Ogłoszenie o zamówieniu nr 09/SORFM/2024

FORMULARZ OFERTOWY Pakiet 2

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 2
w zapytaniu ofertowym:

……………………………….….. brutto

Słownie:

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

**Pakiet 2 :**

 **1. Laryngoskop komplet – 4 sztuki.**

|  |
| --- |
| **Laryngoskop 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. | Laryngoskop światłowodowy dla dorosłych | TAK |  |  |  |
| 2. | Wykonanie ze stali nierdzewnej lub najwyższej jakości mosiądzu lub aluminium | TAK |  |  |  |
| 3. | Różnorodne rodzaje światła do wszystkich zastosowań | TAK |  |  |  |
| 4. | Ergonomiczna rękojeść baterii  | TAK |  |  |  |
| 5. | Zestaw różnej wielkości ostrzy (ostrza zakrzywiane ku dołowi) | TAK |  |  |  |
| 6. | Łyżki Mcintosh -4 rozmiary (1-70mm, 2-78mm, 3-108mm, 4-133mm)+ rękojeść | TAK |  |  |  |
| 7. | Zestaw w walizce  | TAK |  |  |  |
| 8. | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAK |  |  |  |

**2. Zestaw narzędzi chirurgicznych – 1 sztuka.**

|  |
| --- |
| **Zestaw narzędzi chirurgicznych** |
| **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. | Narzędzia wykonane ze stali odpornej na korozję zgodnie z normą ISO 7153-1:2002, DIN 58298:2010-09 i ISO 13402 lub równoważnymi, pasywacja narzędzi z walidacją procesu, wymagana twardość podstawowych narzędzi | TAK |  |  |  |
| 2. | imadła 42-48HRC | TAK |  |  |  |
| 3. | nożyczki 52-58HRC | TAK |  |  |  |
| 4. | pęsety 40 – 46 HRC | TAK |  |  |  |
| 5. | obcinacze kostne, odgryzacze kostne 42 – 48 HRC | TAK |  |  |  |
| 6. | łyżeczki kostne 52 – 58 HRC | TAK |  |  |  |
| 7. | klemy 42 – 48 HRC | TAK |  |  |  |
| **Wymagana zawartość zestawu:** |
| 8. | trzonek skalpela nr 3 -10szt. | TAK |  |  |  |
| 9. | trzonek skalpela nr 4 -10szt. | TAK |  |  |  |
| 10. | nożyczki STANDARD 11,5cm, o/t, proste-10szt. | TAK |  |  |  |
| 11. | nożyczki STANDARD 13,0cm, o/t, proste-10szt | TAK |  |  |  |
| 12. | nożyczki STANDARD 15,0cm, o/t, proste-10szt. | TAK |  |  |  |
| 13. | nożyczki STANDARD 16,5cm, o/t, proste-10szt. | TAK |  |  |  |
| 14. | nożyczki STANDARD 11,5cm, o/t, zagięte-10szt | TAK |  |  |  |
| 15. | nożyczki STANDARD 13,0cm, o/t, zagięte-10szt. | TAK |  |  |  |
| 16. | nożyczki STANDARD 14,5cm, o/t, zagięte-10szt. | TAK |  |  |  |
| 17. | nożyczki STANDARD 15,5cm, o/t, zagięte-10szt. | TAK |  |  |  |
| 18. | nożyczki STANDARD 16,5cm, o/t, zagięte-10szt. | TAK |  |  |  |
| 19. | nożyczki MAYO 16,5cm -10szt. | TAK |  |  |  |
| 20. | nożyczki MAYO 16cm, zagięte-10szt. | TAK |  |  |  |
| 21. | nożyczki IRIS 9,0cm, proste-10szt. | TAK |  |  |  |
| 22. | nożyczki IRIS 9,0cm, zagięte-10szt. | TAK |  |  |  |
| 23. | nożyczki METZENBAUM dł.14cm, t/t proste-10szt. | TAK |  |  |  |
| 24. | nożyczki METZENBAUM FINO dł.15cm, t/t zakrzywione-10szt. | TAK |  |  |  |
| 25. | nożyczki METZENBAUM-FINO dł. 18cm proste-10szt. | TAK |  |  |  |
| 26. | nożyczki METZENBAUM-FINO dł.18cm, zagięte-10szt. | TAK |  |  |  |
| 27. | pęseta anatomiczna STANDARD 11,5cm-10szt. | TAK |  |  |  |
| 28. | pęseta anatomiczna STANDARD 14,5 cm-10szt. | TAK |  |  |  |
| 29. | pęseta anatomiczna STANDARD 16cm-10szt. | TAK |  |  |  |
| 30. | pęseta anatomiczna STANDARD 20cm-10szt. | TAK |  |  |  |
| 31. | pęseta anatomiczna ADSON 12cm- 10szt. | TAK |  |  |  |
| 32. | pęseta chirurgiczna STANDARD 11,5cm,1x2 zęby-10szt. | TAK |  |  |  |
| 33. | pęseta chirurgiczna STANDARD 14,5cm, 1x2 zęby-10szt. | TAK |  |  |  |
| 34. | pęseta chirurgiczna STANDARD 16cm 1x2 zęby-10szt. | TAK |  |  |  |
| 35. | pęseta chirurgiczna STANDARD 18cm, 1x2 ząbki-10szt. | TAK |  |  |  |
| 36. | pęseta chirurgiczna STANDARD 20cm 1x2 zęby-10szt. | TAK |  |  |  |
| 37. | kleszcze HALSTEAD-MOSQIUTO 12,5cm proste-10szt. | TAK |  |  |  |
| 38. | kleszcze HALSTEAD-MOSQIUTO 12,5cm, zagięte-10szt. | TAK |  |  |  |
| 39. | kleszcze HALSTEAD-MOSQUITO 12,5cm, proste,1x2-10szt. | TAK |  |  |  |
| 40. | kleszcze HALSTEAD-MOSQUITO 12,5cm, zagięte 1x2zęby- 10szt | TAK |  |  |  |
| 41. | kleszcze PEAN 14cm proste- 10szt. | TAK |  |  |  |
| 42. | kleszcze PEAN 16 cm proste- 10szt. | TAK |  |  |  |
| 43. | kleszcze PEAN 18cm, proste- 10szt. | TAK |  |  |  |
| 44. | kleszcze PEAN 14cm, zagięte- 10szt. | TAK |  |  |  |
| 45. | kleszcze PEAN 16cm, zagięte -10szt. | TAK |  |  |  |
| 46. | kleszcze PEAN 18cm, zagięte- 10szt. | TAK |  |  |  |
| 47. | kleszcze KOCHER 14cm, proste- 10szt. | TAK |  |  |  |
| 48. | kleszcze KOCHER 16cm, proste- 10szt. | TAK |  |  |  |
| 49. | Kleszcze KOCHER 18cm, proste -10szt. | TAK |  |  |  |
| 50. | kleszcze KOCHER 14cm, zagięte -10szt | TAK |  |  |  |
| 51. | kleszcze KOCHER 16cm, zagięte -10szt. | TAK |  |  |  |
| 52. | kleszcze KOCHER 18cm, zagięte -10szt | TAK |  |  |  |
| 53. | stolik chirurgiczny - 2sztwymiary :Wysokość regulowana : 80-120cmDługość blatu: 65cmSzerokość blatu : 45cmkolor :biały | TAK |  |  |  |
| 54. | igłotrzymacz DERF 12,5m- 10szt. | TAK |  |  |  |
| 55. | igłotrzymacz MAYO-HEGAR 14cm, prosty- 10szt | TAK |  |  |  |
| 56. | igłotrzymacz MAYO-HEGAR 15cm, prosty- 10szt. | TAK |  |  |  |
| 57. | igłotrzymacz MAYO-HEGAR 16cm, - 10szt. | TAK |  |  |  |
| 58. | igłotrzymacz MAYO-HEGAR 18cm, prosty- 10szt | TAK |  |  |  |
| 59. | igłotrzymacz CRILE WOOD 15cm- 10szt. | TAK |  |  |  |
| 60. |  igłotrzymacz CRILE-WOOD 18cm -10szt. | TAK |  |  |  |
| 61. | nożyce BRUNS 24cm do cięcia ząbkowane- 2szt. | TAK |  |  |  |
| 62. | kleszcze do łamania gipsu WOLFF 26cm- 2szt. | TAK |  |  |  |
| 63. | łyżeczka kostna WILLIGER 17,5cm, owalna, fig. 2 -5 szt. | TAK |  |  |  |
| 64. | łyżeczka kostna WILLIGER 17,5cm, owalna, fig.0- 5szt | TAK |  |  |  |
| 65. | odgryzacz kostny LUER 15cm- 2szt. fig. 2 | TAK |  |  |  |
| 66. | odgryzacz kostny LUER 15cm- 2 szt. fig. 3 | TAK |  |  |  |
| 67. | odgryzacz kostny LUER 17cm- 5szt. | TAK |  |  |  |
| 68. | kleszcze do cięcia kości LISTON 14cm, proste- 5szt | TAK |  |  |  |
| 69. | kleszcze do cięcia kości LISTON 17cm, proste- 5szt. | TAK |  |  |  |
| 70. | kleszcze do cięcia kości LISTON 19cm, proste-3szt. | TAK |  |  |  |
| 71. | nożyce do cięcia kości LISTON 17cm, zagięte- 3szt. | TAK |  |  |  |
| 72. | kleszcze do cięcia kości LISTON 20cm, zagięte-3 szt. | TAK |  |  |  |
| 73. | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAK |  |  |  |

**3. Zestaw pediatryczny + porodowy (2 komplety) – 1 szt.**

|  |
| --- |
| **Zestaw narzędzi chirurgicznych** |
| **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. | **Resuscytator – ambu -silikonowy przeznaczony dla niemowląt :** | TAK |  |  |  |
| 2. | Worki, maski, uszczelki i membrany wykonane z silikonu, obudowa zaworu z polisulfonu | TAK |  |  |  |
| 3. | Zawór bezpieczeństwa (ogr. ciśnienia40 mbar) | TAK |  |  |  |
| 4. | Pojemność worka ok. 300 ml | TAK |  |  |  |
| 5. | Resuscytator wielokrotnego użytku | TAK |  |  |  |
| 6. | Możliwość sterylizacji w autoklawach w temperaturze do 134° C. | TAK |  |  |  |
| 7. | Resuscytator nie zawiera lateksu. | TAK |  |  |  |
| 8. | Resuscytator przeznaczony dla niemowląt o masie poniżej 7 kg | TAK |  |  |  |
| 9. | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAK |  |  |  |
| 10. | **Resuscytator – ambu-silikonowy przeznaczony dla dzieci :** | TAK |  |  |  |
| 11. | Worki, maski, uszczelki i membrany wykonane z silikonu, obudowa zaworu z polisulfonu | TAK |  |  |  |
| 12. | Model z zaworem bezpieczeństwa (ogr. ciśnienia 40mbar) | TAK |  |  |  |
| 13. | Pojemność worka ok. 470ml. | TAK |  |  |  |
| 14. | Resuscytator wielokrotnego użytku | TAK |  |  |  |
| 15. | Możliwość sterylizacji w autoklawach w temperaturze do 134° C. | TAK |  |  |  |
| 16. | Resuscytator nie zawiera lateksu. | TAK |  |  |  |
| 17. | Resuscytator przeznaczony dla dzieci o masie ciała od 7 do 30 kg | TAK |  |  |  |
| 18. | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAK |  |  |  |
| 19. | **Podstawowy zestaw porodowy 3kpl. :** | TAK |  |  |  |
| 20. | 1 serweta na stół narzędziowy (owinięcie pakietu) 100 x 120 cm | TAK |  |  |  |
| 21. | 1 Nożyczki chirurgiczne proste tępo tępe 14,5 cm | TAK |  |  |  |
| 22. | 2 ręczniki do rąk 33 x 33 cm | TAK |  |  |  |
| 23. | 1 podkład chłonny 57 x 90 cm | TAK |  |  |  |
| 24. | 1 serweta dla noworodka 87 x 90 cm | TAK |  |  |  |
| 25. | 3 zaciski do pępowiny plastikowe 60 x 6,5 mm | TAK |  |  |  |
| 26. | 4 rękawiczki nitrylowe L | TAK |  |  |  |
| 27. | 1 worek plastikowy na łożysko 30 x 40 cm | TAK |  |  |  |
| 28. | 6 kompresów z włókniny 4 warstwy 30g/m2, 7,5 x 7,5 cm | TAK |  |  |  |
| 29. | 1 gruszka gumowa 75 ml | TAK |  |  |  |
| 30. | 1 wkładka higieniczna (dla położnicy) 12 x 33 | TAK |  |  |  |
| 31. | 1 wkładka higieniczna (dla noworodka) 7 x 23 cm | TAK |  |  |  |
| 32. | **Laryngoskop dla noworodków :** | TAK |  |  |  |
| 33. | laryngoskop światłowodowy dla noworodków | TAK |  |  |  |
| 34. | uchwyt | TAK |  |  |  |
| 35. | łyżka Miller 00 | TAK |  |  |  |
| 36. | łyżka Miller 0 | TAK |  |  |  |
| 37. | zestaw w walizce | TAK |  |  |  |
| 38. | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAK |  |  |  |
| 39. | **Sterylny kombinezon (folia grzewcza dla noworodka) op. 10szt. :** | TAK |  |  |  |
| 40. | sterylny kombinezon do regulacji termicznej, przeznaczony dla noworodków urodzonych przedwcześnie lub o niskiej masie urodzeniowej w celu zapobiegania utracie ciepła (zapobieganie hipotermii u noworodków).  | TAK |  |  |  |
| 41. | dostępny w rozmiarze małym, średnim i dużym. | TAK |  |  |  |
| 42. | dla noworodków o masie ponad 2,5 kg (wymiary: 38 x 50 cm) | TAK |  |  |  |
| 43. | podwójne warstwy polietylenu (warstwa zewnętrzna: 50 mikronów, warstwa wewnętrzna: 30 mikronów. | TAK |  |  |  |
| 44. | kaptur ograniczający rozpraszanie ciepła przez główkę. Możliwość całkowitego dopasowania do główki dziecka, kaptur nie przepuszczający powietrza z zewnątrz. | TAK |  |  |  |
| 45. | wstępnie formowana pianka, która pomaga utrzymać otwarcie dróg oddechowych dziecka i tworzy barierę chroniącą przed utratą ciepła na skutek przewodzenia, umożliwiająca jednocześnie dziecku zachowanie jego pozycji | TAK |  |  |  |
| 46. | całkowicie przezroczysta torebka, która umożliwia monitorowanie zabarwienie skóry oraz ruchy oddechowe noworodka. | TAK |  |  |  |
| 47. | centralny otwór z możliwością zamykania i otwierania (umożliwiający bezpośredni dostęp do dziecka) | TAK |  |  |  |
| 48. | Czas stosowania : do 24 godzin. | TAK |  |  |  |
| 49. | Nie zawiera lateksu | TAK |  |  |  |
| 50. | Nie zawiera DEHP | TAK |  |  |  |
| 51. | Sterylny  | TAK |  |  |  |
| 52. | **Pulsoksymetr przenośny dla noworodków i dzieci z pomiarem temperatury :** | TAK |  |  |  |
| 53. | czytelny kolorowy wyświetlacz 2.4" TFT. | TAK |  |  |  |
| 54. | pulsoksymetr przenośny dla małych dzieci pozwala na dokładny pomiar wartości saturacji [SpO2], pulsu [PR] oraz temperatury ciała. | TAK |  |  |  |
| 55. | obrazowanie krzywej SpO2PLETH i siły pulsu. | TAK |  |  |  |
| 56. | cyfrowy algorytm umożliwia stabilniejszy pomiar nawetprzy trudnych warunkach pomiaru (niska perfuzja, ruch pacjenta) oraz wysoką dokładność pomiaru potwierdzoną na symulatorze pacjenta Fluke. | TAK |  |  |  |
| 57. | inteligentny system alarmów mierzonych wartości. Regulowane granice alarmowe | TAK |  |  |  |
| 58. | pulsometr dla noworodków i dzieci posiada zapis wyników mierzonych wartościSpO2&PR. | TAK |  |  |  |
| 59. | zasilanie akumulatorowe z ładowarką USB. | TAK |  |  |  |
| 60. | pulsoksymetr przenośny - mały rozmiar i niska waga [~110g] | TAK |  |  |  |
| 61. | pomiar przy niskiej perfuzji. | TAK |  |  |  |
| 62. | wyposażony jest w wielorazowy czujnik SpO2 opaska jednolita Y oraz zestaw 3szt. Czujników jednorazowych opaska na rzep | TAK |  |  |  |
| 63. | zakres pomiaru SpO2 0-100%. | TAK |  |  |  |
| 64. | dokładność ±2% dla 70-100%, ±3% (ruch, niska perfuzja), dla wartości <70% niezdefiniowane. | TAK |  |  |  |
| 65. | rozdzielczość 1%. | TAK |  |  |  |
| 66. | zakres pomiaru pulsu 30-240 uderzeń na minutę. | TAK |  |  |  |
| 67. | dokładność ±3 uderzeń na minutę lub ±5 uderzeń na minutę (ruch, niska perfuzja) | TAK |  |  |  |
| 68. | rozdzielczość 1 ud/min. | TAK |  |  |  |
| 69. | zakres pomiaru temperatury: 0-50C | TAK |  |  |  |
| 70. | dokładność ±0.1C | TAK |  |  |  |
| 71. | akumulator Li-ion. | TAK |  |  |  |
| 72. | rozmiary 127x67x27mm | TAK |  |  |  |
| 73. | waga 110gram. | TAK |  |  |  |
| 74. | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAK |  |  |  |
| 75. | **Wózek medyczny wielofunkcyjny (stolik jezdny z szufladami ) 2szt. :** | TAK |  |  |  |
| 76. | Wózek wielofunkcyjny przeznaczony do przechowywania oraz transportu materiałów i urządzeń | TAK |  |  |  |
| 77. | Korpus wózka wykonany z płyty wiórowej, fronty z płyty MDF. | TAK |  |  |  |
| 78. | Całość pokryta okleiną PCV. Wózek wyposażony w odporne na zarysowania tace ze stali, pokryte farbą proszkową.  | TAK |  |  |  |
| 79. | Stalowa podstawa wózka osadzona na kółkach jezdnych z hamulcem. | TAK |  |  |  |
| 82. | Wysokość:. 101 cm | TAK |  |  |  |
| 83. | Głębokość: 54 cm | TAK |  |  |  |
| 84. | Szerokość: 97 cm | TAK |  |  |  |
| 85. | Średnica kół:.10 cm | TAK |  |  |  |
| 86. | Waga: max.67 kg | TAK |  |  |  |
| 87. | Wymiary tacy górnej (Szer. x Gł.): 89,7 x 52,6 cm | TAK |  |  |  |
| 88. | Wymiary tacy dolnej (Szer. x Gł.): 89,3 x 52 cm | TAK |  |  |  |
| 89. | Ilość szuflad: 2 | TAK |  |  |  |
| 90. | Wymiary szuflad (Szer. x Gł. x Wys.):1 - 83 x 50 x 6,5 cm/1 - 83 x 50 x 12,5 cm | TAK |  |  |  |
| 91. | Dopuszczalne obciążenie (na tacę): 20 kg | TAK |  |  |  |
| 92. | Gwarancja min. 12 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/