**Znak sprawy: EZ/21/2026/RŁ**

**Załącznik nr 2.3 do SWZ**

*(Załącznik nr ………. do umowy)*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-FUNKCJONALNYCH**

**Pakiet nr 3**

**Piła akumulacyjna - 2 kpl.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Nazwa / model / typ / nr katalogowy** |  |
| **Rok produkcji (min. 2025)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów techniczno-funkcjonalnych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
|  | Piła oscylacyjna prosta. Tytanowa obudowa dostosowana do mycia mechaniczego w środkach alkalicznych | Tak |  |
|  | Silnik bezszczotkowy, komutowany elektronicznie o mocy 250 W | Tak |  |
|  | Oscylacje regulowane od 0 -13000 osc./min | Tak, podać |  |
|  | Blokada przed niezamierzonym uruchomieniem | Tak |  |
|  | Brzeszczoty mocowane za pomocą szybkozłączki. wymiary 290x55x84 mm. | Tak |  |
|  | Waga 1480 g | Tak |  |
|  | Akumulator NiMH o napięciu 9,6 V i pojemności 1,95 Ah. z elektroniką sterująca i zestawem do sterylnego wkładania akumulatora i pokrywą akumulatora. | Tak |  |
|  | Akumulatory niesterylizowalne umieszczane systemem lejkowym w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści | Tak |  |
|  | Akumulatory z możliwością serwisowej wymiany samych ogniw. Bez oddzielnego pojemnika na akumulator. | Tak |  |
|  | Na obudowie wymagana etykieta serwisowa z datą następnego przeglądu technicznego | Tak |  |
|  | Pokrywa zamykająca do piły-resternotomu. | Tak |  |
| **Pozostałe** | | | | |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | Tak | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ.* |
|  | Karta gwarancyjna w języku polskim *(załączyć przy dostawie)* | Tak |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć przy dostawie)* | Tak |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego. | Tak |  |
|  | Przedmiot umowy jest **wyrobem medycznym** wrozumieniu **ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. 2024 poz. 1620) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.  W przypadku, gdy **komponenty, akcesoria lub elementy zestawu** nie stanowią wyrobu medycznego w rozumieniu ww. ustawy, **Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia stosownego oświadczenia** wskazując, **które elementy nie są wyrobami medycznymi** | Tak | *Szczegółową kalkulację cenową dotyczącą wyrobów niemedycznych Wykonawca winien podać w formie odrębnej tabeli stanowiącej załącznik do formularza ofertowego.* |

**Sternotom - 2 kpl.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Nazwa / model / typ / nr katalogowy** |  |
| **Rok produkcji (min. 2025)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów techniczno-funkcjonalnych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
|  | Piła posuwisto zwrotna akumulatorowa | Tak |  |
|  | Tytanowa, pistoletowa obudowa dostosowana do mycia w środkach alkalicznych | Tak |  |
|  | Silnik bezszczotkowy komutowany elektronicznie o mocy 250W | Tak |  |
|  | Brzeszczoty mocowane systemem zapadkowym z blokadą. | Tak |  |
|  | Akumulator NiMH ze zintegrowaną elektroniką sterującą, o napięciu 9,6V i pojemności 1,95Ah, możliwość serwisowej wymiany samych ogniw akumulatora | Tak |  |
|  | Zestaw do sterylnego wkładania akumulatora (lejek i pokrywa komory akumulatora) | Tak |  |
|  | Akumulatory niesterylizowalne umieszczane systemem lejkowym w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści, bez oddzielnego pojemnika na akumulator | Tak |  |
|  | Możliwość zasilania z sieci elektrycznej | Tak |  |
|  | Blokada przed niezamierzonym uruchomieniem | Tak |  |
|  | Skok ostrza 3,2 mm | Tak |  |
|  | Na obudowie etykieta serwisowa z datą następnego przeglądu | Tak |  |
|  | Olej do smarowania systemu, w aerozolu, objętość 300 ml | Tak |  |
|  | Brzeszczoty do piły posuwisto-zwrotnej (sternotomu)  Wymiary 34mm 0,7mm 1,1mm ,5 szt. | Tak |  |
|  | Brzeszczot wielokrotnego użytku, możliwość resterylizacj | Tak |  |
|  | Kosz stalowy perforowany z uchwytami i nóżkami o wymiarach 406x253x94mm | Tak |  |
|  | Pokrywa kontenera ¾ w kolorze czerwonym wykonana z grubego aluminium min. 2mm grubości z filtrem do minimum 5000 cykli sterylizacyjnych, filtr pracujący w systemie otwartym o wymiarach 465x281x36mm, zewnętrzna ochrona filtra dla zapewnienia ochrony | Tak, podać |  |
|  | Wanna do kontenera o wymiarach 470x274x120mm wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod katem 90 stopni, wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera | Tak |  |
|  | Ładowarka elektroniczna, uniwersalna | Tak |  |
|  | Cztery gniazda | Tak |  |
|  | Wskaźnik ładowania przy każdym gnieździe | Tak |  |
|  | System diagnozowania stanu zużycia akumulatorów | Tak |  |
|  | Wskaźnik informujący o konieczności wykonania czynności serwisowych | Tak |  |
|  | Proces ładowania pulsacyjnego zapewniający, optymalny bezhisterezy pojemnościowej, maksymalny stan naładowania akumulatorów | Tak |  |
|  | Możliwość ładowania co najmniej 3 różnych baterii, do 6 różnych urządzeń | Tak |  |
|  | Przewód sieciowy 5 m z wtyczką typu euro | Tak |  |
| **Pozostałe** | | | | |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | Tak | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ.* |
|  | Karta gwarancyjna w języku polskim *(załączyć przy dostawie)* | Tak |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć przy dostawie)* | Tak |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego. | Tak |  |
|  | Przedmiot umowy jest **wyrobem medycznym** wrozumieniu **ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. 2024 poz. 1620) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.  W przypadku, gdy **komponenty, akcesoria lub elementy zestawu** nie stanowią wyrobu medycznego w rozumieniu ww. ustawy, **Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia stosownego oświadczenia** wskazując, **które elementy nie są wyrobami medycznymi** | Tak | *Szczegółową kalkulację cenową dotyczącą wyrobów niemedycznych Wykonawca winien podać w formie odrębnej tabeli stanowiącej załącznik do formularza ofertowego.* |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

Serwis gwarancyjny prowadzi…………………..………..…………………..…....... (uzupełnić)

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.