**Zał.1b do SWZ, D10.251.104.C.2024**

**Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)**

**Nazwa Wykonawcy:………………………………….**

**Część 1**

**Diatermia z modułem argonowym**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** | |
| 1 | Producent | podać |  | |
| 2 | Nazwa i typ | podać |  | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać |  | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2024 |  | |
| 5 | Zamawiana ilość i miejsce instalacji | 1 sztuka Copernicus PL Sp. z o.o. |  | |
|  | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany  i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** | |
| **Wymagania ogólne** | | | |
| 1 | Aparat do elektrochirurgii umożliwiający pracę monopolarną (cięcie i koagulacja) i bipolarną (cięcie i koagulacja) z modułem do pracy w osłonie argonu, do zabiegów otolaryngologicznych. | TAK |  | |
| 2 | Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz. | TAK, podać |  | |
| 3 | Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333 kHz+/-10%. | TAK, podać |  | |
| 4 | Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji. | TAK |  | |
| 5 | Zabezpieczenie przeciwporażeniowe. | TAK |  | |
| 6 | Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów. | TAK |  | |
| 7 | Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu. | TAK |  | |
| 8 | Aparat w pełni zintegrowany (jedno urządzenie), bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy, w tym tryb argonowy, z jednego panelu sterowania. | TAK |  | |
| 9 | Aparat kompatybilny z akcesoriami posiadanymi przez Zamawiającego, używanymi przy aparacie elektrochirurgicznym Atom Smart prod. Emed. | TAK |  | |
| 10 | Aparat z możliwością rozbudowy o system zamykania dużych naczyń. | TAK |  | |
| 11 | Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego. | TAK |  | |
| 12 | Czytelny, dotykowy, ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 9”. | TAK, podać |  | |
| 13 | Możliwość regulacji jasności ekranu. | TAK |  | |
| 14 | Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji, komunikatów i klawiatury. | TAK |  | |
| 15 | Komunikacja w języku polskim. | TAK |  | |
| 16 | System stałej kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Możliwość wyboru elektrody neutralnej dzielonej dla dorosłych, dzieci i noworodków. | TAK |  | |
| 17 | Sygnalizacja graficzna poprawnej aplikacji elektrody neutralnej. Alarm złej aplikacji elektrody. | TAK |  | |
| 18 | Urządzenie wyposażone w:  - co najmniej 2 gniazda uniwersalne, umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi,  - 1 gniazdo uniwersalne, umożliwiające podłączenie akcesoriów do pracy z argonem,  - 1 gniazdo monopolarne 3 pinowe,  - 1 gniazdo ~~neutralne uniwersalne~~ elektrody neutralnej. | TAK, podać |  | |
| 19 | System rozpoznawania podłączonych narzędzi wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla danego instrumentu. | TAK |  | |
| 20 | Możliwość zapamiętania min. 100 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą. | TAK, podać |  | |
| 21 | Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy. | TAK |  | |
| 22 | Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej. | TAK |  | |
| 23 | Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia (w j. polskim). Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu. | TAK |  | |
| 24 | Możliwość jednoczesnej pracy przy użyciu dwóch instrumentów monopolarnych. | TAK |  | |
| 25 | Możliwość podłączenia sond argonowych. | TAK |  | |
| **Parametry pracy urządzenia** | | | |
| 26 | Cięcie monopolarne z mocą wyjściową regulowaną do min. 350 W. | TAK, podać |  | |
| 27 | Minimum 8 rodzajów cięcia monopolarnego. | TAK, podać |  | |
| 28 | Koagulacja monopolarna z mocą wyjściową maksymalną min. 200 W. | TAK, podać |  | |
| 29 | Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej. | TAK, podać |  | |
| 30 | Cięcie bipolarne z mocą wyjściową regulowaną automatycznie do min. 400 W | TAK, podać |  | |
| 31 | Minimum 2 rodzaje cięcia bipolarnego. | TAK, podać |  | |
| 32 | Koagulacja bipolarna z mocą wyjściową maksymalną min. 120 W. | TAK, podać |  | |
| 33 | Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej. | TAK, podać |  | |
| 34 | Opcja automatycznego startu koagulacji bipolarnej (po uzyskaniu bezpośredniego kontaktu elektrody z tkanką). | TAK |  | |
| 35 | Opcja automatycznego lub po upływie nastawionego czasu zakończenia koagulacji bipolarnej (po skutecznym skoagulowaniu tkanki). | TAK |  | |
| 36 | Koagulacja argonowa mocą min. 80 W | TAK, podać |  | |
| 37 | Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla koagulacji i w obrębie dla cięcia. | TAK |  | |
| 38 | Regulacja przepływu argonu w minimalnym zakresie 0,1 do 10 l. | TAK, podać |  | |
| **Wyposażenie** | | | |
| 39 | Włącznik nożny 2 przyciskowy, kabel dł. min 5 m– 1 szt. | Tak, podać |  | |
| 40 | Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdną z blokadą kół, z koszem na wyposażenie, szafką na min. 1 butlę argonową. | Tak, podać |  | |
| 41 | Butla argonowa, z reduktorem - 1 szt. | Tak, podać |  | |
| 42 | Kabel pneumatyczny do argonu, dł. 3m – 1 szt | TAK, podać |  | |
| 43 | Uchwyt elektrody argonowej z 2 przyciskami, kabel dł. 3,5m, wtyk ~~3-pin~~ do gniazda uniwersalnego z rozpoznawaniem narzędzi - 4 szt | TAK, podać |  | |
| 44 | Elektroda argonowa, sztywna do koagulacji, dł. robocza 100 mm, śr. 5mm - 4 szt | TAK, podać |  | |
| 45 | Elektroda argonowa, sztywna do koagulacji, dł. robocza 320 mm, śr. 5 mm - 2 szt | TAK, podać |  | |
| 46 | Kabel elektrody neutralnej dł. 3 m – 2 szt | TAK, podać |  | |
| 47 | Elektrody neutralne, jednorazowe, dwudzielne nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego dla dorosłych i dzieci – 50 szt | Tak, podać |  | |
| 48 | Kabel bipolarny, wielorazowy, dł. 3m, złącze kątowe, wtyk SDS- 10 szt | Tak, podać |  | |
| 49 | Szczypce bipolarne, kątowe, ~~2mm~~ 1 mm, dł. 220 mm – 6 szt | TAK, podać |  | |
| 50 | Szczypce bipolarne, proste, 1mm, dł. 160 mm – 6 szt | TAK, podać |  | |
| 51 | Szczypce bipolarne, bagnetowe, 1mm, dł. 195 mm – 8 szt | TAK, podać |  | |
| 52 | Szczypce bipolarne, bagnetowe, 1mm, dł. 160 mm – 4 szt | Tak, podać |  | |
| 53 | Uchwyt elektrody 4mm, wielorazowy, wąski, 2 przyciski, kabel 3m, wtyk SDS – 6 szt | TAK, podać |  | |
| 54 | Elektroda igła prosta, 0,7mm, uchwyt 4 mm – 10 szt | Tak, podać |  | |
| 55 | Elektroda nóż prosty, 25x 3,5mm, uchwyt 4 mm – 6 szt | TAK, podać |  | |
| **Pozostałe** | | | |
| 56 | Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. | TAK |  | |
| 57 | Szkolenie personelu obsługującego urządzenie poświadczone certyfikatem. | TAK |  | |  |
| 58 | Instrukcja w języku polskim. | TAK |  | |

**UWAGA: dokument powinien być podpisany przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy w sposób określony w SWZ**