|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | | | | | | | |
| **Nazwa** | | | |  | **Napęd do chirurgii urazowej i ortopedii** | | | | | |
| **Typ** | | | |  | Podać: | | | | | |
| **Wytwórca** | | | |  | Podać: | | | | | |
| **Kraj pochodzenia** | | | |  | Podać: | | | | | |
| **Rok produkcji: 2023** | | | |  | Podać: | | | | | |
| **Lp.** | | **Parametry graniczne i oceniane** | | | | **Parametr graniczny/ warunek wymagany\*** | | **Ilość** | **Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać\*\*)** | **Ocena punktowa za parametry podlegające ocenie** |
|  | | | **Parametry techniczne** | | | | | | | |
|  | | | **Wymagania ogólne** | | | | | | | |
|  | | **Rękojeść napędu + pokrywa rękojeści (autoklawowalne)** Płynna regulacja prędkości obrotowej. Obroty prawo lewo, obroty oscylacyjne. Zakres obrotów: wiercenie min. 0-1450 obr./min; rozwiertak min. 0-330 obr/min. Maksymalna prędkość obrotowa napędu bez końcówek min. 18.000 obr/min, kaniulacja maksymalna min. 4,0mm. Maksymalny moment obrotowy: wiercenie min. 3 Nm; rozwiercanie min. 13 Nm. Moc wyjściowa min. 170W  Napięcie robocze min. 24,0 V, czas ładowania max do 80 min. Elementy zasilające, elektryczne i napędowe (silnik elektryczny) znajdujące się poza rękojeścią – w module zasilającym razem z baterią Trzy tryby pracy (wiercenie/rozwiercanie, piła oscylacyjna, wiercenie oscylacyjne) oraz blokada napędu zmieniane przełącznikiem w pokrywie rękojeści, komora modułu zasilającego zamykana zatrzaskowo (zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem dodatkową blokadą), uszczelniona. System wielofunkcyjny współpracującymi z różnorodnymi przyłączami mocowanymi w 8 różnych pozycjach względem rękojeści. (min.15 złączek, a w tym uchwyt typu Jacobs bezkluczowy 6,5 mm (z blokadą odkręcania), uchwyt rozwiertaków z redukcją obrotów zwiększającą moment obrotowy do min. 13 Nm, uchwyt kompatybilny do rozwiertaków kanału śródszpikowego AO i innych, uchwyt do wprowadzania drutów Kirschnera w zakresie 1-4 mm, końcówka do wkręcenia śrub o zwiększonym momencie obrotowym). Współpraca z końcówka przezierną dla promieni RTG do blokowania dystalnego gwoździ śródszpikowych  Możliwość pracy z końcówkami dynamometrycznymi do wkręcania śrub (siła dokręcenia min. 1,5 i 4Nm) | | | | TAK | | 1 |  | Wymagane |
|  | | **Moduł zasilający (baterie)** zawierający silnik napędu, elektronikę sterującą oraz baterie, nieautoklawalny, 1000 cykli ładowania  Baterie w module zasilającym, nieautoklawalne, bez efektu „pamięci”, bez efektu samo-rozładowywania się, min. 1000 cykli ładowania  Silnik i elektronika sterująca poza rękojeścią podczas mycia i sterylizacji. Bateria litowo – jonowa wyposażone w elektroniczny wskaźnik diodowy pokazujący stan naładowania baterii. Pojemność baterii w module zasilającym, min 1,2Ah | | | | TAK | | 1 |  | Wymagane |
|  | | **Pokrywa do sterylizacji** do sterylnego umieszczania akumulatorów w pojemniku na akumulator | | | | TAK | | 1 |  | Wymagane |
|  | | **Uchwyt trzyszczękowy do wiercenia** typu Jacobs z kluczem 0,5-7,3mm– do każdego rodzaju wierteł, drutów Kirschnera, śrub Schanza itp. Prędkość obrotowa: max: 1450 obr./min.; moment obrotowy: 3 Nm | | | | TAK | | 1 |  | Wymagane |
|  | | **Szybkozłaczka do rozwiercania AO/ASIF**,współpraca z adapterami do uchwytu do rozwiercania z szybkozłączką: Hudson, Trinkle, Trinkle modyfikowany, Harris, Kuentscher.Max. prędkość: 330 obr./min.; moment obrotowy: 13 | | | | TAK | | 1 |  | Wymagane |
|  | | **Szybkozłączka do drutów Kirschnera** o średnicy od 1 - 4 mm. (mocowanie bez użycia klucza, płynna zmiana kaniulacji ). System samozaciskowy zabezpieczający przed wypadaniem drutów. Prędkość obrotowa: max: 1450 obr./min.; moment | | | | TAK | | 1 |  | Wymagane |
|  | | **Nasadka piły oscylacyjnej** długa z rękojeścią typu T. Płynna regulacja częstotliwości oscylacji min. 0-11000 osc/min (dla trybu pracy piła oscylacyjna). Długość końcówki piły oscylacyjnej bez ostrza 104mm, Kąt pracy ostrza min. 4o. Wymienne ostrza (różne rozmiary), dowolne ustawienie ostrza względem uchwytu mocującego. Wymiana ostrzy za pomocą szybkozłączki. | | | | TAK | | 1 |  | Wymagane |
|  | | **Kosz do myjni + pokrywa do kosza do myjni** | | | | TAK | | 1 |  | Wymagane |
|  | | | **Warunki gwarancji i serwisu** | | | | | | | |
|  | Gwarancja -  warunkiem zachowania gwarancji jest użytkowanie urządzeń zgodnie z przeznaczeniem oraz przestrzeganie zasad zawartych w Instrukcji Obsługi i Eksploatacji. Gwarancja obejmuje wady konstrukcyjne i w wykonawstwie. MIN**. 24 m-ce** | | | | | | Tak, podać liczbę m-cy |  |  |  |
|  | Czas przystąpienia do naprawy w terminie od zgłoszenia awarii - **Max 48** | | | | | | Tak, podać ilość godzin |  |  |  |
|  | Liczba bezpłatnych przeglądów serwisowych w okresie gwarancji. | | | | | | Tak |  |  |  |
|  | Przegląd bezpłatny przed upływem okresu gwarancji w obecności stron umowy - **Ile dni** | | | | | | Tak/Nie |  |  |  |
|  | Zobowiązanie nieodpłatnego dostarczenia sprzętu zastępczego na czas naprawy gwarancyjnej przekraczającej 72 godziny w terminie 2 dni roboczych. Sprzęt zastępczy to złożone elementy, naprawiane bloki urządzenia lub całe urządzenia - **Potwierdzić** | | | | | | Tak |  |  |  |
|  | Udostępnienie telefonicznej pomocy serwisowej czynnej 24 godziny w dni robocze w okresie gwarancji i po gwarancji. Wykaz telefonów załączyć do oferty- **Podać dane teleadresowe** | | | | | | Tak |  |  |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych urządzenia uprawniająca do wymiany urządzenia na nowe-  **Ile razy** | | | | | | Tak, podać |  |  |  |
|  | Instrukcję obsługi w języku polskim; Paszport techniczny -(dostarczyć wraz z urządzeniem)  - Potwierdzić | | | | | | Tak |  |  |  |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia w miejscu instalacji - Potwierdzić | | | | | | Tak |  |  |  |

**\*\* Uzupełnia Wykonawca**

Uwaga: dotyczy sprzętu i aparatury wymienionej w niniejszym Zadaniu w zakresie przepisów aktualnie obowiązującego w Polsce prawa oraz dodatkowych wymagań Zamawiającego.

1. Wymogiem jest, aby Wykonawca zaoferował urządzenia o parametrach co NAJMNIEJ takich jakie są przedstawione w rubryce „Wymagane minimalne Niespełnienie tego warunku spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem dopuszczonych rozwiązań równoważnych.
2. Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowane jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.
3. Oświadczamy, ze oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są zgodne z wymogami SIWZ, kompletne i będą gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)
4. Akceptujemy, iż Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach w tym u producenta. W tym celu do oferty dołączamy dokładny opis danych technicznych oferowanych urządzeń. Które potwierdzają spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów.
5. W przypadku braku dokumentów wymienionych w punkcie Nr 4 (powyżej) oferta zostanie odrzucona z zastrzeżeniem, iż w przypadku pojedynczych parametrów nie opisywanych w materiałach firmowych, Zamawiający dopuści oświadczenie dystrybutora dotyczące meritum.
6. W przypadku oprogramowania Wykonawca określi termin gwarancji jako czas trwania licencji, który nie może być krótszy, niż termin gwarancji urządzenia obsługiwanego przez ten program.
7. W przypadku oprogramowania – dostępność części, przeglądy, konserwacje rozumie się jako możliwość opieki nad systemem i jego rozwijanie / modyfikację.
8. Do oferty należy dołączyć certyfikaty i inne dokumenty potwierdzające, iż oferowane urządzenia medyczne są dopuszczone do użytkowania na terenie Polski – wymagane obowiązującymi przepisami (atesty, certyfikaty CE, deklaracje zgodności, zgłoszenia (wnioski), ustawa z dnia 20-05-2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 poz. 679 z 2010 r.)
9. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty listę uprawnionych podmiotów wykonujących usługi serwisowe na podstawie uzyskanej od producenta autoryzacji w zakresie oferowanego sprzętu – podstawa: art. 90 ustawy z dnia 20-05-2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 107 poz. 679)

…………………………………

( data i podpis )