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

**Część nr 2 - STÓŁ OPERACYJNY ORTOPEDYCZNY MOBILNY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Producent model/typ** | **Ilość**  **Szt.** | **Cena jedn. netto** | **Stawka Vat** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość Vat** | **Wartość brutto** |
| 1 | Stół operacyjny ortopedyczny mobilny |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr. 3 do SIWZ**

**STÓŁ OPERACYJNY ORTOPEDYCZNY MOBILNY**

**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 |  |
|  | Stół operacyjny z blatem min 4 segmentowym: Podgłówek płyta plecowa górna, płyta plecowa dolna, płyta siedzeniowa. Podnóżek dwuczęściowy | TAK |  |
|  | Stół operacyjny mobilny z podwójnymi kołami o średnicy min. 125 mm z centralną blokadą kół.  Stół blokowany do podłoża za pomocą wysuwanych elektrohydraulicznie / elektromechanicznie stopek lub poprzez centralnie blokowane wszystkie kół, funkcje sterowane za pomocą pilota lub za pomocą centralnego hamulca kół znajdującego się po obu stronach stołu osi długiej . | TAK |  |
|  | Napęd stołu elektromechaniczny lub elektrohydrauliczny | TAK |  |
|  | podstawa stołu w kształcie litery U lub H z możliwością swobodnego w sadzenia stóp przez operatora pod podstawę z każdej ze stron | TAK |  |
|  | **Podstawa stołu ze stali kwasoodpornej materiału odpornego na środki czyszczące jednorodnego lub z tworzywa sztucznego z górnymi powierzchniami wyłożonymi blachą ze stali nierdzewnej lub w formie całościowych osłon tworzywowych odpornych na uszkodzenia mechaniczne** | **TAK**  **Podstawa z materiału jednorodnego – 10 pkt**  **Nie – 0 pkt** |  |
|  | **Możliwość awaryjnego odblokowania podstawy stołu za pomocą dźwigni mechanicznej wbudowanej w podstawę (użycie bez potrzeby zasilania) lub przez odblokowanie centralnego hamulca kół za pomocą pedału znajdującego się po obu stronach osi długiej stołu** | **TAK – 5 pkt,**  **NIE – 0 pkt** |  |
|  | Stół wyposażony w zasilanie akumulatorowe i sieciowe | TAK |  |
|  | Zasilacz stołu (ładowarka) zintegrowany w podstawie stołu. Stół musi być podłączony bezpośrednio do szpitalnej instalacji 230V (nie dopuszcza się ładowarek/ zasilaczy zewnętrznych) | TAK |  |
|  | Podstawa i rama blatu (wszystkie jej elementy metalowe stołu wykonane w całości ze stali nierdzewnej (z wyłączeniem elementów przegubów) | TAK |  |
|  | Blat stołu wyposażony w materace o właściwościach przeciwodleżynowych zdejmowane o grubości min. 80 mm. Blat przezierny dla promieniowania RTG na całej długości stołu, bez metalowych szyn poprzecznych |  |  |
|  | Blat stołu modułowy z możliwością montażu płyty plecowej, podgłówka, podnóżka i innych segmentów (np. z włókien węglowych) z obu stron stołu operacyjnego. System mocowania z dodatkowym zabezpieczeniem uzyskiwane pokrętłem lub na zasadzie gniazda wpustowego (np. szybkozłącza) | TAK |  |
|  | Obsługa funkcji stołu za pomocą pilota przewodowego przez układ elektromechaniczny lub elektrohydrauliczny:  - regulacja wysokości  - przechyły boczne  - Trendelennburga / Antytrendelenburga,  - pozycja flex /refleks  - płyta nożna  - płyta plecowa dolna  - pozycja standardowa „0” | TAK |  |
|  | **Funkcja ustawień kół z przystosowaniem do jazdy wielokierunkowej i jazdy kierunkowej aktywowana:**   1. **Mechanicznie** 2. **Elektronicznie z pilota** 3. **Elektronicznie z pilota i/lub kolumny stołu** | **TAK**   1. **- 0 pkt** 2. **- 3 pkt** 3. **- 5 pkt** |  |
|  | Nośność stołu obciążonego pacjentem w trakcie jazdy transferowej min. 350 kg | TAK |  |
|  | Możliwość pełnej obsługi funkcji stołu z panelu sterującego (pełniącego również rolę sterownika awaryjnego) umieszczonego na kolumnie stołu. Wybór orientacji ułożenia pacjenta na panelu awaryjnym, poprzez wciśnięcie przycisku z wskazaniem wybranego ułożenia | TAK |  |
|  | Kolumna wyposażona w panel do awaryjnego sterowania stołem zlokalizowanym na powierzchni kolumny stołu. Dla uniknięcia przypadkowej aktywacji panelu wymagana jest wstępna aktywacja panelu dodatkowego lub w celu aktywowania danej funkcji z panelu wymagana jest konieczność naciśnięcia dwóch przycisków jednocześnie | TAK |  |
|  | Pilot przewodowy z sygnalizacją stanu naładowania akumulatorów. Dodatkowe informacje o stanie naładowania powinny być wyświetlane na kolumnie stołu (co najmniej odmienna kolorystyka diody w zależności od stanu naładowania lub prezentacja graficzna) | TAK |  |
|  | **Mocowanie akcesoriów za pomocą systemów mocowania:**   1. **Zaczepowego z dodatkowym mocowaniem śrubowym** 2. **Pinowo-wpustowego (osadzenie w gnieździe)** 3. **hakowego** | **TAK**   1. **– 3 pkt** 2. **– 5 pkt** 3. **– 2 pkt** |  |
|  | Regulacja wysokości blatu ≤ 700 mm do ≥ 1100 mm | TAK |  |
|  | Całkowita szerokość blatu dla części siedziska placowej przedłużenia miedniczego i podnóżków 560 mm (± 20 mm) | TAK |  |
|  | Przechyły boczne ≥ 20° | TAK |  |
|  | Przechyły Trendelenburga min. 30° | TAK |  |
|  | Przechyły Antytrendelenburga min. 30° | TAK |  |
|  | Przesuw wzdłużny blatu realizowany elektrohydraulicznie z aktywacją z pilota lub manualnie po elektrycznym zwolnieniu blokady | Manualnie - 0 pkt  Elektrohydraulicznie - 20 pkt |  |
|  | **Przesuw wzdłużny blatu ≥ 250 mm** | **TAK**  **= 250 mm – 0 pkt**  **> 251mm < 280mm – 3 pkt**  **≥ 280 mm – 10 pkt** |  |
|  | Podgłówek regulowany w zakresie większym lub równym od - 45°/+ 25° | TAK |  |
|  | Podnóżek regulowany w zakresie ≥ -90°/+ 70° w płaszczyźnie góra dół | TAK |  |
|  | Płyta plecowa dolna regulowana w zakresie ≥  +60°/- 40° | TAK |  |
|  | Płyta plecowa górna regulowana – w zakresie min. od 0 ° do - 40° | TAK |  |
|  | Zabezpieczenia i bezpieczeństwo: System antykolizyjny, zabezpieczający przed kolizja elementów blatu oraz niepozwalający na uderzenie elementem blatu o podłoże (system zatrzymujący ruch w przypadku możliwego wystąpienia kolizji i informujący o zaistniałej sytuacji) | TAK |  |
|  | Stół gotowy do współpracy z cyfrową integracją bloku operacyjnego | TAK |  |
|  | **Stół przystosowany do zabiegów o obciążalności stołu ≥ 440 kg** | **TAK**  **Całkowita obciążalność:**  **440 - 450kg - 1 pkt**  **> 450 kg – 10 pkt** |  |
|  | **Możliwość awaryjnej regulacji przechyłów bocznych i wzdłużnych blatu, sekcji pleców oraz wysokości stołu w przypadku awarii głównej pompy elektrycznej lub rozładowania głównego akumulatora za pomocą nożnej pompy hydraulicznej z jednoczesnym wyborem funkcji na awaryjnym panelu na kolumnie stołu** | **TAK/NIE,**  **Tak – 10pkt**  **Nie – 0 pkt** |  |
|  | **Możliwość włączenia funkcji powolnego startu ruchów stołu do wykorzystania w sytuacjach wymagających bardzo precyzyjnej zmiany ustawień np. w zabiegach neurochirurgicznych** | **TAK/NIE,**  **Tak – 10pkt**  **Nie – 0 pkt** |  |
|  | **Stół z możliwością zapamiętywania i łatwego wywoływania często używanych przez Użytkownika pozycji (oprócz pozycji na stałe zaprogramowanych przez producenta, np. pozycja „0” oraz „flex” i „reflex”)** | **TAK / NIE**  **Brak funkcji zapamiętywania - 0 pkt.**  **Do 6 zapamiętanych ustawień – 2 pkt.**  **Powyżej 6 zapamiętanych ustawień– 5pkt.** |  |
| **WYPOSAŻENIE:** | | | |
|  | Krążek pod głowę w kształcie podkowy (otwarty) śr. min. 200 mm - 1 szt. | TAK |  |
|  | Poduszka tunelowa do ułożenia na boku - 1 szt. | TAK |  |
|  | Pas do mocowania pacjenta - 1 szt. | TAK |  |
|  | Podpora pod rękę na przegubie kulowym ustawiana przy pomocy jednej dźwigni, dł. 600 mm z pasem do mocowania ręki - 1 szt. | TAK |  |
|  | Podpora anestezjologiczna ręki na przegubie kulowym z regulacją wysokości, możliwość ustawienia w każdym położeniu przy pomocy tylko jednego pokrętła - 1 szt. | TAK |  |
|  | Podpora nóg Goepla – 2 szt.  zaciski mocujące do podpór Goepla - 2 szt. | TAK |  |
|  | Podpora boczna z materacem o min. wym. 215 mm x 100 mm - 1 szt. | TAK |  |
|  | Stelaż podpory bocznej z regulacją wysokości i przegubem 360 stopni – 2 szt.  poduszka podpory bocznej ze stelażem wklęsła o min. wym. wys. 215 mm - 1 szt. | TAK |  |
|  | Poduszka ze stelażem do podpory bocznej min. 80 mm x 80 mm - 1 szt. | TAK |  |
|  | Mocowanie ręki w formie rękawa i pasa z klamrą do szyny akcesoryjne – 2 szt. | TAK |  |
|  | Mobilny stojak (wózek) na akcesoria z min. 1 koszem, oraz szyną akcesoryjną do mocowania wyposażenia - 2 szt. | TAK |  |
|  | Segment do operacji barku 3 lub 5 częściowy, z indywidualnie odłączanymi poduszkami lub opuszczanymi segmentami dla łatwego dostępu do barków - 1 szt. | TAK |  |
|  | **Zagłówek typu hełm z łącznikiem do segmentu barkowego wraz z regulowanym łącznikiem do hełmu - 1 kpl.** | **TAK**  **Łącznik:**  **Bez regulacji – 0 pkt**  **Regulacja > niż 1 pokrętłem – 1 pkt**  **Regulacja 1 pokrętłem – 5 pkt** |  |
|  | Przedłużenie szyny akcesoryjnej o dł. min. 520 mm | TAK |  |
|  | Stolik do operacji ręki karbonowy wąski o min. wym. 815 x 520 mm wraz z mocowaniem - 1 szt. | TAK |  |
|  | Mobilny stojak (wózek) na akcesoria z min. 1 koszem, oraz szyną akcesoryjną do mocowania wyposażenia - 1 szt. | TAK |  |
|  | **Przystawka ortopedyczna:**   * adapter przystawki ortopedycznej - 1 szt. płyta do przystawki ortopedycznej biodrowa z materacem - 1 szt. * łącznik uniwersalny do adaptera przystawki - 1 szt.   płyta transferowa pod nogi z materacem - 1 szt. (adapter powinien umożliwić użycie podnóżków standardowych lub płyty transferowej w zależności od sytuacji)  ramiona przystawki ortopedycznej – 1 para   * adapter pozycjonujący do ramion przystawki – 2 szt. * adapter do mechanizmu wyciągowego – 2 szt. * mechanizm wyciągowy – 2 szt., oś wzdłużna wyciągu z możliwością skokowej regulacji z dźwignią blokującą. Oś długa mechanizmu trakcyjnego dodatkowo po odblokowaniu dźwignią w łatwy sposób umożliwia rotację i derotację. Możliwość regulacji powinna być możliwa w każdej osi i płaszczyźnie jednoczasowo.   But wyciągowy do przystawki dla dorosłych – 1 para  Klamra zaciskowa na ramiona do mocowania szyny pionowej – 2 szt   * kołek zaporowy średnica 180 mm, przezierny - 1 szt. * wózek a przystawkę ortopedyczną i akcesoria z funkcją dokowania przystawki do stołu - 1 szt. | TAK |  |
|  | Przystawka do gwoździowania piszczeli z regulacją kąta ustawienia uda względem stołu i regulacją wysokości podparcia kolana oraz dodatkową stabilizacją kolana – 1 szt. | TAK |  |
|  | Przystawka do artroskopii kolana z regulacją śrubową rozstawu uchwytu kolana – 1 szt | TAK |  |
|  | Gruba poduszka na wałek zaporowy do operacji artoskopii biodra – 1 szt. | TAK |  |
|  | Uchwyt z możliwością rotacji do drutów Kirschnera | TAK |  |
|  | Podpórka dołu podkolanowego do pozycjonowania łękotki, z wałkiem przeziernym dla rtg, wraz z klamrą mocującą – 1 szt. | TAK |  |
|  | Podpórki do podparcia i gipsowania miednicy – 1 szt. | TAK |  |
|  | Kołek zaporowy do pozycji bocznej – 1 szt. | TAK |  |
|  | Podgłówek typu podkowa z mocowaniem – 1 szt. | TAK |  |
| Inne: | | | |
|  | Deklaracja CE | 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