**Załącznik nr 1 do SIWZ Pakiet 2 - WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE**

**Stół operacyjny przezierny dla promieni RTG – 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia**  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany**  |
| Ogólnochirurgiczny min. 6 sekcyjny stół z napędem elektro-hydraulicznym | TAK |  |
| Kolumna stołu ze stali nierdzewnej, dopuszcza się częściowy kołnierz gumowy, podstawa stołu z ze stali nierdzewnej z dodatkowo zabezpieczonymi wszystkimi rogami podstawy. | TAK |  |
| Podstawa stołu prostokątna o wymiarach 1040x500 mm +/-50 mm. | TAK (podać) |  |
| Koła podwójne, zabudowane w podstawie, nie wystające poza zarys podstawy | TAK |  |
| Ładowarka/moduł zasilający zabudowane w obudowie stołu | TAK |  |
| Blat w konfiguracji złożonej z następujących segmentów:- płyta podgłówka,- płyta pleców, - ławeczka nerkowa- płyta siedzenia, - płyta nożna dwuczęściowa | TAK |  |
| Blat przezierny dla promieni RTG blat z możliwością obrazowania pacjenta ramieniem C | TAK |  |
| Możliwość doposażenia stołu w dzieloną płytę pleców. | TAK |  |
| Blat stołu przesuwny na długości min. 320mm | TAK (podać) |  |
| Szyny boczne oraz kolumna stołu wykonane ze stali nierdzewnej  | TAK |  |
| Wymiary stołu:- Długość całkowita 2100 (+/- 25)mm- Minimalna wysokość bez materaca min 620 (+/- 20)mm- Maksymalna wysokość bez materaca min 1045 (+/-20)mm- Szerokość bez szyny bocznej 500 (+/- 25)mm- Szerokość z szyną boczną 550 (+/- 25)mm | TAK (podać) |  |
| Wypiętrzenie nerkowe elektrohydrauliczne min. 100 mm | TAK (podać) |  |
| Maksymalne obciążenie stołu w pozycji normalnej: min 250kg | TAK (podać) |  |
| Przechył Trendelenburga: min 30˚ | TAK (podać) |  |
| Przechył anty-Trendelenburga: min 30˚ | TAK (podać) |  |
| Przechył boczny stołu w lewo/prawo: min 20˚ / 20˚ | TAK (podać) |  |
| Regulacja kątowa podgłówka góra/dół: min 30˚ / 35˚ | TAK (podać) |  |
| Regulacja kątowa płyty pleców w górę/dół: min 75˚ / 45˚ | TAK (podać) |  |
| Regulacja kątowa płyt podnóżka góra/dół: min 30˚ / 90˚ | TAK (podać) |  |
| Regulacja flex/reflex,  | TAK |  |
| Pozycja 0 | TAK |  |
| Materace: - zdejmowane,- wykonane z pianki poliuretanowej z powłoką antybakteryjną zabezpieczoną przed namnażaniem bakterii jonami srebra- antystatyczne,- wodoodporne, - bezszwowe,- zapewniającej równomierny rozkład sił, nie zakłócający przepływu krwi w organizmie pacjenta,- odporne na środki dezynfekujące | TAK |  |
| Funkcje – regulacje obsługiwane za pomocą pilota zdalnego sterowania:- Włączanie/wyłączanie,- Blokowanie/odblokowanie kół- Uniesienie/opuszczenie blatu stołu- Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga- Przechył boczny stołu w lewo/prawo- Płyta pleców- Pozycja 0- Ławeczka nerkowa | TAK |  |
| Sygnalizacja na pilocie zdalnego sterowania włączonej blokady/wyłączonej blokady, trybu serwisowego, gotowości do pracy. | TAK |  |
| Powierzchnie stołu łatwe do czyszczenia i dezynfekcji przy pomocy ogólnodostępnych środków czyszczących | TAK |  |
| **Akcesoria:** |  |  |
| Stół wyposażony w regulowany ekran anestezjologiczny | TAK |  |
| Przystawki pod rękę regulowane 2szt | TAK |  |
| Podpora boczna 2 szt | TAK |  |
| Kaseta RTG | TAK |  |
| Pas pacjenta – 2 sztuki | TAK |  |
| Wysięgnik kroplówki | TAK |  |
| Pas do mocowania ręki | TAK |  |
| Podpora kończyny dolnej, typu stirrups - 2szt.* Ergonomiczny uchwyt podpór typu stirrups umożliwia szybkie i łatwe podnoszenie, opuszczanie oraz odprowadzanie/odsuwanie naśladujące anatomię biodra.
* Ściśnięcie rączki umożliwia łatwą regulację w poziomie i pionie.
* Podpory wyposażone w miękkie wkładki do butów zapewniające komfort pacjenta.
* Podpory gwarantujące szeroki zakres ruchu zapewniający maksymalną ekspozycję miejsca operacji. Umożliwia ustawienie strzemion w dowolnej pozycji pomiędzy -35 ° a 90 °.
* System wspomagający zmniejszanie ciśnienie pod podkolanem oraz nerwem strzałkowym.
* Nośność – min dostoswana do pacjenta o wadze min 270 kg (nośność kończyn 180kg)
* Waga podpory max 2,3 kg
* Wysokość max 36 cm
* Długość max 110 cm
* Szerokość max 60 cm
 | TAK |  |
| Podpora żelowa pod głowę wykonana z hypoalergicznych materiałów – komponentów soi, z atestem do bezpośredniego kontaktu ze skórą .Podpora o wymiarach: 200 x 230 x 75 mmPodpora z otworem na twarz w kształcie klucza | TAK |  |
| Gwarancja min. 36 miesięcy          | TAK |  |
| Serwis na terenie Polski  | TAK |  |
| Odpowiedź serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 24 h, w okresie pogwarancyjnym – do  48 h.              | TAK |  |
| W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni – urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach i funkcjonalności                | TAK |  |
| Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego – min. 10 lat       | TAK |  |

**………………………………………………….. ………………………………………………………..**

**Miejscowość, data Podpis Wykonawcy lub upoważnionej osoby**

**Załącznik nr 1 do SIWZ Pakiet 2 : specyfikacja asortymentowo - cenowa**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa oraz parametry | Ilość szt | NazwawłasnaProducentNumerkatalogowy | Cena jednostkowa netto | Stawka vat | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1. | **Stół operacyjny przezierny dla promieni RTG**  | 1 szt  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM: | x | x | x | x |  |  |

Wartość netto ………………. PLN Wartość brutto …………. PLN