**Załącznik nr 2**

**Pakiet nr 1**

**Diatermia – 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Dane podstawowe** | **Wartość wymagana** | **Potwierdzenie spełnienia** |
| 1. | Wykonawca/Producent | Tak, podać |  |
| 2. | Rok produkcji 2018 | Tak, podać |  |
| 3. | Kraj pochodzenia | Tak, podać |  |
| 4. | Urządzenie fabrycznie nowe | Tak, podać |  |
| 5. | Nazwa, typ, model urządzenia | Tak, podać |  |
|  | **Parametry techniczne** |  |  |
| 1. | Praca w wersji monopolarnej i bipolarnej | TAK, podać |  |
| 2. | Możliwość integracji z odsysaczem dymu oraz przystawką argonową tego samego producenta | TAK |  |
| 3. | Oprogramowanie w języku polskim | TAK |  |
| 4. | Wielokolorowy, czytelny ekran dotykowy obrazujący parametry urządzenia, służący do komunikacji aparat-użytkownik, wielkość wyświetlacza min. 10” | TAK, podać |  |
| 5. | Monitor poprawnego przylegania elektrody neutralnej z czytelną informacją dla użytkownika | TAK |  |
| 6. | Możliwość zapamiętania min. 40 programów i zapisania ich pod nazwą procedury lub nazwiskiem lekarza w języku polskim | TAK |  |
| 7. | Liczba gniazd przyłączeniowych:  - monopolarne – 2szt.  - bipolarne – 1szt.  - uniwersalne ( do podłączania instrumentów mono/bipolarnych/do zamykania dużych naczyń -1szt.)  - neutralne – min. 1 | TAK |  |
| 8. | Gniazda monopolarne, bipolarne i neutralne w systemie umożliwiającym przyłączenie instrumentów monopolarnych  i bipolarnych w standardzie ERBE, kompatybilne z posiadanym przez Szpital osprzętem mono- i bipolarnym | TAK |  |
| 9. | Automatyczne dopasowanie mocy wyjściowej aparatu w zależności od właściwości fizykochemicznych tkanek, wielkości i kształtu elektrody tnącej, sposobu prowadzenia ciecia lub koagulacji. Dopasowanie mocy powinno odbywać się w zakresie określonym przez użytkownika , który określa poziom mocy maksymalnej dla każdego rodzaju prądu monopolarnego i bipolarnego | TAK |  |
| 10. | Regulacja wybranych przez użytkownika parametrów pracy przy pomocy włącznika nożnego i uchwytu monopolarnego (ze sterylnego pola) | TAK |  |
| 11. | Moc wyjściowa dla cięcia monopolarnego regulowana do min. 400W | TAK, podać |  |
| 12. | Moc wyjściowa dla cięcia bipolarnego regulowana do min. 400W | TAK, podać |  |
| 13. | Możliwość wyboru trybu cięcia dla trybu monopolarnego  – co najmniej 3 rodzaje: delikatny, osuszający - hemostaytyczny i intensywny - waporyzujący | TAK |  |
| 14. | Możliwość wyboru trybu cięcia dla trybu bipolarnego  – co najmniej 2 rodzaje: delikatny i intensywny | TAK, podać |  |
| 15. | Moc wyjściowa maksymalna do koagulacji bipolarnej  i monopolarnej nie mniejsza niż 200W | TAK, podać |  |
| 16. | Możliwość wyboru trybu koagulacji monopolarnej między: delikatną-niekarbonizującą, intensywną-iskrową, preparującą i natryskową | TAK, podać |  |
| 17. | Możliwość wyboru trybu koagulacji bipolarnej między: delikatną-niekarbonizującą i intensywną | TAK, podać |  |
| 18. | Możliwość pracy z funkcją automatycznej aktywacji tzw. Auto Start (po uzyskaniu bezpośredniego kontaktu elektrody z tkanką) dla koagulacji bipolarnej | TAK |  |
| 19. | Możliwość pracy z funkcją automatycznej dezaktywacji tzw. Auto Stop (po skutecznym skoagulowaniu tkanki)  dla koagulacji bipolarnej | TAK |  |
| 20. | W aparacie zainstalowana funkcja bipolarnego zamykania naczyń i struktur naczyniowych o śr. do 7 mm – do stosowania w chirurgii endoskopowej i otwartej | TAK |  |
| 21. | Funkcja bipolarnego zamykania dużych naczyń powinna opierać się na całkowicie automatycznym dozowaniu prądu w.cz. w określonym czasie (funkcja zamykania naczyń obligatoryjnie z funkcją Auto Stop | TAK |  |
| 22. | Aparat powinien automatycznie sprawdzać właściwości tkanki podczas aktywacji funkcji bipolarnego zamykania dużych naczyń, w przypadku tkanki o niedostatecznej rezystancji tkanki lub niewłaściwego zaciśnięcia instrumentu na strukturze – aparat powinien zgłaszać to stosownym komunikatem | TAK |  |
| 23. | Możliwość wyboru sposobu aktywacji funkcji bipolarnego zamykania dużych naczyń przez wybrany włącznik nożny, przycisk aktywacyjny na instrumencie oraz funkcję Auto Start | TAK |  |
| 24. | Program do urologicznej elektroresekcji bipolarnej w soli fizjologicznej oparty na dostarczaniu prądu w.cz. o wartości regulowanej automatycznie w zakresie do 400W | TAK |  |
| 25. | Bezprzewodowa komunikacja z aparatem np. do celów serwisowych przez aplikację dostarczoną razem z aparatem | TAK |  |
| 26. | Możliwość regulacji jasności i kontrastu ekranu, natężenia dźwięku sygnału aktywacyjnego , maksymalnego czasu aktywacji, itd. | TAK,podać |  |
| 27. | Wizualna i akustyczna sygnalizacja pracy; sygnały akustyczne zróżnicowane dla każdego trybu pracy | TAK |  |
| 28. | Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem wyświetlanym na ekranie urządzenia w języku polskim. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu | TAK |  |
| 29. | System stałej kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej (ukierunkowanie elektrody, wielkość aktywnej powierzchni kontaktowej, symetria obciążenia połówek elektrody) | TAK |  |
| 30. | Automatyczny system bezpieczeństwa elektrody neutralnej dopasowujący każdorazowo tolerancję rezystancji tkanki do właściwości skóry pacjenta | TAK |  |
| 31. | Sygnalizacja graficzna poprawnej aplikacji elektrody neutralnej. Wyświetlacz graficzny i cyfrowy informujący o wielkości rezystancji połączenia elektroda-skóra | TAK |  |
|  | **Wyposażenie** |  |  |
| 32. | Wózek pod aparat-1szt | TAK |  |
| 33. | Włącznik nożny podwójny z przyciskiem do zmiany programów  – 1szt. | TAK |  |
| 34. | Włącznik nożny pojedynczy-1szt | TAK |  |
| 35. | Kleszcze laparoskopowe do bipolarnego zamykania naczyń o średnicy do 7 mm, dł. 34 cm, śr. 5 mm końcówka robocza typu Kelly, ze zintegrowanym kablem dł. min. 4 m, autoklawowalne - 1 szt | TAK |  |
| 36. | Wielorazowe nożyczki laparoskopowe do koagulacji i cięcia biopolarnego, Ø5mm,dł.350mm,autokolawowalne-1szt | TAK |  |
| 37. | Kabel do instrumentów bipolarnych dł.min.5m-4szt | TAK |  |
| 38. | Klem precyzyjny wielorazowego użytku do bipolarnego zamykania dużych naczyń zakrzywiony min 25°, dł. 28-30 cm, okładki gładkie z kablem o dł. 4-5 m-1szt. | TAK |  |
| 39. | Elektroda neutralna, dzielona o powierzchni min 90 ± 5 cm2, z zewnętrznym pierścieniem ekwipotencjalnym 23 cm2 ± 2cm2, na elastycznym podłożu z włókniny, z wklejanymi etykietami do protokołu zabiegu pacjenta – 100 szt. | TAK |  |
| 40. | Kabel wielorazowego użytku do jednorazowych elektrod neutralnych, dł. min 5 m - 1szt. | TAK |  |
|  | | **Gwarancja i serwis** |  |  |
|  | | Gwarancja (min. 24 miesiące) | TAK |  |
|  | | Instalacja aparatu przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny). | TAK |  |
|  | | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji. | TAK |  |
|  | | Certyfikat CE na aparat (dokumenty dostarczyć wraz z aparatem) | TAK |  |
|  | | Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego aparatu na terenie Polski (dokumenty dostarczyć wraz z aparatem) | TAK |  |
|  | | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem) | TAK |  |

Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji udzielonych odpowiedzi odnośnie spełnienia warunków granicznych i/lub ich wartości należy do oferty dołączyć materiały opisowe pochodzące od producenta: oryginalne ulotki, katalogi, opisy przedmiotu zamówienia, dokumentację techniczną oferowanego sprzętu/ przedmiotu zamówienia, instrukcje obsługi itp. Stosowne materiały opisowe pochodzące od producenta należy załączyć w oryginale lub jako kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem.

Wszystkie dane/parametry z tabeli technicznej muszą znajdować swoje potwierdzenie w danych produktowych producenta. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia parametrów granicznych i/lub ocenianych w czasie prezentacji aparatu przed podpisaniem ewentualnego kontraktu.