

**TABELA PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

Producent .....

Nazwa-model/typ .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji: .....

**WYMAGANIA TECHNICZNE - Część Nr 1**

<b>LP</b>	<b>OPIS PARAMETRU/WARUNEK</b>	<b>Warunki wymagane, konieczne do spełnienia</b>	<b>Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ</b>
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	
<b>Pozostałe wymagania</b>			
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 bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres, co najmniej 10 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