

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW TECHNICZNO-EKSPLOATACYJNYCH.**I. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****Endoskopy - Wideokolonofiberoskop .**

CPV 33168100-6

Ilość - 1(jeden) kpl.**II. Część do wypełnienia przez przystępującego do przetargu:**

1	Nazwa urządzenia	
---	------------------	--

Wpisać

2	Typ urządzenia	
---	----------------	--

Wpisać

3	Producent	
---	-----------	--

Wpisać

4	Rok produkcji 2008 urządzenie fabrycznie nowe	
---	---	--

Wpisać

5	Rok wprowadzenia urządzenia do seryjnej produkcji	
---	---	--

Wpisać

6	Kraj pochodzenia	
---	------------------	--

Wpisać

7.Wymóg formalny: Wpis od rejestru wyrobów medycznych i/lub Deklaracja zgodności z CE (załączyć kopię).
(Zgodnie z wymogami prawa polskiego)

1	Nr rejestru wyrobów medycznych		data ważności wpisu	
---	--------------------------------	--	---------------------	--

*Wpisać**Wpisać***8.Cena brutto zakupu:**

1	Cena zakupu w PLN - brutto	
---	----------------------------	--

*Wpisać***9. Warunki gwarancji i serwisu wymagane przez użytkownika.**

Nr ppkt.	OPIS PARAMETRÓW	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA (należy opisać)
1	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny (wpisać pełne dane kontaktowe adres i techniczne środki łączności, nr tel., faxu, e-mail.)	TAK	
2	Długość udzielanej gwarancji (bez żadnych wykluczeń i ograniczeń) minimum 24 podać ilość miesięcy	TAK, Podać	
3	Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę (Opisać sposób)	TAK,	
4	Okres gwarancji na zainstalowane w tamach naprawy podzespoły, części zamienne podać w miesiącach	TAK	
5	Sprzęt zastępczy na okres naprawy gwarancyjnej przekraczającej 3 dni. Sprzęt zastępczy o analogicznych parametrach.	TAK	
6	Minimum 2 przeglądy techniczne w ramach gwarancji jeden w środkowym okresie gwarancji jeden pod koniec czasu jej trwania	TAK	

Wpisać

10. Walory techniczno-eksploatacyjne wymagane przez użytkownika.

Nr ppkt.	OPIS PARAMETRÓW	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA (należy szczegółowo opisać)	POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGU
1.	Wideokolonofiberoskop			
1.1	Kompatybilność mechaniczna i elektryczna z procesorem PENTAX EPK-100p	TAK		
1.2	Funkcja identyfikacji endoskopu przez procesor	TAK		
1.3	Pełna zanurzalność endoskopu	TAK		
1.4	Przetwornik CCD „kolor”	TAK		
1.5	Kąt widzenia minimum 140°	TAK		
1.6	Głębina ostrości zakres minimum zakres 3-100 mm	TAK		
1.7	Średnica zewnętrzna sondy wziernikowej maksymalnie 13,5 mm	TAK		
1.8	Długość kanału roboczego minimum 1700 mm	TAK		
1.9	Zróżnicowana gibkość tuby wziernikowej (regulowana lub stała)	TAK		
1.10	Programowalne przyciski sterujące endoskopu minimum 3	TAK		
1.11	Przypisywanie funkcji procesora na dowolny przycisk sterujący endoskopu	TAK		
1.12	Wychylenia sondy wziernikowej			
1.13	Góra minimum 180°	TAK		
1.14	Dół minimum 180°	TAK		
1.15	Prawo minimum 160°	TAK		
1.16	Lewo minimum 160°	TAK		
2.	Pompa do przepłukiwania pola operacyjnego			
2.1	Wydajność minimum 450 ml/min	TAK		
2.2	Płynna regulacja wydajności	TAK		
2.3	Sterowanie funkcją pracy ręczne lub z przycisku nożnego	TAK		
2.4	Butla o pojemności 1000 ml	TAK		
2.5	Łącznik do współpracy z oferowanym Wideokolonofiberoskopem	TAK		
2.6	Dreny do oferowanej pompy 10 kpl.	TAK		
3.	Szkolenia			
3.1	Szkolenie specjalistyczne: - 2 osób personelu użytkownika w ośrodku posiadającym taki sam sprzęt - 1 osoby personelu technicznego w siedzibie Zamawiającego	TAK		
4	Instrukcja obsługi w języku polskim najpóźniej w dniu dostawy	TAK		

UWAGA !!!

Dla uznania oferty za ważną wykonawca winien zaoferować sprzęt spełniający wszystkie wymagane parametry graniczne.

Wykonawca jest zobowiązany pod rygorem odrzucenia oferty do załączenia materiałów potwierdzających zaoferowane parametry i konfigurację przedmiotu zamówienia (prospekty lub broszury lub wyciągi z instrukcji lub foldery lub zdjęcia lub inne posiadane dokumenty). Wymienione dokumenty mogą być załączone w języku angielskim **W tabelce rubryka – „Potwierdzenie spełnienia wymogu” wpisać nr strony oferty na której jest potwierdzenie wymogu. Na stronie potwierdzającej spełnienie wymogu w sposób widoczny (kolorowy zakreslacz lub obrys niebieskim długopisem) zaznaczyć fragment tekstu potwierdzający spełnienie wymogu. Obok wpisać nr wymogu (pozycja z tabelki specyfikacji w której Zamawiający opisał wymóg).**

Zamawiający nie wymaga załączenia dokumentów które będą potwierdzały parametry z ppkt. 2,6 i 3.1,4.

Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest kompletny i będzie po dostarczeniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

Zamawiający nie zezwala na składanie ofert wariantowych

Wypełniony załącznik „Specyfikacja istotnych warunków techniczno-eksploatacyjnych” należy załączyć do oferty

Podpis oferenta.