**Załącznik nr 1**

**do umowy nr …………………………….**

**z dnia …………………**

**STÓŁ OPERACYJNY– 1 SZT.**

(nazwa urządzenia oraz ilość sztuk)

dla potrzeb  **BLOKU OPERACYJNEGO KLINICZNEGO CENTRUM GINEKOLOGII, POŁOŻNICTWA**

**I NEONATOLOGII W OPOLU**

(nazwa komórki organizacyjnej Szpitala)

**Model/typ oferowanego urządzenia: …………….………… Producent/firma: ……………………….…**

(wypełnia Wykonawca) (wypełnia Wykonawca)

**Rok produkcji: nie wcześniej niż 2023 rok**

(wypełnia Zamawiający)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia**  **– wymagania minimalne** | | | Potwierdzenie spełnienia wymagań minimalnych  **TAK / NIE** | | W przypadku spełnienia jednocześnie wymagań minimalnych oraz przy parametrach urządzenia wyższych niż minimalne (korzystniejszych dla Zamawiającego) należy podać parametry oferowane | |
| **1** | **2** | | | **3** | | **4** | |
| **I** | **PARAMETRY TECHNICZNE I FUNKCJONALNE URZĄDZENIA** | | | | | | |
| 1 | Stół do operacji ogólnochirurgicznych. Stół posiadający odpowiednie rozwiązania konstrukcyjne umożliwiające montaż w późniejszym czasie wybranego specjalistycznego wyposażenia (przystawek) bez dokonywania przeróbek  i wymiany elementów stołu. | | |  | | |  |
| 2 | Kolumna i podstawa stołu w osłonach ze stali nierdzewnej polerowanej, zapewniającej stabilność, trwałość oraz łatwość dezynfekcji. | | |  | | |  |
| 3 | Stół operacyjny z podstawą w kształcie prostokąta z osłoną podstawy umieszczoną na tyle wysoko ponad podłożem, że umożliwia to łatwy dostęp dla stóp operatora i bardzo bliskie podejście do kolumny stołu. | | |  | | |  |
| 4 | Funkcje stołu realizowane przy pomocy napędu elektrohydraulicznego, m.in. następujących funkcji:  - regulacja wysokości  - przechyły boczne  - pozycja Trendelenburga i anty-Trendelenburga  - regulacja segmentu oparcia pleców  - poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku  - przesuw wzdłużny blatu  - pozycja flex uruchamiana przy pomocy jednego przycisku  - reflex uruchamiana przy pomocy jednego przycisku  - blokowanie/oblokowanie stołu do podłoża.  W/w funkcje uzyskiwane przy pomocy pilota przewodowego lub bezprzewodowego. | | |  | | |  |
| 5 | Pilot z podświetlanymi klawiszami funkcyjnymi, ułatwiającymi regulacje stołem w warunkach zaciemnionej sali operacyjnej. | | |  | | |  |
| 6 | Wymagane dodatkowe funkcje pilota:  - niezależne dwa przyciski do przełączania orientacji blatu (pozycja normalna i odwrócona)  - przycisk załączania funkcji stołu (ON / OFF)  - przycisk pozycji Trendelenburga dla bezpieczeństwa oznaczony innym kolorem  - informacja o stanie naładowania baterii stołu z minimum 3-poziomową skalą w postaci diod LED  - informacja o procesie ładowania baterii  - sygnalizację podłączenia stołu do sieci 230 V. | | |  | | |  |
| 7 | Dodatkowy panel sterowania z podświetlanymi klawiszami membranowymi umieszczony na kolumnie stołu umożliwiający sterowanie minimum następującymi funkcjami:  - regulacja wysokości  - przechyły boczne  - pozycja Trendelenburga i anty- Trendelenburga  - regulacja segmentu oparcia pleców  - przesuw wzdłużny blatu  - blokowanie stołu do podłoża.  Dodatkowe wymagane funkcje panelu sterowania:  - przycisk pozycji Trendelenburga dla bezpieczeństwa oznaczony innym kolorem  - zabezpieczenie przed nieintencjonalnym użyciem funkcji w postaci konieczności użycia równocześnie dwóch przycisków celem aktywacji wybranej funkcji. Oprócz przycisków funkcyjnych panel musi posiadać odrębny, wyraźnie oznaczony klawisz, który należy przytrzymać wraz z klawiszem funkcyjnym. Zwolnienie klawisza musi spowodować natychmiastowe przerwanie wykonywanych ruchów. | | |  | | |  |
| 8 | Panel sterowania wbudowany w kolumnę, zlokalizowany w osi długiej stołu. Nie dopuszcza się panelu zlokalizowanego od strony głowy lub nóg z uwagi na utrudniony dostęp podczas operacji. | | |  | | |  |
| 9 | Sygnalizacja centralnie umieszczonego blatu poprzez diodę umieszczoną na pilocie – funkcja wykorzystywana podczas przesuwu wzdłużnego blatu. | | |  | | |  |
| 10 | Sygnalizacja podłączenia stołu do sieci 230 V umieszczona na pilocie. | | |  | | |  |
| 11 | Pilot wyłączający się dla bezpieczeństwa po maksimum 40 sekundach – ponowna aktywacja poprzez przycisk załączający. | | |  | | |  |
| 12 | Stół przystosowany do pracy z pilotem nożnym – wyposażony w odpowiednie gniazdo osobne niezależne od pilota ręcznego. | | |  | | |  |
| 13 | Zasilanie bateryjne stołu 24 V. Akumulatory wbudowane wraz ze zintegrowaną ładowarką. W przypadku wyładowania baterii możliwość pracy stołu podłączonego do zasilania sieciowego. Przewód do ładowania akumulatorów odłączany od stołu. | | |  | | |  |
| 14 | Akumulatory pozwalające na wykonanie minimum 220 ruchów stołem (jeden ruch rozumiany jako wykonanie w pełnym zakresie regulacji stołu w dół lub w górę lub jako regulacji w pełnym zakresie przechyłu wzdłużnego lub bocznego). | | |  | | |  |
| 15 | Całkowita długość blatu stołu min. 1800 mm. | | |  | | | >=2000 mm – 10 pkt.  <2000 mm – 0 pkt. |
| 16 | Całkowita szerokość blatu (bez listew bocznych) min. 500 mm. | | |  | | | >=520 mm – 10 pkt.  <520 mm – 0 pkt. |
| 17 | Całkowita szerokość blatu z listwami bocznymi min. 550 mm. | | |  | | | >=575 mm – 10 pkt.  <575 mm – 0 pkt. |
| 18 | Regulacja wysokości blatu w zakresie co najmniej od 530 do min. 1000 mm (zakres wysokości liczony bez materacy). | | |  | | |  |
| 19 | Regulacja przechyłu wzdłużnego w zakresie min. +/- 300 | | |  | | |  |
| 20 | Regulacja przechyłu bocznego w zakresie min. +/- 240 | | |  | | |  |
| 21 | Regulacja oparcia pleców w zakresie min. od - 300 do 800 | | |  | | |  |
| 22 | Regulacja podgłówka w zakresie min. od - 900 do 500 | | |  | | |  |
| 23 | Zakres pionowej regulacji kątowej podnóżków min. od - 900 do 300 oraz możliwość rozchylenia na boki o min. 180° | | |  | | |  |
| 24 | Regulacja pozycji flex min. 210° i reflex min. 100° - każda z pozycji regulowana przy pomocy jednego przycisku. | | |  | | |  |
| 25 | Przesuw wzdłużny blatu min. 350 mm. | | |  | | |  |
| 26 | Dopuszczalne obciążenie min. 250 kg. | | |  | | | >=270 kg – 10 pkt.  <270 kg – 0 pkt. |
| 27 | Blat stołu min. 4-segmentowy składający się z następujących segmentów:  - płyta głowy - odłączana  - segment oparcia pleców  - segment siedziska  - dwuczęściowy segment nóg (podnóżki) – segmenty odłączane.  Możliwość zamiany miejscami płyty głowy i podnóżków. | | |  | | |  |
| 28 | Blat wyposażony w listwy umożliwiające montaż wyposażenia dodatkowego – listwy mocowane na każdym segmencie (podgłówka, oparcia pleców, siedziska oraz podnóżków). | | |  | | |  |
| 29 | Blat stołu przezierny w projekcji AP na szerokości min. 380 mm bez elementów poprzecznych nieprzeziernych typu pręty i belki. | | |  | | |  |
| 30 | Blat na całej długości przezierny dla promieni RTG. Tunel na kasety RTG co najmniej w segmencie podgłówka, oparcia pleców i siedziska. | | |  | | |  |
| 31 | Blat stołu bez poprzecznych belek konstrukcyjnych metalowych, nieprzeziernych dla promieni RTG. | | |  | | |  |
| 32 | Dostępność aparatu RTG (ramię „C”) na całej długości blatu. | | |  | | |  |
| 33 | Bardzo wysoka stabilność stołu poprzez zastosowanie w konstrukcji blatu elementów wykonywanych technologią odlewów – nie dopuszcza się elementów konstrukcyjnych blatu spawanych lub giętych. | | |  | | |  |
| 34 | Podgłówek regulowany mechanicznie. | | |  | | |  |
| 35 | Podnóżki regulowane góra – dół przy pomocy sprężyn gazowych lub układu elektrohydraulicznego. | | |  | | |  |
| 36 | Podgłówek wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia podgłówka lub do zawieszenia pilota – uchwyt mocowany od strony szczytu. | | |  | | |  |
| 37 | Stół mobilny - przejezdny posiadający min. 4 koła o średnicy min. 70 mm.  Koła zabudowane w podstawie – nie wystające ponad i poza podstawę. | | |  | | |  |
| 38 | System blokowania kół jezdnych przy pomocy elektrohydraulicznie wysuwanych pod podstawą czterech stopek, gwarantujący pewne blokowanie stołu. | | |  | | |  |
| 39 | Stopki blokujące stół z napędem elektrohydraulicznym posiadające mechanizm automatycznej kompensacji nierówności podłoża. | | |  | | |  |
| 40 | Dodatkowy awaryjny system umożliwiający odblokowanie stopek i ich podniesienie poprzez pokrętło zwalniające blokadę. | | |  | | |  |
| 41 | Podstawa nie posiadająca żadnych elementów tworzywowych, gumowych lub silikonowych. | | |  | | |  |
| 42 | Kolumna bez harmonijkowych osłon. | | |  | | |  |
| 43 | Blat wykonany ze stali nierdzewnej lub stopów nierdzewnych. | | |  | | |  |
| 44 | Materace o właściwościach przeciwodleżynowych i antybakteryjnych – wykonane z miękkiej pianki poliuretanowej pokrytej materiałem skajowym, antystatycznym łączonym za pomocą szwów ukrytych, szczelnych. Materace odejmowane.  Grubość materacy min. 60 mm.  Dołączyć oświadczenie producenta lub badanie z niezależnej jednostki laboratoryjnej o antybakteryjności materacy. | | |  | | |  |
| **II** | **WYPOSAŻNIE DODATKOWE** | | | | | | |
| 1 | - ramka ekranu anestezjologicznego ze sztycą pionową o długości co najmniej 740 mm z ogranicznikiem uniemożliwiającym przypadkowe, niebezpieczne opuszczenie jej na ciało pacjenta – ogranicznik ten, w razie przypadkowego zwolnienia zacisku musi zatrzymać ramkę nie niżej niż 360 mm ponad poziomem materaca – 1 szt.  - podpórka ręki prosta (anestezyjna) o wymiarach co najmniej 530 x 130 mm z własnym zintegrowanym uchwytem mocującym – 1 szt.  - wieszak kroplówki – 1 szt.  - pas do mocowania ciała z miękką poduszką – 1 szt.  - oparcie boczne w postaci wałka – 1 szt.  - podkolanniki ginekologiczne typu Goepel – 1 komplet  - materac próżniowy do pozycjonowania pacjenta na stole operacyjnym, wymiar min. 70x200 cm – 1 szt.  - podpórki nożne litotomiczne; regulacja wysokości, regulacja obrotu od strony stopy, wspomaganie sprężyny gazowej. Wsparcie z tworzywa z poduszką dla stopy i podudzia, zapobiegające urazom i zatorom krążeniowym podczas długotrwałych zabiegów. Obciążenie maksymalne min. 155 kg – 1 komplet  - uchwyty mocujące do podpórek nożnych litotomicznych – 1 komplet  - dodatkowy pilot z podświetlanymi klawiszami funkcyjnymi, ułatwiającymi regulacje stołem w warunkach zaciemnionej sali operacyjnej – 1 szt.  Wszystkie elementy wyposażenia z właściwymi elementami mocującymi do stołu – uchwyty wykonane ze stali nierdzewnej. |  | | |  | | |
| **III** | **INNE WYMAGANIA** | | | | | | |
| 1 | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres min. 10 lat - **informację dołączyć do oferty.** | |  | | |  | |
| 2 | Urządzenie spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. poz. 974 z późn. zm.). | |  | | |  | |
| 3 | Urządzenie oznakowane znakiem CE zgodne z wymaganiami UE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana z udziałem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE ma być umieszczony numer identyfikacyjny tej jednostki. | |  | | |  | |
| 4 | Gwarancja min. 24 miesiące. | |  | | |  | |
| 5 | W okresie gwarancji przeglądy techniczne wykonywane będą nieodpłatnie. | |  | | |  | |
| 6 | Szkolenie pracowników w zakresie kompleksowej obsługi oferowanego urządzenia w siedzibie Zamawiającego. | |  | | |  | |
| 7 | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informacje dołączyć do oferty. | |  | | |  | |
| 8 | Instrukcja obsługi w języku polskim. | |  | | |  | |
| 9 | Przeszkolenie min. 2 pracowników technicznych do wykonywania przeglądów pogwarancyjnych w placówce Zamawiającego. Szkolenie zakończone certyfikatem. | |  | | |  | |

*\** ***Uwaga!***

1. *W powyższej tabeli kolumnę nr 3 wypełnia Wykonawca wpisując odpowiednio TAK lub NIE.*
2. *W przypadku zaznaczenia w kolumnie nr 3 opcji NIE lub w przypadku niespełnienia minimalnych wymagań Zamawiającego, określonych w powyższej tabeli oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*

**WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia** **tj. dostawę stołu operacyjnego – 1 szt.** zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy **za kwotę:**

Cena jednostkowa netto: ………………..………… zł

Wartość przedmiotu zamówienia netto wynosi …………………………………………. zł

**VAT: ….. %, kwota podatku VAT: ……………….. zł**

Wartość przedmiotu zamówienia brutto wynosi ……………………….. zł

1. Obustronnie podpisany protokół zdawczo-odbiorczy bez zastrzeżeń stanowi podstawę do wystawienia faktury.
2. Oświadczam/y, że w cenie oferty wliczone są wszystkie koszty, w tym transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka, przeszkolenie pracowników w zakresie kompleksowej obsługi oferowanego urządzenia w siedzibie Zamawiającego), a także nieodpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji w siedzibie Zamawiającego).