

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Aparatu do kriochirurgii

Producent:

Kraj:

Nazwa aparatu, typ model:

Rok produkcji, wymagany 2014

Tabela nr 1
OPIS TECHNICZNO-JAKOŚCIOWY
Parametry docinające

Lp.	Parametry techniczne	Jednostka/ wartość minimalna wymagana	Opis oferowanych parametrów
1	2	3	4
	Zasilanie		
1.	Aparat nieelektryczny	Tak	
	Czynnik roboczy		
2.	Podstawowy czynnik mrozący – podtlenek azotu (N ₂ O) w stalowych butlach ciśnieniowych	Tak	
3.	Możliwość zastosowania czynnika mrozącego - dwutlenku węgla (CO ₂) Przy użyciu dodatkowych połączeń/reduktorów	Tak	
	Warunki eksploatacji		
4.	Ciśnienie pracy w zakresie 3,5 ÷ 5 MPa Podać właściwe dla oferowanego aparatu	Tak	
5.	Ciśnienie maksymalne – 5,5 Mpa Podać właściwe dla oferowanego aparatu	Tak	
6.	Aparat wyposażony w mobilną obudowę butli, przystosowaną do butli o pojemności 10 litrów.	Tak	
7.	Wskaźnik przepływu przez sondę	Tak	

8.	Manometr (wskaźnik ciśnienia pracy)	Tak	
9.	Pokrętko regulacji ciśnienia gazu zasilającego sondę	Tak	
10.	Pedał sterujący	Tak	
11.	Możliwość podłączenia (i pracy) sond kriochirurgicznych dla różnych specjalności medycznych (np. ginekologia, dermatologia, flebologia, laryngologia)	Tak	
Wyposażenie - Sondy			
12.	Sonda natryskowa (wersja ginekologiczna) -1 szt.	Tak	
13.	Sonda kontaktowa do tarczy szyjki $\Phi 20$ – 1 szt.	Tak	
14.	Sonda kontaktowa tarczowo-kanalowa $\Phi 15/ \Phi 3,5$ – 1 szt.	Tak	
Pozostałe warunki			
15.	Okres gwarancji na oferowane urządzenie Podać w miesiącach	Min. 12 miesięcy	
16.	Co najmniej jeden przegląd w okresie gwarancyjnym.	Tak	
17.	Szkolenie personelu (certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu) przez Wykonawcę	Tak	
18.	Certyfikat CE, deklaracja zgodności	Tak	
19.	Gwarantowana dostępność części zamiennych 10 lat	Tak	
20.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
21.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzony przez Wykonawcę	Tak	

1. Powyższe parametry stanowią parametry odcinające, tzn. niespełnienie któregoś z warunków wymaganych powoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia
2. Dla potwierdzenia wszystkich deklarowanych w kolumnie 4 niniejszego Załącznika wartości parametrów Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednie u producenta sprzętu. Stwierdzenie niezgodności deklarowanych parametrów z faktycznymi parametrami spowoduje odrzucenie oferty.

3. Parametry z powyższej tabeli podane w kolumnie 3 „WYMAGANIE / Wartość graniczna” określone jako „Tak” oraz parametry liczbowe oznaczone „min” lub „max” stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach miary wskazanych w kolumnie 2 lub 3. Inne jednostki nie będą przeliczane i zostaną uznane jako niespełnienie parametrów, co spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczenie Oferenta

Oferent oświadcza, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności diagnostycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza butlą na czynnik mrozący i materiałami eksploatacyjnymi).

.....
(pieczęć i podpis wykonawcy)