**Załącznik nr 2**

**Zestawienie parametrów wymaganych**

**APARAT DO KRIOCHIRURGII**

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa i typ/model:

Producent:

Kraj produkcji:

Rok produkcji: 2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **PARAMETR WYMAGANY** | **POTWIERDZENIE PARAMETRÓW****(TAK, NIE/wartości parametrów oferowanych)** **- wypełnia Wykonawca** |
|  | Aparat znajdujący zastosowanie w specjalnościach medycznych minimum: leczeniu bólu, neurochirurgii, ortopedii, urologii, anestezjologii |  |
|  | Czynnik roboczy - podtlenek azotu (N2O), lub dwutlenek węgla (CO2) w stalowych butlach ciśnieniowych (*opisać warunki zastosowania)* |  |
|  | Ciśnienie robocze: 50 ÷ 65 bar (CO2) / 38 ÷ 53 bar (N2O)  |  |
|  | Ciśnienie maksymalne: 70 bar (CO2) / 55 bar (N2O) |  |
|  | Tryby pracy: automatyczny, ręczny |  |
|  | Minimalna temperatura końcówki roboczej: do -88°C |  |
|  | Maksymalne wymiary aparatu: 390 mm (Sz.) x 420mm (Gł.) x 190mm (Wys.) |  |
|  | Ciężar: ok. 11,5 kg |  |
|  | Dotykowy ekran LCD min. 7” |  |
|  | Miernik ciśnienia gazu w sondzie (na ekranie LCD) |  |
|  | Miernik przepływu gazu przez sondę (na ekranie LCD)  |  |
|  | Pokrętło uniwersalne do regulacji przepływu gazu oraz prądu stymulacji |  |
|  | Pedał sterujący dwuprzyciskowy |  |
|  | Aparat z funkcją czyszczenia sond (krioaplikatorów) w przypadku ich niedrożności, umożliwiającą czyszczenie bez konieczności odłączania przewodów od sondy i aparatu  |  |
|  | Menu aparatu z funkcjonalnością wyboru sekwencji mrożenia, zapewniającą zaprogramowanie czasu i wykonanie pełnego cyklu mrożenie - rozmrażanie – mrożenie |  |
|  | Aparat wyposażony w:- kolorowy wyświetlacz, obrazujący dokonane ustawienia i parametry oraz wydający informacyjne komunikaty głosowe;- system RFID (elektroniczna komunikacja urządzenia z sondą), gwarantujący bardziej efektywne i precyzyjne mrożenie (aparat automatycznie dostosowujący parametry do charakterystyki sondy);- system wstępnego czyszczenia sondy, sprawdzający przepływ na niskim ciśnieniu, przepływ podczas wstępnego mrożenia i automatycznie wykonujący czyszczenie, jeśli jest taka potrzeba |  |
|  | Aparat wyposażony w możliwość przeprowadzania neurostymulacji czuciowej i ruchowej o właściwościach:- amplituda prądu neurostymulacji w zakresie 0 - 5 mA- częstotliwość neurostymulacji:- dla stymulacji ruchowej: 1 Hz, and 2 Hz,- dla stymulacji czuciowa: 50 Hz, 100, 150 and 200 Hz- szerokość impulsu neurostymulacji: 0.1, 0.2, 0.5, 1.0 oraz 2.0 msUruchomienie neurostymulacji sygnalizowane przez sygnał dźwiękowy o częstotliwości stymulacji |  |
|  | Aparat z funkcjonalnością wyposażenia w sondy o różnych kształtach i wielkościach, przeznaczone dla wielu specjalności medycznych (kriosondy jednorazowe lub wielorazowego użytku)  |  |
|  | Charakterystyka aparatu:- zasilanie elektryczne: 100 ÷ 240V (50 / 60 Hz) AC- klasa bezpieczeństwa elektrycznego: I, Stopień: B- bezpieczniki: 2 sztuki 1,25A / 250V, Ø5x20 zwłoczne**- k**lasa obudowy: IP 21 |  |
|  | Wyposażenie: - sondy kriochirurgiczne 30 szt. *(podać warunki i czas eksploatacji, sposób sterylizacji jeżeli dotyczy)*- adapter do sond jednorazowych 1 szt. |  |
|  | Okres gwarancji na oferowany aparat min. 24 m-ce |  |
|  | Wykonawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski *(podać dane teleadresowe serwisu, nr tel., nr faks, e-mail, dane osoby do kontaktu)* |  |
|  | Przeglądy serwisowe: - min. 1 przegląd w okresie trwania gwarancji  |  |
|  | Szkolenie personelu Zamawiającego potwierdzone certyfikatem ze szkolenia  |  |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanego aparatu do obrotu na terenie Polski - certyfikat CE, deklaracja zgodności jeżeli dotyczą *(załączyć do oferty)* |  |
|  | Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych do napraw i serwisu przez okres min. 10 lat |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim *(wraz z dostawą)* |  |

Uwaga: niespełnienie powyższych parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że powyżej wyspecyfikowany sprzęt będzie kompletny i po dostarczeniu gotowy do użycia bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.