Średnica zewnętrzna max 5 mm, długość robocza max 40 cm | Tak |  |
|  | Koniec dystalny endoskopu zagięty pod kątem 40° | Tak |  |
|  | Endoskop wyposażony w adapter przesuwany wzdłuż części roboczej przeznaczony do osadzenia rurki intubacyjnej wzdłuż endoskopu, z przyłączem do podłączenia drenu do podawania tlenu w trakcie intubacji | Tak |  |
|  | **Okular endoskopu z możliwością regulacji kąta pochylenia, umożliwiający bezpośrednią obserwację oraz podłączenie do głowicy kamery endoskopowej** | **Regulacja kąta pochylenia okulara**  **TAK= 10 pkt.**  **NIE = 0 pkt** |  |
|  | Endoskop nadający się do pełnego zanurzenia w środku dezynfekcyjnym | Tak |  |
|  | Endoskop nadający się do sterylizacji w EtO, FO, jak również w autoklawie | Tak |  |
|  | Kosz druciany na endoskop | Tak |  |
| **Inne** | | | |
|  | **Gwarancja min. 24 miesięcy, max. 36 miesięcy. W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy dostarczonego urządzenia, w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. Gwarancja obejmuje całość wszelkich kosztów związanych z ewentualną naprawą (materiały, części, praca serwisanta, dojazd itp.) bez żadnych kosztów ze strony Zamawiającego.** | **24 miesiące- 0 pkt**  **36 miesięcy – 20 pkt** |  |
|  | Zapewnienie części zamiennych przez okres 10 lat | Tak |  |
|  | Udzielenie instruktażu pracownikom Zamawiającego w zakresie bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia | Tak |  |
|  | Autoryzowany serwis producenta prowadzi: ……………………………………….. (nazwa podmiotu świadczącego usługi serwisowe, adres) | Tak |  |
|  | Oferent zobowiązuje się w ostatnim dniu gwarancji dostarczyć wszystkie hasła oraz kody serwisowe umożliwiające serwis pogwarancyjny dowolnie wybrany przez zamawiającego (jeżeli dotyczy) | Tak |  |
|  | Instrukcja pisemna w języku polskim | Tak |  |

UWAGA:

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

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametr”, ,,wartość wymagana/oceniana” lub, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

1. 3. W celu weryfikacji wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta

4. W przypadku zaoferowania parametrów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis w kolumnie **wartość oferowana** do załącznika nr 3 - Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych) **z dopiskiem dopuszczono w pytaniach i odpowiedziach.**

1. **NARZĘDZIA LAPAROSKOPOWE (NARZĘDZIA + TOR WIZYJNY + 2 MONITORY)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Parametry | **Wartość wymagana/oceniana** | wartość oferowana |
|  | Urządzenia fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2018 r. | TAK |  |
|  | Optyka 30°, śr. 10 mm, dł. 31 cm, autoklawowalna - 1 szt. | TAK |  |
|  | Optyka 0°, śr. 10 mm, dł. 31 cm, autoklawowalna - 1 szt. | TAK |  |
|  | Światłowód, śr. 4,8 mm, dł. 250 cm - 1 szt. | TAK |  |
|  | Igła Veress'a, z przyłączem LUER-Lock, dł. 15 cm | TAK |  |
|  | Trokar, śr. 11 mm, dł. 10,5 cm, gwóźdź piramidalny, zawór wielofunkcyjny - 1 szt. | TAK |  |
|  | Trokar laparoskopowy, wkręcany pod kontrolą optyki, nie wymagający gwoździa do wprowadzenia do jamy otrzewnej:  - kaniula: śr. 10 - 11 mm, dł. rob. 100 -110 mm, gwintowana na całej długości, z przyłączem LUER-Lock i kranikiem do podłączenia insuflacji,  - przyłącze do insuflacji obrotowe dokoła kaniuli z możliwością demontażu,  - zawór: z klapą otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, zewnętrzna uszczelka silikonowa oznaczona kolorem przypisanym do średnicy trokara - 1 szt. | TAK |  |
|  | Trokar, śr. 6 mm, dł. 10,5 cm, gwóźdź piramidalny, zawór wielofunkcyjny, - 2 szt. | TAK |  |
|  | Redukcja 11 / 5 mm, kaniula wprowadzana do trokara - 1 szt. | TAK |  |
|  | Redukcja 11 / 5 mm, nasadka na trokar - 1 szt. | TAK |  |
|  | Kleszcze preparacyjne, długie, monopolarne, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm, - 1 szt. | TAK |  |
|  | Nożyczki zakrzywione, monopolarne, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm - 1 szt. | TAK |  |
|  | Kleszcze , typu "Aligator", monopolarne, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm, - 1 szt. | TAK |  |
|  | Kleszcze długie atraumatyczne monopolarne, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm, - 1 szt. | TAK |  |
|  | Kleszcze atarumatyczne, bransze chwytne wklęsłe, monopolarne,  śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm, - 1 szt. | TAK |  |
|  | Kleszcze , "Pazury"2x3, uchwyt metalowy, śr. 10 mm, dł. rob. 36 cm - 1 szt. | TAK |  |
|  | Wkład kleszczy DUVAL; bransze 2 ruchome; śr. 10 mm, dł. rob. 36 cm - 1 szt. | TAK |  |
|  | Elektroda haczykowa, monopolarna, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm - 1 szt. | TAK |  |
|  | Elektroda szpatułkowa, monopolarna, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm - 1 szt. | TAK |  |
|  | Rurka ssąco-płucząca, z bocznymi otworami, z zaworem dwudrożnym, śr. 5 mm, dł. 36 cm - 1 szt. | TAK |  |
|  | Kontener plastikowy do sterylizacji i przechowywania instrumentów laparoskopowych, pokrywa perforowana, przeźroczysta, dno kontenera perforowane, wyłożone matę typu "jeż", wymiary zewnętrzne [szer. x gł. x wys.] - 585 x 255 x 145 mm - 2 szt. +/- 5 mm | TAK |  |
|  | Przewód w wysokiej częstotliwości. monopolarny, wtyk 4 mm, dł. 300-350 cm, do zastosowania. z diatermią - 1 szt. | TAK |  |
|  | Dren płuczący silikonowy, sterylizowany do pokrywy słoja 1 szt. |  |  |
|  | Dren ssący (dwuczęściowy), długi silikonowy, nadający się do sterylizacji 1szt. |  |  |
|  | Klipsownica na automatyczne podawanie klipsów śr. 10 mm - 1 szt. | TAK |  |
| **Tor wizyjny FULL HD** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kamera endoskopowa wysokiej rozdzielczości FULL HD - 1 zestaw** |  |  |
|  | Kamera endoskopowa pracująca w standardzie pełnego HD tj. 1920 x 1080 pikseli 16:9 ze skanowaniem progresywnym 50 Hz | TAK |  |
|  | Menu kamery wyświetlane na monitorze operacyjnym w postaci inteligentnych tekstowo - graficznych ikon informujących o aktualnym statusie przypisanej do ikony funkcji | TAK  . |  |
|  | Funkcja zapis wideo i zdjęć w rozdzielczości 1920x1080 w pamięci typu PenDrive podłączonej do sterownika kamery | TAK |  |
|  | Możliwość zaprogramowania funkcji uruchomienia zapisu zdjęcia i wideo (start/stop) pod jednym przyciskiem głowicy kamery, realizacja poprzez krótkie i długie wciśniecie przycisku | TAK |  |
|  | Funkcja wyświetlanie na ekranie monitora informacji o ilości wykorzystania pamięci Pen Drive | TAK |  |
|  | Zapamiętywania przez kamerę profili użytkowników lub ustawień kamery dla różnych rodzajów operacji - min. 20 profili | TAK |  |
|  | Wyświetlania wskaźnika na ekranie do precyzyjnego wskazywania określonego punktu pola operacyjnego na ekranie monitora operacyjnego | TAK |  |
|  | Wyświetlania siatki na ekranie do precyzyjnego wskazywania określonego obszaru pola operacyjnego na ekranie monitora operacyjnego | TAK |  |
|  | Kamera wyposażona w tryb wyświetlania obrazu na ekranie monitora operacyjnego z wycięciem koloru czerwonego celu efektywniejszego różnicowania struktur tkankowych z możliwością włączenie i wyłączenie w dowolnym momencie | TAK |  |
|  | Funkcja jednoczesnego wyświetlania dwóch obrazów obok siebie na ekranie monitora operacyjnego tj. obrazu rzeczywistego i obrazu z wyciętym kolorem czerwonym | TAK |  |
|  | Możliwość wykorzystania kamery do obrazowania fluorescencyjnego w bliskiej podczerwieni z wykorzystaniem ICG | TAK |  |
|  | Min. 3 wyjścia wideo przesyłające sygnał w standardzie pełnego HD 1920 x 1080p, w tym min. 2 x wyjścia cyfrowe DVI-D umożliwiające przykręcenie śrubami wtyczki przewodu wideo do obudowy sterownika kamery w celu zabezpieczenia przed przypadkowym odłączeniem przewodu wideo i utratą obrazu na monitorze operacyjnym | TAK |  |
|  | **Min. 1 wyjście wideo przesyłające sygnał w standardzie pełnego HD 1920 x 1080p typu 3G-SDI** | **1 wejście - 0 pkt.**  **>2 wejście = 10 pkt.** |  |
|  | Głowica kamery z 3 x CCD wyposażona w zintegrowany obiektyw o zmiennej ogniskowej zapewniający min. 2 x powiększenie optyczne | TAK |  |
|  | Czułość kamery ≤1,2 lux | TAK |  |
|  | Min. 3 przyciski sterujące funkcjami kamery umieszczone na głowicy kamery, w tym 1 dedykowane do wywołania menu kamery | TAK |  |
|  | **Min. 3 gniazda USB zapewniające jednoczasowe podłączenie pamięci Pen Drive, zewnętrznej klawiatury oraz przełącznika nożnego w tym min. 2 gniazda USB umieszczone na przednim panelu sterownika kamery** | **> 3 gniazda USB - 10 pkt.**  **= 3 gniazda USB - 0 pkt.** |  |
|  | Możliwość wykorzystania pamięci Pen Drive o pojemności min. 32 GB, w zestawie | TAK |  |
|  | Sterownik kamery wyposażony w gniazdo umożliwiające bezpośrednie połączenie z insuflatorem w celu sterowania insuflatorem poprzez przyciski na głowicy kamery oraz wyświetlanie parametrów pracy insuflatora na ekranie monitora operacyjnego. Funkcjonalność niewymagająca zaangażowania systemu zintegrowanej sali operacyjnej | TAK |  |
|  | Klawiatura silikonowa USB do obsługi kamery poza sterylną strefą | TAK |  |
| **Źródło światła ksenonowego - 1 zestaw** | | | |
|  | Źródło światła ksenonowego, medyczne | TAK |  |
|  | Moc żarówki min. 175 W | TAK |  |
|  | Płynna regulacja natężenia oświetlenia | TAK |  |
| **Monitor operacyjny LCD - 2 zestawy** | | | |
|  | Monitor medyczny o przekątnej min. 26” | TAK |  |
|  | Rozdzielczość min. 1920 x 1080 pikseli 16:9 | TAK |  |
|  | Wyświetlanie formatów 16;9, 4:3, 5:4, Picture in Picture, PAL/NTSC | TAK |  |
|  | Kontrast min. 1400:1 | TAK |  |
|  | Wejścia/Wyjścia cyfrowe DVI-D, 3G-SDI | TAK |  |
|  | Waga < 8kg | TAK |  |
|  | Podstawka pod monitor | TAK |  |
| **Insuflator CO2 - 1 zestaw** | | | |
|  | Regulacja prędkość przepływu gazu insuflacyjnego w zakresie min. 0 – 20 l/min | TAK |  |
|  | Regulacja ciśnienia gazu insuflacyjnego w zakresie min. 0 – 30 mmHg | TAK |  |
|  | Gniazdo do bezpośredniego połączenia ze sterownikiem kamery endoskopowej w celu wyświetlania parametrów pracy insuflatora na ekranie monitora operacyjnego i sterowania parametrami pracy insuflatora poprzez przyciski głowicy kamery ze sterylnej części pola operacyjnego | TAK |  |
|  | Graficzna i numeryczna prezentacja wartości bieżącej przepływu i ciśnienia insuflacji | TAK |  |
|  | Graficzna i numeryczna prezentacja wartości ustawionej przepływu i ciśnienia insuflacji | TAK |  |
|  | Wskaźnik ilości CO2 w butli | TAK |  |
|  | Numeryczny wskaźnik objętości zużytego gazu | TAK |  |
|  | Silikonowy dren do insuflacji, sterylizowalny - 1 szt. | TAK |  |
|  | Przewód wysokociśnieniowy do połączenia insuflatora ze źródłem CO2, długość min. 100 cm – 1 szt. | TAK |  |
|  | **Zintegrowany z urządzeniem chwyt na awaryjną butlę CO2** | **TAK - 10 pkt.**  **NIE - 0 pkt.** |  |
| **Inne** | | | |
|  | **Gwarancja min. 24 miesięcy, max. 36 miesięcy. W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy dostarczonego urządzenia, w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. Gwarancja obejmuje całość wszelkich kosztów związanych z ewentualną naprawą (materiały, części, praca serwisanta, dojazd itp.) bez żadnych kosztów ze strony Zamawiającego.** | **24 miesiące- 0 pkt**  **36 miesięcy – 20 pkt** |  |
|  | Zapewnienie części zamiennych przez okres 10 lat | Tak |  |
|  | Udzielenie instruktażu pracownikom Zamawiającego w zakresie bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia | Tak |  |
|  | Autoryzowany serwis producenta prowadzi: ……………………………………….. (nazwa podmiotu świadczącego usługi serwisowe, adres) | Tak |  |
|  | Oferent zobowiązuje się w ostatnim dniu gwarancji dostarczyć wszystkie hasła oraz kody serwisowe umożliwiające serwis pogwarancyjny dowolnie wybrany przez zamawiającego (jeżeli dotyczy) | Tak |  |
|  | Instrukcja pisemna w języku polskim | Tak |  |

UWAGA:

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

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametr”, ,,wartość wymagana/oceniana” lub, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

1. 3. W celu weryfikacji wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta

4. W przypadku zaoferowania parametrów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis w kolumnie **wartość oferowana** do załącznika nr 3 - Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych) **z dopiskiem dopuszczono w pytaniach i odpowiedziach**

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

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

pieczęć imienna, podpis osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy