Załącznik nr 2\_część\_24 do zapytania nr SGA.261.1.2025

**Opis przedmiotu zamówienia –** część nr 24

(Parametry techniczno – użytkowe)

**System śródoperacyjnej identyfikacji przytarczyc**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametry urządzenia** | **Wymagana wartość parametru** | **Wartość oferowana przez Wykonawcę** | **Punktacja** |
|  | **Parametry ogólne** | | | |
|  | Producent. | Podać |  |  |
|  | Model/typ. | Podać |  |  |
|  | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe fabrycznie nowe, rok produkcji 2025. Urządzenie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów lub inwestycji. | TAK |  |  |
|  | Aparat służący do neuromonitoringu nerwów czaszkowych w chirurgii endokrynologicznej, chirurgii kolorektalnej, chirurgii laryngologicznej. | TAK |  |  |
|  | Intuicyjny interfejs pacjenta z gniazdami touchproof do podłączenia elektrod w chirurgii endokrynologicznej i laryngologicznej, wielorazowy, nieautoklawowalny, przewód o dł. min 4,5m | TAK |  |  |
|  | Intuicyjny interfejs pacjenta z gniazdami touchproof do połączenia elektrod w chirurgii kolorektalnej, wielorazowy, nieautoklawowalny, przewód o dł. min 4,5m | TAK |  |  |
|  | Interfejs pacjenta służący do podłączenia elektrod odbiorczych i stymulacyjnych z możliwością zawieszenia na szynie stołu operacyjnego. Podłączenie elektrod do interfejsu pacjenta bez konieczności bezpośredniego łączenia elektrod z monitorem. | TAK |  |  |
|  | Monitor wyposażony w min. 6 kanałów roboczych | TAK |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w min. 2 stymulatory stałoprądowe z zakresem stymulacji od min. 0,01 do 25mA. Zakres regulacji częstotliwości impulsów min. od 1 do 60 Hz, skok co 1 Hz – do wyboru przy pomocy oprogramowania. | TAK |  |  |
|  | Urządzenie posiadające kolorowy ekran LCD min. 12 cali, multidotykowy | TAK |  |  |
|  | Procedury zdefiniowane dla różnych specjalności, nie wymagające nanoszenia zmian w ustawionych parametrach. Możliwość stworzenia nowych, indywidualnych procedur według potrzeb użytkownika. | TAK |  |  |
|  | Regulacja stymulacją przy pomocy pokrętła nawigacyjnego oraz panelu dotykowego | TAK |  |  |
|  | Automatyczna kontrola elektrod potwierdzająca ich integralność, prezentacja kontroli na ekranie monitora. Alarm o nieprawidłowym połączeniu elektrody lub jej wypięciu – min. wizualny lub dźwiękowy | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie potencjałów wolnobiegnących i wywołanych EMG | TAK |  |  |
|  | Potencjały wywołane EMG zapisywane automatycznie do pamięci wewnętrznej aparatu | TAK |  |  |
|  | Komentarze w języku polskim odpowiedzi wywołanej EMG wprowadzane w momencie uzyskania oraz dowolnym późniejszym | TAK |  |  |
|  | Menu obsługi w języku polskim | TAK |  |  |
|  | Wybór sygnału dźwiękowej odpowiedzi EMG: analogowy proporcjonalny do amplitudy odpowiedzi oraz cyfrowy | TAK |  |  |
|  | Automatyczne wykrywanie oraz eliminowanie artefaktów, zakłóceń | TAK |  |  |
|  | Sygnalizacja dźwiękowa dla każdej stymulacji elektrodą stymulującą. Różnorodne dźwięki podczas stymulacji tkanki nerwowej oraz stymulacji obszarów, w których nerwy się nie znajdują. | TAK |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w pamięć wewnętrzną min. 13GB do przechowywania rekordów danych pacjenta z zapisanymi krzywymi EMG z możliwością odczytu zapisanego rekordu w dowolnym czasie po zabiegu | TAK |  |  |
|  | Wydruk raportu z zabiegu do pliku min. PDF, JPG | TAK |  |  |
|  | Eksportu do komputera całej bazy danych. | TAK |  |  |
|  | Raportowanie w formie wykresów odpowiedzi EMG i wartości liczbowych amplitudy i latencji przy wykresach | TAK |  |  |
|  | Pomiar amplitudy i latencji przy odpowiedzi mięśniowej EMG - przypisywanie wartości liczbowych na życzenie operatora | TAK |  |  |
|  | Możliwość zatrzymania widoku ekranu za pomocą funkcji freezy | TAK |  |  |
|  | Potencjalne zagrożenie uszkodzenia nerwu sygnalizowane alarmem wizualnym kodowanym kolorystycznie i dźwiękowym- przy zastosowaniu elektrody do ciągłej stymulacji nerwów | TAK |  |  |
|  | Automatyczne dodanie numeru pacjenta przy pomocy wbudowanego skanera kodów kreskowych i kodów QR | TAK |  |  |
|  | Praca w sieci szpitalnej poprzez port Ethernet (możliwość drukowania raportu na drukarce sieciowej) | TAK |  |  |
|  | Wielorazowy, autoklawowalny przewód przyłączeniowy do wielorazowej sondy stymulacyjnej bipolarnej, dł. przewodu min. 4m – 2 szt. | TAK |  |  |
|  | Wielorazowa, autoklawowalna sonda stymulacyjna bipolarna, dł. robocza 45mm, dł. całkowita min.150mm- 2 szt. | TAK |  |  |
|  | Kaseta sterylizacyjna do wielorazowej sondy stymulacyjnej, wyłożona silikonem – 1 szt. | TAK |  |  |
|  | Przewód przyłączeniowy do elektrody odbiorczej naklejanej na rurkę intubacyjną. Przewód wielorazowy – 2 szt. | TAK |  |  |
|  | Jednorazowa, sterylna elektroda min. 4 kanałowa (8 odprowadzeń) EMG, naklejana na rurki intubacyjne w rozm. min. 7-9mm, w komplecie powierzchniowa elektroda neutralna – 40 szt. | TAK |  |  |
|  | Jednorazowa, sterylna sonda bipolarna o długości roboczej 4-5cm, ze zintegrowanym przewodem o długości min. 3m – 20 szt. | TAK |  |  |
|  | Jednorazowa, sterylna sonda bipolarna do ciągłej stymulacji nerwu błędnego ze zintegrowanym przewodem o długości min. 3m – 10 szt. | TAK |  |  |
|  | Jednorazowy, sterylny zestaw do zabiegów kolorektalnych składający się z elektrody doodbytniczej, zestawu do podłączenia cewnika do pomiaru ciśnienia w pęcherzu, oraz sondy widełkowej bipolarnej dł min. 400 mm – 20 kompletów | TAK |  |  |
|  | Uniwersalne lupy operacyjne: powiększenie min. 2,5x; dystans roboczy min. 400 mm – 1 szt. | TAK |  |  |
|  | Wózek dedykowany pod aparaturę medyczna; metalowy, min. trzy półki, szuflada na przewody i akcesoria. Cztery koła w tym min. 2 z blokadą – 1 szt. | TAK |  |  |
|  | **Pozostałe wymagania** | | | |
|  | Okres gwarancji – min. 60 miesięcy | TAK/Podać |  |  |
|  | Wliczone w cenę przeglądy okresowe w okresie gwarancji (o częstotliwości i zakresie zgodnym z wymogami producenta), co najmniej 1 przegląd pod koniec każdego roku gwarancji. | TAK |  |  |
|  | Informacje dotyczące wymaganych/zalecanych przeglądów przez producenta po okresie gwarancji (przy dostawie). Podać :  - częstotliwość przeglądów  - wykaz czynności wykonywanych przy przeglądzie (lista kontrolna)  - wykaz części podlegających okresowej wymianie z podaniem zalecanej częstotliwości ich wymiany. | TAK |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK |  |  |
|  | Dokumentacja serwisowa i/lub oprogramowanie serwisowe na potrzeby Zamawiającego (dokumentacja zapewniająca co najmniej diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, etc.) (przy dostawie) | TAK |  |  |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK |  |  |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów urządzenia w oparciu o przedstawione przez Oferenta zalecane preparaty myjące i dezynfekujące. Zalecone środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych a nie nazwy handlowe preparatów. | TAK |  |  |
|  | Wliczona w cenę dostawa, montaż i uruchomienie, przeszkolenie personelu medycznego, technicznego w zakresie eksploatacji i obsługi udokoumentowane imiennymi zaświadczeniami. | TAK |  |  |