**EZ/132/2024/SL**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne)**

**Stół operacyjny do zabiegów ortopedycznych z wyposażeniem**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PODAĆ** |
| **Wykonawca/Producent:** |  |
| **Nazwa-model/typ:** |  |
| **Rok produkcji min. 2023 r.** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametry oferowane** | **Punktacja** |
|  | Stół operacyjny mobilny na podstawie jezdnej z min. 4 podwójnymi kołami | Tak, podać |  | - |
|  | Koła o średnicy min. 140 mm +/- 15 mm pozwalającej na łatwe manewrowanie stołem oraz transport pacjenta | Tak, podać |  | - |
|  | Stół z dodatkowym piątym kołem kierunkowym aktywowanym w celu łatwiejszego manewrowania stołem lub z napędem własnym | Tak, podać |  | Piąte koło – 3 pkt  Napęd własny – 5 pkt |
|  | Wymiary stołu: długość min. 195 cm, szerokość z szynami bocznymi: min. 58 cm | Tak, podać |  | – |
|  | Kolumna stołu teleskopowa pokryta panelami ze stali nierdzewnej. Dopuszcza się częściowy fartuch gumowy. | Tak, podać |  | – |
|  | Kolumna umiejscowiona na podstawie stołu niecentralnie umożliwiająca wysunięcie blatu stołu poza kolumnę o min. 1450 mm od strony głowy oraz min. 980 mm od strony nóg. | Tak, podać |  | - |
|  | Konstrukcja blatu modułowa pozwalająca na dobór odpowiedniej konfiguracji i długości blatu w zależności od rodzaju zabiegu | Tak, podać |  | – |
|  | Stół blokowany za pomocą centralnego hamulca kół znajdującego się po obu stronach stołu osi długiej. | Tak, podać |  | – |
|  | Możliwość zamiany miejscami segmentu głowy z nożnym | Tak, podać |  | – |
|  | Poszczególne elementy blatów łączone na zasadzie gniazda wpustowego (np. szybkozłączka, hak, zatrzask, gniazdo-czop), bez dodatkowych manipulacji w innych płaszczyznach oraz bez użycia narzędzi i pokręteł (jedno kliknięcie/osadzenie powinno stanowić bezpieczne połączenie elementów) | Tak, podać |  | – |
|  | Gniazda wpustowe czytelnie oznaczone: blokada/zwolnienie blokady, bez konieczności przytrzymywania blokady do zdjęcia poszczególnych elementów. | Tak, podać |  | - |
|  | Pilot bezprzewodowy ze wskaźnikiem słupkowym naładowania baterii stołu i pilota. | Tak, podać |  | - |
|  | Pilot z wyświetlaczem wyposażony w przyciski oznaczone czytelnymi, podświetlanymi piktogramami ułatwiającymi pracę w zacienionej sali operacyjnej | Tak, podać |  | - |
|  | Ładowanie pilota bezprzewodowego poza obrębem stołu (bez konieczności podłączania pilota do stołu) | Tak, podać |  | - |
|  | Pilot aktywowany ze stanu czuwania do stanu gotowości za pomocą wbudowanego czujnika ruchu (podniesienie pilota powoduje jego aktywację) | Tak, podać |  | - |
|  | Ostrzeżenie o możliwości wystąpienia kolizji: wizualne (na ekranie pilota sterującego), akustyczne - za pomocą sygnału ostrzegawczego i dotykowe - poprzez alarm wibracyjny pilota sterującego | Tak, podać |  | - |
|  | Przesuw wzdłużny blatu min. 300 mm wykonywany z pilota | Tak, podać |  | – |
|  | Blat stołu przezierny dla promieniowania RTG – Przystosowany do monitorowania ramieniem C. Brak umiejscowienia poprzeczek wzmacniających mogących przesłaniać obraz RTG. | Tak, podać |  | – |
|  | Blat stołu dzielony na min. 4 segmenty: - podgłówek – odłączony, z możliwością podwójnej regulacji kąta ustawienia głowy - segment plecowy - siedzisko (z wycięciem ginekologicznym lub bez do wyboru przez zamawiającego) - segment nożny dzielony | Tak, podać |  | – |
|  | Sekcja nóg 2-dzielna z możliwością odwiedzenia na boki całego podnóżka w zakresie min. 120° - 2 szt. | Tak, podać |  | – |
|  | Zakres elektrohydraulicznej regulacji segmentów nóg w zakresie min. -90°/+70° | Tak, podać |  |  |
|  | Zakres regulacji segmentów nóg wspomaganej sprężyną gazową min. -90°/+10° | Tak, podać |  | – |
|  | Podgłówek regulowany manualnie w dwóch płaszczyznach za pomocą dźwigni odpowiadających za poszczególne osie/płaszczyzny. Zakres regulacji podgłówka w zakresie min. -45°/+25° | Tak, podać |  | – |
|  | Sterowana za pomocą pilota regulacja elektrohydrauliczna następujących ruchów (wg zakresów podanych w poniżej wyspecyfikowanych punktach): - wysokość blatu - regulacja pozycji Trendelenburga/anty-Trenedelenburga - regulacja przechyłów bocznych - regulacja płyty plecowej  - regulacje podnóżków - pozycja „0” za pomocą jednego przycisku - pozycja flex/reflex  - przesuw wzdłużny | Tak, podać |  | - |
|  | Powrót blatu do pozycji wyjściowej (pozycja „0”) po naciśnięciu i przytrzymaniu jednego przycisku na pilocie | Tak, podać |  | – |
|  | Stół z możliwością zapamiętywania i łatwego wywoływania min. 6 często używanych przez Użytkownika pozycji (oprócz pozycji na stałe zaprogramowanych przez producenta, np. pozycja „0” oraz „flex” i „reflex”) | Tak, podać |  | - |
|  | Funkcje ustawienia blatu stołu do pozycji „flex” i „reflex” realizowane za pomocą jednego przycisku lub po wybraniu tej funkcji na pilocie | Tak, podać |  | – |
|  | Regulacja wysokości w zakresie min. od 70 do 110 cm | Tak, podać |  | Zakres podany – 0 pkt  Zakres większy– 5 pkt |
|  | Regulacja nachylenia wzdłużnego (pozycja Trendelenburga, anty-Trendelenburga) w zakresie min. -30° do +30° | Tak, podać |  | – |
|  | Regulacje nachyleń bocznych w zakresie  min. 20° w obie strony. | Tak, podać |  | – |
|  | Regulacja nachylenia płyty plecowej w zakresie min. -40°, +70° | Tak, podać |  | – |
|  | Sygnalizacja braku blokady kół przed próbą zmiany ustawień stołu, który nie został wcześniej unieruchomiony | Tak, podać |  | – |
|  | 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/NIE |  | TAK – 15 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Czujnik antykolizyjny w kolumnie stołu zabezpieczający przed uszkodzeniem obudowy kolumny w przypadku kolizji z przedmiotami lub elementami wyposażenia znajdującymi się na pokrywie podstawy stołu podczas opuszczania blatu stołu. Czujnik powinien powodować zatrzymanie ruchu stołu w dół  w przypadku napotkania przeszkody. | TAK/NIE |  | TAK – 15 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Materace przeciwodleżynowe, demontowalne, odporne na środki dezynfekcyjne, zespalane bezszwową metodą, o grubości min. 60 mm | Tak, podać |  | – |
|  | Materac z funkcja pamięci kształtu | Tak, podać |  | – |
|  | Mocowanie materacy do stołu przy pomocy  samoprzylepnych pasków żelowych lub pinów.  Nie dopuszcza się trudnego do utrzymania w czystości mocowania na rzepy. | Tak, podać |  | Taśmy żelowe –  5 pkt  Piny – 0 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 – 10 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Dodatkowy panel sterujący umieszczony na kolumnie stołu od strony nóg lub głowy pacjenta, odejmowalny umożliwiający sterowanie stołem poza obrębem stołu. Przewód panelu niewidoczny, ukryty w kolumnie lub inne rozwiązanie w którym przewód nie będzie widoczny.  Lub panel awaryjny umieszczony na stałe na kolumnie stołu | TAK, podać |  | Panel od strony głowy lub  Panel od strony nóg – 5 pkt  Panel umieszczony na stałe – 0 pkt |
|  | Zasilanie stołu akumulatorowe wbudowane w stół – graficzny wskaźnik słupkowy stanu naładowania baterii na pilocie | Tak, podać |  | – |
|  | Szyny sprzętowe ze stali nierdzewnej o przekroju 10 x 25 mm wzdłuż wszystkich segmentów blatu, po obu stronach stołu. | Tak, podać |  | – |
|  | Szyna sprzętowa ze stali nierdzewnej o przekroju 10 x 25 mm od strony głowy pacjenta | TAK/NIE |  | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Możliwość pracy z sieci 230V w trybie awaryjnym | Tak, podać |  | – |
|  | Dopuszczalne obciążenie stołu – min. 450 kg | Tak, podać |  | – |
|  | Max. obciążenie robocze umożliwiająca użycie stołu w dowolnym położeniu – min. 300 kg | Tak, podać |  | Obciążenie robocze 300 kg – 0 pkt  301-349 kg – 5 pkt  ≤ 350 kg – 10 pkt |
|  | Możliwość włączenia funkcji powolnego startu ruchów stołu do wykorzystania w sytuacjach wymagających bardzo precyzyjnej zmiany ustawień | TAK/NIE |  | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | **Wyposażenie:** |  |  |  |
|  | Podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min 45 cm, na trzech przegubach kulowych, ustawiana przy pomocy jednego pokrętła. Po przekręceniu pokrętła następuje zwolnienie wszystkich przegubów. Mocowanie na szynie bocznej stołu za pomocą zintegrowanej klamry - 4 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Pas do mocowania pacjenta dł. min. 1250 mm – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Przezierny wałek na trzpieniu wraz z klamrą mocującą. Trzpień zagięty o 90˚ – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Pozycjoner typu półwałek o wymiarach 250x130x500 mm ±25mm – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Klamra mocująca do mocowania podpórek pleców / pośladków, łonowych, umożliwiająca obrót w 2 płaszczyznach oraz regulację podpórek zarówno w pionie jak i w poziomie, zawierająca klamrę mocującą do szyn bocznych - 2 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Podparcie boczne szerokie o wymiarach 200x120mm ± 10 mm -1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Podparcie pleców/pośladków o wymiarach 215x100mm ± 10 mm – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Podparcie łonowe/krzyżowe o wymiarach 85x85mm ± 10 mm – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Stolik do operacji ręki, przezierny dla RTG – płyta karbonowa lub płyta z innego przeziernego materiału z materacem antystatycznym, o wymiarach min. 800x500 mm, o ergonomicznym kształcie dla optymalnego dostępu. Stolik mocowany do szyny bocznej wraz z dołączaną regulowaną podporą – 1 szt. | Tak, podać |  | Płyta karbonowa – 10 pkt.  Inny materiał przezierny - 0 pkt. |
|  | Przystawka do artroskopii kolana z regulacją kąta nachylenia, oraz z regulacją dopasowującą do średnicy kończyny dolnej za pomocą korby, z zintegrowanym zaciskiem mocującym do szyny bocznej – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Przedłużenie szyny bocznej o min. 48 cm – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Podpora nogi typu Goepla z zaciskiem mocującym – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Żelowy pozycjoner głowy, rozmiar dla dorosłych, anatomicznie zaprojektowany tak, że głowa pacjenta może wygodnie spoczywać twarzą w dół, wyjścia na przewody anestezjologiczne po obu stronach, wym. 280 x 240 x 140 mm (szer. x gł. x wys. +/- 10 mm) – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Materac dwusekcyjny do operacji kręgosłupa, przezierny, antystatyczny o wymiarach:  - 500x250x200mm ± 10 mm  - 500x350x200 mm ± 10 mm  – 1 kpl. | Tak, podać |  | - |
|  | Przezierna płyta karbonowa o długości min. 1200 mm w tym min. 1000 mm pełnej przezierności dla RTG, wraz z materacem antystatycznym łączonym z płytą za pomocą pasków żelowych. Obciążenie bez podpory min. 140 kg, z podporą, min. 225 kg– 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Szyny boczne do przeziernej płyty – 2 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Płyta do artroskopii barku z opuszczanymi oraz odłączanymi poduszkami dla łatwego dostępu do barków, z podparciem bocznym pacjenta regulowanym w 3 gniazdach - 1 kpl. | Tak, podać |  | - |
|  | Profilowana podpórka głowy do operacji artroskopii barku – hełm w kształcie litery U wraz z elementem łączącym 3 przegubowym regulowanym jednym pokrętłem - 1 kpl | Tak, podać |  | - |
|  | Osłona ramienia „pleksi” montowana częściowo między blatem stołu a materacem o wym. 400 x 230 x 210 mm (+/- 10 mm) – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Ramka anestezjologiczna z klamrą mocującą  – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Adapter uniwersalny do mocowania uchwytów głowy – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Uniwersalna jednostka podstawowa typu DORO  z podwójną regulacją przegubu, mocowanie  do adaptera – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Element do mocowania zacisku czaszkowego  lub profilowanego zagłówka do uniwersalnej jednostki podstawowej – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Zacisk czaszki typu DORO  dla bezpiecznego i stabilnego 3-punktowego mocowania pacjenta – w zestawie 3 ostre piny wielokrotnego użytku do mocowania czaszki dla dorosłych – 1 kpl. | Tak, podać |  | - |
|  | Dodatkowe 3 ostre piny wielokrotnego użytku do mocowania czaszki dla dorosłych – 1 kpl. | Tak, podać |  | - |
|  | Kompletny wyciąg ortopedyczny, składający się z:  - płyty siedziska z materacem montowanym bezpośrednio do stołu w miejscu sekcji nóg lub sekcji głowy (do wyboru przez Użytkownika)  - 2 wsporników belek wydłużających z możliwością kątowego ustawienia belki w płaszczyźnie strzałkowej i poprzecznej,  - 2 płyt pod stopy,  - 2 butów trakcyjnych zdejmowanych bez użycia kluczy,  - 1 kołka zaporowego dla pozycji grzbietowej, regulowanego.  Belki wydłużające z podwójnymi przegubami w celu regulacji odchylenia i wysokości. Przegub belki z możliwością ustawienia zarówno poziomo jak i pionowo dla optymalnego dostępu promieni RTG.  Przesuwne urządzenia wyciągowe mocowane na belkach wydłużających: przegub odchylany, obrotowy i rotujący. Wszystkie metalowe części wykonane z elektropolerowanej stali nierdzewnej – 1 kpl. | TAK |  | - |
|  | Przystawka do gwoździowania piszczeli/zespalania podudzia z regulacją kąta ustawienia uda względem stołu oraz regulacją wysokości podparcia kolana – 1 szt. | TAK |  | - |
|  | Podnóżki montowane do wyciągu ortopedycznego, podtrzymujące nogi przy znieczulaniu pacjenta typu „Transfer” – 1 kpl. | TAK |  | - |
|  | Wózek do transportu i przechowywania wyciągu ortopedycznego stalowego - 1 szt. | TAK |  | - |
|  | Wózek na akcesoria 4 koła, 2 z nich blokowane, posiadający min. 5 szyn bocznych o dł. min 500 mm wraz z koszem na akcesoria – 1 szt. | Tak, podać |  | - |
|  | Wszystkie akcesoria z seryjnej produkcji. Potwierdzenie parametrów katalogiem lub kartą produktu. | Tak, podać |  | - |
|  | Gwarancja na cały oferowany zestaw min. 24 miesiące | **TAK 24 miesiące gwarancji**  Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym  *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.35 SWZ* | | |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | Tak |  | - |
|  | Karta gwarancyjna *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | Tak |  | - |

**Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi………………………..………………....... (uzupełnić)**

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z ww. parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej)