Ogłoszenie o zamówieniu nr 09/SORFM/2024

FORMULARZ OFERTOWY Pakiet 4

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ...................................................................................................

Siedziba: .................................................................................................

Numer NIP: .............................................................................................

Numer REGON: .......................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ....................................................................

Numer telefonu: .....................................................................................

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące dostawy sprzętu medycznego oraz tabletów medycznych i bezprzewodowego systemu łączności do Szpitala Specjalistycznego Artmedik Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, oferuję:

łączną kwotę za wykonanie przedmiotu zamówienia określonego jako Pakiet 4
w zapytaniu ofertowym:

……………………………….….. brutto

Słownie:

……………………………………………………………………………………………………………. brutto

**Pakiet 4 : Zestaw pomp infuzyjnych dwustrzykawkowych (10 szt. z akcesoriami) komplet.**

|  |
| --- |
| **Zestaw pomp infuzyjnych dwustrzykawkowych (10 szt. z akcesoriami) komplet.** |
| **Oferowane Urządzenie** |
| Producent, adres |  |
| Nazwa urządzenia, model |  |
| Kraj produkcji |  |
| Rok produkcji |  |
| Inne, podać jakie |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr**  | **Parametr wymagany** | **TAK – spełniam****NIE – nie spełniam** | **Parametr oferowany** | **Potwierdzenie spełniania danego parametru w załączonej dokumentacji technicznej.** |
| 1. | Zestaw pomp infuzyjnych dwustrzykawkowych z możliwością rozłączenia pomp, które mogą działać jako dwie niezależne pompy. Pompa służąca do infuzji dożylnej lub podskórnej u pacjentów dorosłych, dzieci i noworodków w przerywanych lub ciągłych infuzjach płynów pozajelitowych, leków, krwi i preparatów krwiopochodnych, sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi, umożliwiającą podłączenie pompy do szpitalnego systemu informatycznego | TAK |  |  |  |
| 2. | Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V 50 Hz | TAK |  |  |  |
| 3. | Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529 min IP 22 | TAK |  |  |  |
| 4. | Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1 : Klasa II, typ CF | TAK |  |  |  |
| 5. | Możliwość pracy w karetkach pogotowia z zastosowaniem dedykowanej stacji dokującej | TAK |  |  |  |
| 6. | Możliwość pracy w środowiskach elektromagnetycznych z zastosowaniem. klatki MRI tego samego producenta, kompatybilne z pompami. | TAK |  |  |  |
| 7. | Zasilanie z akumulatora wewnętrznego pow. 11 godz. przy przepływie 5 ml/godz. Czas ładowania baterii, pompa wyłączona pon. 6 godz. | TAK |  |  |  |
| 8. | Lampka kontrolna zasilania oraz wskaźnik stanu naładowania akumulatora widoczne na płycie czołowej urządzenia. | TAK |  |  |  |
| 9. | Urządzenie wyposażone w klawiaturę symboliczną | TAK |  |  |  |
| 10. | Pompa wyposażone w automatyczną blokadę klawiatury | TAK |  |  |  |
| 11. | Urządzenie wyposażone w blokadę klawiatury z użyciem min. 4-ro cyfrowego kodu | TAK |  |  |  |
| 12. | Pompa strzykawkowa obsługująca min. 19 bibliotek pozwalających na wybranie konkretnej konfiguracji pompy, dodatkowo 1 profil podstawowy | TAK |  |  |  |
| 13. | Masa pompy wraz z uchwytem do mocowania na stojaku lub szynie maksymalnie 2,2 kg | TAK |  |  |  |
| 14. | Mocowanie strzykawki do czoła pompy, cała strzykawka stale widoczna podczas pracy pompy z pełną swobodą odczytania objętości ze skali strzykawki oraz możliwością wizualnej kontroli infuzji | TAK |  |  |  |
| 15. | Pełne mocowanie strzykawki możliwe zarówno przy włączonej jak i wyłączonej pompie – system obsługiwany całkowicie manualnie | TAK |  |  |  |
| 16. | Osłona tłoka strzykawki uniemożliwiająca wciśnięcie tłoka strzykawki zamontowanej w pompie. | TAK |  |  |  |
| 17. | Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów: Margomed, BD, BBraun, Terumo, Polfa | TAK |  |  |  |
| 18. | Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa < 0,35ml | TAK |  |  |  |
|  | Zakres szybkości infuzji 0,1 – 1200 ml/godz. | TAK |  |  |  |
| 19. | **Funkcja programowania infuzji :** | TAK |  |  |  |
| 20. | co 0,01 w zakresie min. 0,1–9,99 ml/ godz. | TAK |  |  |  |
| 21. | co 0,1 w zakresie 10-99,9 ml/h | TAK |  |  |  |
| 22. | co 1 w zakresie 100-1200ml/h | TAK |  |  |  |
| 23. | Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu | TAK |  |  |  |
| 24. | Możliwość programowania infuzji w jednostkach na minutę, godzinę, wagę i powierzchnię | TAK |  |  |  |
| 25. | Dostępne opcje przeliczania - powierzchni ciała pacjenta w m² w zakresie od 0,05 m² do 4,5 m² , minimalny przyrost 0,01m² oraz wagi, w zakresie 0,25-350 kg z dostępną regulacją co 10 gramów | TAK |  |  |  |
| 26. | Bolus podawany na żądanie bez konieczności wstrzymywania trwającej infuzji, dostępne 2 rodzaje, plus dodatkowo manualne przesunięcie tłoka strzykawki z funkcją zliczania i prezentacji podanej objętości na ekranie urządzenia: | TAK |  |  |  |
| 27. | - Bolus bezpośredni: Szybkość: 50–1200 ml/h (przyrost o 50 ml/h). - Bolus programowany (dawka lub objętość do podania / czas): 0,1–99,9 ml 0,01–9999 jedn. / 1 sekundę – 24 h. | TAK |  |  |  |
| 28. |  Dawka nasycająca - Dawka/czas: 0,01–9999 jedn. / 1 sekundę – 24 h. Automatyczne obliczanie szybkości.  | TAK |  |  |  |
| 29. | Objętość do podania / dawka wlewu Objętość: 0,1–999 ml / Dawka: 0,1–9999 jednostek | TAK |  |  |  |
| 30. | Napełnianie: 3 tryby: obligatoryjny, nieobligatoryjny lub zalecany / Szybkość: 1200 ml/h. | TAK |  |  |  |
| 31. | Ciągły pomiar ciśnienia w linii zobrazowany w postaci piktogramu na ekranie pompy**.** | TAK |  |  |  |
| 32. | Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – min. 21 poziomów, min. 3 jednostki do wyboru – mmHg, kPa, PSI | TAK |  |  |  |
| 33. | **Tryby wlewu :** |
| 34. | Tryb w ml/h: | TAK |  |  |  |
| 35. | Tryby dawkowania: ng/h, ng/kg/min, ng/kg/h, μg/min, μg/h, μg/kg/min, μg/kg/h, mg/min, mg/h, mg/24h, mg/kg/min, mg/kg/h, mg/kg/24h, mg/m˛/h, mg/m˛/24h, g/h, g/kg/min, g/kg/h, g/kg/24h, mmol/h, mmol/kg/h, mmol/kg/24h, mU/min, mU/kg/min, mU/kg/h, U/min, U/h, U/kg/min, U/kg/h, kcal/h, kcal/24h, kcal/kg/h, mEq/min, mEq/h, mEq/kg/min, mEq/kg/h. | TAK |  |  |  |
| 36. | Ustawienie rozcieńczenia: -- jedn. / ml lub -- jedn. / -- ml. | TAK |  |  |  |
| 37. | Z dawką nasycającą lub bez. |  |  |  |  |
| 38. | Objętość lub dawka / jednostka czasu: 0,1–99,9 ml; 00 h 01 – 96 h 00. | TAK |  |  |  |
| 39. | Limit objętości: 0,1–999 ml. | TAK |  |  |  |
| 40. | **System antybolusowy -**  znacznie ograniczający podanie leku w bolusie po otwarciu przewodu ≤0,35 ml maks. dla strzykawki 50 ml. | TAK |  |  |  |
| 41. | **Dynamiczny System Ciśnienia** – DPS –niezależny system od wskaźnika ciśnienia zegarowego.  | TAK |  |  |  |
| 42. | **Tryby ciśnienia**: Dostępne dwa tryby: zmienny lub 3 ustalone wcześniej poziomy – Zakres: 50–900 mmHg. (co 25 mmHg w przedziale 50–250 mmHg / co 50 mmHg w przedziale 250–900 mmHg). Możliwość być aktywacji/dezaktywacji i regulowania. | TAK |  |  |  |
| 43. | **Wyświetlacz** : monochromatyczny graficzny LCD o wymiarach 70 mm × 35 mm | TAK |  |  |  |
| 44. | **Historia w formie graficznej** : objętość/dawka wlewu, ciśnienie, szybkość przepływu | TAK |  |  |  |
| 45. | **Bateria** : 7,2 V 2,2 Ah – litowo-jonowa inteligentna bateria, pozostały czas pracy baterii oraz poziom naładowania wyświetlane na ekranie. | TAK |  |  |  |
| 46. | Rejestr mogący pomieścić do 1500 zdarzeń | TAK |  |  |  |
| 47. | Plik rejestru przechowywany w pamięci urządzenia gdy akumulator nie pracuje min. 10 lat | TAK |  |  |  |
| 48. | Funkcja KVO | TAK |  |  |  |
| 49. | Zróżnicowana prędkość KVO z możliwością programowania szybkości od 0,1 do 5 ml/h | TAK |  |  |  |
| 50. | Sygnalizacja wahań ciśnienia w linii, pozwalająca przewidzieć niebezpieczeństwo pojawienia się okluzji lub nieszczelności | TAK |  |  |  |
| 51. | Funkcja – przerwa (standby) w zakresie od 1min do 24 godzin programowany co 1 minutę z funkcją automatycznego startu infuzji po zaprogramowanej przerwie. | TAK |  |  |  |
| 52. | Urządzenie wyposażone w tryb dzienny i nocny z opcją przełączania między trybami ręcznie i automatycznie | TAK |  |  |  |
| 53. | Komunikaty tekstowe w języku polskim | TAK |  |  |  |
| 54. | Funkcja wyświetlania trendów objętości, szybkości infuzji oraz ciśnienia | TAK |  |  |  |
| 55. | Wbudowana w pompę możliwość dopasowana ustawień oraz zawartości menu do potrzeb oddziału | TAK |  |  |  |
| 56. | Biblioteka leków, do 150 leków wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.) | TAK |  |  |  |
| 57. | Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń | TAK |  |  |  |
| 58. | Alarm pustej strzykawki | TAK |  |  |  |
| 59. | Alarm przypominający –zatrzymana infuzja | TAK |  |  |  |
| 60. | Alarm okluzji | TAK |  |  |  |
| 61. | Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia | TAK |  |  |  |
| 62. | Alarm rozładowanego akumulatora | TAK |  |  |  |
| 63. | Alarm braku lub źle założonej strzykawki | TAK |  |  |  |
| 64. | Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki | TAK |  |  |  |
| 65. | Alarm informujący o uszkodzeniu urządzenia | TAK |  |  |  |
| 66. | Alarm zbliżającego się rozładowania akumulatora | TAK |  |  |  |
| 67. | Alarm blokady klawiatury | TAK |  |  |  |
| 68. | Alarm bliskiego końca infuzji z możliwością zaprogramowania czasu w zakresie 1-30 minut | TAK |  |  |  |
| 69. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |  |  |
| 70. | Możliwość łączenia pomp w moduły po 2 sztuki bez użycia dodatkowych elementów | TAK |  |  |  |
| 71. | Akcesoria: - Uchwyt mocowania pompy do rury pionowej, kolumny lub poziomej szyny oraz rączka do przenoszenia na stałe wbudowane w pompę- Kabel zasilający | TAK |  |  |  |
| 72. | Gwarancja min. 36 miesięcy | TAK |  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz jego załącznikami, udostępnioną przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że nie wnoszę do nich uwag oraz, że akceptuję istotne postanowienia zapytania ofertowego oraz treść umowy.
3. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w Zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, rok produkcji 2023, lub nowszy, posiada Deklaracje zgodności CE i zgłoszenie/wpis do rejestru wyrobów medycznych.
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023 poz. 129).

 ………………………………….

 /Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/