**Znak sprawy: EZ/21/2026/RŁ**

**Załącznik nr 2.7 do SWZ**

*(Załącznik nr ………. do umowy)*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-FUNKCJONALNYCH**

**Pakiet nr 7 –Hak do pobrania tętnicy piersiowej przy zabiegach małoinwazyjnych – 1 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)* |
| **Filar mocujący system do szyny stołu operacyjnego** | | | | | |
|  | Element wykonany ze stali medycznej | Tak | |  | |
|  | Koniec "dolny" wyposażony w imadło zaciskające się do szyny stołu operacyjnego | Tak | |  | |
|  | Z elementu bazowego wysuwa się część służąca jako ramię pozwalające na zaciśnięcie imadła do szyny stołu operacyjnego | Tak | |  | |
| **Element przedłużający wysokość filaru mocującego system do szyny stołu operacyjnego** | | | | | |
|  | Element wykonany ze stali medycznej | Tak | |  | |
|  | Koniec "dolny" posiada profil pozwalający na jego zamontowanie na filarze podstawowym | Tak | |  | |
|  | Element pozwala na podniesienie wysokości systemu o minimum 30 cm | Tak, podać | |  | |
|  | Koniec "górny" posiada zakończenie umożliwiające na założenie ramienia do podwieszenia "kołowrotka ze stalową linką" | Tak | |  | |
| **Element przedłużający wysokość filaru mocującego system do szyny stołu operacyjnego** | | | | | |
|  | Składane ramię do podciągania retraktora MIDCAB | Tak | |  | |
|  | Ramię składa się z 2 elementów | Tak | |  | |
|  | Element 1 jest profilowany i umożliwia pochylenie ramienia nad stołem operacyjnym i pacjentem | Tak | |  | |
|  | Element 2 posiada specjalne "zębate" profile na których można pozycjonować "kołowrotek ze stalową linką do podciągania retraktora MIDCAB | Tak | |  | |
| **"Kołowrotek" ze stalową linką** | | | | | |
|  | "Kołowrotek" ze stalową linką do podczepiania i podciągania retraktora MIDCAB | Tak | |  | |
|  | "Kołowrotek" posiada pokrętło pozwalające na podciąganie retraktora MIDCA i zablokowanie jego pozycji na właściwej dla operatora wysokości | Tak | |  | |
|  | Mechanizm "kołowrotka" posiada mechanizm blokujący pozycję linki | Tak | |  | |
|  | Koniec dystalny linki posiada "szeklę" do podpinania retraktora MIDCAB | Tak | |  | |
| **Kontener do mycia, dezynfekcji, sterylizacji, transportu i składowania zestawu** | | | | | |
|  | Kontener wykonany z "transparentnego" profilu stalowego | Tak | |  | |
|  | Kontener przygotowany do stabilizacji elementów zestawu na czas mycia, dezynfekcji, sterylizacji, transportu i składowania zestawu | 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 wraz z dostawią urządzenia)* | | Tak | |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | | 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.