

Parametry techniczne (minimalne) – robot chirurgiczny

Lp.	Parametry wymagane	Wartość wymagana	Parametr oferowany
Informacje ogólne			
1.	Producent/kraj	TAK, podać	
2.	Model/Typ	TAK, podać	
3.	Urządzenie kompletne i gotowe do użycia – bez dodatkowych nakładów finansowych ze strony Zamawiającego	TAK, podać rok produkcji	
4.	Oznakowanie znakiem CE (potwierdzone deklaracją zgodności lub Certyfikatem CE)	TAK	
5.	Zakres zastosowań robota chirurgicznego to minimum: 1. Chirurgia onkologiczna 2. Chirurgia kolorektalna	TAK – opisać i wskazać certyfikację/walidację w dokumentach producenta	
Parametry szczegółowe			
KONSOLA CHIRURGICZNA – 1 szt.			
6.	Konsola chirurgiczna mobilna na podstawie jezdnej, z blokadą	TAK	
7.	Zapewniająca transmisję ruchów rąk operatora do ramion robotycznych, z możliwością skalowania ruchu narzędzi oraz funkcją redukcji drgań w celu zminimalizowania naturalnego drżenia rąk i przypadkowych ruchów ręki operatora funkcjonalność wymagana bez względu na sposób technicznego osiągnięcia wymaganej funkcjonalności	TAK, podać ilość trybów skalowania	
8.	Umożliwiająca sterowanie narzędziami chirurgicznymi oraz kamerą endoskopową 3D (w każdym z ramion robotycznych). wymagane bez względu na sposób technicznego osiągnięcia wymaganej funkcjonalności, z zastrzeżeniem: Funkcja umożliwiająca automatyczne przełączenie przez operatora konsoli chirurgicznej- kąta prezentacji obrazu z endoskopu 30 stopni w dół i 30 stopni w górę	TAK	
9.	Umożliwiająca sterowanie ustawieniami systemu elektrochirurgii (co najmniej w zakresie: mocy, trybu i/lub efektu). Możliwość wywołania presetów systemu elektrochirurgii. Wymagana możliwość sterowania ustawieniami elektrochirurgii przez oprogramowanie robota chirurgicznego	TAK	
10.	Funkcja włączania i wyłączania wizualizacji znacznika ICG (obrazowanie fluorescencyjne) zintegrowana na poziomie oprogramowania robota chirurgicznego	TAK	
11.	Elementy składowe konsoli: a) manetki sterujące (lewa i prawa), b) pulpit sterujący (lewy i prawy), c) przegładarka stereoskopowa lub technologia wykorzystująca monitor i okulary 3D d) ekran dotykowy lub zestaw przycisków ręcznych do obsługi konsoli chirurgicznej i zarządzania wizualizacją e) panel przełączników nożnych lub zestaw przełączników ręcznych do uruchomienia elektrokoagulacji mono i bipolarnej, zarządzania endoskopem i wysprzęglania	TAK	
12.	Manetki sterujące odzwierciedlające faktyczne ruchy rąk operatora umożliwiające chirurgowi sterowanie narzędziami	TAK	

	oraz kamerą endoskopową wewnątrz ciała pacjenta. z zachowaniem kierunku ruchu, tj. ruch ręki operatora w prawo, powoduje ruch narzędzia w prawo, ruch ręki operatora w lewo powoduje ruch narzędzia w lewo, obrót manetki powoduje obrót przegubowy/artykulacyjny narzędzia zgodny z ruchem ręki operatora		
13.	Dostęp z konsoli chirurgicznej do : a) wyłącznika awaryjnego b) regulacji parametrów ergonomicznych konsoli chirurgicznej, zapewniających operatorom o różnej budowie ciała komfort pracy podczas zabiegów	TAK	
14.	Panel przełączników ręcznych lub nożnych umożliwiający co najmniej: a) sterowanie kamerą, b) przełączanie ramion robotycznych, c) włączanie i wyłączanie głównych sterowników ramion i narzędzi chirurgicznych (sprzęgło) d) sterowanie urządzeniami elektrochirurgicznymi (aktywacja koagulacji mono i bipolarnej)	TAK	
15.	Wizualizacja obrazu w konsoli chirurgicznej a) obraz pola operacyjnego z możliwością wyświetlania 2D lub 3D HD b) z wyświetlonymi komunikatami oraz ikonami w polu widzenia operatora dotyczącymi informacji o stanie systemu	TAK	
16.	Funkcja konsoli chirurgicznej, która umożliwia operatorowi przeniesienie wzroku z pola operacyjnego przeglądarki stereoskopowej w przestrzeń sali operacyjnej, bez konieczności wyzwalania rąk z manetek sterujących, z zachowaniem stałej, niezmienną pozycji narzędzi wewnątrz ciała pacjenta w celu uniknięcia niezamierzonych niekontrolowanych ruchów narzędzi w ciele pacjenta. Funkcjonalność zapewniona przez algorytm software polegający na zablokowaniu (zamrożeniu) narzędzi w polu operacyjnym	TAK	
17.	Funkcje konsoli chirurgicznej sterowane przez operatora konsoli: co najmniej w zakresie: a) wyświetlenia informacji o narzędziach i endoskopie; b) przypisania określonej konfiguracji narzędzi do rąk; c) sterowania ustawieniami manetek: wysprzęglenia manetek, skalowania ruchu, przypisania manetek do wskazanej ręki operatora; d) pozycjonowanie endoskopu i sterowania jego funkcjami; e) sterowania ustawieniami obrazu oraz zapisu; f) sterowania funkcjonalnościami: skalowania ruchu, cyfrowego powiększenia obrazu, sterowaniem odległości roboczej i sposobu wyświetlania obrazu na konsoli chirurgicznej - 2D/3D)	TAK	
18.	Funkcja restartu systemu chirurgii robotycznej z poziomu konsoli chirurgicznej przez operatora - bez konieczności usuwania narzędzi robotycznych z pola operacyjnego w czasie restartu systemu	TAK	
WÓZEK ROBOTYCZNY PACJENTA			

19.	Wózek robotyczny pacjenta z: a) 4 szt. uniwersalnych ramion robotycznych lub b) 4 szt. wózków robotycznych z pojedynczymi ramionami robotycznymi (z czego 1 szt. wózka dedykowana do endoskopu z kamerą)	TAK, podać	
20.	System sterowania wózkiem z automatycznymi ustawieniami wstępnymi - interface	TAK	
21.	Wózek/ki robotyczne mobilne	TAK	
22.	Kolumna(y) robotyczna(e) z możliwością co najmniej: a) obrotu ramion względem osi pionowej i poziomej, b) możliwością ustalenia pivotu ramion/enia robotycznych/ego	TAK	
23.	Przeguby nastawcze służące do ustawiania ramion na platformie operacyjnej w celu ustalenia pivotu i dokowania	TAK	
24.	Obrotowa głowica z ramionami robotycznymi umożliwiającą podjazd i zadokowania wózka pacjenta z dowolnej strony pacjenta	TAK	
	Ramiona robotyczne wyposażone w mocowanie na narzędzia z możliwością zastosowania sterylnego, jednorazowego obciążenia ramienia robotycznego	TAK	
25.	Ramiona robotyczne współpracujące z artkulacyjnymi narzędziami chirurgii robotycznej a) artkulacyjne monopolarne narzędzia elektrochirurgiczne co najmniej 3 typy b) artkulacyjne bipolarne narzędzia elektrochirurgiczne co najmniej 3 typy c) artkulacyjne graspery co najmniej 4 typy d) artkulacyjne imadła co najmniej 2 typy	TAK	
26.	Ramiona robotyczne współpracujące z artkulacyjnymi i specjalistycznymi narzędziami chirurgii robotycznej a) Jednorazowe sterylne, artkulacyjne narzędzie bipolarne chirurgii robotycznej do uszczelniania i cięcia naczyń krwionośnych do średnicy 7mm, chwytania i dysekcji b) jednorazowy sterylny, artkulacyjny stapler chirurgii robotycznej, z prostą końcówką bransz - o długości szycia (45 lub 60 mm) wraz z możliwością wyboru kompletu magazynków sześciorzędowych zszywek o wysokości (w przedziale 2,5mm-4,6mm). c) Wielorazowa artkulacyjna klipsownica chirurgii robotycznej wielkości Medium- Large współpracujące z posiadanymi przez Zamawiającego Hem-o-Lock o numerze katalogowym 544230 (Hem-o-Lock nie stanowi przedmiotu zamówienia) d) Wielorazowe artkulacyjne narzędzie bipolarne o zmiennej sile zacisku bransz (mocna/słaba) Narzędzia posiadające certyfikat CE na dzień składania ofert	TAK	
27.	Endoskopy, w ramach dostawy: a) 1 szt. endoskopu z prostą końcówką 0°, 3D HD b) 3 szt. endoskopu z końcówką 30°, 3D HD c) wszystkie endoskopy zintegrowane z kamerą/ami d) o minimalnym powiększeniu optycznym 10 krotnym e) o minimalnym powiększeniu cyfrowym 4 krotnym f) wbudowany laser podczerwieni w celu wizualizacji znacznika ICG	TAK	
28.	Endoskop - możliwość sterowania funkcjami endoskopu (ustawienia kąta widzenia, horyzontu, wykonania zdjęcia) z poziomu konsoli chirurgicznej	TAK	
29.	Endoskop – automatyczne wykrywanie przez system robotyczny położenia endoskopu (o kącie 30 stopni) bezpośrednio po zamontowaniu do ramienia robotycznego	TAK	

30.	Możliwość wybrania predefiniowanych ustawień wstępnych umożliwiających co najmniej: a) sterylne obłożenie systemu, b) wybór lokalizacji wózka względem pacjenta, c) wybór regionu anatomicznego w celu optymalnego dokowania	TAK	
31.	System wskaźników laserowych umożliwiających co najmniej: a) pozycjonowanie ramion robotycznych względem kaniuli b) laser poziomy wyświetlany na ścianie- w celu wizualizacji potencjalnych kolizji podczas ruchu wózka pacjenta	TAK	
32.	Możliwość „awaryjnego” otwarcia bransz narzędzi robotycznych w czasie zabiegu operacyjnego- z użyciem dedykowanego śrubokręta - bez konieczności wyjmowania narzędzi z ramienia robotycznego	TAK	
33.	Możliwość zmiany narzędzia robotycznego na inny w czasie zabiegu operacyjnego - z pamięcią jego ostatniego położenia- w całym zasięgu ramienia robotycznego (również blisko granicy zasięgu ramienia)	TAK	
SYSTEM WIZYJNY – 1 szt.			
34.	System wizyjny – zintegrowany na poziomie softwerowym z robotem chirurgicznym, na kolumnie mobilnej	TAK	
35.	System wizyjny - wyposażony co najmniej w: a) tor wizyjny o wysokiej rozdzielczości HD b) Endoskopy c) Endoskopy automatycznie wykonujące test bieli i kalibrację 3D d) Źródło światła zintegrowane na poziomie software systemu robotowego e) monitor pomocniczy minimum 24” wyświetlający obraz z endoskopu (lewego lub prawego kanału optycznego) f) panel sterujący na ekranie monitora- umożliwiający regulację co najmniej: g) ustawienia parametrów obrazu pola operacyjnego, h) sterowanie parametrami endoskopu i konfiguracja sygnałów wideo i audio, i) możliwość sterowania sygnałami na zewnątrz (w konfiguracji 2D i 3D) do monitorów zewnętrznych i źródeł streamingowych j) Funkcja włączania i wyłączenia wizualizacji znacznika ICG (obrazowanie fluorescencyjne) k) możliwość włączania/wyłączenia wizualizacji znacznika ICG z poziomu manetek sterujących konsoli chirurgicznej przez operatora	TAK, podać	
WYPOSAŻENIE ZESTAWU ROBOTA CHIRURGICZNEGO			
Zestaw narzędzi i akcesoriów			
36.	Zestaw narzędzi i akcesoriów posiadających certyfikat CE do wykonania sumarycznie 50 zabiegów z zakresu chirurgii onkologicznej i chirurgii kolorektalnej Zestaw narzędzi do pojedynczego zabiegu obejmuje: A) pojedyncze wykorzystanie robotycznego narzędzia wielokrotnego użytku w ilości i konfiguracji: 1. 1szt narzędzia monopolarnego 2. 1szt narzędzia bipolarnego 3. 1szt narzędzia retraktującego tkanę 4. opcjonalnie : 1 szt imadła B) pojedyncze użycie akcesoriów wielorazowego użytku:	TAK, podać nazwę i nr katalogowy	

5

	<p>1. 4 szt. kaniul 2. 1szt wielorazowego obturatora (tępego) 4. 1szt kabla monopolarnego łączącego narzędzie monopolarne z generatorem 5. 1 szt. kabla bipolarnego łączącego narzędzie bipolarnie z generatorem</p> <p>C) Pojedyncze użycie elementów jednorazowego użytku: 1. adekwatną liczbę obłożeń ramion robotycznych i/lub kolumn(y) 2. adekwatną liczbę jednorazowych uszczelki do kaniul 4. ewentualną osłonę do nożyc monopolarnych (jeśli wymagane)</p> <p>(m. in. Wielorazowe narzędzia chirurgiczne z głowicą przegubową / artykulacyjną: trokary współpracujące z ramionami robotycznymi, obłożenia jednorazowe ramion i kolumny, kable mono-bipolarne, uszczelki jednorazowe, osłony nożyc monopolarnych)</p> <p>Zestawy narzędzi i akcesoria niezbędne do ich użycia będą dostarczane sukcesywnie – do wyczerpania ilości.</p> <p>Narzędzia dostarczane sukcesywnie - termin dostawy nie dłuższy niż 10 dni od zamówienia Zamawiającego</p> <p>Termin przydatności do użycia nie może być krótszy niż 12 miesięcy</p>		
System elektrochirurgii			
37.	System elektrochirurgii współpracujący z zaferowanym robotem chirurgicznym	TAK, podać producenta, typ i opisać	
Symulator			
38.	<p>Wykonawca udostępni symulator służący do nauki i do oceny sprawności manualnej Operatorów, według wcześniej ustalonego harmonogramu.</p> <p>Lub: Symulator wirtualnej rzeczywistości (z programem ćwiczeń dla użytkownika – co najmniej w zakresie posługiwania się narzędziami chirurgii robotycznej – artykulacja, narzędzia mono- bipolarne, chwytanie, szycie) - służący do nauki i do oceny sprawności manualnej Operatorów</p>	TAK	
Sterylizator niskotemperaturowy			
39.	Producent/kraj	TAK, podać	
40.	Model/Typ	TAK, podać	
41.	Urządzenie kompletne i gotowe do użycia – bez dodatkowych nakładów finansowych ze strony Zamawiającego	TAK, podać rok produkcji	
42.	Wymiary zewnętrzne sterylizatora	opisać	
43.	Wymagane podłączenia do mediów	opisać	
44.	Sterylizator posiadający certyfikat niezależnej jednostki notyfikowanej o zgodności z PN EN ISO 14937 lub równoważnej	TAK, przedstawić dokument wraz z dostawą sprzętu.	
45.	Oznakowanie znakiem CE (potwierdzone deklaracją zgodności	TAK,	

Car

	lub Certyfikatem CE).	przedstawić dokument wraz z dostawą sprzętu.	
46.	System produkcji urządzenia zgodny z wymogami ISO 9001 i ISO 13 485	TAK, przedstawić dokument wraz z dostawą sprzętu.	
47.	Czynnik sterylizacyjny - sucha, gazowa postać nadtlenu wodoru o silnie utleniających właściwościach i o wysokiej zdolności penetracji (technologia VHP). Cykl z kilkukrotnym wtryskiem nadtlenu wodoru w fazie ekspozycji.	TAK	
48.	Urządzenie przeznaczone do sterylizacji niskotemperaturowej - sprzętu wrażliwego na wysoką temperaturę, w tym do sterylizacji endoskopów systemu chirurgii robotycznej, optyki z oświadczeniem producenta w/w sterylizatorów niskotemperaturowych /producenta systemu chirurgii robotycznej - o kompatybilności programu sterylizacji z wymogami producenta endoskopów chirurgii robotycznej.	TAK – opisać i wskazać certyfikację/ walidację w dokumentach producenta	
49.	Min. 3 Programy sterylizacji: do wyboru w zależności do rodzaju sterylizowanego sprzętu: 1.Cykl do endoskopów robota o czasie max. 30 min. 2.Cykl dla narzędzi kanałowych czas max. 60 min. (np. osprzęt chirurgii robotycznej) Możliwość sterylizacji narzędzi kanałowych o średnicy min. 1 mm oraz długości min. 3m, Możliwość sterylizacji wsadów mieszanych np. endoskopu robota wraz z innym osprzętem np. endoskopami elastycznymi	TAK	
50.	Cykle o temperaturze max. 55 °C	TAK	
51.	Stężenie nadtlenu wodoru w każdym cyklu do 60%	TAK	
52.	Nadtlenek wodoru w roztworze gotowym do użycia dostarczany do komory bezpiecznie, w pojemnikach otwieranych / opróżnianych automatycznie w urządzeniu. Sterylizator identyfikuje automatycznie termin ważności czynnika sterylizującego specjalnym czytnikiem	TAK	
53.	Pojemnik zawierający nadtlenek wodoru o objętości wystarczającej do przeprowadzenia od min. 10 do 30 cykli sterylizacji (w zależności o wybranego programu). Dezaktywacja nadtlenu wodoru po procesie do wody i tlenu.	Tak, podać objętość dla każdego rodzaju programu	
54.	Nadtlenek wodoru pozwalający na przeprowadzenie min. 100 cykli	TAK, podać	
55.	Komora sterylizacyjna: wyłącznie prostopadłościenna. Możliwość równoczesnej sterylizacji 2 endoskopów systemu chirurgii robotycznej, a także wsadów mieszanych. Wymiary komory: 435 (± 3mm) x 385 (± 5mm) x 830 mm (± 5mm) Objętość robocza komory: 140l (± 5l.)	TAK, podać	
56.	Wyposażenie komory: 2 półki bezpiecznie wysuwane na prowadnicach po stronie czystej i sterylnej. Na każdej półce <u>po jednej tacy ze stali nierdzewnej kompatybilnej z endoskopem</u> systemu chirurgii robotycznej, W wyposażeniu komory 2 kosze wsadowe, kompatybilne z wymiarami komory	TAK	

5

57.	Każdy program rozpoczynany od kondycjonowania. W przypadku wykrycia dużej ilości wilgoci, dosuszenie wsadu	TAK	
58.	Dokumentacja cykli: wyświetlacz danych dot. parametrów procesu, wybór programu, aktualny etap procesu, sygnalizacja błędów, alarmy - ekran dotykowy, automatyczna drukarka	TAK	
59.	Integracja sterylizatora z systemem MEDOK będącym w posiadaniu Zamawiającego. (dot. przesyłania danych o przebiegu cyklu)	TAK	
60.	Możliwość stosowania materiałów eksploatacyjnych różnych producentów (materiały opakowaniowe oraz testy do kontroli procesu)	TAK, potwierdzenie dołączyć do oferty	
61.	Prace związane z montażem sterylizatora – po stronie Wykonawcy.	TAK	
62.	Szkolenie stanowiskowe, podstawowe, dla techników Działu Centralnej Sterylizacji obsługujących sterylizator, w zakresie wymaganym do codziennej obsługi Szkolenie zorganizowane dla 2 zespołów techników Szkolenie zakończone wystawieniem zaświadczenia/ certyfikatu bezpiecznej obsługi sterylizatora (osobnego dla każdego przeszkolonego)	TAK	
63.	Szkolenie dla techników Działu Centralnej Sterylizacji w zakresie przygotowania i reprocessowania narzędzi robotycznych na wszystkich etapach. Szkolenie zorganizowane dla 2 zespołów techników Przekazanie instrukcji w języku polskim dot. w/w procedur	TAK	
64.	Materiały eksploatacyjne do sterylizacji (dostarczane sukcesywnie)		
65.	Rękawy folia –Tyvek [mm x m] - 75 x 100 - 150 x 100		[rolka] 5 10
	Opakowania arkuszowe: włóknina syntetyczna polipropylenowa niebieska - 1000 x 1000 - 1200 x 1200		[arkusz] 200 200
	Opakowania arkuszowe: włóknina syntetyczna polipropylenowa zielona - 1000 x 1000 - 1200 x 1200		200 200
66.	Taśma wskaźnikowa do zamykania pakietów 19 mm szerokości 50m długości [±5]		[rolka] 20
67.	Wskaźniki chemiczne do kontroli pakietów - paskowe typu 4 (wieloparametrowe)		1000 pasków
68.	Testy chemiczne kontroli wsadu typu HELIX - przyrząd typu Helix		1 szt.
	- wskaźniki paskowe kompatybilne z w/w przyrządem		min. 100 pasków
69.	Wskaźniki biologiczne z populacją min. 10 ⁶ wzorcowego <i>Geobacillus stearothermophilus</i> - system wskaźnika zamknięty - wskaźnik szybkiego odczytu, końcowy odczyt max. po 30 min. inkubacji w temp. 60 st.		100 szt.
70.	Autoczytnik do inkubacji i odczytu fluorescencji szybkich wskaźników. - kompatybilny z oferowanymi wskaźnikami biologicznymi - inkubacja wskaźnika oraz automatyczny odczyt fluorescencji - możliwość równoczesnej inkubacji min 3 wskaźników (3 komory inkubacyjne) - termiczna drukarka do rejestrowania wyników inkubacji		1 szt.

	- system alarmu dźwiękowego powiadamiania		
Dodatkowe wyposażenie			
71.	<p>a) wózek wsadowy (rack/stelaż) kompatybilnego z myjnią dezynfektora będącej na wyposażeniu Centralnej Sterylizatorni zamawiającego (producent: Miele model 8528PG) dla narzędzi chirurgii robotycznej wyposażony w odpowiednie złącza i przyłącza luer wraz z 2 szt. konektora endoskopowego</p> <p>b) insuflator</p> <p>c) monitor medyczny minimum 32 cale, na podstawie jezdnej</p> <p>d) 2 szt. kosza na narzędzia wielokrotnego użytku (instrumenty) i akcesoria (kaniule, kable). Kosz powinien być kompatybilny do oferowanych narzędzi chirurgii robotycznej</p> <p>e) 1 szt. lup o min 2 krotnym powiększeniu z oświetleniem</p> <p>f) 3 szt. plastikowe wanny z pokrywą i/lub kranem o długości min 650mm</p> <p>g) 10 szt. szczotek do czyszczenia narzędzi chirurgicznych - z nylonowym włosiem</p>	TAK, opisać	
WYMAGANIA DODATKOWE			
72.	W okresie trwania dzierżawy przeglądy zgodnie z zaleceniami producenta wraz ze wszystkimi częściami niezbędnymi do wykonania przeglądów.	TAK, podać częstotliwość	
73.	Zdalna diagnostyka przez chronione łącze z możliwością rejestracji i odczytu online rejestrów błędów, oraz monitorowaniem systemu (uwaga – całość ewentualnych prac i wyposażenia sprzętowego, które będzie służyło tej funkcjonalności po stronie wykonawcy)	TAK	
74.	Możliwość dostępu przez zespół kliniczny do pomocy technicznej robota chirurgicznego w wymiarze 24/7, również w czasie wykonywanego zabiegu. Kontakt z pomocą techniczną poprzez łącze telefoniczne z możliwością diagnostyki serwisowej online przez chronione łącze systemu chirurgii robotycznej, również w czasie wykonywania zabiegu	TAK	
75.	Możliwość zgłoszeń o awarii za pomocą faksu lub emaila 24h/dobę, 365 dni/rok	TAK	
76.	Czas skutecznej naprawy niewymagającej importu części – maksimum do 4 dni robocze od dnia zgłoszenia awarii.	TAK	
77.	Czas skutecznej naprawy wymagającej importu części – maksimum do 14 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii.	TAK	
78.	Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów aparatów w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące	TAK	
79.	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi, dostarczona przy dostawie (w wersji papierowej i elektronicznej)	TAK	
80.	Szkolenie techniczne przeprowadzone przez pracownika serwisu - przed odbiorem sprzętu min 3 godziny	TAK	
81.	Dwudniowe szkolenie dla pracowników Działu Aparatury Medycznej z obsługi i konserwacji robota chirurgicznego	TAK	
82.	Szkolenie dla pracowników Działu Aparatury Medycznej z obsługi i konserwacji wszystkich dostarczonych peryferyjnych urządzeń (sterylizator niskotemperaturowy, system elektrochirurgii)	TAK	

62

83.	<p>Dotyczy robota chirurgicznego:</p> <p>Szkolenie stanowiskowe rozszerzone dla personelu medycznego: chirurg - operator, asystent. Szkolenia zorganizowane dla 2 zespołów (skład zespołów: operator i asystent, 2 instrumentariuszki) - szkolenie zakończone wystawieniem certyfikatu bezpiecznej obsługi robota chirurgicznego.</p> <p>W razie potrzeby Zamawiającego możliwość wsparcia aplikacyjnego w czasie dzierżawy</p>	TAK	
-----	--	-----	--

Specyfikacja asortymentowo cenowa

Dzierżawa robota chirurgicznego wraz z urządzeniami peryferyjnymi oraz sukcesywną dostawą narzędzi						
Lp.	Asortyment	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Dzierżawa robota chirurgicznego wraz z urządzeniami peryferyjnymi	18 miesięcy				
2.	Zestaw narzędzi do wykonania zabiegów z zakresu chirurgii onkologicznej i chirurgii kolorektalnej	50 zabiegów				
SUMA						

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do udziału w zapytaniu cenowym, którego celem jest ustalenie szacunkowej wartości zamówienia **dot. dzierżawy robota chirurgicznego wraz z wyposażeniem dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach**, działając w imieniu i na rzecz firmy:

(nazwa i adres Wykonawcy)

Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835):

- oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Dnia _____


Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 3 do pisma nr DA/AM-231-34/24

KLAUZULA INFORMACYJNA
DLA WYKONAWCÓW ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
UDZIELANYCH PRZEZ NARODOWY INSTYTUT ONKOLOGII
IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY. ODDZIAŁ
W GLIWICACH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z prowadzeniem przez Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach postępowań o udzielenie zamówienia publicznego oraz następnie zawarciem i realizacją umów w sprawie zamówień publicznych jest Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie – Państwowy Instytut Badawczy przy ul. W.K. Roentgena 5, 02-781 Warszawa, Oddział w Gliwicach przy ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-102 Gliwice.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie – Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Gliwicach, ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-101 Gliwice, tel. 32 278 91 85.
3. Wyżej określone dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy w sprawie zamówienia publicznego (art. 6 ust. 1b RODO)
4. Odbiorcy danych: dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa.
5. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz realizacji umowy w sprawie zamówienia publicznego, nie krócej niż do upływu okresu przedawnienia roszczeń wynikających z tej umowy.”
6. Osoby, których dane podlegają przetwarzaniu, posiadają prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, w przypadku udzielenie zgody na przetwarzanie przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, a także wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (PUODO) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
7. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz następnie w celu zawarcia i realizacji umowy w sprawie zamówienia publicznego. Konsekwencją nie podania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu oraz zawarcia i realizacji umowy w sprawie zamówienia publicznego.

KIEROWNIK
Działu Aparatury Medycznej

inż. Weronika Smolarz

Narodowy Instytut Onkologii
im. Marii Skłodowskiej-Curie
- Państwowy Instytut Badawczy
Oddział w Gliwicach
ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15
44-102 Gliwice

Dyrekcja
Tel.: +48 32 278 96 18
Fax: +48 32 230 78 07

onkologia@io.gliwice.pl
www.io.gliwice.pl

Centrala
Tel.: +48 32 278 88 88
Fax: +48 32 231 35 12

NIP: 5250008057
REGON: 000288366-00028