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

**Część nr 2 - WYPOSAŻENIE SAMODZIELNEJ PRACOWNI ENDOSKOPII**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Producent model/typ** | **Ilość**  **Szt.** | **Cena jedn. netto** | **Stawka Vat** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość Vat** | **Wartość brutto** |
|  | TOR WIZYJNY |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | GASTROSKOP WIDEO HDTV |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | KOLONOSKOP WIDEO HDTV |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | MYJNIA ENDOSKOPOWA PODWÓJNA (ZE ZMIĘKCZACZEM WODY) |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr. 3 do SIWZ**

**I. TOR WIZYJNY**

**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 |  |
|  | **PROCESOR OBRAZU HDTV1080p – 1 szt.** |  |  |
|  | Możliwość wyboru standardu obrazowania spośród: HDTV1080p, HDTV1080i, SXGA, SDTV. | TAK |  |
|  | Cyfrowe wyjścia HDTV1080: DVI-D, 2X HD-SDI, | TAK |  |
|  | Analogowe wyjścia HDTV1080: RGB | TAK |  |
|  | Wyjścia wideo standard: S-video, Composite | TAK |  |
|  | Wejścia HDTV: HD-SDI | TAK |  |
|  | Wyjścia komunikacyjne: Ethernet/DICOMM, Firewire. | TAK |  |
|  | Menu funkcyjne (ustawień) oraz komunikaty procesora wyświetlane w pełni w języku polskim | TAK |  |
|  | Polskie czcionki komunikatów procesora | TAK |  |
|  | Możliwość używania znaków diakrytycznych (ą,ę,ć,ł,ń,ó,ż,ź) podczas wpisywania imienia i nazwiska pacjenta | TAK |  |
|  | **Możliwość podłączenia endoskopów** | **giętkich – 0 pkt**  **giętkich oraz kamery laparoskopowej – 10 pkt.** |  |
|  | Mozliwośc podłączenia urządzeń magazynujących – USB Sick | TAK |  |
|  | Zapisywanie zdjęć jako JPEG lub bezstratny TIFF | TAK |  |
|  | System wyboru przez procesor najostrzejszego zdjęcia w momencie uruchomiania zapisu obrazów | TAK |  |
|  | Trzy tryby przysłony: auto, maksymalny, średni. | TAK |  |
|  | Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania krawędzi obrazu – 27 trybów | TAK |  |
|  | Możliwość uwydatniania krawędzi obrazu również po jego zatrzymaniu | TAK |  |
|  | 3 tryby obrazowania w wąskim paśmie światła | TAK |  |
|  | Automatyczny dobór trybu obrazowania w wąskim paśmie światła w zależności od rodzaju podłączonego endoskopu | TAK |  |
|  | Ilość dowolnie programowalnych przycisków funkcyjnych na procesorze – 2, na klawiaturze – 4. | TAK |  |
|  | **ŹRÓDŁO ŚWIATŁA – 1 szt.** |  |  |
|  | Lampa Ksenon 300 Watt | TAK |  |
|  | **Filtr wąskiego pasma światła umieszczony w źródle światła, wycinający widmo światła odpowiedzialne za kolor czerwony.** | **Filtr cyfrowy– 0pkt.**  **Filtr cyfrowy i optyczny – 10 pkt.** |  |
|  | Zapasowa żarówka Halogen włączana automatycznie w razie awarii lampy głównej – 35 W. | TAK |  |
|  | Automatyczna regulacja mocy światła | TAK |  |
|  | Ręczna regulacja mocy światła +/- 8 stopni | TAK |  |
|  | Możliwość włączenia lub wyłączenia żarówki przyciskiem na panelu urządzenia. | TAK |  |
|  | Insuflacja powietrza 0-3 stopni | TAK |  |
|  | **MONITOR MEDYCZNY HD – 1 szt.** |  |  |
|  | Rozdzielczość 1920X1080 px. | TAK |  |
|  | Przekątna ekranu – 26” | TAK |  |
|  | Użytkowy kąt obserwacji - 178° | TAK |  |
|  | Proporcje ekranu: 16:9 | TAK |  |
|  | Reakcja matrycy - 8 ms | TAK |  |
|  | Wejścia min.: HD-SDI, DVI, VGA, S-Video, Composite, | TAK |  |
|  | Funkcje: FLIP, PIP i POP | TAK |  |
|  | **WÓZEK ENDOSKOPOWY – 1 szt.** |  |  |
|  | Podstawa jezdna z blokadą dwóch kół | TAK |  |
|  | Wieszak na dwa endoskopy | TAK |  |
|  | Możliwość umieszczenia wieszaka z lewej lub prawej strony wózka | TAK |  |
|  | Przegubowe ramię umożliwiające manipulację ramieniem – góra, dół, lewo, prawo. Umożliwia położenie monitora poza obrysem wózka. | TAK |  |
|  | Transformator separujący umożliwiający podłączenie urządzeń | TAK |  |
|  | Minimum 4 półki do ustawienia urządzeń, 2 półki z możliwością regulacji wysokości | TAK |  |
|  | **SSAK ENDOSKOPOWY – 1 szt.** |  |  |
|  | Płynna regulacja mocy ssania | TAK |  |
|  | Zbiorniki jednorazowe lub wielorazowe min.2 litrowe, umieszczane na szynie z boku wózka | TAK |  |
|  | Nominalna moc ssania min. 95 kPa | TAK |  |
|  | Nominalny swobodny przepływ powietrza – min. 40l/min | TAK |  |
|  | Możliwość ustawienia min. 3 prędkości zmiany przepływu za pomocą przycisku | TAK |  |
|  | Zabezpieczenie przed przegrzaniem | TAK |  |
|  | Zabezpieczenie przed przelaniem | TAK |  |
|  | **POMPA ENDOSKOPOWA - 1 szt.** |  |  |
|  | Funkcja płukania przez kanał roboczy lub dodatkowy kanał Water Jet endoskopu | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia do oferowanego wózka endoskopowego | TAK |  |
|  | Możliwość sterowania za pomocą sterownika nożnego jak i sterowanie przyciskiem z głowicy endoskopu. | TAK |  |
|  | Regulacja mocy przepływu – 9 stopni | TAK |  |
|  | Maksymalny przepływ 750 ml/min. | TAK |  |
|  | Pojemnik na wodę 2 l | TAK |  |
|  | **POZOSTAŁE WYMOGI** |  |  |
|  | **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.**

**II. GASTROSKOP WIDEO HDTV**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wartość wymagana/oceniana** | **Wartość oferowana** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2018 r. | TAK |  |
|  | Obrazowanie w standardzie HDTV1080p | TAK |  |
|  | **Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez:** | **filtr cyfrowy – 0 pkt**  **filtr cyfrowy i optyczny – 10 pkt.** |  |
|  | Grubość całej sondy endoskopowej – max. 9,2 mm | TAK |  |
|  | Kanał roboczy – min. 2,8 mm | TAK |  |
|  | Głębia ostrości od 2 mm do 100 mm | TAK |  |
|  | Zginanie końcówki Endoskopu: min. G: 210o, D:90o, L:100o, P:100o | TAK |  |
|  | Pole widzenia – min.140o | TAK |  |
|  | Kanał irygacyjny Water Jet | TAK |  |
|  | Ilość przycisków dowolnie programowalnych do sterowania funkcjami procesora - min. 4 | TAK |  |
|  | Długość sondy roboczej – min. 1030 mm | TAK |  |
|  | Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających | TAK |  |
|  | Typ konektora – jednogniazdowy | TAK |  |
|  | Możliwość przesyłania zdjęć do programu archiwizacji badań za pomocą przycisków na endoskopie | TAK |  |
|  | **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.**

**III. KOLONOSKOP WIDEO HDTV**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wartość wymagana/oceniana** | **Wartość oferowana** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2018 r. | TAK |  |
|  | Obrazowanie w standardzie HDTV1080p | TAK |  |
|  | **Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez.** | **filtr cyfrowy – 0 pkt**  **filtr cyfrowy i optyczny – 10 pkt.** |  |
|  | Grubość sondy endoskopowej – max. 12,8 mm | TAK |  |
|  | Grubość końcówki sondy endoskopowej – max. 13,2 mm | TAK |  |
|  | Kanał roboczy – min. 3,7 mm | TAK |  |
|  | Głębia ostrości od 2 mm do 100 mm | TAK |  |
|  | Zginanie końcówki endoskopu: min. G: 180o, D:180o, L:160o, P:160o | TAK |  |
|  | Pole widzenia – min. 170o | TAK |  |
|  | Kanał irygacyjny Water Jet | TAK |  |
|  | Ilość przycisków do sterowania funkcjami procesora – min. 4 | TAK |  |
|  | Funkcja zmiany sztywności sondy pokrętłem w głowicy endoskopu | TAK |  |
|  | Technologia zapewniająca przeniesienie momentu siły skrętnej wzdłuż osi sondy z głowicy kontrolnej endoskopu na końcówkę zdalną | TAK |  |
|  | Płaszcz sondy powyżej końcówki giętkiej o dużo wyższej giętkości od pozostałej części | TAK |  |
|  | Długość sondy roboczej – min.1680 mm | TAK |  |
|  | Aparat w pełni zanurzalny , nie wymagający nakładek uszczelniających | TAK |  |
|  | Typ konektora – jednogniazdowy | TAK |  |
|  | Możliwość przesyłania zdjęć do programu archiwizacji badań za pomocą przycisków na endoskopie | TAK |  |
|  | **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.**

**IV. MYJNIA ENDOSKOPOWA PODWÓJNA (ZE ZMIĘKCZACZEM WODY)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wartość wymagana/oceniana** | **Wartość oferowana** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2018 r. | TAK |  |
|  | Automatyczny w pełni powtarzalny zamknięty system przeznaczony do mycia i dezynfekcji gastroskopów, kolonoskopów, duodenoskopów | TAK |  |
|  | Myjnia-dezynfektor ładowana od frontu | TAK |  |
|  | Wyświetlacz – cztery linie x czterdzieści znaków , z komunikatami w języku polskim | TAK |  |
|  | Umieszczenie endoskopów na koszach wysuwanych z myjni, umożliwiających ułożenie sondy endoskopu w taki sposób, który uniemożliwiałby stykanie się lub krzyżowanie powierzchni sondy | TAK |  |
|  | System myjący kanały wewnętrzne i powierzchnie endoskopów przy użyciu niezależnych dedykowanych konektorów | TAK |  |
|  | Jednorazowe użycie środków chemicznych dedykowanych do użycia w myjniach endoskopowych wysokotemperaturowych | TAK |  |
|  | Równoczesna kontrola szczelności dwóch endoskopów podczas każdego etapu procesu mycia i dezynfekcji z systemem zabezpieczającym przed ich zalaniem. | TAK |  |
|  | Dezynfekcja w temperaturze max 60ºC | TAK |  |
|  | Czas trwania dezynfekcji max. 5 min | TAK |  |
|  | Dwa płukania końcowe wodą po procesie dezynfekcji | TAK |  |
|  | Ekonomiczne zużycie środka myjącego na poziomie max: 63 ml/proces | TAK |  |
|  | Ekonomiczne zużycie środka do dezynfekcji na poziomie max. 126 mi/proces | TAK |  |
|  | Suszenie endoskopu gorącym powietrzem | TAK |  |
|  | Kondensacja oparów środków chemicznych wewnątrz myjni i szczelne odprowadzenie oparów | TAK |  |
|  | Uzdatnianie mikrobiologiczne wody poprzez wbudowaną lampę UV | TAK |  |
|  | Automatyczna samodezynfekcja myjni | TAK |  |
|  | Zasilanie wodą z instalacji szpitalnej | TAK |  |
|  | Zasilanie prądem trójfazowym | TAK |  |
|  | Obudowa komory ze stali kwasoodpornej | TAK |  |
|  | Współpraca z systemem raportującym w oparciu o respondery | TAK |  |
|  | Zewnętrzny system zmiękczający wodę | TAK |  |
|  | Port komunikacyjny RJ-45 Ethernet TCP/IP (max.100 Mbit) | TAK |  |
|  | Zgodność myjni z dyrektywą EN ISO 15883-1 i 4 | TAK |  |
|  | **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