**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dostawa urządzeń do wieży endoskopowej w Nowej Siedzibie Szpitala Uniwersyteckiego (NSSU)**

dostawa narzędzi laryngologicznych do operacji FESS

kompatybilnych z wieżą endoskopową Karl Storz posiadaną przez

Szpital Uniwersytecki w Krakowie

Uwagi i objaśnienia:

* Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
* Parametry o określonych warunkach liczbowych ( „=>” lub „<=” ) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.
* Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
* Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2020), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.

- W przypadku punktacji proporcjonalnej ocena jest przeprowadzana w sposób następujący: oferta zawierająca najkorzystniejszą wartość otrzymuje maksymalną liczę punktów, wszystkie pozostałe proporcjonalnie mniej w stosunku do najkorzystniejszej wartości.

- Gdziekolwiek w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przywołane są normy, lub nazwy własne lub znaki towarowe lub patenty lub pochodzenie, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

Nazwa i typ: ..............................................................................

Producent / kraj produkcji: ........................................................

Rok produkcji (min. 2020): …...................................................

Klasa wyrobu medycznego (jeżeli dotyczy): .............................

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot** | **Wartość brutto** |
| **Dostawa narzędzi do wieży endoskopowej** | **....................................... zł** |

**PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Optyka autoklawowalna o kącie patrzenia 30°, szerokokątna, średnica 4 mm, długość min. 18cm. System soczewek wałeczkowych typu HOPKINS. Autoklawowalna, w pełni zanurzalna w dezynfektantach. Słowna informacja na korpusie optyki potwierdzającą autoklawowalność. Nadrukowany kod DATA MATRIX z zakodowanym minimum numerem katalogowym i numerem seryjnym optyki. Nadrukowane na obudowie optyki oznaczenie (w postaci graficznej lub cyfrowej) średnicy kompatybilnego światłowodu. Oznaczenie kolorem odpowiednim dla kąta patrzenia optyki. – 20 szt. | Tak |  | --- |
|  | Płaszcz ssąco-płuczący 30° do pompy do przemywania czoła optyki, owal 4,8x6 mm, długość robocza 14 cm, do zastosowania z optyką o długości 18 cm, średnicy zewnętrznej 4 mm oraz o kącie patrzenia 30° - 2 szt.  Kompatybilny z pompą ENDOMAT SELECT firmy Karl STORZ będącą w posiadaniu Zamawiającego. Kompatybilność potwierdzone przez producenta pompy i płaszcza. | Tak |  | --- |
|  | Optyka autoklawowalna o kącie patrzenia 45°, szerokokątna, średnica 4 mm, długość 18cm. System soczewek wałeczkowych typu HOPKINS. Autoklawowalna, w pełni zanurzalna w dezynfektantach. Słowna informacja na korpusie optyki potwierdzającą autoklawowalność. Nadrukowany kod DATA MATRIX z zakodowanym minimum numerem katalogowym i numerem seryjnym optyki. Nadrukowane na obudowie optyki oznaczenie (w postaci graficznej lub cyfrowej) średnicy kompatybilnego światłowodu.. – 10 szt. | Tak |  | --- |
|  | Oznaczenie kolorem odpowiednim dla kąta patrzenia optyki | Tak/Nie |  | Tak -5 pkt.  Nie - 0 pkt. |
| 5. | Płaszcz ssąco-płuczący 45° do pompy do przemywania czoła optyki, owal 4,8x6 mm, długość robocza 14 cm, do zastosowania z optyką o długości 18 cm, średnicy zewnętrznej 4 mm oraz o kącie patrzenia 45° - 1 szt.  Kompatybilny z pompą ENDOMAT SELECT firmy Karl STORZ będącą w posiadaniu Zamawiającego. Kompatybilności potwierdzone przez producenta pompy i płaszcza. | Tak |  | --- |
|  | Uchwyt ssąco – płuczący z przyciskiem z blokadą - 1 szt. | Tak |  | --- |
|  | Światłowód, śr. 3,5 mm, długość 230 cm – 2 szt. | Tak |  | --- |
|  | Kosz druciany na 1 optykę sztywną o długość do 20 cm i śr. do 5 mm . Wymiary kosza 290x60x52mm– 30 szt. | Tak |  | --- |

**WARUNKI GWARANCJI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Okres gwarancji dla wszystkich głównych składników oferty oraz współpracujących z nimi urządzeń [liczba miesięcy] | >= 24 |  | 24 miesiące – 0 pkt.  25 i więcej – 5 pkt. |
|  | Gwarancja produkcji części zamiennych [liczba lat] – min. 8 lat | Tak |  | --- |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień trwającej naprawy | Tak |  | --- |
|  | Ilość przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy aparatu (w okresie 1 roku) | Podać |  | jeden – 5 pkt,  więcej – 0 pkt |
|  | Aparat jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych, itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca umowy podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy | Podać |  | Tak - 5 pkt.  Nie - 0 pkt. |

**Warunki serwisu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** | |
|  | W cenie oferty - przeglądy okresowe w okresie gwarancji (w częstotliwości i w zakresie zgodnym z wymogami producenta) | Tak |  | --- |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego | Tak |  | --- |
|  | Wymiana każdego podzespołu na nowy po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | Tak |  | --- |
|  | Zakończenie działań serwisowych – najpóźniej w czasie nie dłuższym niż 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii. | Tak |  | --- |
|  | Struktura serwisowa gwarantująca realizację wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji – należy podać wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń (należy podać dane teleadresowe, sposób kontaktu i liczbę osób serwisu własnego lub podwykonawcy posiadającego uprawnienia do tego typu działalności) | Tak |  | --- |
|  | |

**Szkolenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Szkolenia w trakcie dostawy i instalacji | Tak |  | --- |

**Dokumentacja**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | * + 1. **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów aparatów. | Tak |  | --- |