**Załącznik nr 8.2 do SWZ**

**Załącznik nr 3.2 do Umowy**

**Znak sprawy: EZ/87/2023/MW**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW/ SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

1. **KOLUMNA CHIRURGICZNA– 1 szt.**

Producent …………………………………………………………………………………..

Dostawca ………………………………………………………..

Nazwa produktu / Model / Typ / Nr katalogowy ……………………………………..…………………

Kraj pochodzenia …………………………………………

Rok produkcji (nie starszy niż 2023 r.) …………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów technicznych | Parametr graniczny/ wartość | Parametry oferowanego  urządzenia |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe. Rok produkcji nie wcześniej niż 2023 | Tak, podać |  |
|  | System podwieszony - ramiona obrotowe. Płyta stropowa z przyłączami elektrycznymi i gazowymi. Przewody gazowe z instalacji szpitalnej przyłączane do szybkozłączy na płycie stropowej na twardy lut. Maskownica stropowa o obrysie kwadratowym. | Tak |  |
|  | Urządzenie zakwalifikowane do wyrobów medycznych klasy IIb.  Deklaracja zgodności i certyfikat CE producenta | Tak |  |
|  | Kolumna sufitowa dwuramienna o zasięgu pierwszego ramienia 600 mm ± 5% i drugiego 600 mm ± 5% | Tak, opisać |  |
|  | Ramie w przekroju dwu wypukło- dwu płaskie lub w kształcie trapezu równoramiennego skierowanego krótszą podstawą ku podłodze, nie dopuszcza się ramion o przekroju prostokątnym jako odznaczających się zbyt niską sztywnością mechaniczną. | Tak, opisać |  |
|  | Wszystkie przeguby ramion wyposażone w hamulce mechaniczne zwalniane pneumatycznie (oś główna i na łamaniu ramienia) i cierne (ramie/konsola kolumny). Konstrukcja hamulców musi zapewniać stabilne zatrzymanie kolumny w przypadku braku sprężonego powietrza, musi także umożliwiać poruszenie kolumną w takiej sytuacji przy użyciu zwiększonej siły manewrowania (opór hamulców musi mieć możliwość regulacji serwisowej). Przeguby stopowy i pośredni muszą mieć oznaczania kolorystyczne naniesione w nieścieralny sposób na spodnią część ramienia w postaci barwnych okręgów. Oznaczenia kolorystyczne przegubów muszą korespondować z identycznych kolorów przyciskami zintegrowanymi w rączce lub końcówkami rączek sterowniczych. | Tak, opisać |  |
|  | Nośność netto kolumny (rozumiana jako waga aparatury medycznej jaką można posadowić na kolumnie) ≥ 200 kg | Tak, opisać |  |
|  | Kąt obrotu ramienia ≥ 330O. Możliwość ograniczania kąta obrotu ramion co 12-15° | Tak, opisać |  |
|  | Głowica kolumny wysokości ≥ 1000 mm. | Tak, opisać |  |
|  | Głowica kolumny o wymiarach nie większych niż 300mm ± 10% x 300 ± 10% mm. | Tak, opisać |  |
|  | Głowica kolumny wyposażona w:  - 2 x półka o wymiarze 630mm x 480mm mocowana do głowicy w sposób umożliwiający jej przemieszczanie. Jedna z półek ze zintegrowaną szufladą. Półki z możliwością repozycjonowania jej samodzielnie przez użytkownika bez udziału serwisu technicznego, możliwość zamontowania na wszystkich czterech ścianach kolumny, na dowolnej wysokości ustawianej płynnie lub z krokiem 25mm ± 5mm (z wyłączeniem lokalizacji kolizyjnych z innymi elementami głowicy). | Tak, opisać |  |
|  | Jedna z półek wyposażona w umieszczony na frontowej krawędzi centralny, dwuręczny uchwyt do pozycjonowania kolumny. W środkowej części uchwytu zintegrowane przyciski do sterowania hamulcami. | Tak, opisać |  |
|  | Wyposażenie głowicy w gniazda elektryczne:  - min. 8 x gniazdo elektryczne 230 V/50Hz z bolcem uziemienia, bryzgoszczelne (z klapką) - min. 8 x gniazdo ekwipotencjalne  - min 2xRj45  Przygotowanie do instalacji w przyszłości min 1 gniazd telekomunikacyjnych | Tak, opisać |  |
|  | Głowica o konstrukcji modułowej. Płaszczyzny głowicy składające się z paneli o wysokości 100mm ± 50mm każdy. Panele z gniazdami elektrycznymi, przygotowaniami do gniazd niskoprądowych, punktami PE, gniazdami gazowymi w ilości dobranej dla spełnienia wymogów ilości poszczególnych gniazd opisanych w punktach specyfikacji. Głowica musi być też wyposażona w pewną ilość paneli „ślepych” dla zapewnienia możliwości repozycjonowania paneli. Każdy panel z możliwością samodzielnego repozycjonowania przez użytkownika (z wyłączeniem lokalizacji kolizyjnych z innymi elementami wyposażenia kolumny) pomiędzy wszystkimi czterema ścianami kolumny (tj na plecy, front, prawą i lewą stronę) | Tak, opisać |  |
|  | Gniazda gazów medycznych typ AGA – system złączy gazowych stosowany u Zamawiającego. Dopuszcza się składanie ofert równoważnych tj. kompatybilnych z tym systemem złączy.  Gniazda zlokalizowane na bocznej ścianie głowicy kolumny, oznaczone kolorystycznie wg norm stosownie do rodzaju gazu i opisane. Każdy panel z możliwością samodzielnego repozycjonowania przez użytkownika (z wyłączeniem lokalizacji kolizyjnych z innymi elementami wyposażenia kolumny)  pomiędzy wszystkimi czterema ścianami kolumny (tj na plecy, front, prawą i lewą stronę)  Minimalne wymogi dotyczące wyposażenia w gniazda gazowe:  - 2 x Sprężone powietrze  - 2 x Próżnia | Tak, opisać |  |
|  | Wszystkie gniazda gazowe muszą być zaopatrzone w nieścieralne opisy, oznaczone różnymi kolorami i zaopatrzone w wejścia o różnym kształcie zabezpieczającym przez niewłaściwym podłączeniem. Nie dopuszcza się opisów w formie szyldów wokół gniazd lub naklejek. Opis powinien być zlokalizowany na pierścieniu zwalniającym króciec wtyku gazowego. | Tak, opisać |  |
|  | Możliwość instalowania dodatkowego wyposażenia (półek, szyn montażowych, wysięgników, uchwytów, itp.). Kolumna musi posiadać możliwość zainstalowania wymienionego dodatkowego wyposażenia samodzielnie przez użytkownika bez udziału serwisu technicznego, na wszystkich czterech ścianach kolumny, na dowolnej wysokości ustawianej płynnie lub z krokiem 25mm ± 5mm (z wyłączeniem lokalizacji kolidujących z innymi elementami głowicy) | Tak, opisać |  |
|  | Kolumna łatwa w utrzymaniu czystości – gładkie powierzchnie, kształty zaokrąglone, bez ostrych krawędzi i kantów. Ściany głowicy kolumny w formie opisanych powyżej wymiennych paneli wykonanych z anodowanego aluminium. Nie dopuszcza się ścian lakierowanych lub pokrywanych proszkowo. | Tak, opisać |  |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące (licząc od terminu określonego we wzorze umowy) | TAK, PODAĆ | Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem | TAK, załączyć |  |
|  | Karta gwarancyjna oraz paszport techniczny w języku polskim (załączyć przy dostawie) | TAK, załączyć |  |
|  | Montaż, uruchomienie i szkolenie obsługi w cenie urządzenia. | TAK |  |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju prowadzi …………………...…..………………

*(uzupełnić)*

Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty katalogach, folderach w języku polskim.

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia urządzeń spełniających wyspecyfikowane parametry.

2. Oświadczamy, że oferowane powyżej urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

…...............................................

*Wykonawca*