**Załącznik nr:1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie robót budowlanych w ramach zadania: **„ Poprawa jakości i dostępności usług świadczonych przez SP ZOZ w Brzesku poprzez inwestycje w Blok Operacyjny i Pododdział Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej”** w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Brzesku, przy ul: Kościuszki 68.

Przedmiot zamówienia został podzielony na zadania:

**Zadanie nr:1**

Zakres przedmiotowyzamówienia obejmuje **modernizację Pododdziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej** poprzez przebudowę w zakresie nowej łazienki w pokoju 1 osobowym, wyburzenie ściany działowej dla połączenia dwóch pokoi 3 osobowych i utworzenie jednego pokoju 5 osobowego oraz wszystkie prace wykończeniowe zgodnie z projektem budowlanym. Całkowita powierzchnia modernizowanych pomieszczeń wynosi- ok.290 m².

Szczegółowy zakres robót budowlanych zawiera dokumentacja projektowa stanowiąca załącznik do niniejszego opisu.

**Zadania nr:2**

Zakres przedmiotowy zamówienia obejmuje gruntowną przebudowę **istniejącego Bloku Operacyjnego** wraz z wewnętrznymi instalacjami: elektryczną, niskoprądowe, wod-kan, centralnego ogrzewania, wentylacji klimatyzacji, wentylacji mechanicznej i gazów medycznych. Przebudowa ma na celu dostosowanie pomieszczeń do wymogów przewidzianych przepisami prawa, polepszenia warunków higieniczno- sanitarnych personelu i pacjentów z uwzględnieniem możliwości technicznych wynikających z istniejącego układu funkcjonalnego i substancji budowlanej. Całkowita powierzchnia pomieszczeń przeznaczonych do przebudowy wynosi netto: ok. 1. 101,02 m².

Szczegółowy zakres robót budowlanych zawiera dokumentacja projektowa stanowiąca załącznik do niniejszego opisu.

**Do Zadania nr: 2 Zamawiający wymaga uwzględnienia wyposażenia nieujętego w projekcie budowlanym, a niezbędnego do funkcjonowania Bloku Operacyjnego poprzez doliczenie do kosztorysu ofertowego poniższych pozycji:**

**1. LAMPA OPERACYJNA BEZCIENIOWA – szt 3**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Wymagania techniczne*** |
|  | Dwukopułowa lampa operacyjna z mocowaniem sufitowym |
|  | Ramiona nośne z rotacją 360° |
|  | Monitor min.24ʺ zamocowany na dodatkowym ramieniu |
|  | Źródło światła – diody LED emitujące światło białe, bezcieniowe |
|  | Kopuła główna wyposażona w min. 48 diod, kopuła satelitarna wyposażona w min 20 diod |
|  | Diody wymieniane pojedynczo w przypadku awarii (nie dopuszcza się lampy z koniecznością wymiany zespołu diod) |
|  | Żywotność diod nie mniejsza niż 50 000 godzin |
|  | Sterowanie parametrami lampy przy pomocy paneli znajdujących się przy kopułach |
|  | Średnica pola roboczego regulowana w zakresie min. 200 mm-280mm |
|  | Regulacja natężenia światła o min. 10 stopni z możliwością aktywowania pełnego natężenia światła jednym przyciskiem |
|  | Maksymalna wartość natężenia oświetlenia w centralnym punkcie w odległości 1 m nie mniej niż 160 luks dla kopuły głównej, min 130 lux dla kopuły satelitarnej |
|  | Natężenie światła regulowane w zakresie min. 5-100% |
|  | Głębokość oświetlenia min. 120 cm |
|  | Temperatura barwowa – w zakresie min. 4000-5000 K |
|  | Współczynnik rekonstrukcji koloru nie gorszy niż 96 |
|  | Wzrost temperatury w obszarze operacji oraz wokół głowy chirurga nie przekraczający 1°  |
|  | Kamera HD zamocowana na kopule głównej |
|  | Regulacja parametrów kamery:Balansu bieliPrzysłonySkupieniaPowiększenia (zoom, min 120 krotny)  |
|  | Konstrukcja lampy umożliwiająca, czyszczenie, dezynfekcje i sterylizację powszechnie stosowanymi środkami |
|  | Możliwość sterowania funkcjami lampy oraz kamery z systemu zarządzania i sterowania salą operacyjną |
|  | Deklaracja zgodności oznaczona znakiem CE |

**2. SYSTEM STEROWANIA SALĄ OPERACYJNĄ:**

 System przeznaczony do zarządzania salą operacyjną z jednego miejsca za pomocą informatycznego systemu sterującego. System musi posiadać strukturę otwartą umożliwiającą integracje nowego wyposażenia medycznego i urządzeń Sali operacyjnej nabytego przez Zamawiającego po wykonaniu systemu.

System musi umożliwiać z jednego miejsca sterowanie poszczególnymi urządzeniami za pomocą panelu dotykowego, na którym przedstawione są wizualne interfejsy poszczególnych urządzeń, a także umożliwiać transmisję danych, nagrywanie i wyświetlanie sygnału video ( SD lub HD). Ponadto system musi mieć dostęp do szpitalnego systemu informatycznego przechowującego informacje o pacjencie, a także wprowadzania danych.

1.Integracja systemu będzie obejmowała w szczególności:

1. możliwość zmiany natężenia oświetlenia ogólnego;
2. kontrolę parametrów klimatyzacji w tym sterowanie temperaturą, wilgotnością nawiewanego powietrza
3. możliwość sterowania lampą operacyjną (zmiana natężenia oświetlenia wraz z funkcją ENDO, temperatury barwowej, wielkości pola operacyjnego);
4. możliwość sterowania kamerą wbudowaną w lampę operacyjną, w tym zarządzanie obrazem poprzez podgląd obrazu, sterowanie zbliżeniem i obrotem obrazu;
5. możliwość sterowania stołem operacyjnym, możliwość sterowania wszystkimi wybranymi ruchami funkcjonalnymi stołu operacyjnego;
6. możliwość sterowania drzwiami ( kontrolą dostępu tj. otwarcia i zamknięcia drzwi);
7. zarządzanie sygnałem AUDIO-VIDEO poprzez zapewnienie możliwości wyboru sygnału kamer, a także jego rejestracji, podglądu, odtwarzania i zatrzymania;
8. możliwość współpracy z zestawem laparoskopowym, endoskopowym, aparatem Rtg, negatoskopami, monitorami;
9. dostęp do szpitalnego systemu informatycznego przechowującego informacje o pacjentach (PACS, HIS, RIS) oraz możliwość wyświetlania obrazu i plików video z zewnętrznych źródeł danych ( CD-Rom, pendrive)

Zamawiający posiada dwa systemy:

a) System RISPACS Synapse/Orion firmy Fujifilm;

b) System RIS/PACS Infinit firmy ResQmed

10) integracja z systemami medycznymi Zamawiającego:

10.1 integracja z systemem RIS/PACS (dwa systemy archiwizujące zdjęcia RT, TK, Endoskopowe)

a. możliwość wyświetlania obrazu i plików video archiwizowanych w systemach PACS, posiadanych przez Zamawiającego oraz z innych/zewnętrznych źródeł danych (np. CD-ROM), w oparciu o niezależną przeglądarkę DICOM dostarczoną na blok operacyjny lub z wykorzystaniem posiadanej przez Zamawiającego aplikacji do wyświetlania obrazu/video. W obu przypadkach należy dostarczyć urządzenie wyświetlające zintegrowane z komputerem opartym na Windows lub równoważnym. Dostarczone urządzenia: mysz i klawiatura muszą być zmywalne, dezynfekowane przez spryskiwanie, wycieranie, odkażanie, całkowite zanurzanie w cieczach.

b. Zamawiający posiada system RIS/PACS Infinit firmy ResQmed oraz system RIS/PACS Synapse/Orion firmy Fujifilm.

10.2 integracja z systemem medycznym HIS

10.3 Integracja z systemem medycznym Zamawiającego AMMS ASSECO Poland S.A. w zakresie wyświetlania dokumentacji medycznej pacjenta z systemu medycznego i wprowadzania danych do systemu medycznego.

a. Zamawiający posiada system AMMS firmy ASSECO Poland S.A.

b. zapewnienie: obsługi HL7, DICOM, Worklist,

c. zapewnienie: nagrywania obrazu i dźwięku, archiwizację nagrań: PACS, serwer, USB, DVD,

2. System sterowany za pomocą ekranu dotykowego min.19ʺ, podgląd obrazów na monitorze 50ʺ;

3. Sterowanie systemem z poziomu panelu ściennego;

4. Wszystkie elementy systemu muszą spełniać rygory użytkowania na Sali Operacyjnej w zakresie czyszczenia, mycia i dezynfekcji.

5. System musi spełniać wymagania odpowiednich norm i posiadać certyfikaty dopuszczające do użytkowania.