

Załącznik nr 2. Opis przedmiotu zamówienia.

Zadanie nr 1. Walizka medyczna reanimacyjna – 1 szt.

Producent / Firma:

Urządzenie typ:

Rok produkcji: 2011

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany (Wypełnia Wykonawca)
1.	Aluminiowa walizka medyczna o wymiarach: 53 x 37 x 19 cm.	TAK	
2.	Zabezpieczenie wyposażenia przed uszkodzeniami mechanicznymi i klimatycznymi: - wykonana z blachy aluminiowej lakierowanej, - wzmocnione narożniki.	TAK	
3.	Uniemożliwienie przemieszczania się wyposażenia podczas transportu: - wewnętrzne przegrody, - taśmy mocujące.	TAK	
4.	Chromowe zamki, uchwyt, narożniki, oznaczenia i symbole zewnętrzne w kolorach odblaskowych.	TAK	
5.	Wkładki poliestrowe o stałym podziale zabezpieczone uchyną listwą poliwęglową, gumowe taśmy mocujące wyposażenie i listwy ambulatorium na 110 ampulek.	TAK	
6.	Czas reakcji serwisu 24 godz. Wymagane dokumenty: 1) Deklaracja zgodności CE 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe 3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany	TAK	
7.	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą.	TAK	
8.	Gwarancja min. 24 miesiące.	TAK	

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):

Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie):

Podatek VATzł słownie:

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

- Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
- Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
Do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 2. Kapnometr – 1 szt.

Producent / Firma:

Urządzenie typ:

Rok produkcji: 2011

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany (Wypełnia Wykonawca)
1.	Pomiar ETCO2 w strumieniu głównym	TAK	
2.	Możliwość podłączenia do rurki intubacyjnej, worka resuscytacyjnego, przewodu pacjenta.	TAK	
3.	Temperatura pracy -5 do + 40	TAK	
4.	Rozmiar ok. 52x39x39 mm	TAK	
5.	Ciężar 60 g	TAK	
6.	Wyświetlacz numeryczny LED	TAK	
7.	Alarmy przekroczenia progów wysokiego i niskiego poziomu ETCO2	TAK	
8.	Zasilanie: bateryjne	TAK	
9.	Certyfikat zgodności z dyrektywą 93/43 EEC	TAK	
10.	Odporny na uderzenia	TAK	
11.	Przygotowany do transportu w ambulansie - zgodność z normą EN-1789	TAK	
12.	Komplet złączek (25 szt.)	TAK	
13.	Etui do kapnometru	TAK	
14.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
15.	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK	
16.	Czas reakcji serwisu 24 godz.	TAK	
17.	Rok produkcji 2011	TAK	
18.	Instrukcja obsługi w jęz. polskim wraz z dostawą	TAK	
19.	Wymagane dokumenty: 1) Deklaracja zgodności CE 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe 3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany	TAK	
20.	Gwarancja min. 24 miesiące.	TAK	

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):

Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie):

Podatek VATzł słownie:

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 3. Aparat EKG – 1 szt.

Producent / Firma:

Urządzenie typ:

Rok produkcji: 2011

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany (Wypełnia Wykonawca)
1.	Aparat 12-kanalowy.	TAK	
2.	Kolorowy ekran graficzny-dotykowy LCD z możliwością podglądu 12 dowolnych odprowadzeni (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą).	TAK	
3.	Wymiar ekranu 5,7"; 120 x 89 mm.	TAK	
4.	Rozdzielczość ekranu (punkty 320 x 240).	TAK	
5.	Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna – ekran dotykowy.	TAK	
6.	Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą.	TAK	
7.	Zasilanie sieciowo – akumulatorowe.	TAK	
8.	Waga 5,7 kg (z wbudowanym akumulatorem).	TAK	
9.	Zasilanie 115 V/230 V, 50-60 Hz.	TAK	
10.	Szerokość papieru 210 mm.	TAK	
11.	Rodzaj papieru: rolka, składany, faksowy.	TAK	
12.	Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50.	TAK	
13.	Rejestracja jednoczasowa sygnału EKG z 12 odprowadzeń wg Einthovena, Goldberga, Wilsona.	TAK	
14.	Ilość drukowanych odprowadzeni: 3, 4, 6, 12, 2x6 + 1; 4x3 + 2.	TAK	
15.	Rejestracja w trybie automatycznym: czas rzeczywisty, czas synchro.	TAK	
16.	Detekcja kardiosymulatorów.	TAK	
17.	Czułość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20.	TAK	
18.	Filtr zakłóceń sieciowych (Hz) 50 – 60.	TAK	
19.	Filtr zakłóceń mięśniowych (Hz) 25; 35.	TAK	
20.	Filtr izolinii (Hz): 0,125(1,5s); 0,25(0,6s); 0,5(0,3s); 1,5(0,1s).	TAK	
21.	Filtr autoadaptacyjny.	TAK	
22.	Sygnal dźwiękowy tętna.	TAK	
23.	Baza danych minimum 120 zapisów EKG w pamięci aparatu.	TAK	
24.	Profil automatyczny.	TAK	
25.	Profil manualny.	TAK	
26.	Nieograniczona liczba profili użytkownika.	TAK	
27.	Tryb LONG (do wykrywania arytmii).	TAK	
28.	Możliwość podglądu zapisów EKG bez drukowania z pamięci aparatu.	TAK	
29.	Możliwość wykonania kopii z pamięci aparatu.	TAK	
30.	Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta.	TAK	
31.	Możliwość wpisania do wydruku danych lekarza lub ośrodka zdrowia.	TAK	
32.	Możliwość rozbudowy o analizę i interpretację (analiza liczbowa, interpretacja słowna, uśrednienie krzywych EKG, 10 sek. tętna).	TAK	
33.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do komputerowego EKG.	TAK	
34.	Możliwość rozbudowy o zestaw do prowadzenia prób wysiłkowych.	TAK	
35.	Możliwość rozbudowy o moduł spirometryczny do 49 parametrów.	TAK	
36.	Możliwość wydruku bezpośrednio na drukarce laserowej.	TAK	
37.	Transmisja zapisów EKG do komputera przez telefon	TAK	

	komórkowy.		
38.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
39.	Certyfikat CE i Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych.	TAK	
40.	Autoryzacja od producenta na dystrybucje i serwis urządzeń na terenie Polski	TAK	
41.	Wymagane dokumenty: 1) Deklaracja zgodności CE 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe 3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany	TAK	
42.	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą.	TAK	
43.	Gwarancja min. 24 miesiące.	TAK	

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):

Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie):

Podatek VATzł słownie:

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 4. Urządzenie do ogrzewania pacjenta-1 szt.

Producent / Firma:

Urządzenie typ:

Rok produkcji: 2011

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany (Wypełnia Wykonawca)
1.	Urządzenie ogrzewające pacjenta ciepłym powietrzem.	TAK	
2.	Min. 4 zakresy temperatury: - temp. otoczenia - 32°C - 38°C - 43°C	TAK	
3.	Podstawa jezdna do aparatu (wózek + koszyk na koce, 2 koła z blokadą).	TAK	
4.	Możliwość zamocowania aparatu na zwykłym stojaku do kroplówek oraz łóżku pacjenta.	TAK	
5.	Urządzenie łatwe do przenoszenia: uchwyt, ciężar max 6 kg.	TAK	
6.	Wymiary: max 30cm x max 35cm x max 40cm.	TAK	
7.	Giętki, łatwy do przemycia i dezynfekcji przewód grzewczy, łączący urządzenie z kocem.	TAK	
8.	Zaczepek na przewód grzewczy chroniący go przed zaginaniem.	TAK	
9.	Długość przewodu grzewczego min 1,8 m, długość przewodu zasilającego min 4,0 m.	TAK	
10.	Duża wydajność - szybkie osiągnięcie zakresów przy przepływie powietrza: max. 1400 l/min.	TAK	
11.	Antywirusowy i antybakteryjny filtr powietrza o wysokiej skuteczności filtracji HEPA.	TAK	
12.	Podwójny układ zabezpieczający przed przegrzaniem z alarmem dźwiękowym i wizualnym	TAK	
13.	Wbudowany licznik przepracowanych godzin automatycznie informujący (wizualnie lub dźwiękowo) o konieczności dokonania przeglądu urządzenia.	TAK	
14.	Poziom hałas: max. 50 dB	TAK	
15.	Zasilanie 230 V, 50/60 Hz	TAK	
16.	Koce wykonane z tkaniny nie zawierającej lateksu. Materiał radioprzezierny, bez konieczności usuwania koca z ciała pacjenta przy wykonywaniu badań obrazowych Rtg. Materiał perforowany umożliwiający równomierny przepływ powietrza.	TAK	
17.	Dostępne koce ogrzewające pacjenta min. w 5 rozmiarach, dostosowane do różnego rodzaju potrzeb (koc na dolną część ciała; koc na górną część ciała; koc na całe ciało; koc pediatryczne; koc pod pacjenta)	TAK	
18.	Dostępne koce specjalne, posiadające dodatkowe właściwości termoizolacyjne, utrzymujące ciepło pacjenta również po odłączeniu urządzenia ogrzewającego.	TAK	
II. Dodatkowe wyposażenie			
1.	Jednorazowe koce ogrzewające dla dorosłych (dotyczy 1szt. urządzenia): - koc na całe ciało (wymiar min. 230x120cm) - 2 szt.	TAK	
III. Inne wymogi:			
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą.	TAK	

2.	Wymagane dokumenty: Deklaracja zgodności CE, Ulotki informacyjne + karty katalogowe, Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany	TAK	
3.	Gwarancja min. 24 miesiące.	TAK	

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):

Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie):

Podatek VATzł słownie:

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

.....
Pieczeń i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 5. Pulsoksymetr stacjonarno - przenośny 1 szt.

Producent / Firma:
 Urządzenie typ:
 Rok produkcji: 2011

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany (Wypełnia Wykonawca)
1.	Aparat stacjonarno-transportowy przeznaczony do monitorowania saturacji krwi i częstości pulsu u dorosłych dzieci i noworodków	TAK	
2.	Zintegrowany uchwyt do bezpiecznego przenoszenia sprzętu	TAK	
3.	Zasilanie bateryjne min. 4 godz. ciągłego monitorowania	TAK	
4.	Zasilanie AC 240 VAC, 50/60 Hz , 20VA,	TAK	
5.	Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej od 40 do 240 P/min	TAK	
6.	Aparat wyposażony w ekran do prezentacji krzywej pletyzmograficznej, komunikatów menu i trendów o przekątnej	Co najmniej 3"	
7.	Prezentacja wartości zmierzonych parametrów na wyświetlaczach LED	TAK	
8.	Całkowita waga aparatu max . do 3.5 kg	TAK	
9.	Dźwiękowa i wizualna sygnalizacja optyczna stanu alarmowego.	TAK	
10.	Trzy poziomy ważności alarmów, realizowane w zależności od stanu pacjenta (alarm wysokiego priorytetu, średniego priorytetu, niskiego priorytetu)	TAK	
11.	Regulacja głośności alarmów	Co najmniej 5 stopni regulacji głośności	
12.	Dostarczenie oprogramowania umożliwiającego transmisję i archiwizację danych z pulsoksymetru do komputera	TAK	
13.	Aparat wyposażony w złącze do podłączenia do systemu przywoławczego	TAK	
14.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim (menu wyświetlane na ekranie w języku polskim)	TAK	
15.	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą.	TAK	
16.	W ofercie z aparatem: przewód połączeniowy do czujników SpO2; czujnik SpO2 na palec dla dorosłych i dzieci	TAK	
	Wymagane dokumenty: 1) Deklaracja zgodności CE 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe 3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany	TAK	
17.	Gwarancja min. 24 miesiące.	TAK	

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):
 Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie):
 Podatek VATzł słownie:

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy