

Parametry techniczne – insuflator CO2

Lp.	Parametry wymagane	Wartość wymagana	Parametr oferowany
Informacje ogólne			
1.	Producent/kraj	TAK, podać	
2.	Model/Typ	TAK, podać	
3.	Urządzenie fabrycznie nowe (rok produkcji nie wcześniej niż 2026), kompletne i gotowe do użycia – bez dodatkowych nakładów finansowych ze strony Zamawiającego	TAK, podać	
4.	Urządzenie zgodne z Rozporządzeniem 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych (MDR) bądź zgodne z Dyrektywą Rady 93/42/EEC (MDD) wraz z późniejszymi przepisami przejściowymi, potwierdzone deklaracją zgodności i/lub certyfikatem CE (w zależności od klasy wyrobu medycznego) oraz stosownymi oświadczeniami (jeśli wymaga)	Tak, podać (jeżeli posiada)	
Parametry podstawowe			
5.	System insuflacji CO2 kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego systemem wizyjnym CV-1500, produkcji Olympus. Możliwość przełączania powietrza na CO2 na dotykowym panelu systemu wizyjnego	TAK	
6.	Urządzenie posiadające funkcję timera, wskaźnik ciśnienia, zawór bezpieczeństwa oraz wszelkie niezbędne elementy służące do połączenia z posiadanym przez Zamawiającego systemem wizyjnym CV-1500, produkcji Olympus	TAK	
Wypożyczenie systemu			
7.	Pojemnik na wodę – 1 szt.	TAK, podać model/nr katalogowy	
8.	Rurka do przesyłania gazu – 1 szt.	TAK, podać model/nr katalogowy	
9.	Wąż do podłączenia butli CO2 – 1 szt.	TAK, podać model/nr katalogowy	
10.	Przewód komunikacyjny o długości min. 2 m, do komunikacji z posiadanym przez Zamawiającego systemem wizyjnym CV-1500, produkcji Olympus – 1 szt.	TAK, podać model/nr katalogowy	
Gwarancja, serwis			
11.	Gwarancja: 24 miesiące, nie krótsza jednak niż udzielana przez producenta urządzenia	TAK	
12.	W okresie gwarancji przeglądy gwarancyjne zgodnie z zaleceniami producenta wraz ze wszystkimi częściami niezbędnymi do wykonania przeglądów W okresie gwarancji Zamawiający wymaga wykonania co najmniej 1 przeglądu w ostatnim miesiącu gwarancji	TAK, podać częstotliwość	Częstotliwość wymagana przez producenta:

13.	Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia osobnego szkolenia stanowiskowego dla personelu medycznego w zakresie w zakresie wymaganym do codziennej obsługi urządzenia zakupionego przez Zamawiającego. Szkolenie ma zapewniać prawidłową i bezpieczną pracę na urządzeniu	TAK	
14.	Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia osobnego szkolenia dla personelu Działu Aparatury Medycznej w zakresie budowy, właściwej obsługi, eksploatacji, diagnostyki i konserwacji urządzenia zakupionego przez Zamawiającego	TAK	
15.	Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z urządzeniem: - instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim oraz angielskim (jeśli posiada) dostarczona wraz z urządzeniem w formie papierowej oraz elektronicznej - paszport urządzenia w formie książeczki	TAK	