**SPECYFIKACJA TECHNICZNO-FUNKCJONALNA**

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, instalacja oraz przeszkolenie personelu w zakresie obsługi fabrycznie nowego urządzenia do kriobiopsji płuca (+20 sond).

Podane poniżej parametry, opisy i funkcjonalności są to wymagania minimalne, jakie musi spełnić dany element oferowanego urządzenia. Jeżeli oferowane parametry i funkcjonalności urządzenia będą gorsze niż wskazane poniżej, to oferta zostanie odrzucona.

UWAGA! Kolumnę PARAMETR OFEROWANY wypełnia Oferent. W każdym wierszu tabeli należy podać wymaganą informację. W przypadku braku informacji w którymkolwiek z obowiązkowych pól (kolumna PARAMETR OFEROWANY), oferta zostanie odrzucona. W przypadku opisu „TAK” w polu PARAMETR WYMAGANY, w polu PARAMETR OFEROWANY należy wpisywać wyłącznie TAK lub NIE. W przypadku braku wpisu lub wpisu innego niż TAK lub NIE, oferta zostanie odrzucona.

**Urządzenie do kriobiopsji płuca (+20 sond) – 1 kpl**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | OPIS | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |
|  | Typ/model/producent wyrobu medycznego | proszę podać |  |
|  | Urządzenia fabrycznie noweNie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondycjonowanych, demonstracyjnych, itp. | TAK |  |
|  | Urządzenie do zabiegów kriochirurgicznych oraz diagnostycznej kriobiopsji w bronchoskopii | TAK |  |
|  | Komunikacja za pomocą wyświetlacza i przycisków sterowania na panelu urządzenia  | TAK |  |
|  | Gaz roboczy CO2 | TAK |  |
|  | Wózek pod aparaturę z możliwością montażu butli CO2 oraz koszem na wyposażenie | TAK |  |
|  | Informacja na wyświetlaczu o stanie i rodzaju aktualnie podłączonej sondy | TAK |  |
|  | Identyfikacja podłączonej sondy oraz automatyczne ustawienie parametrów pracy w zależności od rodzaju podłączonej sondy | TAK |  |
|  | Możliwość regulacji temperatury pracy sondy | TAK |  |
|  | Licznik czasu zamrażania z sygnalizacją wizualną i dźwiękową | TAK |  |
|  | Możliwość programowania urządzenia (min. 10 indywidulanych programów) | TAK |  |
|  | Aktywacja za pomocą włącznika nożnego | TAK |  |
|  | Możliwość kontroli, sprawdzenia ciśnienia wejściowego gazu | TAK |  |
|  | Informacja o aktualnym stanie pracy urządzenia | TAK |  |
|  | System bezpieczeństwa z informacją na ekranie oraz wyświetleniem kodu błędu | TAK |  |
|  | Włącznik nożny | TAK |  |
|  | Przewód ciśnieniowy | długość min. 0.5 [m] |  |
|  | Adapter do butli CO2 | TAK |  |
|  | Sonda do kriochirurgii, giętka, jednorazowa – 10 sztuk | dł. 1 150 [mm] (± 5 %), średnica 1,7 [mm] |  |
|  | Sonda do kriochirurgii, giętka, jednorazowa – 10 sztuk | dł. 1 150 [mm] (± 5 %), średnica 2,4 [mm] |  |
| 21.  | Deklaracja zgodności | TAK |  |
| 22. | Karta gwarancyjna | TAK |  |
| 23. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |

……………………………..…………………………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data sporządzenia specyfikacji) podpis i pieczęć Oferenta