

Załącznik nr 5. Formularz asortymentowo-cenowy.

Zadanie nr 1. Głowica convex do posiadającego przez Zamawiającego aparatu USG PHILIPS EnVisor

Lp.	Parametry wymagane	Parametry oferowane /podać zakresy lub opisać/
1.	Producent	
2.	Nazwa i typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Głowica convex do aparatu USG PHILIPS EnVisor:	
5.	Głowica fabrycznie nowa, rok produkcji 2017	
6.	Kompatybilność głowicy z aparatem USG Philips EnVisor	
7.	Zakres częstotliwości emitowanych przez głowicę 2 – 5 MHz	
8.	Liczba elementów 128	
9.	Tryby obrazowania:	
	- PW Doppler	
	- Color Doppler	
	- Power (Angio) Doppler	
	- Obrazowanie harmoniczne	
	Szkolenie personelu (certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu) przez Wykonawcę.	
	Certyfikat CE, deklaracja zgodności.	
	Gwarantowana dostępność części zamiennych 10 lat.	
	Instrukcja obsługi w języku polskim.	
	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Podać dane kontaktowe.	
	Okres pełnej gwarancji na oferowane urządzenie min. 24 m-ce. Podać długość gwarancji.	
	Wymagany termin dostawy w ciągu 30 dni.	

Wartość oferty netto zł, słownie:

Podatek VAT zł, słownie:

Wartość oferty brutto zł, słownie:

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 2. Aparat do kriochirurgii.

Lp.	Parametry wymagane	Parametry oferowane /podać zakresy lub opisać/
1.	Producent	
2.	Nazwa i typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Zasilanie - Aparat nieelektryczny, fabrycznie nowy, rok produkcji 2017 r.	
5.	Czynnik roboczy - Podtlenek azotu (N ₂ O), lub dwutlenek węgla (CO ₂) w stalowych butlach ciśnieniowych.	
6.	Ciśnienie pracy w zakresie 3,5 ÷ 5 MPa	
7.	Ciśnienie maksymalne – 5,5 MPa	
8.	Ciężar aparatu ok. 5 kg (bez obudowy butli)	
9.	Aparat bez ssaka	
10.	Aparat wyposażony w mobilną obudowę butli, przystosowaną do butli o pojemności 10 litrów, z możliwością stabilnego zainstalowania aparatu na obudowie.	
11.	Przepływomierz (wskaźnik przepływu gazu przez sondę) 9. Manometr (wskaźnik ciśnienia pracy) 10. Pokrętło regulacji ciśnienia 11. Pedał sterujący 12. Możliwość podłączenia (i pracy) sond kriochirurgicznych dla różnych specjalności medycznych (np. ginekologia, dermatologia, flebologia, proktologia).	

12.	Manometr (wskaźnik ciśnienia pracy).	
13.	Pokrętło regulacji ciśnienia.	
14.	Pedał sterujący.	
15.	Możliwość podłączenia (i pracy) sond kriochirurgicznych dla różnych specjalności medycznych (np. ginekologia, dermatologia, flebologia, proktologia).	
16.	Przeeglądy: pierwszy po trzech latach od zakupu urządzenia, kolejne co roku. Przeeglądy sondy natryskowej co roku.	
17.	Szkolenie personelu (certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu) przez Wykonawcę.	
18.	Certyfikat CE, deklaracja zgodności.	
19.	Gwarantowana dostępność części zamiennych 10 lat.	
20.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	
21.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Podać dane kontaktowe.	
22.	Okres pełnej gwarancji na oferowane urządzenie min. 24 m-ce. Podać długość gwarancji.	
23.	Wymagany termin dostawy w ciągu 30 dni.	
24.	Wyposażenie: - sonda wymiary: 2,5 mm. średnicy i 170 mm długości, - sonda wymiary: 2,5 mm. średnicy i 220 mm długości, - sonda wymiary: 3,0 mm. średnicy i 250 mm długości, - sonda wymiary: 3,0 mm. średnicy i 300 mm długości, - sonda wymiary: 1,6 mm. średnicy i 80 mm długości, - sonda natryskowa - 1 szt. uniwersalna sonda natryskowa do zastosowań wewnętrznych i zewnętrznych.	

Wartość oferty netto zł, słownie:

Podatek VAT zł, słownie:

Wartość oferty brutto zł, słownie:

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 3. Łóżko do intensywnej terapii - 3 sztuki.

Nazwa oferenta:

Producent:

Nazwa i typ:

LP.	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
	Producent		
	Nazwa i typ		
	Kraj pochodzenia		
	Łóżko fabrycznie nowe, rok produkcji 2017		
1.	Kolumnowe łóżko ICU wykonane w antybakteryjnej nanotechnologii srebra (w częściach tworzywowych i lakierze) - fabrycznie nowe. Rok produkcji 2017 Wszystkie poniższe parametry potwierdzone Oświadczeniem producenta w języku producenta i w języku polskim (dołączyć do oferty)	TAK	
2.	Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 980 mm	TAK	
3.	Całkowita długość łóżka min. 2200 mm, max. 2300 mm	TAK	
4.	Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur	TAK	

5.	Pilot ze świetlnym wskaźnikiem sygnalizującym uruchomienie danej funkcji	TAK	
6.	Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego	TAK	
7.	Konstrukcja łóżka oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju kołowym umożliwiającym monitorowanie pacjenta ramieniem C (nie dopuszcza się rozwiązań pantografowych i nożycowych)	TAK	
8.	Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi	TAK	
9.	Elektryczna regulacja wysokości leża	TAK	
10.	Minimalna wysokość leża od podłogi nie więcej niż 450 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac	TAK	
11.	Maksymalna wysokość leża od podłogi minimum 740 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac.	TAK	
12.	Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0° do min 70°	TAK	
13.	Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga - regulacja z panelu centralnego i z paneli sterujących w poręczach bocznych od strony personelu min. 15°. Nie dopuszcza się innych rozwiązań, gdyż jest to funkcja antyszokowa, ratująca życie.	TAK	
14.	Elektryczna regulacja pozycji anty - Trendelenburga regulacja z panelu centralnego i z paneli sterujących w poręczach bocznych od strony personelu min. 15°.	TAK	
15.	Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do min. 70° oraz segmentu uda do min. 40°	TAK	
16.	Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0° do min. 40°	TAK	
17.	Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 120 mm zabezpieczająca przed tzw. wypychaniem szczytu od strony nóg	TAK	

18.	System autoregresji min. 165 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej. Nie dopuszcza się autoregresji poniżej 165 mm, która zabezpiecza tylko przed wypychaniem szczytu	TAK	
19.	Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na panelu centralnym: - pozycja krzesła kardiologicznego - pozycja antyszokowa - pozycja do badań - pozycja Fowlera (jednocześnie leże łóżka obniża wysokość, a segmenty: oparcia pleców i uda unoszą się) - pozycja zerowa (elektryczny CPR) Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur, przechyły wzdłużne leża	TAK	
20.	Regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka od strony personelu medycznego i pacjenta regulowane ze sterowania w barierkach bocznych oparcia pleców - tworzywowych: - regulacja wysokości leża - regulacja kąta nachylenia segmentu pleców - regulacja kąta nachylenia segmentu ud - autokontur, oraz tylko od strony personelu: - przechyłów wzdłużnych leża Panele sterujące od strony pacjenta i personelu z przyciskami uruchamiającymi dostępność funkcji	TAK	
21.	Panele sterujące od strony pacjenta z przyciskami podświetlenia podwozia i alarmu akustycznego	TAK	
22.	Selektywne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych	TAK	
23.	Blokowanie na panelu centralnym wszystkich funkcji elektrycznych (oprócz funkcji ratunkowych) przy pomocy odpowiednich przycisków	TAK	

	lub pokręteł. Panel wyposażony w diodową sygnalizację o zablokowaniu wszystkich funkcji		
24.	Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego (np. Rastomat)	TAK	
25.	<p>Poręcze boczne tworzywowe, podwójne z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierki od strony głowy pacjenta, wykonane z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.</p> <p>Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.</p> <p>Poręcze od strony głowy pacjenta poruszające się wraz z oparciem pleców.</p> <p>Poręcze w części udowej leża nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzia</p> <p>Wysokość poręczy oparcia pleców min. 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża.</p> <p>Wysokość poręczy w części udowej leża min. 375 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża.</p>	TAK	
26.	<p>Poręcze z systemem opuszczania „so silent” lub „soft drop” odpowiadającym za ciche opadanie poręczy. Zwolnienie i opuszczenie poręczy dokonywane tą samą, jedną ręką.</p> <p>Poręcze nie zwiększające szerokości łóżka bez względu na to czy są opuszczone czy podniesione.</p>	TAK	
27.	Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad płaszczyznę leża, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta	TAK	
28.	Możliwa opcja zainstalowania trzeciej pary tworzywowych poręczy bocznych w części podudziowej leża. Wysokość poręczy min. 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża.	TAK	

29.	Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta	TAK	
30.	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków.	TAK	
31.	Segmenty leża wypełnione płytą laminatową przezierną dla promieniowania RTG	TAK	
32.	Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża dźwigniami umieszczonymi odpowiednio w okolicy oparcia pleców. Podniesione do maksymalnego kąta oparcie pleców, po uruchomieniu dźwigni CPR, pod własnym ciężarem musi opadać (na oparcie pleców nie jest wywierany żaden zewnętrzny nacisk, np. od materaca)		
33.	4 koła o średnicy min. 150 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Piasty kół z tworzywowymi osłonami (widoczny tylko bieżnik)	TAK	
34.	Dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół umieszczone w czterech narożach ramy podwozia łóżka	TAK	
35.	Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania	TAK	
36.	Podwozie zaopatrzone w osłony z tworzywa wykonanego z zastosowaniem nanotechnologii srebra, zakrywające mechanizm centralnej blokady kół. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.	TAK	
37.	Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra	TAK	

	<p>powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.</p> <p>Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.</p> <p>Szczyty od strony nóg i głowy poruszające się wraz z ramą leża.</p> <p>Możliwość wyboru akcentu kolorystycznego szczytów.</p>		
38.	<p>Odległość szczytu przy głowie pacjenta od podwozia pozwalająca personelowi na swobodne przemieszczanie łóżka (palce stóp nie uderzają w podwozie)</p>	TAK	
39.	<p>Rama leża wyposażona w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - krążki odbojowe w narożach leża, - sworzeń wyrównania potencjału, - trzy listwy ze stali nierdzewnej do mocowania wyposażenia (jedna listwa za głowę pacjenta, dwie pozostałe po bokach leża) - poziomnice, po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg - osiem haczyków do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po cztery haczyki z dwóch stron leża 	TAK	
40.	<p>Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża</p>	TAK	
41.	<p>Dopuszczalne obciążenie robocze min. 250 kg</p>	TAK	
42.	<p>Łóżko wyposażone w system ważący spełniający wymagania następujących, obowiązujących aktów prawnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> - DYREKTYWY PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY 2014/31/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie harmonizacji ustawodawstw państw członkowskich odnoszących się do udostępniania na rynku wag nieautomatycznych, - zharmonizowanej z powyższą dyrektywą normy PN-EN 45501:2015-05, - Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 2 czerwca 2016 r. w sprawie wymagań dla wag nieautomatycznych, 	TAK	

	- Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 7 stycznia 2008 r. w sprawie prawnej kontroli metrologicznej przyrządów pomiarowych z późn. zmianami.		
43.	Obsługa systemu ważącego oraz odczytywanie wskazań z dodatkowego panelu z wyświetlaczem, umieszczonego pod leżem od strony nóg pacjenta. Panel z możliwością wysuwania na czas pomiaru i odczytu oraz „chowany” pod leże, gdy nie jest on używany.	TAK	
44.	Dane techniczne systemu ważącego: <ul style="list-style-type: none"> • działka odczytowa: 0,1 kg, • dokładność pomiaru: 0,1 kg, • maksymalne obciążenie: 250,0 kg, • Klasa dokładności: III 	TAK	
45.	Funkcje sytemu ważącego: <ul style="list-style-type: none"> • tarowanie wagi za pomocą jednego przycisku, • wskazanie aktualnej zmiany wagi pacjenta w stosunku do poprzedniego pomiaru uruchamiane za pomocą jednego przycisku, • przełączanie pomiędzy wskazaniami aktualnej wagi a zmianą wagi, • funkcja "zamrażania danych", gwarantująca możliwość dodawania lub odejmowania wyposażenia dodatkowego do łóżka bez wpływu na wyświetlanie rzeczywistej masy pacjenta i jej zmiany w stosunku do poprzedniego pomiaru, • wskaźnik rozpoczętej procedury "zamrażania danych" informujący o konieczności jej zakończenia, • wskaźnik stabilności pomiaru masy, • wskaźnik aktywnego trybu wyświetlania zmiany wagi pacjenta, • wskazanie przeciążenia wagi, 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> zapamiętywanie danych koniecznych do poprawnego kontynuowania pomiarów po wyłączeniu urządzenia 		
46.	Elementy wyposażenia łóżka: - materac o grubości 120 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicjnej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt. - poręcze boczne tworzywowe, dzielone, dwie ze sterowaniem – 1 kpl	TAK	
47.	Okres gwarancji potwierdzony Oświadczeniem producenta w języku producenta i w języku polskim (dołączyć do oferty)	TAK	
48.	Certyfikaty potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa (dołączyć do oferty)	TAK	
49.	Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta	TAK	
50.	Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
51.	Deklaracja Zgodności, Wpis lub Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych.	TAK	

UWAGA: Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć foldery producenta z potwierdzonymi wymaganymi wyżej parametrami technicznymi urządzeń.

Wartość oferty netto zł, słownie:

Podatek VAT zł, słownie:

Wartość oferty brutto zł, słownie:

.....
 data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

Zadanie nr 4. Skaner naczyńniowy - bezdotykowy system iluminacji żył – 2 sztuki.

L.p	Parametry wymagane	
1.	Producent	
2.	Nazwa i typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2017 r.	
5.	Trzy tryby wyświetlania obrazu żył.	
6.	Rozpoznawanie głębokości skanowanych żył.	
7.	Wymiary w mm (dł. x szer. x gł.): 220 x 65 x63.	
8.	Waga urządzenia 490 g.	
9.	Czas czuwania ≤ 100 minut.	
10.	Długość fal podczerwieni: 940 nm i 850 nm.	
11.	Maksymalna głębokość badania: 8 mm.	
12.	Urządzenie zasilane bateria litowo-jonową 3000 mAh.	
13.	Czas ładowania baterii (do pełna) – 8 h.	
14.	Szkolenie personelu (certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu) przez Wykonawcę.	
15.	Certyfikat CE, deklaracja zgodności.	
16.	Gwarantowana dostępność części zamiennych 10 lat.	
17.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	
18.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Podać dane kontaktowe.	
19.	Okres pełnej gwarancji na oferowane urządzenie min. 24 m-ce. Podać długość gwarancji.	
20.	Wymagany termin dostawy w ciągu 30 dni.	

Wartość oferty netto zł, słownie:

Podatek VAT zł, słownie:

Wartość oferty brutto zł, słownie:

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

