Załacznik nr 5 do SIWZ

Zadanie nr 1 – Laser do zabiegów urologicznych (1 szt.)

Zestawienie parametrów i warunków wymaganych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru wymaganego | Wielkość wymagana | Opis parametru oferowanego | Punktacja |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2020 rok | Tak, podać | Producent:  Model:  Rok produkcji: |  |
|  | WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
| 1. | System laserowy przeznaczony do:  - leczenie kamicy układu moczowego niezależnie od składu chemicznego kamieni  - nacinanie zwężeń dróg moczowych  - ablacja powierzchniowych nowotworów dróg moczowych | Tak |  |  |
| 2. | Długość fali min. 2080 nm | Tak, podać |  | < 2100 nm – 10 pkt ≥ 2100 nm – 0 pkt |
| 3. | Moc lasera min. 35W | Tak |  |  |
| 4. | Energia impulsu regulowana w zakresie min. 0.2 – 3.5J | Tak |  |  |
| 5. | Długość impulsu min. 150 – 500 µs | Tak |  |  |
| 6. | Częstotliwość pracy lasera regulowana w zakresie min. 3 – 25 Hz | Tak |  |  |
| 7. | Laser w obudowie jezdnej wyposażony w cztery kółka skrętne. | Tak |  |  |
| 8. | Min. 6 programów fabrycznych o różnej charakterystyce oraz długości impulsu, w tym standardowy program Dusting oraz oddzielny program dedykowany kruszeniu kamieni ze zmniejszoną retropulsją złogów, różniący się charakterystyką oraz długością impulsu od standardowego programu Dusting. | Tak |  |  |
| 9. | Sterowanie laserem za pomocą pedała nożnego bezprzewodowego, trójprzyciskowego – wyzwolenie pracy, regulacja energii i częstotliwości | Tak |  |  |
| 10. | Wbudowany moduł bluetooth do współpracy z bezprzewodowym pedałem nożnym. | Tak/Nie, podać | . | Tak – 10 pkt  Nie – 0 pkt |
| 11. | Automatyczna detekcja obecności włókna światłowodowego. Po podłączeniu, laser automatycznie rozpoznaje rodzaj i średnicę podłączonego włókna. | Tak |  |  |
| 12. | Włókna światłowodowe jedno i wielorazowe. Brak ograniczenia ilości użyć na wielorazowym włóknie światłowodowym. | Tak |  |  |
| 13. | Przenoszenie min. 35W przy użyciu włókna światłowodowego 272 um | Tak |  |  |
| 14. | Laser współpracujący ze włóknami światłowodowymi o średnicy w zakresie min. 200 -1000 um. | Tak |  |  |
| 15. | Możliwość podłączenia dodatkowego zewnętrznego monitora wyświetlającego bieżące parametry pracy lasera. | Tak |  |  |
| 16. | Możliwość wyświetlania parametrów pracy lasera na torze wizyjnym | Tak |  |  |
| 17. | Sterowanie parametrami lasera a także wyświetlanie paramertów pracy lasera (energia, czestotliwość) oraz sumarycznych danych nt. ilości oddanych impulsów, mocy z jaką pracuje laser, informacji o długości czasu emisji promieniowania laserowego, na głównej stronie menu ekranu dotykowego. | Tak/Nie, podać |  | Tak- 10 pkt  Nie – 0 pkt |
| 18. | Regulacja mocy i częstotliwości pracy lasera bez konieczności przechodzenia w tryb czuwania (Standby) | Tak |  |  |
| 19. | Wbudowany schowek na okulary ochronne i inne akcesoria | Tak/Nie, podać |  | Tak – 10 pkt  Nie - 0 pkt |
|  | Akcesoria | | | |
| 20. | Wielorazowe światłowody optyczne: średnicy 272 um, lub 365 um – 10 szt. średnica do wyboru przez Zamawiającego. | Tak |  |  |
| 21. | Okulary ochronne 1 szt | Tak |  |  |
| 22. | Zestaw naprawczy (obieraczki, ostrze do światłowodu) | Tak |  |  |

Zadanie nr 2 – Kardiotokograf (4 szt.)

Zestawienie parametrów i warunków wymaganych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru wymaganego | Wielkość wymagana | Opis parametru oferowanego | Punktacja |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2020 rok | Tak, podać | Producent:  Model:  Rok produkcji: |  |
|  | WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
| 1. | Kardiotokograf | Tak |  |  |
| 2. | Dokumenty rejestracji wyrobu: świadectwa, certyfikaty | Tak |  |  |
| 3. | Obsługa wyłącznie z panelu dotykowego. Brak przycisków i pokręteł na obudowie | Tak |  |  |
| 4. | Kolorowy ekran dotykowy TFT pochylany o przekątnej w zakresie od 6” do 8” | Tak, podać |  | 6“ – 0 pkt.  7“ – 5 pkt.  8“ – 10 pkt. |
| 5. | Metoda pomiarowa Cardio Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny | Tak |  |  |
| 6. | Zakres pomiarowy US 50 ÷240 bpm | Tak |  |  |
| 7. | Częstotliwość pracy sygnału ultradźwiękowego ≤ 1,2 MHz | Tak |  |  |
| 8. | Wartość natężenie emitowanej fali US powinna być ≤ 3,5 mW/cm2 | Tak |  |  |
| 9. | Wskaźnik jakości sygnału | Tak | . |  |
| 10. | Monitorowanie tętna matki (MHR). | Tak |  |  |
| 11 | Możliwość monitorowania bliźniaków po podłączeniu drugiej głowicy US/Cardio | Tak |  |  |
| 12. | Funkcja separacji nakładających się krzywych FHR dla bliźniaków. (dotyczy monitorowania bliźniaków) | Tak |  |  |
| 13. | Ostrzeganie w przypadku monitorowania tętna matki za pomocą głowicy US/Cardio Weryfikacja międzykanałowa. | Tak |  |  |
| 14. | Możliwość rozbudowy o monitorowanie ciąży trojaczej | Tak/Nie |  | Tak- 10 pkt  Nie – 0 pkt |
| 15. | Na wyposażeniu monitora głowica Toco 1 szt.  i głowica US/Cardio –1 szt. | Tak |  |  |
| 16. | Jednakowe gniazda głowic.  Automatyczne rozpoznawanie podłączonej głowicy | Tak/Nie |  | Tak- 10 pkt  Nie – 0 pkt |
| 17. | Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego modelu. | Tak |  |  |
| 18. | Wodoszczelność głowic min. IPX6 | Tak |  |  |
| 19. | Automatyczne wykrywanie ruchów płodu | Tak |  |  |
| 20. | Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco | Tak |  |  |
| 21. | Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy | Tak |  |  |
| 22. | Zakres sygnału Toco - Minimum 0÷100 | Tak |  |  |
| 23. | Ustawienie linii podstawowej Toco 20 jednostek | Tak |  |  |
| 24. | Współpraca z telemetrią płodową | Tak |  |  |
| 25. | Współpraca z telemetrią płodową umożliwiającą monitorowanie takich samych parametrów jak aparat przewodowy | Tak |  |  |
| 26. | Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie | Tak |  |  |
| 27. | Standardowe prędkości przesuwania papieru 1,2 i 3 [cm/min] | Tak |  |  |
| 28. | Wprowadzanie danych demograficznych pacjentki. Ekranowa klawiatura w układzie QWERTY | Tak |  |  |
| 29. | Wprowadzanie notatek tekstowych | Tak |  |  |
| 30. | Wyposażenie dodatkowe: 1 głowica US/Cardio | Tak/Nie |  | Tak- 10 pkt  Nie – 0 pkt |
| 31. | Zawieszenie ścienne lub wózek na kołach z blokadą. Obydwa rozwiązania z koszykiem na akcesoria i głowice | Tak |  | Zawieszenie ścienne – 0 pkt.  Wózek na kółkach, min. 2 kółka z blokadą – 10 pkt. |
| 32 | Oprogramowanie w języku polskim, instrukcje obsługi  w języku polskim w wersji drukowanej. | Tak |  |  |
| 33 | Ręczny znacznik ruchów płodu dla matki | Tak |  |  |