

Pak Nr 3- Aparat elektro chirurgiczny z koagulacją argonową przeznaczony do zabiegów Endoskopowych.

**Nazwa Wykonawcy :**

**Producent :**

**Nazwa i typ :**

**Fabrycznie nowe wyprodukowane nie wcześniej niż 2017r**

Lp.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
<b>Dane techniczne</b>			
1	Urządzenie przeznaczone do cięcia i koagulacji oraz koagulacji argonowej w zabiegach endoskopowych.	TAK	
2	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz.	TAK	
3	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz +/- 10%	TAK	
4	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji.	TAK	
5	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe. Klasa I CF.	TAK	
6	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów.	TAK	
7	Aparat z wewnętrznym modułem argonowym (jedno urządzenie), bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy z jednego panelu sterowania.	TAK	
8	Wewnętrzny układ symulujący podłączenie pacjenta, który każdorazowo po włączeniu aparatu testuje kalibrację toru mocy, gwarantując prawidłowy dobór mocy podczas zabiegu.	TAK	
9	Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego.	TAK	
10	Czytelny kolorowy, ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy nie mniejszy niż 7"	TAK	
11	Możliwość regulacji jasności ekranu w co najmniej dziesięciostopniowej skali lub regulacja płynna	TAK	
12	Komunikacja w języku polskim.	TAK	
13	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej.	TAK	
14	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowana alarmem oraz komunikatem na ekranie.	TAK	
15	Urządzenie wyposażone w 2 niezależne wyjścia z rozpoznawaniem podłączonych instrumentów: dla narzędzi argonowych dla narzędzi mono / bipolarnych nieargonowych.	TAK	
16	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji co najmniej 5 poziomów lub płynna regulacja (bez możliwości całkowitego wyciszenia).	TAK	
17	Widok aktualnie aktywowanego trybu pracy na ekranie głównym	TAK	

	aparatu.		
18	Sygnalizacja akustyczna aktywowanego trybu pracy.	TAK	
19	Aktywacja funkcji cięcia, koagulacji oraz plazmy argonowej przy użyciu jednego 3-przyciskowego włącznika nożnego.	TAK	
20	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia.	TAK	
21	Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdnią z blokadą kół, z zamykaną szafką na butlę argonową (5L / 10L) oraz koszykiem na akcesoria.	TAK	
22	Instrukcja w języku polskim.	TAK	

## PARAMETRY PRACY URZĄDZENIA

1	Aparat wyposażony w system automatycznego doboru mocy wyjściowej cięcia i koagulacji w zależności od parametrów tkanki, szybkości cięcia oraz elektrody.	TAK	
2	Monitor mocy informujący o mocy średniej i szczytowej podczas procesu cięcia	TAK	
3	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej cięcia endoskopowego w zakresie do min. 400W.	TAK	
4	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia i koagulacji monopolarnej.	TAK	
5	Minimum 4 tryby cięcia, w tym tryby do zabiegów polipektomii, papillotomii oraz mukozektomii.	TAK	
6	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej w zakresie do min. 200W.	TAK	
7	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej endoskopowej w zakresie do min. 40W.	TAK	
8	Minimum 2 rodzaje koagulacji monopolarnej w tym koagulacja przeznaczona do zabiegów endoskopowych	TAK	
9	Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego rodzaju koagulacji monopolarnej kontaktowej	TAK	
10	Koagulacja plazmą argonową z mocą do min. 40W	TAK	
11	Min. 2 rodzaje koagulacji plazmą argonową w tym koagulacja pulsacyjna	TAK	
12	Koagulacja bipolarna endoskopowa z automatyczną regulacją mocy wyjściowej w zakresie do min. 60W.	TAK	
13	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu.	TAK	
14	Informacja o podłączonym instrumencie widoczna na aktywnym panelu sterowania.	TAK	

15	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla plazmy argonowej.	TAK	
16	Regulacja przepływu argonu w zakresie od min. 0,5 do 3 l/min. z krokiem co 0,1 l/min.	TAK	
17	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed aktywacją plazmy argonowej.	TAK	
18	Funkcja zabezpieczająca przed aktywacją plazmy argonowej przed wypełnieniem przewodów argonem	TAK	

1

<b>WYPOSAŻENIE</b>			
1	Włącznik nożny trzyprzyciskowy do aktywacji cięcia, koagulacji i plazmy argonowej, bezprzewodowy - 1 szt.	TAK	
2	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozprowadzającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, kompatybilne z system monitorowania aplikacji elektrody neutralnej - 1 szt.	TAK	
3	Kabel elektrod jednorazowych dł. 3m - 1 szt.	TAK	
4	Wielorazowy kabel do podłączenia elektrody argonowej giętkiej dł. min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi - 1 szt.	TAK	
5	Wielorazowa elektroda argonowa giętka, długość 2.2m, średnica 2.3mm, w komplecie z adapterem do czyszczenia 1szt.	TAK	
6	Butla argonowa 5L - 1szt.	TAK	
7	Reduktor argonowy z pomiarem ciśnienia - 1szt.	TAK	
8	Wielorazowy kabel do podłączenia pętli do polipektomii dł. min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi - 1 szt.	TAK	
9	Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką, z zamykaną szafką na butlę argonową 5 lub 10-litrową. Wyposażony koszyk na akcesoria.		

### **SERWIS I GWARANCJA**

1	Gwarancja na aparat min. 48 miesięcy zgodnie z złożoną ofertą	TAK	
2	Serwis na terenie Polski (proszę wykaz dołączyć do oferty)	TAK	
3	Odpowiedź serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 24 h w okresie pogwarancyjnym - do 48 h.	TAK	
4	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni - urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach i funkcjonalności	TAK	
5	Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego - min. 10 lat	TAK	

6	Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK	
7	Bezpłatne szkolenie użytkowników poświadczane certyfikatem	TAK	

**UWAGA : Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**

**Wykonawca dostarczy i zamontuje w wskazanym miejscu przez Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego w/w urządzenie do sześciu tygodni od dnia podpisania umowy.**

**Niniejszym oświadczamy, że w/w urządzenia są kompletne i w pełni gotowe do pracy i nie wymagane są żadne dodatkowe zakupy. Do oferty należy dołączyć komplet oryginalnych materiałów informacyjnych producenta.**

**ogółem wartość netto .....**

**Stawka podatku VAT .....**

**ogółem wartość brutto .....**