**Opis parametrów technicznych – aparat do wykonywania biopsji Zadanie 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  L.p. | **Dane ogólne oferowanego urządzenia** |   | OFERTA / wypełnia Wykonawca |
| 1 | Pełna nazwa  | *podać* |   |
| 2 | Typ / model | *podać* |   |
| 3 | Kraj pochodzenia | *podać* |   |
| 4 | Producent, pełna nazwa  | *podać* |   |
| 5 | Autoryzowany punkt serwisowy na terenie Polski | adres |   |
|   |   | nr telefonu |   |
|   |   | e-mail |   |
| 6 | Produkt fabrycznie nowy, nie demonstracyjny, nie powystawowy, rok produkcji 2023 | TAK  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Ocena** |
|  | **Konstrukcja** |  |  |  |
|  | System do biopsji mammotomicznej pod kontrolą USG składający się z modułu kontrolnego, wózka, dwóch różnych uchwytów biopsyjnych USG oraz przycisków nożnych | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Aparat fabrycznie nowy - wymagany rok produkcji min. 2023 | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Jednostka modułu kontrolnego z wbudowaną pompą próżniową i elektroniką kontrolno-sterującą | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Moduł kontrolny wspomagany dwiema liniami podciśnienia: osiową i boczną | TAK,TAK, PODAĆNIE – 0 pktTAK – 10 pkt | TAK/NIE | - - - |
|  | Opcja podtrzymania stałego podciśnienia celem zapewnienia czystości sondy i loży biopsyjnej w czasie przerwy w zabiegu | TAK,TAK, PODAĆNIE – 0 pktTAK – 10 pkt | TAK/NIE | - - - |
|  | Obsługa urządzenia przy pomocy interfejsu w języku polskim na ekranie dotykowym monitora | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Sterowanie ruchem noża biopsyjnego za pomocą:przycisków nożnych, pilota lub bezpośrednio na uchwycie biopsyjnym | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Możliwość podłączenia dwóch różnych uchwytów do biopsji pod kontrolą USG dedykowanych do diagnostyki oraz szybkiego usuwania małych i dużych zmian łagodnych piersi | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Możliwość podłączenia sond biopsyjnych w rozmiarze 10G i 8G | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Dwa tryby prędkości pracy noża tnącego igły biopsyjnej | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Możliwość podania znieczulenia w trakcie biopsji bez konieczności wyciągania igły z piersi | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Regulowana siła ssania w 5 poziomach | TAKTAK, PODAĆNIE – 0 pktTAK – 10 pkt | TAK/NIE | - - - |
|  | Regulowana głośność i jasność ekranu modułu kontrolnego | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Zintegrowany z igłą system zarządzania tkankami umożliwiający transport każdej pobranej próbki do osobnego pojemnika. Umożliwia transport tkanek do numerowanych komór gotowych do badania histopatologicznego | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Zintegrowane z igłą biopsyjną 4 pojemniki na pobrane próbki. 3 pojemniki mogące pomieścić do 25 próbek każdy oraz 1 pojemnik mogący pomieścić próbkę do każdorazowej weryfikacji przez operatora. | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Podgląd ostatnio pobranej próbki celem kontroli wizualnej- możliwość wyboru jednego z czterech miejsc podglądu | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | System rotacyjny noża tnącego  | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Możliwość natychmiastowego zatrzymania noża tnącego w każdym momencie biopsji | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Regulacja wielkości komory biopsyjnej w tej samej igle bez wyjmowania igły z piersi: komora pełna, komora 18mm i komora 12mm | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Specjalny port do zakładania znaczników tkankowych | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Zasilanie: 230V/50Hz | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Pakiet materiałów jednorazowych składający się z 20 igieł biopsyjnych w rozmiarze 8G do wykonania 20 zabiegów mammotomicznej biopsji piersi | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | **Pozostałe wymagania** |
|  | Oferowany okres gwarancji - w miesiącach *(mini. okres gwarancji 24 m-ce)*Gwarancja liczona od daty uruchomienia sprzętu potwierdzonego podpisaniem „Protokołu instalacji, uruchomienia i odbioru końcowego urządzenia wraz z przeprowadzonym szkoleniem/instruktażem”. |  min.24 miesiąceTAK podaćnależy podać pełną liczbę miesięcy |  | Pow. 36 m – cy – 10 pkt.Pow. 24 m –cy do 36 m -cy –5pkt.24 m – cy – 0 pkt. |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | System biopsyjny posiada znak CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE (dokument zostanie przekazany wraz z dostawą urządzenia). | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | W ramach wynagrodzenia umownego dostawa, montaż i uruchomienie, przeszkolenie personelu medycznego i technicznego w zakresie eksploatacji i obsługi udokumentowane stosownym zaświadczeniem oraz przeglądy w okresie gwarancyjnym. | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Czas reakcjiserwisu gwarancyjnego nie dłuższy niż ~~24 godziny~~ 72 godziny od chwili powiadomienia przez Zamawiającego o nieprawidłowościach/wadach/awarii przedmiotu zamówienia określony jako rozpoczęcie czynności diagnostycznych w dzień roboczy, tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, pod warunkiem dostarczenia w tym czasie bezpłatnego sprzętu zastępczego.Zamawiający dopuszcza zdalne wsparcie techniczne. | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia usterek i wad/awarii w przedmiocie zamówienia ( urządzenia, montaż , instalacja) w terminie do ~~5 dni~~ 10 dni roboczych od czasu ich zgłoszenia, tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w przypadku konieczności prowadzenia części zamiennych z zagranicy - do ~~10 dni~~ 15 dni roboczych od daty zgłoszenia, pod warunkiem dostarczenia w tym czasie bezpłatnego sprzętu zastępczego. | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Wykonawca, w ramach wynagrodzenia umownego , przeprowadzi szkolenie/instruktaż pracowników Zamawiającego. Przeprowadzony instruktaż udokumentowany zostanie stosownym zaświadczeniem/certyfikatem. | TAK | TAK/NIE | - - - |
|  | Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych przez okres minimum 10 (dziesięciu) lat od podpisania „Protokołu instalacji, uruchomienia i odbioru końcowego sprzętu oraz przeprowadzonego szkolenia”. | TAK | TAK/NIE | - - - |

\* Dokument składany w formie elektronicznej należy podpisać w sposób opisany w SWZ