Załącznik nr 2-GP-17 wzór formularza właściwości techniczno - użytkowych.

Nazwa Wykonawcy

**WŁAŚCIWOŚCI TECHNICZNO - UŻYTKOWE**

**urządzeń objętych Częścią 17 zamówienia**

**Dostawa generatora elektrochirurgicznego – 1 sztuka**

**Nazwa oferowanego urządzenia:** ................................................

**Typ:** .......................................**Model**: ..........................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów lub cech urządzenia** | **Wartość lub zakres wartości wymaganych**  | **Podać wartość lub zakres wartości oferowanych lub potwierdzenie wartości lub opis** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2024, gotowe do użytku. |  |  |
| 1 | Generator elektrochirurgiczny – diatermia z funkcją zamykania naczyń oraz resekcją bipolarną  | TAK |  |
| 2 | Diatermia chirurgiczna umożliwiająca pracę mono- i bipolarną z systemem zamykania naczyń do śr. 7mm oraz resekcją bipolarną w roztworze soli fizjologicznej. Diatermia z technologią wykrywania oporności tkanki sterującą wszystkimi trybami oraz efektami. | TAK, podać |  |
| 3 | Cięcie monopolarne czyste regulowane w zakresie co najmniej do 300 W, regulacja z krokiem +/- 1 W do 40 W, z krokiem +/- 5 W od 40 W do 100 W oraz z krokiem +/- 10 W od 100 W do 300 W | TAK, podać |  |
| 4 | Cięcie monopolarne mieszane regulowane w zakresie co najmniej do 200 W, regulacja z krokiem +/- 1 W do 40 W, z krokiem +/- 5 W od 40 W do 100 W oraz z krokiem +/- 10 W od 100 W do 200 W | TAK, podać |  |
| 5 | Zaawansowany tryb monopolarny łączący uzyskanie hemostazy i dyssekcji, zwolnienie pracy pozwala na uzyskanie lepszej hemostazy, natomiast przyspieszenie – na szybszą dyssekcję. Regulacja w zakresie do 200 W | TAK, podać |  |
| 6 | Koagulacja monopolarna regulowana w zakresie do min. 120 W, z krokiem +/- 1 W do 40 W, z krokiem +/- 5 W od 40 W do 100W oraz z krokiem +/- 10 W od 100 W do 120 W | TAK, podać |  |
| 7 | Koagulacja bipolarna regulowana w zakresie do 70 W, z krokiem +/- 1 W do 40 W oraz +/- 5 W od 40 W do 70 W | TAK, podać |  |
| 8 | Koagulacja bipolarna precyzyjna z regulacją w zakresie 0,5-10 W z krokiem +/- 0,5 W | TAK, podać |  |
| 9 | Możliwość wyboru rodzaju koagulacji monopolarnej między łagodną, koagulacją bezkontaktową, koagulacją natryskową | TAK, podać |  |
| 10 | Koagulacja bipolarna dostępna w trybie precyzyjnym, standardowym, makro | TAK, podać |  |
| 11 | Funkcja auto-start dla koagulacji bipolarnej z regulowanym czasem opóźnienia z krokiem +/- 0,5s. W przypadku wzrostu impedancji tkanki podczas aktywacji powyżej 4000 Ω, dostarczanie energii zostanie dezaktywowane (auto-stop). | TAK, podać |  |
| 12 | Wirtualny amperomierz w sekcji bipolarnej wyświetlający prąd dostarczany podczas aktywacji narzędzia bipolarnego. Amperomierz rejestruje prąd z zakresu od 1 do 1000 mA. Wzrosty i spadki dostarczanego prądu są sygnalizowane przy pomocy sygnałów dźwiękowych. | TAK, podać |  |
| 13 | Funkcja do bipolarnego zamykania dużych naczyń oraz naczyń limfatycznych o śr. do 7mm włącznie z mocą do min. 350W, system dostarcza precyzyjną ilość energii umożliwiającej całkowite i trwałe zespolenie tkanek i światła naczyń. | TAK, podać |  |
| 14 | Rodzaj i liczba niezależnie działających gniazd wyjściowych:- bipolarne – min. 1 szt.- monopolarne – min. 2 szt.- do zamykania naczyń/resekcji bipolarnej – min. 1 szt.- neutralne – 1 szt. | TAK, podać |  |
| 15 | Diatermia przystosowana do wykonywania zabiegów w płynach w technice bipolarnej (w soli fizjologicznej). Ustawienia efektu chirurgicznego mogą być regulowane w zakresie od 1 do 6.  | TAK, podać |  |
| 16 | Możliwość zapisu w ulubionych wskazanych nastawów mocy (10 grup w każdej po 6 zestawów parametrów – łącznie 60 zestawów) | TAK, podać |  |
| 17 | Aparat wyposażony w system monitorowania jakości styku elektrycznego między elektrodą neutralną, a pacjentem. System ma za zadanie zminimalizować ryzyko wystąpienia oparzeń w miejscu przyłożenia elektrody neutralnej | TAK, podać |  |
| 18 | Czytelna informacja o aktualnym stanie połączenia elektrody ze skórą pacjenta (wizualna – w postaci np. linijki lub zmieniającej kolor ikony elektrody neutralnej) | TAK, podać |  |
| 19 | 7-calowy ekran dotykowy LCD | TAK, podać |  |
| 20 | Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia: komunikaty i opisy nieprawidłowości w języku polskim, kody serwisowe, pamięć kodów. | TAK, podać |  |
| 21 | Zróżnicowany sygnał dźwiękowy dla trybów alarmowych. | TAK, podać |  |
| 22 | Zróżnicowany sygnał dźwiękowy dla różnych trybów pracy z możliwością swobodnej regulacji głośności (nie dotyczy dźwięków alarmowych). | TAK, podać |  |
| 23 | Gniazda przyłączeniowe automatycznie rozpoznające podłączone narzędzie. | TAK, podać |  |
| 24 | Częstotliwość pracy generatora 434 kHZ. | TAK, podać |  |
| 25 | Możliwość ustawiania mocy zaawansowanego trybu monopolarnego ze sterylnego pola. | TAK, podać |  |
| 26 | Możliwość bezpłatnej aktualizacji oprogramowania w urządzeniu przez użytkownika (update) | TAK, podać |  |
| 27 | Generator kompatybilny z elektrodami monopolarnymi i bipolarnymi wykorzystującymi energię RF, irygowanymi roztworem soli fizjologicznej umożliwiającymi chłodzenie tkanki podczas ablacji. | TAK, podać |  |
| 28 | Generator kompatybilny z aktualnie wykorzystywanymi narzędziami jednorazowymi bipolarnego systemu zamykania naczyń do 7 mm. | TAK, podać |  |
|  | Gwarancja i serwis |  |  |
| 29 | Pełna gwarancja producenta na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia oraz akcesoriami (poza materiałami zużywalnymi) | Tak |  |
| 30 | Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji  | Maksymalnie 7 dni, podać |  |
| 31 | czas przystąpienia do naprawy od zgłoszenia awarii w okresie gwarancji  | Maksymalnie 24 godziny, podać |  |
| 32 | Warunki gwarancji  | Minimum 24 miesiące, podać |  |

................................................. .....................................................

 *miejscowość i data podpis upoważnionego* *przedstawiciela wykonawcy*