DZPZ/333/18UEPN/2020 Załącznik nr 16 do SIWZ

**Formularz parametrów wymaganych i ocenianych dla części nr 12**

**Fiberoskop intubacyjny 2 sztuki**

**Model: ……………………………………………………………………………**

**Producent: ……………………………………………………………………….**

**Rok Produkcji: ………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Spełnienie parametrów TAK/NIE** | **Parametr oferowany\*)** | **Parametr oceniany - punktacja** |
| 1 | Urządzenia fabrycznie nowe, rok produkcji 2020 | TAK |  |  |
| 2 | Procesor video klasy nie niższej niż FHD, umożliwiający podłączenie endoskopów giętkich | TAK |  |  |
| 3 | Procesor z panelem sterującym z menu w języku polskim, do obsługi funkcji urządzenia i endoskopu | TAK |  |  |
| 4 | Funkcjonalność wyboru rozdzielczości od VGA do co najmniej 1920x1080 (HD) | TAK |  |  |
| 5 | Procesor z modułem współpracującym ze źródłem światła w technologii LED | TAK |  |  |
| 6 | Wymagana ilość wyjść:* DVI – min. 1 szt.,
* VGA – min. 1 szt.,
* USB dedykowane do wpinania urządzeń peryferyjnych oraz do podłączania pamięci zewnętrznej - min. 4 szt.
 | TAK |  |  |
| 7 | Procesor video z wbudowanym systemem archiwizacji danych obrazowych (sekwencji video i obrazów) | TAK |  |  |
| 8 | Funkcjonalność zapisywania danych na przenośnych nośnikach pamięci obsługiwanych przez port USB | TAK |  |  |
| 9 | Automatyczny balans bieli | TAK |  |  |
| 10 | Możliwość podłączania sterownika nożnego | TAK |  |  |
| 11 | Możliwość zmiany ustawień urządzenia za pomocą panelu sterującego, z klawiatury, z przycisków endoskopu. | TAK |  |  |
| 12 | Możliwość zapamiętania co najmniej 2 klawiszy skrótu na sterowniku nożnym oraz co najmniej 2 przycisków skrótu na endoskopie. | Parametr oceniany |  | Tak – 5 pktNie – 1 pkt |
| 13 | „Zoom” cyfrowy | TAK |  |  |
| 14 | Klawiatura bezprzewodowa  | TAK |  |  |
| **Endoskop video CMOS** |
| 15 | Maksymalna średnica zewnętrzna sondy 3,0 mm | TAK |  |  |
| 16 | Długość robocza min. 300 mm | TAK |  |  |
| 17 | Pole widzenia min 90° | TAK |  |  |
| 18 | Zagięcie końcówki endoskopu w zakresie góra-dół min. 120° | TAK |  |  |
| 19 | Głębia widzenia w zakresie min. 5-50 mm | TAK |  |  |
| 20 | Programowalne przyciski funkcyjne – min. 2 szt. | TAK |  |  |
| 21 | Wbudowane w endoskop źródło światła LED | TAK |  |  |
| 22 | Funkcja doświetlania pola widzenia  | TAK |  |  |
| **Monitor medyczny** |
| 23 | Monitor medyczny o przekątnej ekranu min. 21’’ | TAK |  |  |
| 24 | Technologia podświetlania LED | TAK |  |  |
| 25 | Rozdzielczość min. 1920x1080 | TAK |  |  |
| 26 | Monitor pokryty powłoką przeciw kwasową i przeciw alkaliczną ze szkła optycznego o twardości > 9H Stopień ochrony IP22. W pełni odporny na kurz, wodę i dezynfekcję. | TAK |  |  |
| 27 | Kąty patrzenia 170°/160° | TAK |  |  |
| 28 | Wejścia: VGA, DVI, HDMI, S-Video, | TAK |  |  |
| 29 | Czas odpowiedzi nie dłuższy niż 3 ms | TAK |  |  |
| 30 | Tryb „Podświetlenie” przeznaczony do oglądania filmów rentgenowskich  | TAK |  |  |
| 31 | Regulacja pochylenia od 0° do 17° | TAK |  |  |
| **Wózek pod aparaturę medyczną** |
| 32 | Dedykowany wózek wykonany z profili aluminiowych i półek stalowych malowany proszkowo.  | TAK |  |  |
| 33 | Wózek min. trzypółkowy, z możliwością regulacji wysokości i kąta pochylenia półek. | Parametr oceniany |  | 3 półki z regulacją wysokości i kąta – 1 pkt.4 półki z regulacją wysokości i kąta – 5 pkt. |
| 34 | Wyposażony w 4 koła skrętne w tym 2 przednie z hamulcem | TAK |  |  |
| 35 | Profile aluminiowe wyposażone w prowadnicę umożliwiającą montaż dodatkowych akcesoriów | TAK |  |  |
| 36 | Wykonany ze stali nierdzewnej zasobnik dezynfekcyjny do endoskopów elastycznych, z uchwytem na min. 3 kuwety. | TAK |  | 3 kuwety – 1 pkt.pow.3 kuwet – 5 pkt. |
| **Warunki gwarancji** |
| 37 | Wymagana gwarancja – **24 miesiące** - zgodnie z warunkami określonymi w projekcie umowy | Tak  |  |  |
| 38 | Do każdego urządzenia powinny być załączonenastępujące dokumenty:* Instrukcja w języku polskim
* Wykaz dostawców części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych - Dokument o którym mowa w Ustawie o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r., Art. 90, ust. 3

Wykaz podmiotów obsługi serwisowej - Dokument o którym mowa w Ustawie o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r., Art. 90, ust. ust. 4 | Tak  |  |  |

\*)podać w przypadku innego, dopuszczonego rozwiązania/parametru oraz w przypadku parametru ocenianego.

 Data i podpis ………………………………