

TABELA PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Producent

Nazwa-model/typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji:

WYMAGANIA TECHNICZNE - Część Nr 1

LP	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ
1	Średnica kanału roboczego max.3,0 mm.	TAK	
2	Średnica zewnętrzna wziernika max. 6,0 mm.	TAK	
3	W pełni demontowany, rozbieralny i autoklawowalny zawór ssania.	TAK	
4	Kąt obserwacji - min.:120°.	TAK	
5	Głębina ostrości min.: 3 - 50 mm.	TAK	
6	Kąt zagięcia końcówki endoskopu: a) w górę min. 180° b) w dół min. 130°.	TAK	
7	Test szczelności: test szczelności endoskopu powinien odbywać się w płynie poprzez zanurzenie go i automatyczne podanie powietrza pompą (załączyć do oferty atest na tester szczelności, dopuszczający go do użytku wykonany wg powyższego opisu).	TAK	
8	Kompatybilność oferowanego aparatu z posiadanym źródłem światła CLV-U40 i CLK-4 OLYMPUS, kamerą OTV-F3 OLYMPUS, myjnią EDT3 OLYMPUS.	TAK	
Pozostałe wymagania			
9	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie.	PODAĆ	
10	Aparatura fabrycznie nowa, wyprodukowana po 30.06.2012 roku.	TAK	

11	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem, co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
12	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
13	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
14	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju	TAK	
15	Zakup części zamiennych przez okres, co najmniej 8 lat.	TAK	
16	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych, przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
17	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim	TAK	
18	Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.	TAK	
19	Szkolenie personelu medycznego Zamawiającego (15 pielęgniarek, 6 lekarzy) w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego Zamawiającego (5 osób). Szkolenie personelu medycznego i technicznego odbywać się będzie w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie	TAK	
20	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych przeglądów dostarczonej aparatury. Wydanie certyfikatów dla personelu medycznego w zakresie obsługi aparatu.	TAK	
21	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń	TAK	

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski prowadzi:.....

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty oryginalnych katalogach, folderach, instrukcjach w języku polskim z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy