

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Informacje ogólne

Tryb zamówienia: **przetarg nieograniczony**
Zamawiający: **Specjalistyczny Szpital im. Alfreda Sokołowskiego**
Adres zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych

Podstawa prawna:

- Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 z późn. zm.) (dalej, jako Pzp).

I.Przedmiot zamówienia

Dostawa urządzeń i sprzętu medycznego.

CPV: 33162000-3, 33170000-2, 33192120-9, 33182100-0, 33167000-8, 33192230-3, 33111000-1, 33112200-0, 33121500-9, 33194110-0.

Liczba pakietów: 18.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – na poszczególne pakiety.

Formularz cenowy (dokładny opis przedmiotu zamówienia wraz z podziałem na pakiety) stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (**dalej jako: SIWZ**), który należy wypełnić i dołączyć do oferty.

Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z wyjątkiem przypadku opisanym w art.93 ust. 4 Pzp.

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających po zaistnieniu przesłanek art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

II. Miejsce realizacji zamówienia

Siedziba Zamawiającego.

III. Termin realizacji zamówienia:

Do **6 tygodni** od daty podpisania umowy.

IV. Wymagania od Wykonawców

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- spełniają wymogi art. 22 ust. 1 Pzp,
- nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 Pzp,
- akceptują wzór umowy i w razie wygrania przetargu podpiszą go bez zastrzeżeń,
- akceptują SIWZ,
- dostarczą przedmiot zamówienia w terminie **6 tygodni** od daty podpisania umowy,
- zapewniają terminy gwarancji zgodne z wymaganymi w **Załączniku nr 1 do SIWZ**,
- akceptują termin płatności minimum **30 dni**, liczony od dnia dostarczenia faktury Zamawiającemu,
- posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej
- posiadają doświadczenie w zakresie dostaw będących przedmiotem zamówienia - przedłożą wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców; ponadto przedłożą dokumenty potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane należyście (referencje),
- oferowany przez nich przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

V. Sposób oceny warunków

l.p.	Nazwa (rodzaj) warunku	Sposób oceny
1.	spełnienie wymogów art. 22 ust. 1 ustawy Pzp	na podstawie oświadczeń i dokumentów wymaganych w SIWZ
2.	nie podleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 Pzp	na podstawie oświadczeń i dokumentów wymaganych w SIWZ
3.	posiadanie doświadczenia w zakresie dostaw będących przedmiotem zamówienia - przedłożenie wykazu wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców; ponadto przedłożenie dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należyście (referencje)	na podstawie wykazu wykonanych dostaw potwierdzonych dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie (referencje)
4	akceptacja warunków płatności, akceptacja SIWZ, zapewnienie terminów dostaw przedmiotu zamówienia, zapewnienie okresów gwarancji	na podstawie oświadczeń, które zawiera wzór oferty – załącznik nr 2 do SIWZ
5	akceptacja warunków umowy	na podstawie zaparafowanego wzoru umowy stanowiącego zał. nr 3 do SIWZ oraz oświadczenia o jego bezwarunkowej akceptacji
6	ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej	na podstawie polisy
7.	spełnianie przez przedmiot zamówienia warunków określonych w obowiązujących przepisach prawa	na podstawie dokumentów dołączonych do oferty przetargowej

VI. Podmioty ubiegające się wspólnie o zamówienie

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia muszą wykazać, że łącznie spełniają warunek określony w powyższej tabeli wiersz 3.

Wymagania podmiotowe w zakresie opisanym w art. 22 ust. 1 pkt. 1-4 i art. 24 ust. 1 pkt. 1-9 i ust. 2 pkt. 1-3 będą sprawdzane i weryfikowane oddzielnie dla każdego Wykonawcy wchodzącego w skład podmiotu wspólnie ubiegającego się o zamówienie.

VII. Wadium

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

pakiet nr 1 – 164,00 zł,
pakiet nr 2 – 1.075,00 zł,
pakiet nr 3 – 3.037,00 zł,
pakiet nr 4 - 439,00 zł,
pakiet nr 5 - 1.168,00 zł,
pakiet nr 6 - 3.318,00 zł,
pakiet nr 7 - 355,00 zł,
pakiet nr 8 - 1.402,00 zł,
pakiet nr 9 - 4.206,00 zł,
pakiet nr 10 - 1.262,00 zł,
pakiet nr 11 - 75,00 zł,
pakiet nr 12 - 374,00 zł,
pakiet nr 13 - 168,00 zł,
pakiet nr 14 – 121,00 zł,
pakiet nr 15 - 1.168,00 zł,
pakiet nr 16 – 6.729,00 zł,
pakiet nr 17 - 12,00 zł,
pakiet nr 18 - 85,00 zł.

DATA UZNANIA WPŁATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.

Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

Konto bankowe: Kredyt Bank S.A. o/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275).

Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą.

Informacje dodatkowe:

- 1) wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej za termin wniesienia wadium przyjmuje się datę uznania rachunku bankowego Zamawiającego,
- 2) w przypadku wnoszenia wadium w innej formie, kopię dokumentu należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w siedzibie Zamawiającego – Sekretariat Dyrektora Szpitala, budynek C, pok. 32 – 37,
- 3) wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ust.1-4 Pzp,
- 4) Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp.

VIII. Pozostałe informacje

- Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.
- Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej specyfikacji.
- Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Dodatkowe wyjaśnienia i informacje dotyczące zamówienia można otrzymać w godz. od 08: 00 do 14:35 pod wymienionymi niżej numerami telefonów, lub osobiście w siedzibie Zamawiającego – od osób uprawnionych do kontaktowania się z Wykonawcami.

Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami są:

1. lek. med. Romuald Komandowski , Ord. Oddz. AiIT, tel. (074) 6489652,
2. Agnieszka Rudzka - Specjalista ds. zamówień publicznych tel. (074) 6489700.

Sposób porozumiewania się zamawiającego z Wykonawcami: porozumiewanie się zamawiającego z Wykonawcami może odbywać się formie pisemnej za pomocą Poczty Polskiej lub faksem na numer (074) 6489700. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

IX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą upływa po 60 dniach od daty terminu składania ofert.

X. Zawartość oferty

A) Oferta musi zawierać:

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	Wypełniony wzór oferty wraz z formularzem cenowym – załączniki nr 1 i nr 2 do SIWZ
2.	Dowód wniesienia lub ustanowienia wadium
3.	Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymogów art. 22 ust 1 Pzp
4.	Oświadczenie Wykonawcy o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 Pzp
5.	Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
6.	Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia społecznego potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

7.	Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (dotyczy wyłącznie podmiotów zbiorowych w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. Nr 197 poz. 1661 z późniejszymi zmianami); nie dotyczy przedsiębiorców będących osobami fizycznymi, w tym spółek cywilnych utworzonych przez podmioty zbiorowe).
8.	Dokumenty dopuszczające oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami
9.	Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością zamówieniom stanowiącym przedmiot udzielanego zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów potwierdzających, że zamówienia zostały wykonane należycie (referencje)
10.	Zaparafowany na każdej stronie wzór umowy – załącznik nr 3 do SIWZ wraz z oświadczeniem Wykonawcy o jego bezwarunkowej akceptacji
11.	Oświadczenia: - o akceptacji warunków płatności, - o akceptacji SIWZ, - o bezwarunkowej akceptacji wzoru umowy, - o zapewnieniu terminów dostaw przedmiotu zamówienia, - o zapewnieniu okresów gwarancji,
12.	Polisę o ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej

B) Wymienione w niniejszej SIWZ dokumenty powinny być oryginałami albo kopiami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. Dokumenty sporządzane w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem przysięgłym lub kopią tłumaczenia przysięgłego na język polski, poświadczoną przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów wymienionych w poz. 5, 6 i 7 składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert), b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert), c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert). Ważność dokumentów podlega ocenie według kraju pochodzenia. Zamawiający ma prawo żądania przedstawienia przez Wykonawcę odpowiedniego aktu prawnego wraz z rzetelnym tłumaczeniem (tłumaczeniem przysięgłym lub potwierdzonym przez właściwy organ państwowy brzmieniem w języku polskim).

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się w/w dokumentów zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. W każdym przypadku dokument taki winien być wyposażony w przymiot rękojmi wiary publicznej.

C) Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożą oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, lub którzy złożą dokumenty zawierające błędy, do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich uzupełnienia konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Dokumenty, o których mowa w zdaniu

poprzednim nie mogą być wystawione po terminie składania ofert ani też dotyczyć okresu po terminie składania ofert.

XI. Sposób składania ofert

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- Ofertę należy złożyć w formie pisemnej.
- Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- Wykonawcy zobowiązani są przedstawić ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferta musi być napisana czytelnie, w języku polskim oraz zostać podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania firmy, zgodnie z przepisami powszechnego prawa obowiązującego w kraju pochodzenia Wykonawcy.
- Wszystkie strony oferty muszą być kolejno ponumerowane, spięte (zszyte) we właściwej kolejności w sposób zapobiegający dekompletacji oferty.
- Wszystkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę/y podpisującą/ce ofertę.
- Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przedmiotem zamówienia, sposobem przygotowania i złożenia oferty.
- Zamawiający udzieli pisemnej odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem, przy czym odpowiedź pisemna zostanie przesłana wszystkim uczestnikom postępowania bez wskazania źródła zapytania oraz zostanie umieszczona na stronie internetowej.
- Zamawiający udzieli odpowiedzi przed terminem składania ofert pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane nie później niż 6 dni przed terminem otwarcia ofert.
- W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, Zamawiający może zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. O każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi niezwłocznie wszystkich uczestników postępowania, zamieszczając informację na stronie internetowej.
- Jeżeli w wyniku modyfikacji treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.
- Zgodnie z art. 8 ust. 3 Pzp dotyczącymi jawności postępowania oraz w związku z przepisami ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U. z 2003r. Nr 153, poz.1503 z późniejszymi zmianami), Wykonawca może, nie później niż w terminie składania ofert zastrzec, że informacje nie mogą być udostępniane. Wykonawca w tym celu może złożyć jedną ofertę składającą się z dwóch części:
 - części jawnej,
 - części niejawnej – w sytuacji, w której Wykonawca zastrzega sobie tajemnice przedsiębiorstwa za wyjątkiem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych nie stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa – powinien ją oznaczyć w sposób nie budzący wątpliwości np. w odrębnym opakowaniu oznaczonym napisem: „Tajemnica przedsiębiorstwa. Nie udostępniać innym uczestnikom postępowania”.
- Brak powyższego zastrzeżenia zwalnia Zamawiającego od odpowiedzialności za ujawnienie danych zawartych w ofercie, o których mowa w art. 8 ust. 3 Pzp.

Wycofanie oferty lub jej zmiany

Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o tym fakcie przed upływem terminu składania ofert.

Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta, tj. z podpisem osoby, która podpisała ofertę, w kopercie odpowiednio oznakowanej dodatkowo z dopiskiem „ZMIANA”.

Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z podpisem osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.

Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

Koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną one dołączone do oferty.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

Oferta powinna być umieszczona w kopercie oznakowanej w sposób następujący:

<NAZWA WYKONAWCY I JEGO ADRES >

<NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO I JEGO ADRES >

oferta w <TRYB PRZETARGU>

na <NAZWA (TYTUŁ) POSTĘPOWANIA>

nie otwierać przed <DATA I GODZINA OTWARCIA OFERT>

XII. Miejsce i termin składania ofert

- 1) Oferty można składać w siedzibie Zamawiającego bud. C pok. 32-37 (**sekretariat Dyrektora szpitala**) w terminie do dnia **13.11.2009 r.** do godziny **10.00**.
- 2) Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

XIII. Miejsce i termin otwarcia ofert

- 1) Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego bud. D w bibliotece (Sali konferencyjnej) w dniu **13.11.2009 r.** o godz. **10.15**.
- 2) Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
- 3) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

XIV. Sposób obliczenia ceny oferty

- 1) Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) a także z uwzględnieniem całego okresu trwania umowy.
- 2) Cena musi być podana w **złotych polskich** cyfrowo i słownie. W razie rozbieżności między zapisem cyfrowym i słownym decyduje zapis słowny.

XV. Ocena ofert

- 1) Oceny ofert będzie dokonywała komisja. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający odrzuci ofertę zawierającą błędy w obliczeniu ceny.
- 2) W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena	100%

Sposób obliczenia punktów dla kryterium cena:

Każdy z pakietów będzie oceniany oddzielnie

Cena najniższa otrzymuje automatycznie 100 pkt.

Przeliczenie punktów dla pakietu o wyższej cenie:

$$\frac{\text{Cena najniższa pakietu x z oferty a}}{\text{Cena wyższa pakietu x z oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt.} = \text{ilość punktów dla pakietu x z oferty ocenianej o wyższej cenie}$$

- 3) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.
- 4) Zamawiający niezwłocznie po wyborze oferty zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, zawiadomi o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone i Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni oraz zamieści informację na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
- 5) Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została wybrana do podpisania w określonym terminie umowy, jednak nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty i nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.
- 6) Wykonawca, którego oferta została wybrana jest zobowiązany, w terminie podanym w powiadomieniu o wyborze oferty, do podpisania umowy zgodnej ze wzorem załączonym do SIWZ.
- 7) Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązani oni są przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego do przedłożenia umowy regulującej ich współpracę.

XVI. Istotne warunki umowy

Umowa o wykonanie zamówienia zostanie zawarta stosownie do przedstawionych niżej istotnych jej warunków:

- Zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ.

XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej

W przedmiotowym postępowaniu Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu przysługują środki ochrony prawnej na zasadach opisanych w dziale VI rozdział 1, 2 i 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Z A T W I E R D Z A M:

Mariola Dudziak
Dyrektor Szpitala

data zatwierdzenia: **28.09.2009** r.

.....
Wykonawcy)
data)

..... (pieczęć i
(miejscowość i

O F E R T A

DLA

SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego
na **Dostawę urządzeń i sprzętu medycznego - Zp/59/PN-42/09**
informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu Numer teleksu /fax

3. Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty, na pakiety nr za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr :

„netto” PLN, (słownie:

..... złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie:

..... złotych),

4. Oświadczam (oświadczamy)*, że spełniam (spełniamy)* warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu i w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. Oświadczam (oświadczamy) *, że zapoznałem (zapoznaliśmy) * się z zasadami przetargu określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmuję (przyjmujemy) * je w całości bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam (oświadczamy) *, że zdobyłem (zdobyliśmy) * wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem (wyceniliśmy) * wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.
7. Oświadczam (oświadczamy)*, że
(nazwa Przedsiębiorstwa)
nie jest w stanie likwidacji.
8. Oświadczam (oświadczamy) *, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie toczy się postępowanie upadłościowe.
9. Oświadczam (oświadczamy) *, że uważam (uważamy)* się za związanego (związanych)* ofertą przez 60 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.
10. Oświadczam (oświadczamy)*, że w przypadku wygrania przetargu zobowiązuję (zobowiązujemy)* się do podpisania umowy o treści jak w załączniku do SIWZ, w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w piśmie akceptującym, informującym o wynikach przetargu.
11. Oświadczam (oświadczamy)*, że jestem (jesteśmy)* / nie jestem (jesteśmy) * płatnikiem podatku od towarów i usług VAT. Mój (nasz) * numer identyfikacyjny NIP
12. Oświadczam (oświadczamy)*, że akceptuję (akceptujemy)* warunki płatności.
13. Oświadczam (oświadczamy) *, że bezwarunkowo akceptuję (akceptujemy) * wzór umowy stanowiący załącznik do SIWZ.
14. Oświadczam (oświadczamy)*, że dostarczę (dostarczymy)* przedmiot zamówienia w terminie do 60 dni od daty podpisania umowy.
15. Oświadczam (oświadczamy)*, że zapewniam (zapewniamy)*okres (okresy)* gwarancji.

* - niepotrzebne skreślić

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1.
2.

3.
4.
5.
6.
7.

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

UMOWA DOSTAWY Nr

zawarta w dniu w Wałbrzychu pomiędzy:

Specjalistycznym Szpitalem im. dra A. Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu przy ul.

Sokołowskiego 4, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego – pod numerem KRS 0000046016
zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

reprezentowanym przez:

mgr Mariolę Dudziak – Dyrektora

dr n. med. Romana Szelemeja – Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa

a

.....
.....

zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

reprezentowanym przez:

.....
.....

§ 1

1.Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest rozstrzygnięcie przetargu nieograniczonego na **dostawę urządzeń i sprzętu medycznego**, ogłoszonego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu, nr ogłoszenia

2.Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia stanowi integralną część umowy.

§ 2

Przedmiotem umowy jest dostawa wraz z montażem, uruchomieniem i przeszkoleniem personelu Zamawiającego, zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia r. stanowiącą załącznik do niniejszej umowy.

§ 3

1.Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 2 tj. dostarczenia przedmiotu umowy w terminie **do 60 dni** od daty zawarcia umowy.

2.Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostawy sprzętu, z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem.

3. Montaż, uruchomienie i przeszkolenie personelu Zamawiającego nastąpi w terminie **3 dni** od dnia dostawy sprzętu.

§ 4

1.Przedmiot dostawy, o którym mowa w § 2 dostarczony zostanie przez Wykonawcę transportem na jego koszt i ryzyko, w opakowaniu zabezpieczającym przedmiot dostawy przed uszkodzeniem.

2.Przedmiot umowy będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego wraz z **instrukcją obsługi w języku polskim** oraz konieczną dokumentacją.

3.Dostarczony przedmiot umowy winien posiadać świadectwa i atesty dopuszczające do użytku, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 5

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 2 umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokościzł netto (słownie:.....) + VAT w należnej wysokości.
2. Podstawą do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany przez Zamawiającego, potwierdzający m.in. dostawę lub dostawę i uruchomienie przedmiotu umowy oraz przeszkolenie personelu.
3. Za dostarczony przedmiot umowy Wykonawca będzie wystawiał faktury **w języku polskim** według cen jednostkowych ustalonych w drodze postępowania przetargowego.
4. Poszczególne faktury wystawiane będą na **dany pakiet przetargowy**.
5. Zapłata nastąpi w terminie **30 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej, zgodnie z ust. 2 faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
6. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na stronę trzecią w trybie art. 509 – 518 Kodeksu Cywilnego.

§ 6

1. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego oraz zapewnia bezpłatne przeglądy serwisowe w okresie gwarancyjnym.
2. Wykonawca zapewnia bezpłatny serwis gwarancyjny w siedzibie Zamawiającego.
3. W przypadku awarii Wykonawca zobowiązuje się przystąpić do jej usunięcia w czasie nie dłuższym niż 48 godziny od daty zgłoszenia awarii, ponadto dostarczyć Zamawiającemu sprzęt zastępczy do czasu jej usunięcia.
4. W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.
5. Wykonawca zapewnia usługi serwisowe w okresie gwarancji, które świadczyw przy ul. ul. numer telefonu

§ 7

1. W przypadku niewykonania bądź nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości:
 - a) 10 % wartości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 umowy – w przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy, bądź odstąpienia od umowy Zamawiającego z winy Wykonawcy.
 - b) 0, 2 % wartości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 umowy – za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy lub zwłoki w przystąpieniu do usunięcia wady.
2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości 10 % wartości niewykonanej umowy – w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego bądź przez Wykonawcę z winy Zamawiającego.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających wysokość kar umownych, o których mowa w § 7 ust. 1.

§ 8

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku zwłoki Wykonawcy w wykonaniu przedmiotu umowy określonego w § 2 – powyżej 14 dni.
2. Odstąpienie od umowy z przyczyn określonych w ust. 1 uprawnia Zamawiającego do dochodzenia kar umownych i odszkodowania, zgodnie z § 7 ust. 1 i 2 umowy.

§ 9

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w oparciu o przepis art. 145 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

§ 10

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

- 1) Kodeksu Cywilnego,
- 2) Ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2007 Nr 223 poz. 1655 ze zm.).

§ 12

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załącznik nr 1 do SIWZ

Pakiet nr 1 - **ŁÓŻKO DO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ**

ŁÓŻKO DO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ

1 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
I.	Ogólne		
1	Szerokość całkowita: 980 mm (+/- 20 mm).		
2	Długość całkowita: 2250 mm (+/- 20 mm).		
3	Regulacja wysokości leża od podłogi: od 440mm (+/- 20mm) do 880mm (+/- 20mm).		
4	Leże łóżka oparte na dwóch prostopadłościennych lub minimum trzech cylindrycznych kolumnach.		

5	Kolumny łatwe do utrzymania w czystości, bez miejsc trudnodostępnych, eliminujące gromadzenie się bakterii oraz ryzyko powstawania infekcji.		
6	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo.		
7	Podwozie łóżka zabudowane osłonami z tworzywa ABS.		
8	Leże podzielone na cztery sekcje w tym min. trzy ruchome.		
9	Segmenty leża wypełnione płytą laminatową, przezierną dla promieni RTG.		
10	Regulacja segmentów oparcia pleców i uda realizowana za pomocą siłowników elektrycznych, z funkcją ich szybkiego poziomowania (CPR)		
11	Szczyty łóżka wykonane ze stali nierdzewnej, wypełnione płytą z laminatu, dostępną w różnych kolorach.		
12	Możliwość szybkiego demontażu szczytów łóżek.		
13	Poręcze boczne wykonane ze stali nierdzewnej, składane wzdłuż ramy leża.		
14	Regulacja wysokości, przechyły wzdłużne, pozycja krzesła kardiologicznego oraz regulacja segmentów pleców i uda realizowana przy pomocy siłowników elektrycznych.		
15	Regulacja segmentu podudzia realizowana ręcznie za pomocą mechanizmu zapadkowego.		
16	Autokontur segmentu nóg realizowany za pomocą siłowników elektrycznych.		
17	Autokontur segmentu pleców realizowany za pomocą siłowników elektrycznych.		

18	Ruch wsteczny zabezpieczający przed zakleszczeniem pacjenta tzw. Autoregresja.		
19	Możliwość ustawienia leża w pozycji krzesła kardiologicznego realizowana za pomocą jednego przycisku.		
20	Regulacja segmentu oparcia pleców 80° (+/-5°)		
21	Regulacja segmentu nóg 45° (+/-2°)		
22	Regulacja segmentu podudzia 35° (+/-2°)		
23	Funkcja Trendelenburga 19° (+/-2°)		
24	Funkcja anty-Trendelenburga 18° (+/-2°)		
25	Sterowanie funkcjami łóżka za pomocą pilota przewodowego oraz z dodatkowego panelu centralnego umieszczonego na szczycie łóżka .		
26	Panel centralny sterowany oburącz z możliwością blokady poszczególnych funkcji: - regulacji segmentu pleców - regulacji segmentu nóg - regulacji wysokości oraz przechyłów wzdłużnych		
27	Blokada pozycji realizowana za pomocą pokręteł.		

28	Panel centralny wyposażony w funkcje: - powrotu do pozycji wyjściowej - pozycji antyszokowej		
29	Zasilanie awaryjne, umożliwiające wykonanie ruchów koniecznych dla zapewnienia bezpieczeństwa pacjenta.		
30	4 podwójne koła jezdne wykonane z tworzywa o średnicy min. 150 mm, zaopatrzone w hamulec centralny.		
31	Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania.		
32	Krażki odbojowe w narożach leża.		
33	Możliwość montażu wieszaka kroplówki, uchwytu ręki, uchwytu pompy infuzyjnej.		
34	Łóżko zaopatrzone w szyny boczne do mocowania wyposażenia dodatkowego np. wieszaka worków urologicznych.		
35	Nośność łóżka min. 230 kg		
36	Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne oraz promienie UV.		
II.	Elementy wyposażenia łóżka:		

A	Materac piankowy łamany, grubości min. 100 mm, min. z jednej strony nacinany w tzw. „gofr”, w pokrowcu z tkaniny nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej zapinanej na suwak. Możliwość sterylizacji materaca w temp. co najmniej 121 °C.		
B	Uchwyt worków urologicznych min.2 szt. na stronę		
C	Wieszak na kroplówki 1 szt.		
D	Uchwyt pomp infuzyjnych 1szt.		
III.	POZOSTAŁE		
1	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
2	Szkolenie personelu medycznego		
3	Urządzenia zostają dostarczone wraz z założonymi Paszportami Technicznymi		
4	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
5	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesięcy. W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
6	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			

„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego

.....
miejsowość, data

Pakiet nr 2 – Defibrylator dwufazowy z kardiowersją i stymulacją zewnętrzną

Defibrylator dwufazowy z kardiowersją i stymulacją zewnętrzną

4 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
I.	PARAMETRY OGÓLNE		
1	Pełna polska wersja językowa – oprogramowanie, opisy elementów sterujących, komunikaty na ekranie		
2	Urządzenie przenośne - ciężar max 7 kg (razem z łyżkami dla dzieci i dorosłych, kompletem akumulatorów i kabli), wbudowany uchwyt do przenoszenia		
3	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą (minimum klasa IP22 wg IEC529)		
4	Automatyczny codzienny test prawidłowości funkcjonowania nie wymagający włączania defibrylatora – na panelu wskaźnik / kontrolka informująca o stanie aparatu (sprawny / niesprawny) oraz automatyczny wydruk raportu		
II.	ZASILANIE		
1	Zasilanie sieciowe – wbudowany zasilacz 230V 50 Hz		

2	Wbudowana ładowarka – automatyczne ładowanie akumulatora/ów po przyłączeniu defibrylatora do sieci		
3	Akumulatory litowe o pojemności min. 5 Ah ze zminimalizowanym efektem pamięci		
4	Zasilanie akumulatorowe - czas pracy: - min. 4 godz ciągłego monitorowania EKG lub - min. 100 defibrylacji z maksymalną energią		
5	Wskaźnik poziomu naładowania akumulatora stale widoczny: na monitorze, panelu czołowym lub na akumulatorze		
6	Możliwość szybkiej wymiany akumulatora/ów (bez rozkręcania aparatu) przez użytkownika		
7	Czas ładowania akumulatora/ów do pełnej pojemności – maksymalnie 4 godziny		
III.	DEFIBRYLACJA		
1	Rodzaj fali defibrylacyjnej – dwufazowa, zapewniająca pełną skuteczność terapii przy obniżonych wartościach energii i prądu		
2	Defibrylacja ręczna z trybem doradczym		
3	Możliwość wykonania kardiowersji – synchronizacja zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG i zewnętrznego kardiomonitora		
4	Energia maksymalna defibrylacji 200J		
5	Czas ładowania do energii maksymalnej max. 7 sekund		

6	Automatyczna kompensacja impedancji ciała pacjenta przy defibrylacji z łyżek i elektrod jednorazowych		
7	Minimum 18 dostępnych poziomów energii przy defibrylacji zewnętrznej		
8	Możliwość defibrylacji dzieci i dorosłych – łyżki dla dzieci i dorosłych zintegrowane		
9	Pełne sterowanie defibrylacją za pomocą przycisków lub pokręteł na łyżkach (wybór poziomu energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu, wewnętrzne rozładowanie)		
IV.	MONITOROWANIE		
1	Monitorowanie EKG z min 3 odprowadzeń		
2	Zakres pomiaru częstości pracy serca HR min. 30 -300 /min.		
3	Filtr EKG - min. 3 różne ustawienia		
4	Wzmocnienie sygnału EKG min. 0,5-3,0 cm/mV		
5	Wyświetlanie na ekranie zapisu 3 odprowadzeń EKG jednocześnie		
6	Wykrywanie i wyświetlanie impulsów stymulatora implantowanego		
7	Monitorowanie uciśnień klatki piersiowej: - głębokość uciśnień w zakresie min. 3-6 cm - częstość uciśnień w zakresie min. 80-120 / minutę		
8	Wyświetlanie na ekranie krzywej uciśnień klatki piersiowej		
9	Informacje tekstowe i głosowe o prawidłowości prowadzonego masażu klatki piersiowej		
V.	STYMULACJA ZEWNĘTRZNA		

1	Tryb asynchroniczny i „na żądanie”		
2	Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 30-180 imp/min		
3	Prąd stymulacji w zakresie min 40-140 mA		
4	Stała szerokość impulsu min. 40 ms		
5	3 komplety elektrod do stymulacji		
VI.	ALARMY		
1	Sygnalizacja dźwiękowa i wizualna alarmów dla wszystkich monitorowanych parametrów życiowych oraz alarmów technicznych		
2	Możliwość czasowego zawieszenia i wyłączenia alarmów		
3	Manualne oraz automatyczne programowanie granic alarmowych HR		
VII.	REJESTRACJA		
1	Ekran kolorowy LCD / TFT o przekątnej min. 6,5 cali o wysokim kontraście, rozdzielczość min. 640x480 pixeli		
2	Prezentacja na ekranie min. 3 kanałów dynamicznych		
3	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości min. 80 mm		
4	Możliwość wydruku 1 i 3 kanałów jednocześnie		
5	Pełne sterowanie wydrukiem (start/ stop) na łyżkach defibrylacyjnych		

6	Pamięć wewnętrzna min. 300 epizodów z fragmentami zapisu EKG		
7	Możliwość zapisu danych na zewnętrznych kartach pamięci		
8	Szybkie wprowadzanie (za pomocą przypisanych przycisków) do pamięci krótkich opisów: nazw leków i wykonywanych zabiegów / procedur		
9	Możliwość przesyłania danych z pamięci defibrylatora do komputera przez sieć bezprzewodową WiFi standard 802.11b/g		
VIII.	POZOSTAŁE		
1	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
2	Szkolenie personelu medycznego		
3	Urządzenia zostają dostarczone wraz z założonymi Paszportami Technicznymi		
4	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
5	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesiące. W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
6	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			

„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego

.....
miejsowość, data

Cena netto 1 szt. defibrylatorazł

Pakiet nr 3 – System Centralnego Monitorowania dla SOR-u w systemie bezprzewodowym składający się z 6-ciu kardiomonitorów stacjonarno-przenośnych i stacji centralnego monitorowania

System Centralnego Monitorowania dla SOR-u w systemie bezprzewodowym
składający się z 6-ciu kardiomonitorów stacjonarno-przenośnych i stacji centralnego monitorowania
1 zestaw

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

1. Kardiomonitor stacjonarno-przenośny, szt. 6

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
I.	Dane ogólne aparatu		
1	Monitorowanie: EKG 3/5 odprow., SpO2, NIBP, 2 kanały temperatury, Respiracja, etCO2 w strumieniu bocznym		
2	Prekonfigurowany tryb monitorowania dorosłych, dzieci i noworodków		
3	Ekran kolorowy LCD/TFT, przekątna min. 8 cali, rozdzielczość min. 640 x 480 pikseli,		
4	Min. 4 krzywe na ekranie		
5	Prosta intuicyjna obsługa przez ekran dotykowy		
6	Zasilanie sieciowe 230 V, 50 Hz oraz akumulatorowe, min. 3,0 godziny pracy.		

7	Akumulatory ładowane automatycznie podczas pracy urządzenia. Alarm rozładowania akumulatora.		
8	Komunikacja w języku polskim		
9	Trendy tabelaryczne wszystkich mierzonych parametrów min. 5 h		
10	Możliwość bezprzewodowej komunikacji ze stacją centralnego monitorowania		
11	Trzypoziomowy system alarmów wszystkich monitorowanych parametrów		
12	Alarmy sygnalizowane optycznie i akustycznie ze wskazaniem źródła		
13	Możliwość synchronizacji z defibrylatorem		
14	Automatyczna aktywacja funkcji monitorowania po przyłączeniu odpowiedniego czujnika		
15	Zabezpieczenie kardiomonitora przed impulsem defibrylującym		
16	Ergonomiczny uchwyt do przenoszenia, możliwość zawieszenia kardiomonitora na ramie łóżka/ noszy		
17	Uchwyty ściennie na kardiomonitor		
II. Wymagane parametry monitorowane			
1	Monitorowanie 3 odprowadzeń EKG wyświetlanych jednocześnie		
2	Sygnalizacja braku kontaktu elektrod		
3	Regulacja głośności sygnalizacji zespołu QRS		
4	Zakres częstości akcji serca minimum 25-300 /min.		
5	Wzmocnienie sygnału EKG regulowane, min. 5 zakresów: 0,2; 0,5; 1,0; 2,0; 4,0 mV/cm		
6	Prędkość przesuwu na ekranie: 12,5; 25; 50 mm/sek.		
7	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja cyfrowa oraz krzywa dynamiczna		

8	Wybór odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu (bez przepinania elektrod) w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania: szczytami płuc, przeponą		
9	Pomiar częstości oddechu w zakresie min. 3-150/min		
10	3 zakresy regulacji przesuwu krzywej oddechowej		
11	Regulacja amplitudy krzywej oddechowej: 1- 4x		
12	Kontrola bezdechu min. 6 – 30 sekund		
13	Kabel EKG -1 szt.		
III. Ciśnienie nieinwazyjne NIBP			
1	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy ustawiane dla każdej wartości		
2	Zakres pomiarowy co najmniej od 20 do 260 mmHg		
3	Tryb pracy automatyczny, z programowanym minimalnym zakresem interwałów od 1 min. do 60 min. oraz tryb ręczny (na żądanie)		
4	Funkcja synchronizacji pomiarów ciśnienia sygnałem EKG w celu eliminacji artefaktów		
5	Funkcja ciągłych pomiarów ciśnienia w czasie 5 minut		
6	Mankiety pomiarowe – 2 sztuki		
IV. Pulsoksymetria Nellcor OxiMax lub Masimo			
1	Możliwy pomiar przy niskiej perfuzji i odporny na artefakty ruchowe		
2	Zapis numeryczny saturacji i pulsu		
3	Zakres pomiarowy saturacji min. 0–100 %		
4	Zakres pomiarowy pulsu min 25 – 250/min.		
5	Zapis krzywej pletyzmograficznej		
6	Funkcja synchronizacji pomiarów saturacji sygnałem EKG w celu eliminacji artefaktów		

7	Czujnik klips na palec dla dorosłych		
V. Kapnometria			
1	Pomiar w strumieniu bocznym zakres min. 1-99%		
2	Prezentacja wartości cyfrowej na wdechu i wydechu oraz krzywej kapnograficznej,		
3	Zliczanie ilości oddechów, kontrola bezdechu		
4	Wyświetlanie na ekranie krzywej CO2 oraz wartości liczbowej etCO2 i INCO2 (podczas alarmu)		
5	Komplet linii pomiarowych dla dorosłych		
VI. Temperatura			
1	2 kanały pomiarowe z pomiarem różnicy temperatur. Jednoczesne wyświetlanie wartości T1, T2, T2-T1		
2	Pomiar temperatury powierzchniowej lub głębokiej		
3	Zakres mierzonych temperatur min. 0 – 50 °C i dokładność pomiaru min 0,1 °C		
4	Czujnik temperatury odpowiednio – 1 szt. na każdy kanał pomiaru temperatury		
VII. Inne			
1	Instrukcja obsługi w języku polskim		
2	Szkolenie personelu medycznego		

2. Stacja Centralnego Monitorowania pracująca w systemie bezprzewodowym

1	Zasilanie 230 V/ 50 Hz		
2	Zasilanie awaryjne z zasilacza awaryjnego UPS (min 30 minut)		
3	Monitor LCD. Przekątna ekranu min 19 cali		

4	Drukarka laserowa. Wydruk na standardowym papierze A4		
5	Prezentacja graficzna na ekranie mapy oddziału z lokalizacją monitorowanych stanowisk		
6	Możliwość definiowania raportów przez użytkownika		
7	Możliwość wyświetlenia informacji ze wszystkich monitorowanych stanowisk jednocześnie		
8	Bezprzewodowa komunikacja z kardiomonitorami		
9	Możliwość obserwacji wszystkich alarmów monitora na centrali		
10	Dwukierunkowa komunikacja z kardiomonitorami: możliwość pomiarów ciśnienia krwi, konfiguracji alarmów na poszczególnych monitorach, programowania hierarchii alarmów, wprowadzania danych osobowych pacjenta - z poziomu stacji centralnej		
11	Rejestracja wszystkich parametrów monitorowanych przez monitory (wymienić)		
12	Możliwość automatycznego zapamiętywania i wyświetlania do min. 24 godz. informacji typu Full Disclosure dla wszystkich parametrów, jednocześnie dla min. 5 monitorowanych stanowisk		
13	Możliwość konfiguracji ekranu dla prezentacji graficznej danych z kardiomonitorów – min. 5 opcji prezentacji		
14	Analiza arytmii (opisać)		
15	Analiza odcinka ST (opisać)		
16	Możliwość wprowadzenia notatek i komentarzy		
17	Możliwość rozbudowy o dalsze stanowiska – do min. 60 stanowisk monitorowanych jednocześnie		
18	Możliwość zapisywania danych na nośniku elektronicznym np. CD-ROM, Dysk zewnętrzny – masowe urządzenie magazynujące USB		

19	Wyświetlanie komentarzy i informacji o błędach i usterkach		
20	Instrukcja obsługi w języku polskim przy dostawie		
21	Współpraca stacji centralnej z kardiomonitorami Propaq znajdującymi się na wyposażeniu szpitala		
22	Szkolenie personelu medycznego		

3. Pozostałe

1	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
2	Urządzenia zostają dostarczone wraz z założonymi Paszportami Technicznymi		
3	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
4	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesięcy .W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
5	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego

.....
miejsowość, data

Pakiet nr 4 – **Lampa**

PODWÓJNA SUFITOWA LAMPA OPERACYJNA

1 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
I.	PARAMETRY TECHNICZNE		
1	Jednoogniskowa dwukopułowa lampa operacyjna bezcieniowa mocowana do sufitu		
2	Źródło światła żarówka halogenowa		
3	Regulacja średnicy pola operacyjnego za pomocą sterylizowanego uchwyty umieszczonego centralnie na czaszy lampy		
4	Średnica zewnętrzna każdej kopuły lampy max. 54 cm		
II.	PARAMETRY ŚWIETLNE		

1	Natężenia światła lampy głównej ≥ 145 [klux]		
2	Natężenia światła lampy bocznej ≥ 130 [klux]		
3	Temperatura barwowa dla każdej czaszy lampy ≥ 4500 [K]		
4	Współczynnik oddawania barw CRI ≥ 94 [%]		
5	Zakres regulacji, średnicy pola bezcieniowego w polu operacyjnym dla każdej czaszy lampy od min 170 do 28 mm, ± 10 mm		
6	Głębokość wstępnie zogniskowanego oświetlenia w każdej czaszy (L1+L2) ≥ 120 [cm]		
7	Czasze lampy wyposażone w tzw. brudny uchwyt, okalający min 50% średnicy kopuły		
8	Mocowanie każdej kopuły lampy na 2 ruchomych ramionach o łącznej długości min. 170 cm		
9	Możliwość obrotu ramienia głównego, każdej z czasz o min 360° wokół punktu mocowania lampy		
10	Możliwość obrotu ramienia uchylnego o 360° na przegubie łączącym ramiona		
11	Możliwość obrotu każdej kopuły lampy o min 270° wokół osi pionowej		
III.	ZASILANIE		
1	Czasza główna lampy z regulacją natężenia światła w zakresie min 50-100% umieszczona na czaszy lub ramieniu lampy		

2	Włącznik i wyłącznik lampy umieszczony na każdej czaszy lub ramieniu lampy		
3	Czasza główna z automatyczną aktywacją żarówki rezerwowej o takich samych parametrach jak główna w przypadku przepalenia żarówki głównej. Rezerwowa żarówka aktywowana i automatycznie pozycjonowana mechanizmem w miejscu spalonej żarówki głównej.		
4	Czasza główna wyposażona w sygnalizację o konieczności wymiany spalonej żarówki umieszczona na sterowniku lub na czaszy lampy		
5	Możliwość zasilania awaryjnego lampy w przypadku awarii zasilania głównego		
6	Moc pobierana przez żarówkę lampy max 150 [W]		
7	Napięcie zasilające 230[V] / 50-60 [Hz]		
8	Żywotność żarówki min. 1000 godzin		
9	Możliwość wymiany żarówki bez konieczności użycia specjalnych narzędzi		
IV.	WYPOSAŻENIE		
1	Dodatkowy sterylizowany uchwyt lampy dla chirurga - 2 szt.		
2	Zapasowa żarówka - 2 szt.		
V.	INNE		
10	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
11	Urządzenie zostaje dostarczone wraz z załączonym Paszportem Technicznym		
12	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		

13	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesięcy. W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
14	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			
<i>„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”</i>			
<i>Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego</i>			

.....

miejsowość, data

Cena netto lampyzł

SUFITOWA LAMPA ZABIEGOWA

1 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
I.	PARAMETRY TECHNICZNE		
1	Jednoogniskowa jednokopułowa lampa operacyjna bezcieniowa mocowana do sufitu		
2	Źródło światła żarówka halogenowa		
3	Regulacja średnicy pola operacyjnego za pomocą sterylizowanego uchwyty umieszczonego centralnie na czaszy lampy		
4	Średnica zewnętrzna kopuły lampy max. 54 cm		
II.	PARAMETRY ŚWIETLNE		
1	Natężenia światła kopuły lampy ≥ 130 [klux]		
2	Temperatura barwowa ≥ 4500 [K]		
3	Współczynnik oddziaływania barw CRI ≥ 94 [%]		

4	Zakres regulacji, wielkości minimalnej i maksymalnej średnicy pola bezcieniowego w polu operacyjnym dla każdej kopuły od 170 do 280 mm +/- 10 mm		
5	Głębokość wstępnie zogniskowanego oświetlenia (L1+L2) ≥ 120 [cm]		
6	Czasza kopuły wyposażona w tzw. brudny uchwyt, okalający min 50% średnicy kopuły		
7	Mocowanie kopuły lampy na 2 ruchomych ramionach o łącznej długości min. 170 cm		
8	Możliwość obrotu ramienia o 270° wokół sufitowego punktu mocowania lampy		
9	Możliwość obrotu ramienia o 360° na przegubie łączącym ramiona		
10	Możliwość podnoszenia i opuszczania kopuły lampy o 40° +/- 10° na przegubie łączącym ramiona		
11	Możliwość obrotu kopuły lampy o 270° wokół osi pionowej		
III.	ZASILANIE, ZASILENIE AWARYJNE		
1	Moc pobierana przez żarówkę lampy max 150 [W]		
2	Napięcie zasilające 230[V] / 50-60 [Hz]		
3	Żywotność żarówki min. 1000 godzin		
4	Możliwość zasilania awaryjnego lampy w przypadku awarii zasilania głównego		
5	Możliwość wymiany żarówki bez konieczności użycia specjalnych narzędzi		
IV.	WYPOSAŻENIE		
1	Dodatkowy sterylizowany uchwyt lampy dla chirurga - 2 szt.		

2	Zapasowa żarówka - 2 szt.		
V.	INNE		
10	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
11	Urządzenie zostaje dostarczone wraz z załączonym Paszportem Technicznym		
12	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
13	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesiące. W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
14	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			
<i>„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”</i>			
<i>Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego</i>			

.....

miejsowość, data

Pakiet nr 5 – **Stół zabiegowo-operacyjny**

Stół zabiegowo-operacyjny - 3 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	Oferowany parametr
I.	OGÓLNE		
1	Mobilny hydrauliczny stół zabiegowo-operacyjny z centralną blokadą kół		
2	Całkowita szerokość blatu: 570 mm ($\pm$ 30 mm)	Podać	
3	Długość stołu z blatem: 2150 mm ($\pm$ 30 mm)	Podać	
4	Regulacja wysokości: 720 mm do 1020 mm ($\pm$ 30 mm)	Podać	
5	Blokada kół podwójnych uruchamiana pedałem nożnym		
6	Blat stołu przezierny dla promieni RTG, mocowany na stałe do kolumny.		
7	Pełna dostępność ramienia C aparatu RTG oraz możliwość instalacji kasety w blacie do prześwietlenia całego ciała pacjenta.		

8	Blat stołu składający się z 4 segmentów: - segment głowy, duży podgłówek uchylny - segment pleców - segment lędźwiowy - segment nożny jednoczęściowy		
9	Regulacja oparcia pleców: -35° do 75° ($\pm 5^{\circ}$)	Podać	
10	Zakres regulacji segmentu nożnego: - opuszczanie: $-90^{\circ}(\pm 5^{\circ})$ - podnoszenie: $+30^{\circ}(\pm 5^{\circ})$	Podać	
11	Regulacja podgłówka: -50° do 50° ($\pm 5^{\circ}$)	Podać	
12	Zakres regulacji funkcji: - przechył Trendelenburga: 33° ($\pm 3^{\circ}$) - przechył Anty-Trendelenburga: 33° ($\pm 3^{\circ}$)	Podać	
13	Przechył boczny: -28° do 28° ($\pm 3^{\circ}$)	Podać	
14	Regulacja wysokości za pomocą siłownika hydraulicznego nożnego umieszczonego z boku kolumny		
15	Regulacje segmentu oparcia pleców, podgłówek, regulacja podnóżków oraz przechyły wzdłużne wspomagane sprężynami gazowymi z blokadą		
16	Przechyły boczne uzyskiwane mechanizmem śrubowym za pomocą korby umieszczonej od strony głowy pacjenta		

17	Antystatyczne oraz bezszwowe materace odporne na środki dezynfekujące		
18	Konstrukcja stołu oraz podstawa wykonane ze stali nierdzewnej		
19	Kolumna stołu umieszczona centralnie		
20	Podstawa stołu w kształcie prostokąta , lekko uniesiona umożliwiającą wsunięcie pod nią nóg operatora z każdej strony		
21	Dopuszczalne obciążenie stołu min.150 kg	Podać	
II.	WYPOSAŻENIE STOŁU		
1	Podpórka ręki prosta - 1 szt.		
2	Ramka ekranu z regulacją wysokości – 1 szt.		
3	Wieszak do kroplówek – 1 szt.		
4	Podpora do gipsowania – 1 szt.		
III.	INNE		
1	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
2	Urządzenia zostają dostarczone wraz z założonymi Paszportami Technicznymi		
3	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		

4	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesięcy. W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
5	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			
<i>„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”</i>			
<i>Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego</i>			

.....

miejsowość, data

Pakiet nr 6 – Przewoźny aparat RTG z ramieniem C do diagnostyki śródoperacyjnej
z archiwizacją na DVD i celownikiem laserowym

Przewoźny aparat RTG z ramieniem C do diagnostyki śródoperacyjnej z archiwizacją na DVD i celownikiem laserowym

1 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
I.	Generator i lampa RTG		
1	Konstrukcja głowicowa (z kablami niskonapięciowymi)		
2	Częstotliwość przetwornicy generatora min. 60 kHz		60 kHz – 0 pkt >60 kHz – 5 pkt
3	Moc generatora RTG min. 3 kW		
4	Zakres napięć min. 40 - 110 kV		

5	Maksymalna wartość prądu : - Fluoroscopia (standardowa) min. 3,0 mA - Fluoroscopia (wysokokontrastowa) min. 7,0 mA		
6	Fluoroscopia pulsacyjna min. 12 obr/sek		
7	Ilość ognisk lampy RTG min. 2 ogniska różnej wielkości		
8	Małe ognisko lampy RTG nie większe niż 0,6		
9	Duże ognisko lampy RTG nie większe niż 1,4		
10	Pojemność cieplna lampy RTG min. 50 kHU		
11	Pojemność cieplna głowicy RTG min. 1200 kHU		
12	Automatyka ADC		
13	Automatyka zabezpieczająca głowicę przed przegrzaniem		
14	Dodatkowa filtracja w celu redukcji dawki min. eq. 0,1mmCu		
15	Blendy obrotowe prostokątne, niezależne od siebie w zakresie obrotu i wysuwu		
16	Blenda irysowa (okrągła)		
II.	Geometria		

1	Ramię C w pełni wyważone		Bez oceny
2	Angulacja (obrot wokół osi wzdłużnej) min. $\pm 180^\circ$		Bez oceny
3	Ruch orbitalny (obrot wokół osi poprzecznej) min. 115°		Bez oceny
4	Odchylenie (obrot wokół osi pionowej) min. $\pm 10^\circ$		Bez oceny
5	Przesuw poziomy min. 19 cm		19 cm- 0 pkt >19cm – 5pkt
6	Przesuw pionowy zmotoryzowany min. 49 cm		49 cm – 0 pkt <49 cm – 5 pkt
7	Hamulce wszystkich ruchów		<49 cm – 5 pkt
8	Najniższa wysokość promienia poziomego max. 73 cm		73 cm – 0 pkt >73 cm – 5 pkt
9	Odległość SID min. 98 cm		
10	Prześwit między wzmacniaczem obrazu a głowicą		
11	Aretaż kół w pozycji równoległej do stołu operacyjnego		
III.	Tor wizyjny		
1	Średnica wzmacniacza obrazu min. 9"		
2	Ilość dostępnych formatów wzmacniacza obrazu min. 3		

3	Ilość monitorów obrazowych LCD min. 2		
4	Przekątna ekranu monitorów min. 17"		
5	Automatyczna regulacja jasności świecenia monitorów		
6	Obrót kamery		
IV.	System cyfrowego obrazowania		
1	Pamięć ostatniego obrazu (LIH)		
2	Matryca obrazu min. 500 000 pikseli		
3	Głębokość akwizycji min. 12 bit		
4	Pojemność pamięci min. 50 obrazów		
5	Akwizycja obrazów w serii min. 3 obrazy/s		
6	Archiwizacja obrazów na DVD z możliwością odtwarzania na standardowym komputerze PC bez zainstalowanej przeglądarki DICOM		
7	Kolimacja komputerowa zdalna na zatrzymanym obrazie (wg LIH) bez użycia promieniowania		
8	Wyświetlanie mozaiki min. 16 obrazów na 1 monitorze		
9	Redukcja szumów w czasie rzeczywistym		

10	Wyostrzanie krawędzi w czasie rzeczywistym		
11	Regulacja jasności i kontrastu		
12	Wyświetlanie raportu dawki sumarycznej dla danej procedury, oraz w podziale na tryby pracy		
V.	Akcesoria		
1	Pedał wyzwiania fluoroskopii		
2	Ręczne wyzwianie fluoroskopii oraz radiografii		
3	Celownik laserowy		
4	Fartuchy ochronne Pb – min. 0,3 – 1 kpl męskie duże		
5	Fartuchy ochronne Pb –min. 0,3 – 1 kpl damskich duże		
6	Osłony na ręce dla operatora (chirurga) - 1 kpl		
7	Okulary Pb ochronne – 2 szt.		
VI.	Konstrukcja i certyfikat CE		
1	Zasilanie jednofazowe 230 VAC/50 Hz $\pm 10\%$		
2	Główne podzespoły aparatu (lampa, generator, mechanika) pochodząca od jednego producenta		

3	Jeden łączny, zbiorczy certyfikat CE pochodzący od jednego producenta		
VII.	Inne		
1	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
2	Urządzenie zostaje dostarczone wraz z założonym Paszportem Technicznym		
3	Jeden łączny, zbiorczy certyfikat CE pochodzący od jednego producenta oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
4	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min.12 miesięcy. W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
5	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie jakiegokolwiek z w/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.			
<i>„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi i odczynnikami).”</i>			

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego

Akceptujemy, iż Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych, a Wykonawca zobowiązany jest do prezentacji.

.....

miejsowość, data

Pakiet nr 7 – **Ultrasonograf**

ULTRASONOGRAF

1 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Wartość graniczna	Parametr w oferowanym aparacie
I.	PARAMETRY OGÓLNE		
1	Aparat stacjonarny, mobilny na kołach		
2	Ciężar aparatu ≤ 80 kg	podać	
3	Monitor LCD wysokiej rozdzielczości (minimum 1024x760 pixel) o przekątnej minimum 15"		
4	Możliwość obrotu monitora względem klawiatury		
5	Możliwość pochylenia monitora		
6	Zasilanie sieciowe 220-240V/16A		
7	Minimalna ilość niezależnych kanałów przetwarzania ≥ 2000	podać	

8	Minimalny zakres częstotliwości głowic 2-13 MHz		
9	Maksymalna głębokość obrazowania ≥ 29 cm,	podać	
10	Częstotliwość odświeżania obrazu (frame rate) w obrazowaniu 2D ≥ 500		
11	Maksymalna ilość jednocześnie włączonych ognisk nadawanej wiązki ≥ 6		
12	Ciągłe, dynamiczne ogniskowanie wiązki odbieranej		
13	Dynamika systemu ≥ 190 dB	podać	
14	Minimalny zakres regulacji dynamiki obrazu 30 – 110 dB	podać	
15	Powiększanie obrazów ruchomych (ZOOM) $\geq 8x$	podać	
16	Powiększanie obrazów zatrzymanych (ZOOM) $\geq 8x$	podać	
17	Ilość niezależnych, równoważnych gniazd do podłączenia głowic obrazowych – minimum 2	podać	
II.	ARCHIWIZACJA		
1	Pojemność pamięci CINE dla obrazów B (2D) ≥ 1000	podać	
2	Archiwizacja raportów z badań, obrazów i pętli obrazowych na wewnętrznym twardym dysku o pojemności min. 60 GB	podać	
3	Zainstalowany w ultrasonografii napęd dysków CD-R i DVD do zapisu obrazów, pętli obrazowych i raportów z badania	Podać pojemność dysku	
4	Możliwość zapisu obrazów i pętli obrazowych na płytach CD-R i DVD w formatach jpeg i avi.		

5	Możliwość zapisu obrazów i pętli obrazowych na pamięciach typu USB PenDrive w formatach jpeg i avi.		
6	Videoprinter czarno-biały sterowany z klawiatury aparatu		
7	Możliwość bezpośredniego podłączenia drukarki komputerowej do wydruku raportów z badań.		
III.	TRYBY OBRAZOWANIA		
1	B (2D)		
2	Podział ekranu na dwa obrazy		
3	Podział ekranu na 4 obrazy		
4	Obrazowanie w technice 2 harmonicznej		
5	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D za pomocą jednego przycisku w zależności od treści obrazu		
6	B+M, M-mode		
7	Obrazowanie wielokierunkowe (compounding) – wysyłanie przez te same kryształy głowicy kilku wiązek ultradźwiękowych pod różnymi kątami (np SonoCT)		
8	Doppler spektralny z falą pulsacyjną (pw-D)		
9	Maksymalna mierzona prędkość przepływu przy zerowym kącie $\geq 7,5$ m/s		
10	Zakres regulacji korekcji kąta minimum 0 – 89°		
11	Możliwość regulacji linii bazowej i korekcji kąta na obrazach zatrzymanych		

12	Minimalny zakres regulacji wielkości bramki. Minimum 1 - 15 mm		
13	Automatyczna optymalizacja spektrum dopplerowskiego (skala, linia bazowa) za pomocą jednego przycisku		
14	Kolor doppler		
15	Możliwość ugięcia wiązki dopplera kolorowego		
16	Maksymalna prędkość przepływu. Minimum ≥ 3 m/s		
17	Power doppler		
18	Power doppler z detekcją kierunku przepływu		
19	Jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym obrazu B (2D), dopplera kolorowego i dopplera spektralnego (triplex)		
20	Niedopplerowskie obrazowanie przepływów (w tym bardzo wolnych) do oceny ich charakteru		
IV.	GŁOWICE		
1	Głowica wieloczęstotliwościowa typu convex o zakresie częstotliwości obrazowania B (2D) obejmującym przedział 2,0 – 5,0 MHz. +/-0,5MHz	Podać częstotliwość	
2	Głębokość obrazowania ≥ 28 cm		
3	Obrazowanie w technice 2 harmonicznej na minimum 2 parach częstotliwości	Podać częstotliwości harmoniczne	
4	Możliwość zmiany częstotliwości dopplera spektralnego - minimum 2 różne częstotliwości	Podać częstotliwości	
5	Obrazowanie wielokierunkowe (compounding) – wysyłanie przez te same kryształy głowicy kilku wiązek ultradźwiękowych pod różnymi kątami (np SonoCT)		

6	Głowica liniowa, wieloczęstotliwościowa o zakresie częstotliwości obrazowania B (2D) obejmującym przedział 5,0 – 10,0 MHz +/- 1MHz	Podać częstotliwości	
7	Szerokość pola obrazowania 37 - 40 mm		
8	Obrazowanie trapezowe		
9	Obrazowanie wielokierunkowe (compounding) – wysyłanie przez te same kryształy głowicy kilku wiązek ultradźwiękowych pod różnymi kątami (np SonoCT)		
10	Możliwość zmiany częstotliwości dopplera spektralnego. Minimum 2 różne częstotliwości	Podać częstotliwości	
11	Ilość kryształów tworzących obraz, minimum 192		
V.	OPROGRAMOWANIE POMIAROWE		
1	Ogólne: odległości, powierzchni, objętości, % zwężenia		
2	Obliczanie objętości z 3 pomiarów liniowych wykonanych na dwóch półobrazach		
3	Obliczanie objętości i powierzchni z obrysu z „wolnej ręki”		
4	Obliczanie objętości i powierzchni z obrysu elipsą		
5	Automatyczny obrys spektrum i automatyczne wyznaczenie PS, ED, PI, RI, HR, PS/ED w trybie obrazu zatrzymanego i w czasie rzeczywistym		
VI.	MOŻLIWOŚCI ROZBUDOWY APARATU		
1	Możliwość rozbudowy o obrazowanie 3D i 4D z głowic objętościowych	Opcje dostępne na dzień składania ofert	
2	Obrazowanie panoramiczne		
VII.	POZOSTAŁE		

1	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
2	Urządzenie zostaje dostarczone wraz z założonym Paszportem Technicznym		
3	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
4	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min.12 miesięcy. W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
5	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			
<i>„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”</i>			
<i>Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego</i>			

.....

miejsowość, data

Pakiet nr 9 – **Aparat do znieczulenia**

Aparat do znieczulania

3 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
I.	Ogólne		
1	Zasilanie AC 230 V 50 Hz,		
2	Aparat na podstawie jezdnej.		
3	Zasilanie gazowe (N ₂ O, O ₂ powietrze) z sieci centralnej		
4	Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na minimum 30 minut		
5	Ssak napędzany powietrzem z regulacją siły ssania i zbiornikiem o pojemności min 0,5l oraz zapasowy wymienny zbiornik na wydzieliny		
6	W komplecie jednorazowe, zamknięte wkłady na wydzieliny do ssaka z zabezpieczeniem przelewowym min. 25 sztuk z drenem o długości min. 2 m		
7	Uchwyt do parownika. W komplecie parownik Izofluranu		
II.	SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW		

1	Precyzyjne, elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu, powietrza.		
2	Możliwość zapamiętywania danych dotyczących przepływów oraz eksportu tych danych do komputera PC		
3	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 23%, 24 % lub 25%		
4	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami, minimalny przepływ gazów 500 ml/min lub mniej		
5	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami, minimalny przepływ gazów 300 ml/min lub mniej		
III.	UKŁAD ODDECHOWY		
1	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji o niskiej podatności – w komplecie dwa zestawy drenów dla dorosłych		
2	Obejście tlenowe		
3	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa		
4	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziarnej i pojemności minimum 0,7 l		
5	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną.		
IV.	RESPIRATOR ANESTETYCZNY		
1	Napęd respiratora elektryczny		
A.	Tryby wentylacji		
1	Tryb ręczny		

2	Oddech spontaniczny		
3	CMV/IPPV – stała wentylacja wymuszona		
4	VCV – wentylacja kontrolowana objętością		
5	PCV – wentylacja kontrolowana ciśnieniem		
6	Możliwość rozbudowy o PSV, SIMV		
B. Regulacje			
1	Regulacja stosunku wdechu do wydechu przy wentylacji CMV minimum 2:1 do 1:4	podać zakres	
2	Regulacja częstości oddechu minimum od 5 do 60 l/min	podać zakres	
3	Regulacja objętości oddechowej minimum 20 do 1000 ml w trybie objętościowym	podać zakres	
4	PEEP – dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe w zakresie minimum od 5 do 20 cmH ₂ O	podać zakres	
5	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 10 do 50 hPa	podać zakres	
6	Regulacja czasu Plateau wdechu w zakresie minimum: 5 – 40% czasu wdechu	podać zakres	
C. Alarmy			
1	Niskiej objętości minutowej w aparacie		
2	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego w aparacie		
3	Alarm braku zasilania w energię elektryczną w aparacie		
4	Alarm braku zasilania w gazy w aparacie		
5	Alarm Apnea w aparacie		

V.	POMIAR I OBRAZOWANIE		
1	Stężenie tlenu w gazach oddechowych		
2	Pomiar objętości oddechu Vt		
3	Pomiar objętości minutowej MV		
4	Pomiar częstotliwości oddechowej		
5	Ciśnienia szczytowego		
6	Ciśnienia średniego		
7	Ciśnienia PEEP		
8	Częstości oddychania		
9	Analiza MAC w aparacie lub monitorze pacjenta		
10	Kapnografia i kapnometria w aparacie lub monitorze pacjenta		
11	Stężenia lotnych anestetyków z w aparacie lub monitorze pacjenta		
12	Paramagnetyczny pomiar tlenu bez zastosowania wymiennych czujników w aparacie lub monitorze pacjenta		
A.	Prezentacja graficzna		
1	Prezentacja na ekranie aparatu parametrów znieczulenia		
2	Obrazowanie na ekranie aparatu krzywej ciśnienia w drogach oddechowych		
B.	Inne		
1	Komunikacja z całym systemem w języku polskim		

VI.	MONITOR PACJENTA		
A.	PARAMETRY OGÓLNE		
1	System kompaktowo-modułowy (oprogramowanie i sprzęt). Poszczególne moduły pomiarowe i programowe przenoszone między monitorami bez udziału serwisu		
2	System monitorowania zapewniający nieprzerwane i pełne monitorowanie wszystkich wymaganych parametrów (zapisy dynamiczne i trendy) pacjenta na stanowisku i w czasie transportu (z wyjątkiem gazów anestetycznych, CO ₂ i N ₂ O)		
3	System zapewniający przenoszenie danych pacjenta z monitora do monitora przez sieć przesyłu danych		
4	Bezpieczne i wygodne mocowanie zestawu monitorującego do aparatu, umożliwiające łatwe dopasowanie położenia ekranu. Dołączone odpowiednie uchwyty i akcesoria do zamocowania monitora.		
5	Monitor z wbudowanym ekranem min. 10"		
6	Typ ekranu kolorowy LCD TFT		
7	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim		
8	Zasilanie monitora 230/50Hz oraz akumulatorowe na minimum 3 godziny pracy		
B.	EKG		
1	Monitorowanie minimum 7 odprowadzeń rzeczywistych (kabel minimum 5 – żyłowy)		
2	Filtr zakłóceń elektrochirurgicznych		
3	Analiza częstości akcji serca i arytmii.		
4	Odprowadzenie do analizy dowolnie wybierana przez użytkownika		
5	W komplecie przewód EKG do podłączenia 3 elektrod oraz przewód do podłączenia 5 elektrod		
6	Pojedynczy przewód EKG do podłączenia trzech elektrod z szeregowo umieszczonymi klipsami do mocowania elektrod		
C.	ODDECH		

1	Pomiar metodą impedancyjną, wyświetlane wartości cyfrowe i fale oddechu		
2	Sygnalizacja i możliwość wyboru odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania, przynajmniej szczytami płuc i torem brzuszny		
D.	SATURACJA (SPO2)		
1	W komplecie przewód interfejsowy i standardowy czujnik na palec		
E.	NIEINWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA		
1	W komplecie przewód i trzy mankiety dla dorosłych		
F.	POMIAR TEMPERATURY		
1	Pomiar wartości temperatury		
2	Czujniki temperatury: powierzchniowy		
3	Dokładność pomiaru temperatury $\pm 0,1$ °C lub lepsza		
G.	INWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA		
1	Przynajmniej dwa tory pomiarowe z możliwością rozbudowy o kolejne tory pomiarowe		
2	Możliwość pomiaru i wpisania nazw różnych ciśnień		
H.	POMIAR GŁĘBOKOŚCI UŚPIENIA – możliwość rozbudowy		
1	Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru głębokości uśpienia BIS podłączany bezpośrednio do monitora i z niego sterowanego		
I.	MONITOR ZWIOTCZENIA MIĘŚNI - możliwość rozbudowy		

1	Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru zwiótczenia mięśni NMT podłączany bezpośrednio do monitora i z niego sterowany		
J.	KALKULATOR DAWEK LEKÓW		
K.	ALARMY		
1	Alarmy min. na 3 poziomach ważności		
L.	TRENDY		
1	24 – godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów		
2	Rozdzielczość (próbkiowanie) trendów graficznych i tabelarycznych 1 minuta lub lepsza		
Ł.	PRACA W SIECI		
1	Monitor wyposażony w oprogramowanie i elementy niezbędne do połączenia z siecią przesyłania danych		
2	Monitor przystosowany do „podglądu” innych monitorów i sygnalizacji alarmów występujących w innych monitorach		
3	Powyższa współpraca wykorzystuje sieci zgodne ze standardem komputerowym Ethernet (IEEE802.3), bez konieczności stosowania dodatkowych elementów: komputerów, specjalizowanych serwerów itp.		
4	System monitorowania umożliwiający współpracę przewodową i bezprzewodową z centralą pielęgniarską		
5	System umożliwiający rozbudowę o podgląd danych życiowych pacjenta z monitorów i centrali na komputerach PC podłączonych do sieci szpitala		
VII.	INNE		
1	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		

2	Szkolenie personelu		
3	Urządzenia zostają dostarczone wraz z założonymi Paszportami Technicznymi		
4	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
5	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesiące .W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			
<i>„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”</i>			
<i>Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego</i>			

.....

.....
miejsowość, data

Cena netto 1 szt. aparatu do znieczulenia -zł

Pakiet nr 10 – **Respirator**

Respirator

3 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
I.	Ogólne		
1	Respirator transportowo – stacjonarny dla dzieci i dorosłych.		
2	Zasilanie gazowe w tlen z centralnej instalacji.		
3	Możliwość zasilania w tlen ze źródła niskociśnieniowego		
4	Własne zasilanie w sprężone powietrze		
5	Zasilanie AC 230V, 50Hz		
6	Zasilanie DC 12 V		
7	Wskaźnik naładowania akumulatora wewnętrznego		
8	Ramię podtrzymujące układ pacjenta		

9	Stojak na kołach, w tym co najmniej dwa z hamulcami		
10	Możliwość pracy w środowisku MRI do 3 Tesli		
11	Awaryjne zasilanie respiratora z akumulatora wewnętrznego min 60 min		
II.	Tryb wentylacji		
1	Wentylacja kontrolowana objętością VCV		
2	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV		
3	CMV / Assist		
4	SIMV		
5	PSV		
6	PEEP/CPAP		
7	Westchnienie automatyczne		
8	Wdech manualny		
9	Wentylacja nieinwazyjna		
10	Wentylacja awaryjna przy bezdechu		
III.	Parametry nastawialne		
1	Częstość oddechów. Minimalny zakres 3 – 60 odd/min		
2	Objętość pojedynczego oddechu. Minimalny zakres 50 – 1800 ml		

3	Regulowany czas wdechu. Minimalny zakres 0,3 – 3,0 s		
4	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21 – 100%		
5	Ciśnienie wdechowe PCV. Minimalny zakres 5 – 65 cm H2O		
6	Ciśnienie wspomagania PSV. Minimalny zakres 5 – 50 cm H2O		
7	PEEP/CPAP. Minimalny zakres 0 – 20 cm H2O		
8	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta. Minimalny zakres 1 – 15 l/min		
9	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta. Minimalny zakres 1 – 15 cm H2O		
IV.	Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji		
1	Wbudowany monitor obrazowania parametrów wentylacji, przekątna minimum 6 cali		
2	Całkowita częstość oddychania		
3	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu		
4	Wydechowa objętość całkowitej wentylacji minutowej		
5	Ciśnienie szczytowe		
6	Stosunek wdech / wydech I:E		
7	Graficzna prezentacja w czasie rzeczywistym krzywych dynamicznych: Ciśnienie / czas Przepływ / czas Ciśnienie / objętość Przepływ / objętość		

V.	Alarmy		
1	Całkowitej objętości minutowej (wysokiej i niskiej)		
2	Niskiej objętości oddechowej pojedynczego oddechu		
3	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta		
4	Niskiego ciśnienia w układzie pacjenta		
5	Wysokiej i niskiej częstości oddechowej		
6	Bezdechu		
VI.	Akcesoria dodatkowe		
1	Kompletny układ oddechowy wielorazowy – 2 szt.		
2	Kompletny układ oddechowy jednorazowy do pracy w środowisku MRI - 3 szt		
VII.	Inne		
1	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
2	Urządzenia zostają dostarczone wraz z załączonymi Paszportami Technicznymi		
3	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
4	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesiące .W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			

„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego

.....
miejscowość, data

Cena netto 1 szt. respiratora -zł

Pakiet nr 11 – **Rejestrator EKG**

Rejestrator EKG

1 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
1	Równoczesna rejestracja 12 odprowadzeń		
2	Zapis EKG w trybie ręcznym i automatycznym		
3	Dwa formaty zapisu automatycznego		
4	Zapis w trybie rzeczywistym min. 6 kanałów EKG		
5	Klawiatura alfanumeryczna do bezpośredniego sterowania podstawowymi funkcjami aparatu		
6	Prędkość papieru 10 /12,5 / 25 / 50 mm/s		
7	Papier termoczuły, składanka typu „Z” przystosowany do współpracy z wbudowanym w drukarkę termiczną czujnikiem pozycji papieru.		
8	Czułość 5 / 10 / 20 mm/mV		

9	Wbudowany układ automatycznej regulacji wzmocnienia w celu optymalizacji wydruku zapisu EKG		
10	Częstotliwość próbkowania min. 8000 próbek/ sekundę		
11	Pasmo częstotliwości wzmacniacza 0,05 - 150 Hz (- 3 dB)		
12	CMRR $\geq$ 100 dB		
13	Filtry zakłóceń sieciowych (50 ; 60 Hz)		
14	Filtr zakłóceń mięśniowych 25 Hz		
15	Filtr zakłóceń mięśniowych 35 Hz		
16	Filtr linii izoelektrycznej		
17	Sygnalizacja źródła zasilania		
18	Sygnalizacja włączenia/wyłączenia filtrów		
19	Sygnalizacja braku kontaktu elektrod		
20	Możliwość wykonania testu przewodnictwa przewodu pacjenta		
21	Dźwiękowe monitorowanie rytmu serca		
22	Sygnalizacja prawidłowości włożenia papieru		
23	Możliwość wykrywania impulsów kardiostymulatora		
24	Klasa bezpieczeństwa I zgodnie z IEC		
25	Zasilanie z sieci 230V i wewnętrznego akumulatora.		

26	Czas pracy z akumulatora min. 60 min.		
27	Kolorowy wyświetlacz LCD min 5", pozwalający na jednoczesne wyświetlanie 12 krzywych EKG		
28	Niska masa aparatu: maksymalnie 2,5 kg z akumulatorem (bez załadowanego papieru)		
29	Pełna analiza i interpretacja 12-odprowadzeniowego EKG		
30	Możliwość rozbudowy o przesyłanie danych do komputera z prezentowaniem wyników pomiarów na ekranie komputera		
31	Pamięć min. 3000 pomiarów EKG		
32	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
33	Urządzenie zostaje dostarczone wraz z założonym Paszportem Technicznym		
34	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
35	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesiące .W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
36	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			
„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”			

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego

.....
miejscowość, data

Pakiet nr 12 – **Urządzenie do szybkich przetoczeń i ogrzewania krwi lub płynów infuzyjnych**

Urządzenie do szybkich przetoczeń i ogrzewania krwi lub płynów infuzyjnych
1 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Parametr oferowany (Wypełnia Wykonawca)	Uwagi
1. Parametry (urządzenie do ogrzewania):			
1.1	Sucha technika ogrzewania podawanego płynu		
1.2	Możliwość regulacji zakres temperatur 30 – 39 ° C		
1.3	Zakres przepływu 20 – 500 ml/min		
1.4	Pomiar całkowitej objętości podanego płynu		
1.5	Pomiar aktualnego przepływu		
1.6	Temperatura ustawiona równa temperaturze uzyskiwanej na końcu linii		
1.7	Programowana wstępnie temperatura pracy 37°C		
1.8	Auto-test podczas uruchamiania urządzenia		

1.9	Podłączenie i gotowość do użycia w czasie poniżej 30 s - brak czasu nagrzewania urządzenia		
1.10	Układ alarmu przekroczenia temperatury: sygnalizacja wizualna i dźwiękowa z możliwością czasowego wyciszenia na min. 180 sekund		
1.11	Wbudowany licznik przepracowanych godzin automatycznie informujący (wizualnie lub dźwiękowo) o konieczności dokonania przeglądu urządzenia		
1.12	Ciekłokrystaliczny wyświetlacz LCD do komunikacji z użytkownikiem		
1.13	Klasa ochronności	Podać jaka	
1.14	Zasilanie 230 V, 50/60 Hz		
1.15	Statyw na kołach w tym dwa z hamulcami		
2. Parametry (urządzenie do szybkich przetoczeń):			
2.1	System składający się z kompresora, komory ciśnieniowej, detektora powietrza oraz statywu		
2.2	Maksymalne ciśnienie w komorze ciśnieniowej do 300mmHg $\pm$ 10%		
2.3	Przystosowany do worków z płynami o pojemności 0,5 l lub 1,0 l		
2.4	Statyw z wbudowaną linią przewodzącą powietrze od kompresora do komory ciśnieniowej		
2.5	Wydajność kompresora min. 15 l/min		

2.6	Klasa ochronności	Podać jaka	
2.7	Zasilanie 230 V, 50/60 Hz	TAK	
3. Dodatkowe wyposażenie,			
3.1	Zestaw jednorazowy z pułapką i zaworem bezzwrotnym (1 komplet musi zawierać: jednorazowy zestaw do małych, średnich przepływów) – 30 kompletów		
3.2	Zestaw jednorazowy z pułapką i zaworem bezzwrotnym 20 szt. do dużych przepływów		
4. Inne wymogi:			
4.1	Produkt zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 września 2005r. w sprawie określenia sposobu i organizacji leczenia krwią w zakładach opieki zdrowotnej, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami		
4.2	Instrukcja obsługi w języku polskim		
4.3	Urządzenie zostaje dostarczone wraz z założonym Paszportem Technicznym		
4.4	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		

4.5	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesiące .W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
4.6	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			
<i>„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”</i> <i>Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego</i>			

.....

.....
miejsowość, data

Pakiet nr 13 – **Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa**

Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa

5 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
1	Pompa 2-strzykawkowa z możliwością stosowania wymiennie w obu torach strzykawek o pojemności 20ml,50/60ml.		
2	Szybkość dozowania od 0,1 do 99,9 ml/h z dokładnością do 0,1ml/h.		
3	Możliwość podaży dwukanałowej z parametrami programowanymi dla każdego kanału niezależnie.		
4	Możliwość kontrolowanej dawki uderzeniowej.		
5	Ciśnienie okluzji 700 mm Hg		
6	Funkcja KVO (utrzymanie drożności naczyń)		

7	Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50Hz ,oraz zasilanie awaryjne z wbudowanego akumulatora. Minimalny czas pracy przy zasilaniu akumulatorowym min. 3 godziny przy wykorzystaniu dwóch torów z pełną prędkością.		
8	Alarmy - sygnalizacja świetlna i dźwiękowa: KVO, okluzji, rozładowania się baterii, brak zasilania z sieci, pusta strzykawka		
9	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
10	Urządzenia zostają dostarczone wraz z założonymi Paszportami Technicznymi		
11	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
12	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesięcy .W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
13	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			
„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”			

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego

.....

miejsowość, data

Cena netto 1 szt. pompy -zł

Pakiet nr 14 – **Urządzenie do ogrzewania pacjenta**

Urządzenie do ogrzewania pacjenta

2 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
I.	PARAMETRY:		
1.	Urządzenie ogrzewające pacjenta ciepłym powietrzem		
2.	Minimum 4-zakresy temperatur: - powietrze w temperaturze pokojowej - 32°C - 38°C - 43°C		
3.	Dokładność ogrzewania: min. 2 °C		
4.	Możliwość zamocowania aparatu na zwykłym stojaku do kroplówek oraz łóżku pacjenta		
5.	Urządzenie łatwe do przenoszenia: uchwyt, ciężar max 6 kg		

6.	Giętki, łatwy do przemycia i dezynfekcji przewód grzewczy, łączący urządzenie z kocem		
7.	Zaczep na przewód grzewczy chroniący go przed zaginaniem		
8.	Długość przewodu grzewczego min 1,8 m		
9.	Przepływ powietrza: min. 1200 l/min		
10.	Antywirusowy i antybakteryjny filtr powietrza o wysokiej skuteczności filtracji HEPA – min. 0,3µm		
11.	Podwójny układ zabezpieczający przed przegrzaniem z alarmem dźwiękowym i wizualnym		
12.	Wbudowany licznik przepracowanych godzin automatycznie informujący (wizualnie lub dźwiękowo) o konieczności dokonania przeglądu urządzenia		
13.	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.		
14.	Dostępne koce ogrzewające pacjenta w kilku rozmiarach, dostosowane do różnego rodzaju potrzeb (kocy na dolną część ciała; kocy na górną część ciała; kocy na całe ciało; kocy pediatryczne)		
II.	DODATKOWE WYPOSAŻENIE:		

1.	Stojak na kołach w tym dwa z blokadą (wózek) z koszem na akcesoria.		
2.	Jednorazowe koce ogrzewające dla dorosłych - koc na całe ciało (wymiar min. 230x120cm) - 40 szt.		
3.	Jednorazowe koce ogrzewające dla dorosłych - koc na dolną część ciała - 40 szt.		
III.	INNE		
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
2.	Urządzenia zostają dostarczone wraz z założonym Paszportami Technicznymi		
3.	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
4.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesięcy .W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
5.	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			

„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego

.....

miejsowość, data

Cena netto 1 szt. urządzenia do ogrzewania pacjenta -zł.

Pakiet nr 15 – **Łóżka dla Oddziału Intensywnej Terapii**
wraz z materacami p/odleżynowymi

Łóżka dla Oddziału Intensywnej Terapii
wraz z materacami p/odleżynowymi
4 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

1. Łóżko do intensywnej opieki medycznej z funkcją przechyłów bocznych – 1 szt .

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
1	Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci		
2	Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu		
3	Wymiary: - długość zewnętrzna łóżka – 2300mm +/-100mm z możliwością przedłużania leża - szerokość zewnętrzna łóżka – maksymalnie 1000mm +/-100mm		
4	Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji kolumn cylindrycznych łożka gwarantującej wysoką stabilność oraz łatwiejszą dezynfekcję w porównaniu z rozwiązaniem pantagrafowym lub korbowym		

5	Szczyty łożka transparentne wyjmowane od strony nóg i głowy		
6	Szczyty łożka i dzielone barierki boczne transparentne dające komfort pacjentowi oraz funkcjonalność personelowi – możliwość obserwacji pacjenta nawet przy barierkach podniesionych maksymalnie		
7	Wszystkie segmenty przeziernie dla promieni RTG posiadające zintegrowany mechanizm pozycjonowania kasety RTG w dowolnym miejscu leża na całej długości łożka		
8	Możliwość współpracy z ramieniem C na całej długości leża		
9	Segmenty pleców i siedziska wypełnione materiałem wysoce prześwietlonym dla promieni RTG i gwarantujący lepszą jakość zdjęć rentgenowskich		
10	Sterowanie elektryczne przy pomocy : - zintegrowanego sterowania w barierkach boczny zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu - sterowania nożnego - panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg - panelu sterowniczego wbudowanego w ramę łożka od strony głowy		

11	Regulacja elektryczna: - wysokości leża, w zakresie 510 mm do 970 mm +/- 30 mm ze wskaźnikiem najniższego położenia leża - części plecowej w zakresie 70° +/- 5° - części nożnej w zakresie 45° +/- 5° - funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych i panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg - funkcji autoregresji, sterowanie przy pomocy zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych i panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg		
12	Regulacja elektryczna: - pozycji Trendelenburga (ANTYSZOKOWA) min.16° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg - pozycji Trendelenburga (KARDIOLOGICZNA) min.25° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg - do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg		
13	Regulacja przechyłów bocznych 35° +/- 5°		
14	Sterowanie nożne regulacji wysokości oraz pozycji egzaminacyjnej umożliwiających obsługę łóżka w sytuacjach gdy personel nie chce używać rąk (np. Ma ubrane rękawice i po naciśnięciu przycisku ręką powinien je wymienić)		

15	Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg		
16	Elektryczna, natychmiastowa pozycja antyszokowa – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg		
17	Elektryczna, natychmiastowa pozycja egzaminacyjna – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg		
18	Wyłączniki funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji: - regulacji wysokości - regulacji części plecowej - regulacji części nożnej - regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga - sterowników nożnych		
19	Światło pod podwoziem łóżka pozwalające na orientację w pomieszczeniu bez konieczności włączania światła w całej sali		
20	Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany		

21	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji		
22	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem sterowania nożnego poprzez konieczność świadomego podniesienia osłony chroniącej		
23	Odłączenie wszelkich regulacji z pilota lub panelu po min 20 max 180 sekundach nie używania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)		
24	Przycisk STOP – natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze		
25	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR		
26	Elektroniczne wskaźniki pochyleń wzdłużnych i bocznych leża oraz segmentu pleców wbudowane w konstrukcję łóżka od strony nóg		
27	Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym		
28	Szczyty Transparentne dające komfort pacjentowi oraz funkcjonalność personelowi – możliwość obserwacji pacjenta		

29	Podwójne koła tworzywowe o średnicy 150mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka – blokowane z minimum pięciu miejsc podstawy łóżka		
30	Możliwość położenia pacjenta o wadze minimum 230kg		
31	4 kółka odbojowe		
32	Wyposażenie: - materac o grubości 120mm wykonany z piany poliuretanowej z pokryciem odpinanym na zamek błyskawiczny, nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze - uchwyt na worki do moczu po 2 z każdej strony łóżka - wieszak na kroplówki - stabilizatory ciała pacjenta przy przechyłach na boki – 2 kpl.		

2. Łóżko do intensywnej opieki medycznej – 3 szt .

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
1	Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci		
2	Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu		
3	WYMIARY: - długość zewnętrzna łóżka – 2200mm +/-50mm. Możliwością skracania leża łóżka do transportu o min. 100 mm. Możliwość wydłużania leża łóżka o min. 100 mm - szerokość zewnętrzna łóżka – 1000mm +/-20mm		

4	Leże łożka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji kolumn cylindrycznych łożka gwarantującej wysoką stabilność oraz łatwą dezynfekcję. Podstawa łożka osłonięta tworzywową osłoną z miejscem na rzeczy pacjenta. Osłona jednolita na całej długości /bez miejsc łączenia i składania/		
5	Szczyty łożka wyjmowane od strony nóg i głowy		
6	Szczyt łożka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zabezpieczeniem przed niszczeniem ścian, paneli nadłożkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga		
7	Segment pleców przezierny dla promieni RTG wyposażony w system pozycjonowania kasety RTG		
8	Możliwość współpracy z ramieniem C na odcinku od głowy aż do kolan		
9	Sterowanie elektryczne przy pomocy : - zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu wbudowanych w poręcz boczną /nie dopuszcza się sterowania naklejanego na poręcz boczną lub nalepek sterowniczych / - sterowania nożnego - panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg		

10	Regulacja elektryczna: - wysokości leża, w zakresie 380mm do 780 mm +/- 50 mm - części plecowej w zakresie 70° +/- 5° - części nożnej w zakresie 45° +/- 5° - funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych i panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg - funkcji autoregresji, sterowanie przy pomocy zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych i panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg		
11	Regulacja elektryczna: - pozycji Anty- i Trendelenburga min.16°– sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg - do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg		
12	Funkcja autoregresji segmentu pleców i uda		
13	Sterowanie nożne regulacji wysokości oraz pozycji egzaminacyjnej umożliwiających obsługę łóżka w sytuacjach gdy personel nie chce używać rąk (np. Ma ubrane rękawice i po naciśnięciu przycisku ręką powinien je wymienić)		
14	Łóżko wyposażone w elektrycznie regulowaną pozycję wspomagającą wstawanie.		
15	Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg		

16	Elektryczna, natychmiastowa pozycja antyszokowa – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg		
17	Elektryczna, natychmiastowa pozycja egzaminacyjna – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg		
18	Wyłączniki funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji: - regulacji wysokości - regulacji części plecowej - regulacji części nożnej - regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga - sterowników nożnych		
19	Wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany		
20	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji umieszczonego w panelach sterowniczych w barierkach bocznych oraz panelu centralnym		
21	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem sterowania nożnego poprzez konieczność świadomego podniesienia osłony chroniącej		
22	Odłączenie wszelkich regulacji z pilota lub panelu po 180 sekundach nie używania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)		

23	Przycisk STOP – natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze		
24	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR		
25	Elektryczna blokada wszystkich kół po upływie 180 sekund od ostatniego ruchu łóżkiem przy podłączeniu do sieci .		
26	Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. System jezdny wyposażony w dodatkowe 5 koło dociskane lub podnoszone od podłogi uruchamiane dźwignią znajdującą się z obu stron w połowie długości łóżka.		
27	Koła tworzywowe o średnicy 150mm		
28	Możliwość położenia pacjenta o wadze minimum 230kg		
29	4 kółka odbojowe		
30	Wyposażenie: - barierki boczne tworzywowe dzielone ze sterowaniem opuszczane przy użyciu tylko jednej ręki /Barierki nie powodujące zwiększenia szerokości łóżka w dolnym położeniu/ - materac o grubości 120mm wykonany z piany poliuretanowej z pokryciem odpinanym na zamek błyskawiczny, nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze - uchwyt na worki do moczu po 2 z każdej stronie łóżka		

Materac przeciwodleżynowy – 5 szt

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
1	System pracy zmiennociśnieniowy, komory umieszczone w kilkunastu rzędach winny napełniać się powietrzem i opróżniać na przemian (co druga) w stałym cyklu 10-minutowym.		
2	Ciśnienie wytwarzane przez pompę regulowane bezstopniowo w zależności od wagi i pozycji pacjenta.		
3	Materac zapewniający nacisk na ciało leżącego poniżej 20 mmHg w czasie przynajmniej 35% cyklu pracy materaca - do potwierdzenia wykresem zmian ciśnienia w czasie jednego pełnego cyklu, w jednej komorze materaca, przy regulatorze ustawionym na co najmniej 30% zakresu regulacji ciśnienia.		
4	Maksymalna waga pacjenta do 150 kg		
5	Materac wyposażony w zasilacz pneumatyczny zawieszany na ramie łóżka z możliwością ustawienia na podłodze, zaopatrzony we wskaźniki sygnalizujące: - pracę materaca - brak właściwego ciśnienia z sygnalizacją świetlną		
6	Rozmiary materaca dostosowane do standardowego łóżka szpitalnego, wysokość komór materaca 9-12 cm.		

7	Materac o budowie monolitycznej wykonany z elastycznego nie usztywnianego poliuretanu zapewniającego wieloletnie użytkowanie; zbudowany z zespolonych nierozłącznie ze sobą na całej długości komór, zapobiegający ich rozsuwaniu się i stykaniu ciała pacjenta z podłożem. Materac kładziony na standardowy materac szpitalny.		
8	Materac pokryty odpinanym półprzepuszczalnym pokrowcem przepuszczającym parę wodną i powietrze, a zatrzymującym ciecze, wykonany z dzianiny rozciągliwej we wszystkich kierunkach. zawierającego środki bakterio- i grzybobójcze oraz elektrostatyczne. Zdjęcie pokrowca ma umożliwić łatwy, bezpośredni dostęp do poliuretanowej powierzchni komór materaca celem mycia lub dezynfekcji		
9	Długość komór w części zmiennociśnieniowej min. 10% większa od szerokości materaca celem rozłożenia sił tarcia i poprzecznie tnących oddziałujących na ciało leżącego pacjenta.		
10	Możliwość szybkiego spuszczenia powietrza. Funkcja CPR.		
11	Możliwość mycia i dezynfekcji.		

Pozostałe warunki dla łóżek i materacy

1	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
---	---	--	--

2	Certyfikat systemu zarządzania jakością ISO 9001:2000 zarówno producenta jak i oferenta jako zapewnienie zgodnej z wszystkimi obowiązującymi normami realizacji zamówienia		
3	Certyfikat systemu zarządzania jakością dla wyrobów medycznych ISO 13485:2003 zarówno producenta jak i oferenta jako zapewnienie zgodnej z wszystkimi obowiązującymi normami realizacji zamówienia		
4	Na etapie badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do przeprowadzenia prezentacji oferowanego sprzętu (sprzęt musi być zgodny ze złożoną ofertą)		
5	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
6	Urządzenia zostają dostarczone wraz z założonymi Paszportami Technicznymi		
7	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesiące .W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
8	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			
„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”			

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego

.....

miejsowość, data

Łóżko do intensywnej opieki medycznej z funkcją przechyłów bocznych – cena netto za 1 szt . -zł

Łóżko do intensywnej opieki medycznej – cena netto za 1 szt . -zł

Materac przeciwoodleżynowy - cena netto za 1 szt . -zł

Pakiet nr 16 – System monitorowania dla Oddziału Intensywnej Terapii pracujący w komunikacji interaktywnej składający się z 9-ciu monitorów stacjonarnych, 1-ego monitora transportowego, oraz centrali pielęgniarskiej

System monitorowania dla Oddziału Intensywnej Terapii pracujący w komunikacji interaktywnej składający się z 9-ciu monitorów stacjonarnych, 1-ego monitora transportowego, oraz centrali pielęgniarskiej

1 zestaw

Producent:
Kraj pochodzenia:
Nazwa-model/typ kardiomonitora stacjonarnego:
Nazwa-model/typ kardiomonitora transportowego:
Nazwa-model/typ centrali pielęgniarskiej:
Rok produkcji: 2009

Kardiomonitor stacjonarny – 9 szt.

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
I.	Wymagania ogólne		
1	Monitor o konstrukcji modułowej z wymiennymi modułami. Wszystkie mierzone parametry dostępne w postaci jedno lub wieloparametrowych wymiennych modułów odłączanych od jednostki centralnej monitora. Prostota wymiany modułów. Przenoszenie modułów pomiędzy monitorami w czasie pracy, z automatyczną rekonfiguracją ustawień monitora. Możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje dostępne w postaci wymiennych modułów.		

2	Pomiar wszystkich wymaganych parametrów na każdym stanowisku		
3	Przenoszenie danych pacjenta, z min. 8 godzinnymi trendami, pomiędzy kardiomonitorami przez moduł pomiarowy x 9		
4	Waga monitora bez akumulatorów i modułów max. 10 kg		
II.	Ekran		
1	Ekran kolorowy, pojedynczy z aktywną matrycą TFT. Przekątna ekranu min. 15".		
2	Prezentacja min. 12 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG. Możliwość wybierania kolorów przez użytkownika.		
3	Rozdzielczość ekranu : min. 1024 x 768		
III.	Obsługa		
1	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim		
2	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy.		
IV.	Zasilanie		
1	Monitory zasilane elektrycznie		
2	230 VAC/50 Hz ±10%		
3	Zasilanie z wbudowanego akumulatora lub UPS (certyfikat medyczny) na min. 30 minut pracy.		
V.	Praca w sieci		
1	Monitor z opcją pracy w sieci.		
2	Bezprzewodowa komunikacja pomiędzy monitorami: podgląd krzywych oraz danych cyfrowych z poszczególnych stanowisk.		
3	Komunikacja pomiędzy monitorami bez użycia specjalnych serwerów i centrali		
VI.	Alarmy		
1	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych		

2	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.		
3	Min. 3 stopniowy system zawieszenia alarmów. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny alarmu.		
4	Historia alarmów min.45 przypadków wraz z krzywymi.		
VII.	Zapamiętywanie danych		
1	Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 godzin		
2	Jednoczasowa prezentacja min. 4 parametrów w trendzie graficznym.		
VIII.	Mierzone parametry.		
A.	EKG x 9		
1	- Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego.		
2	- Możliwość tworzenia raportów 12 odprowadzeniowego EKG z opisem.		
3	- Automatyczna zmiana monitorowanego odprowadzenia w razie uszkodzenia lub odłączenia.		
4	- Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 15-300 ud/min.		
5	- Zakres alarmów min.: 15-300 ud./min		
6	Akcesoria: - Kabel EKG dla dorosły- EKG - przewody pacjenta 3 żyłowe – 9 szt - Kabel EKG dla dorosły- EKG - przewody pacjenta 5 żyłowe – 3 szt		
B.	Analiza odcinka ST x 9		
1	Ciągła analiza odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym, jednocześnie (krzywe oraz wartości odcinka ST) z min. 12 odprowadzeń. Trendy ST z min. 24 godzin.		
2	Zmiana punktów pomiarowych odcinka ST.		

3	Min. zakres pomiarowy: -20 ÷ (+)20 mm.		
C.	Analiza arytmii x 9		
1	Rozpoznawanie min. 20 rodzajów zaburzeń w monitorze.		
D.	Oddech x 9		
1	Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę.		
2	Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min.		
3	Pomiar bezdechu w zakresie min. 10 - 40 sekund		
E.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi x 9.		
1	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczna.		
2	Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 0 – 2 godzin. Pomiar ręczny i pomiar ciągły.		
3	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości.		
4	Zakres pomiarowy min: 20-270 mm Hg		
5	Akcesoria: - wężyk łączący mankiet z monitorem, dla dorosłych i dzieci x 9 szt. - mankiet dla dorosłych, standardowy x 9 szt. - mankiet dla dorosłych duży x 9 szt. - mankiety dla dzieci x 3 szt.		
F.	Pomiaru saturacji x 7		
1	Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna, czujnikami w technologii Nellcor.		
2	Zakres pomiarowy SpO2 min: 1 – 100%		
3	Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min.		

4	Akcesoria: - czujnik na palec dla dzieci i dorosłych x 7 szt. - czujnik dla noworodków – 2 szt. - czujniki jednorazowe do pomiaru na czole – 24 szt.		
G.	Pomiaru saturacji w dwóch punktach z prezentacją różnicy wartości x 2		
1	Pomiar SpO2 przy pomocy 2 czujników jednocześnie, z prezentacją krzywych pletyzmograficznej, wartości SpO2, różnicy wartości SpO2 oraz tętna.		
2	Zakres pomiarowy SpO2 min: 1 – 100%		
3	Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min.		
4	Akcesoria: - czujnik na palec dla dzieci i dorosłych x 4 szt.		
H.	Inwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego x 9		
1	Pomiar w min. 2 kanałach.		
2	Pomiar ciśnienia: tętniczego, OCŻ, PA, RA, LA. Możliwość podłączenia czujnika do ICP.		
3	Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie monitora. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej dla ciśnień: tętniczego, PA lub wartości średniej dla ciśnień: OCŻ, RA, LA, ICP. Alarmy dla każdej wartości ciśnienia.		
4	Zakres pomiarowy: – 40 – (+) 300 mmHg.		
5	Komplet akcesoriów do podłączenia, posiadanych przez szpital, jednorazowych czujników ciśnienia firmy Becton Dickinson/ kanał pomiarowy.		
6	Interfejs do podłączenia będącego na wyposażeniu oddziału aparatu do pomiaru ciśnienia wewnątrz czaszkowego Camino – 3 szt.		
I.	Pomiar Rzutu Minutowego Serca x 1		

1	Pomiar metodą termodylucji.		
2	Zakres pomiarowy min. 0,5 – 20 L/min.		
3	Komplet kabli do pomiaru rzutu minutowego serca z czujnikiem temperatury w linii.		
J.	Interfejs do aparatu PiCCO 2 x 2		
1	Prezentacja na ekranie wyników ciągłego pomiaru rzutu minutowego serca.		
2	Możliwość podłączenia do każdego z monitorów.		
3	Interfejs do podłączenia będących na wyposażeniu oddziału aparatów PiCCO 2		
K.	Pomiaru temperatury x 9		
1	Pomiar w min. 2 kanałach.		
2	Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) lub centralnej (wewnętrznej). Wyświetlanie T1, T2 i różnicy Temperatur		
3	Zakres pomiarowy: 0 – 45 stopni.		
4	Akcesoria: - czujnik do pomiaru temp. centralnej dla dorosłych x 9 szt. - czujnik do pomiaru temp. powierzchniowej x 9 szt		
L.	Pomiar kapnografii – x 6		
1	Pomiar dla pacjentów zaintubowanych.		
2	Pomiar w strumieniu głównym. Pomiar stężenia dwutlenku węgla w gazach wydechowych.		
3	Pomiar stężenia dwutlenku węgla w gazach wdychowych w min. 2 monitorach.		
4	Prezentacja cyfrowa.		
5	Prezentacja krzywej kapnograficznej.		

6	Zakresy pomiarowe: CO2 : min. 0 – 100 mmHg. Oddech: min. 3 – 120 odd./min.		
7	Możliwość podłączenia do każdego z monitorów.		
8	Akcesoria: - jednorazowe adaptery do pomiaru kapnografii w strumieniu głównym (Dorośli/Dzieci) – 100 szt.		
Ł.	Pomiar kapnografii – x 3		
1	Pomiar dla pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych.		
2	Pomiar w strumieniu bocznym.		
3	Pomiar dla dorosłych i noworodków.		
4	Pomiar stężenia dwutlenku węgla w gazach wydechowych i wdechowych.		
5	Prezentacja cyfrowa.		
6	Prezentacja krzywej kapnograficznej. Zakresy pomiarowe:		
7	Zakresy pomiarowe: CO2 : min. 0 – 98 mmHg. Oddech: min. 3 – 120 odd./min.		
8	Możliwość podłączenia do każdego z monitorów.		
9	Akcesoria: - jednorazowe linie do pomiaru kapnografii dla pacjentów zaintubowanych (Dorośli/Dzieci), czas pracy min. 70 h – 25 szt.		
M.	Pomiar BIS x 1		
1	Możliwość podłączenia do każdego z monitorów.		
2	Akcesoria: - zestaw elektrod do pomiaru BIS – 25 szt.		
N.	Pomiar transmisji nerwowo-mięśniowej x 1		

1	Moduł lub aparat podłączany do monitora z wyświetlaniem danych pomiarowych.		
2	Możliwość podłączenia do każdego z monitorów: - z wykorzystaniem stymulacji serią poczwórnej TOF - z wykorzystaniem pojedynczej stymulacji		
3	Komplet akcesoriów na każdy kanał pomiarowy		
O.	Możliwość rozbudowy monitora o wyświetlanie danych z respiratorów stacjonarnych. Podać obsługiwane urządzenia		

Kardiomonitor transportowy – 1 szt.

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
I.	Wymagania ogólne		
1	Monitor o konstrukcji modułowej z wymiennymi modułami. Wszystkie mierzone parametry dostępne w postaci jedno lub wieloparametrowych wymiennych modułów odłączanych od jednostki centralnej monitora. Prostota wymiany modułów. Przenoszenie modułów pomiędzy monitorami w czasie pracy, z automatyczną rekonfiguracją ustawień monitora. Możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje dostępne w postaci wymiennych modułów.		
2	Pomiar wszystkich wymaganych parametrów na każdym stanowisku		
3	Przenoszenie danych pacjenta, z min. 8 godzinnymi trendami, pomiędzy kardiomonitorami przez moduł pomiarowy		
4	Waga monitora bez akumulatorów i modułów max. 10 kg		
II.	Ekran		
1	Ekran kolorowy, pojedynczy z aktywną matrycą TFT. Przekątna ekranu min. 12"		

2	Prezentacja min. 8 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG. Możliwość wybierania kolorów przez użytkownika.		
3	Rozdzielczość ekranu min. 800x600		
III.	Obsługa		
1	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim		
2	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy.		
IV.	Zasilanie		
1	Monitory zasilane elektrycznie		
2	230 VAC/50 Hz $\pm 10\%$		
3	Zasilanie z wbudowanego akumulatora na min. 60 minut pracy.		
V.	Praca w sieci		
1	Monitor z opcją pracy w sieci.		
2	Bezprzewodowa komunikacja pomiędzy monitorami: podgląd krzywych oraz danych cyfrowych z poszczególnych stanowisk.		
3	Komunikacja pomiędzy monitorami bez użycia specjalnych serwerów i centrali		
VI.	Alarmy		
1	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych		
2	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.		
3	Min. 3 stopniowy system zawieszenia alarmów. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny alarmu.		
4	Historia alarmów min. 50 przypadków wraz z krzywymi.		

VII.	Zapamiętywanie danych		
1	Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 godzin		
2	Jednoczasowa prezentacja min. 4 parametrów w trendzie graficznym.		
VIII.	Mierzone parametry.		
A.	EKG x 1		
1	Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego.		
2	Możliwość tworzenia raportów 12 odprowadzeniowego EKG z opisem.		
3	Automatyczna zmiana monitorowanego odprowadzenia w razie uszkodzenia lub odłączenia.		
4	Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 15-300 ud/min.		
5	Zakres alarmów min.: 15-300 ud./min		
6	Akcesoria: - Kabel EKG dla dorosłych,przewody pacjenta 3 żyłowe – 1 szt.		
B.	Analiza odcinka ST x 1		
1	Ciągła analiza odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym, jednocześnie (krzywe oraz wartości odcinka ST) z min. 12 odprowadzeń. Trendy ST z min. 24 godzin.		
2	Zmiana punktów pomiarowych odcinka ST.		
3	Min. zakres pomiarowy: -20 ÷ (+)20 mm.		
C.	Analiza arytmii x 1		
1	Rozpoznawanie min. 20 rodzajów zaburzeń w monitorze.		

D.	Oddech x 1		
1	Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę.		
2	Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min.		
3	Pomiar bezdechu w zakresie min. 10 - 40 sekund		
E.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi x 1		
1	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczna.		
2	Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 0 – 2 godzin. Pomiar ręczny i pomiar ciągły.		
3	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości.		
4	Zakres pomiarowy min: 20 - 270 mm Hg		
5	Akcesoria: - wężyk łączący mankiet z monitorem, dla dorosłych i dzieci x 1 szt. - mankiet dla dorosłych, standardowy x 1 szt. - mankiet dla dzieci x 1 szt.		
F.	Pomiaru saturacji x 1		
1	Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna, czujnikami w technologii Nellcor.		
2	Zakres pomiarowy SpO2 min: 1 – 100%		
3	Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min.		
4	Akcesoria: - czujnik na palec dla dzieci i dorosłych x 1 szt.		

G.	Inwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego x 1		
1	Pomiar w min. 2 kanałach.		
2	Pomiar ciśnienia: tętniczego, OCŻ, PA, RA, LA. Możliwość podłączenia czujnika do ICP.		
3	Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie monitora. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej dla ciśnień: tętniczego, PA lub wartości średniej dla ciśnień: OCŻ, RA, LA, ICP. Alarmy dla każdej wartości ciśnienia.		
4	Zakres pomiarowy: – 40 – (+) 300 mmHg.		
5	Komplet akcesoriów do podłączenia, posiadanych przez szpital, jednorazowych czujników ciśnienia firmy Becton Dickinson / kanał pomiarowy.		
H.	Pomiaru temperatury x 1		
1	Pomiar w min. 2 kanałach.		
2	Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) lub centralnej (wewnętrznej). Wyświetlanie T1, T2 i różnicy Temperatur		
3	Zakres pomiarowy: 0 – 45 stopni.		
4	Akcesoria: - czujnik do pomiaru temp. centralnej x 1 szt. - czujnik do pomiaru temp. powierzchniowej x 1 szt.		
I.	Możliwość rozbudowy monitora o wyświetlanie danych z respiratorów stacjonarnych.	Podać obsługiwane urządzenia	

CENTRALA PIELĘGNIARSKA – 1 szt.

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
------------	--------------------------	----------------------------	--------------

1	System zapewnia centralne monitorowanie jednocześnie minimum 12 stanowisk z możliwością rozbudowy do minimum 16 stanowisk.		
2	Podgląd wszystkich parametrów i min. 8 przebiegów falowych z wybranego monitora		
3	Ekran LCD-TFT min. 19"		
4	Ilość wyświetlanych jednocześnie przebiegów falowych z każdego łóżka minimum 2, nie tylko EKG		
5	Obsługa przez mysz i klawiaturę		
6	Komunikacja w języku polskim		
7	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) z poszczególnych łóżek, z identyfikacją alarmującego łóżka		
8	Wpisywanie danych demograficznych pacjenta w centrali i w monitorach		
9	Podtrzymanie zasilania elektrycznego (UPS) min 0,5 godz		
10	Funkcja "holterowska": przynajmniej 48 godzin pamięci ciągłego zapisu przynajmniej 4 monitorowanych przebiegów falowych (EKG+inne) - nie tylko trendów; z możliwością wglądu w dowolny fragment tego zapisu		
11	Pamięć stanów krytycznych (alarmów i arytmii i innych zdarzeń, z zapisem odcinków min 4 monitorowanych krzywych dynamicznych i wartości liczbowych) -minimalna liczba zdarzeń: 150/pacjenta		
12	Centrala i monitory połączone siecią bezprzewodową		
13	Drukarka laserowa		
14	W komplecie urządzenia sieciowe niezbędne do skonfigurowania systemu spełniającego wszystkie podane wymagania		
14	Dodatkowy terminal sterujący wyposażony w mysz, klawiaturę i ekran min. 19" TFT		

INNE:

1	Instrukcja obsługi w języku polskim przy dostawie		
----------	---	--	--

2	Szkolenie personelu.		
3	Na poszczególne elementy zestawu założone Paszporty Techniczne		
4	Deklaracja CE oraz Wpis lub Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
5	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.)		
6	Serwis gwarancyjny min. 36 miesięcy.		
7	W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
8	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			
<i>„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”</i> <i>Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego</i>			

.....

.....
miejsowość, data

Kardiomonitor stacjonarny – cena netto za 1 szt.zł
Kardiomonitor transportowy - cena netto za 1 szt.zł
CENTRALA PIEŁĘGNIARSKA – cena nettozł

Pakiet nr 17 – **Aparat do szybkiego przetaczania płynów**

Aparat do szybkiego przetaczania płynów – 3 szt.

Parametr wymagany

Parametr oferowany

1. Manometr wytwarzanego ciśnienia w rękawie. 2. Pompka ręczna do worka powietrznego z zaworem spustowym. 3. Zakres pomiarów: 0- 600mmHg 4. Zakres ciśnienia roboczego: 0-300mmHg. 5. Dokładność: +/- 6mm Hg 6. Podziałka skali: 10mmHg. 7. Rozmiary mankietów do worków – 500ml. i 1000ml. 8. Jedna część rękawa wykonana z materiału umożliwiającego obserwację płynu infuzyjnego. 9. Możliwość zawieszania płynu infuzyjnego. 10. Możliwość zawieszania płynu na statywie. 11. Możliwość wymiany worka powietrznego. 12. Możliwość czyszczenia termicznego mankieta aparatu (min. 60 st C). 13. Możliwość dezynfekcji manometru aparatu.	
---	--

Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) **Serwis gwarancyjny min. 12 miesięcy** .W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.

Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako

Cena netto 1 szt. aparatuzł

Pakiet nr 18 – Zestaw do trudnej intubacji

**Laryngoskop światłowodowy do intubacji noworodków metodą pośrednią,
wyposażony w lupę optyczną**

2 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia:
Oferowany model:
Rok produkcji: 2009

Lp.	Parametr wymagany	Odpowiedź oferowana	UWAGI
1	Możliwość zastosowania w intubacji dzieci o wadze minimum od 2 do 10 kg		
2	Typ laryngoskopu: światłowodowy		
3	Zawartość zestawu: rękojeść diodowa noworodkowa + łyżka do trudnych intubacji z lupą optyczną w rozm. noworodkowym+ 2 prowadnice do rurek intubacyjnych + ładowarka + futerał (etui)		
4	Rękojeść zasilająca: diodowa, rozmiar noworodkowy, zasilanie akumulatorowe (akumulator litowo-jonowy), źródło światła: dioda LED, lekka, wykonana z aluminium		

5	Czas pracy rękojeści po pełnym naładowaniu akumulatora – min. 10 godzin nieprzerwanej pracy		
6	Żywotność diodowego źródła światła – min. 50 000 godzin		
7	Żywotność akumulatora – min. 300 pełnych cykli ładowania		
8	Możliwość wymiany akumulatora i źródła światła		
9	Możliwość sterylizacji rękojeści w autoklawie (po wyjęciu wkładu akumulatora)		
10	Łyżka laryngoskopu: stalowa, światłowodowa, kąt zagięcia łyżki ok.. 46°, wyposażone w zintegrowaną lupę optyczną z optyką załamaną pod kątem ok. 46°, port do podawania tlenu, wymienny moduł światłowodu		
11	Możliwość łatwego demontażu światłowodu bez użycia narzędzi w celu wymiany lub czyszczenia/sterylizacji		
12	Wbudowany port do podawania tlenu zapewnia wstępną insuflację pacjenta przy jednoczesnym oczyszczaniu optyki urządzenia		
13	Łyżka wyposażona w złącze umożliwiające podłączenie standardowej kamery endoskopowej lub specjalnie przystosowanego aparatu cyfrowego		
14	Prowadnice do rurek intubacyjnych: specjalnie ukształtowane, sprężyste, wielorazowe, dla rurek o rozm. 2,5 – 3,5 i 4 – 5,5 wykonane ze stali nierdzewnej		
15	Łyżka i rękojeść zgodne z normą ISO 7376-3		
16	Zestaw w walizce (etui)		
17	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą)		
18	Urządzenie zostaje dostarczone wraz z założonym Paszportem Technicznym		
19	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
20	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski.(Podać adres.) Serwis gwarancyjny min. 24 miesiące .W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy.		
21	Serwis pogwarancyjny - podać koszt 1-roboczogodziny wraz z dojazdem serwisu pogwarancyjnego		
UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.			

„Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).”

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako

.....

miejsowość, data