Załącznik nr 5 do SWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Część 5 - Dostawa wyrobów medycznych do SOR (aparat EKG – szt. 2, defibrylator – szt. 1, ssak elektryczny zabiegowy – szt. 3, ssak ścienny – próżniowy – szt. 3, lampa zabiegowa LED – szt. 3, stół zabiegowo-urazowy – szt. 1, łóżko do intensywnej opieki medycznej – szt. 5, inkubator transportowy – szt. 1, izolator transportowy pacjentów – szt. 1, wózek reanimacyjny – szt. 2, zestaw narzędzi zabiegowych do chirurgii ambulatoryjnej – kpl. 1)

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia spełniający wymogi i wytworzony zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności ustawą o wyrobach medycznych  dnia 07 kwietnia 2022 roku (tj. Dz. U. Nr 2022 pozycja Nr 974 ze zm.)
2. Dostarczony przedmiot zamówienia powinien być:
   * 1. Fabrycznie nowy,
     2. Wyprodukowany min. w 2023 roku,
     3. Wolny od wad fizycznych i prawnych,
     4. Dobrej jakości oraz dopuszczony do obrotu,
     5. Nie posiadać żadnych śladów użytkowania,
     6. Nie być przedmiotem praw osób trzecich,
     7. Być wyprodukowany jedynie z materiałów posiadających stosowne atesty i certyfikaty.
3. Żaden element dostawy ani jego część składowa, nie może być rekondycjonowana, powystawowa i nie może być wykorzystywana wcześniej przez inny podmiot w jakimkolwiek celu.
4. Wykonawca odpowiedzialny będzie za wniesienie i ustawienie poszczególnych elementów przedmiotu na właściwe wskazane przez Zamawiającego miejsce w jego siedzibie. Wykonawca ma obowiązek dostarczyć i zainstalować urządzenie oraz przeszkolić (nieodpłatnie) wskazany przez Zamawiającego personel z jego obsługi i konserwacji.
5. Po wykonanym montażu (złożeniu) poszczególnych elementów urządzenia na terenie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do posprzątania pomieszczenia Zamawiającego, w którym realizowany będzie ten montaż ze wszystkich pozostałych po nim odpadów i innych pozostałych po nim niepotrzebnych elementów, łącznie z wyniesieniem i zagospodarowaniem na koszt Wykonawcy pozostałych po montażu zużytych opakowań.
   * 1. Miejscem odbioru przedmiotu zamówienia jest siedziba Zamawiającego w Sulęcinie przy ulicy Witosa 4. O terminie dostawy Wykonawca powiadomi Zamawiającego co najmniej z jednodniowym wyprzedzeniem. Zamawiający zastrzega, że dostawa musi odbyć się w godzinach pracy, tj. od godz. 8.00 do godz. 14.00 w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z pominięciem dni ustawowo wolnych od pracy). Za dzień dostarczenia uważa się dzień, w którym zostanie podpisany przez obie strony protokół zdawczo – odbiorczy,
     2. Protokół zdawczo - odbiorczy zostanie podpisany po montażu, dostarczeniu przedmiotu umowy jego uruchomieniu i przeszkoleniu personelu Zamawiającego z jego obsługi i konserwacji, w miejsce wskazanym przez Zamawiającego oraz sprawdzeniu przez Zamawiającego czy dostarczony przedmiot umowy jest wolny od wad.
     3. Przedmiot Umowy musi:
        + 1. Posiadać właściwe atesty w szczególności certyfikat CE, deklaracje zgodności, świadectwa jakości i dopuszczenia oraz inne dokumenty potwierdzające, że spełnia wszelkie normy i wymagania dla niego przewidziane prawem,
          2. Odpowiadać wymaganiom określonym w SWZ,
          3. Być produktem bezpiecznym w rozumieniu ustawy z dnia 2 lutego 2021r. o ogólnym bezpieczeństwie produktów (Dz. U. z 2021 r. pozycja 222).
     4. Wykonawca złoży wraz z ofertą dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietna 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. pozycja 974 z późniejszymi zmianami).
     5. Wraz z dostawą Przedmiotu zamówienia Wykonawca dostarczy:
        + 1. Instrukcję obsługi w zakresie konserwacji i eksploatacji przedmiotu zamówienia (w języku polskim) w wersji papierowej i elektronicznej,
          2. Kartę gwarancyjną przedmiotu zamówienia wydaną przez Wykonawcę.
          3. Paszport techniczny z wykazem ( danymi teleadresowymi ) autoryzowanych serwisów na terenie Polski.
     6. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnie naprawy lub wymiany przedmiotu zamówienia lub jego poszczególnych części także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia urządzenia lub jego części, z wyjątkiem materiałów zużywalnych,
     7. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 7 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego. Po upływie 7 dni Wykonawca dostarczy urządzenie zastępcze o tych samych parametrach na czas konieczny do naprawy. Dostarczenie, wstawienie, podłączenie oraz przeszkolenie w zakresie obsługi urządzenia zastępczego nastąpi na koszt Wykonawcy. I
     8. Zamawiający zgłasza Wykonawcy awarię telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem lub pocztą elektroniczną,
     9. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 7 dni, gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji,
     10. Obligatoryjna wymiana poszczególnego składnika Przedmiotu Umowy na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia jego trzeciej awarii,
     11. Wymiana elementu / podzespołu na nowy nastąpi w przypadku dwukrotnej naprawy tego samego elementu / podzespołu,
     12. Okres gwarancji w przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy lub elementu podzespołu na nowy wynosi co najmniej 24 miesiące i będzie liczony od momentu wymiany Przedmiotu Umowy lub elementu podzespołu na nowy,
     13. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady lub dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

Wymagane parametry techniczno – użytkowe przedmiotu zamówienia

# 1. Aparat EKG – szt. 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Parametry graniczne wymagane** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, oraz odnośnik w dokumentacji umożliwiający sprawdzenie podanych parametrów, itp.)** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok min 2024 | Tak |  |
|  | 7-calowy dotykowy ekran True Color (24 bpp 16.7 M kolorów) o rozdzielczości 1024 x 600 px. | Tak |  |
|  | Wymiary urządzenia max 225 x 235 x 80 mm (dł. x szer. x wys. w mm) | Tak |  |
|  | Masa urządzenia bez papieru na tacy max 1.8 kg | Tak |  |
|  | Masa urządzenia łącznie z wózkiem max. 18 kg | Tak |  |
|  | Czas rozruchu poniżej 1 min. | Tak |  |
|  | Możliwość automatycznego wyłączenia urządzenia po: 1, 2 lub 4 godz. bezczynności. | Tak |  |
|  | Możliwość przejścia w tryb czuwania po czasie (min): 5, 10, 30, 60 lub nigdy. | Tak |  |
|  | Wybudzenie ekranu z trybu czuwania poniżej 3 sekund. | Tak |  |
|  | Ekranowy wskaźnik kontroli kontaktu elektrod. | Tak |  |
|  | Ekranowy asystent rozmieszczenia elektrod z graficznym wskazaniem jakości sygnału. | Tak |  |
|  | Klawiatura ekranowa na panelu dotykowym. | Tak |  |
|  | Możliwość regulacji jasności wyświetlacza. | Tak |  |
|  | Możliwość podłączenia fizycznej klawiatury i myszy za pomocą portu USB. | Tak |  |
|  | Wskazanie rozładowania akumulatora za pomocą sygnału dźwiękowego i diod LED. | Tak |  |
|  | Pojemność tacy na papier 1 rolka. | Tak |  |
|  | Funkcja wykrywania papieru. | Tak |  |
|  | Wbudowana drukarka termiczna | Tak |  |
|  | Drukowanie na papierze termicznym w formie rolki 4” (4-calowej) o wymiarach:  Długość 22.5 m ± 0.08 m;  Szerokość 111.5 mm +0.4 mm/ - 0.25 mm;  Maks. średnica rolki 47 mm. | Tak |  |
|  | Rozdzielczość drukarki: 40 punktów/mm w poziomie; 8 punktów/mm w pionie. | Tak |  |
|  | Wydruk pełnego raportu poniżej 10 sekund. | Tak |  |
|  | Możliwość wyboru składników raportu | Tak |  |
|  | Możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki. | Tak |  |
|  | Dane wyświetlane na ekranie: Tętno, imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, godzina, wskaźnik naładowania baterii, powiadomienia, komunikaty ostrzegawcze, zapis krzywych EKG, ciśnienie krwi, waga i wzrost pacjenta, oznaczenia elektrod, ustawienia prędkości, czułości, filtrów, profilu i systemu elektrod, asystent podłączenia elektrod, wskazanie odłączenia elektrod, identyfikator użytkownika. | Tak |  |
|  | Automatyczna interpretacja zapisu EKG dla pacjentów dorosłych i pediatrycznych. | Tak |  |
|  | Automatyczna interpretacja zapisu EKG oparta na algorytmach i sztucznej inteligencji. | Tak |  |
|  | Automatyczna interpretacja zapisu EKG w formie słownej lub w postaci kodów. | Tak |  |
|  | Możliwość dodania własnoręcznej interpretacji oraz opinii lekarskiej do badania. | Tak |  |
|  | Przypisanie nazwy użytkownika do badania w pamięci urządzenia i na wydruku. | Tak |  |
|  | Możliwość przypisania badania do innego pacjenta. | Tak |  |
|  | Możliwość wielokrotnego wydruku badania z pamięci urządzenia z dowolnymi ustawieniami drukowania. | Tak |  |
|  | Wizualna prezentacja poziomu odcinka ST w formie wykresów kołowych. | Tak |  |
|  | Parametry mierzone: RR, P, PQ(PR), QRS, QT, oś P, oś QRS, oś T, QTc (metodami: Bazett, Hodges, Fridericia, Framingham) | Tak |  |
|  | Mierzone amplitudy: P+, P-, Q, R, R'. R", S, S', T+, T-, J, ST | Tak |  |
|  | Wizualizacja uśrednionych zespołów sygnału EKG dla każdego kanału. | Tak |  |
|  | Analiza rytmu w postaci tachogramu oraz histogramu. | Tak |  |
|  | Analiza: śr. HR, maks. HR, min. HR, śr. R-R, maks. R-R, min. R-R, zliczanie R-R, SDRR, pRR50. | Tak |  |
|  | Prędkość wydruku / przesuwu papieru (mm/s): 5, 10, 12.5, 25, 50. | Tak |  |
|  | Czułość (mm/mV): 2.5, 5, 10, 20. | Tak |  |
|  | Możliwość ustawienia dwukrotnie mniejszej czułości elektrod piersiowych. | Tak |  |
|  | 10 fizycznych odprowadzeń. | Tak |  |
|  | 12 kanałów EKG. | Tak |  |
|  | Liczba odprowadzeń wyświetlanych na ekranie w trybie automatycznym: 6 lub 12. | Tak |  |
|  | Odprowadzenia, z których dokonywany jest pomiar: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6. | Tak |  |
|  | Zestaw elektrod: R, L, F, N, C1, C2, C3, C4, C5, C6 i/lub RA, LA, LL, RL, V1, V2, V3, V4, V5, V6. | Tak |  |
|  | Funkcja wykrywania odłączonych odprowadzeń oraz luźnych elektrod. | Tak |  |
|  | Układy odprowadzeń wyświetlane na ekranie w trybie automatycznym: 2x6+0R, 2x6+1R+, 1x12+0R, 4x3+0R, 4x3+1R+, 1x6+0R. | Tak |  |
|  | Układy odprowadzeń drukowane w profilu automatycznym: 2x6+1R, 2x6+0R, 4x3+1R, 4x3+0R, 1x12+0R, 1x6+0R. | Tak |  |
|  | Wydruk odprowadzeń w trybie synchronicznym oraz w czasie rzeczywistym. | Tak |  |
|  | Możliwość wydruku odprowadzeń w formacie Einthoven oraz Cabrera. | Tak |  |
|  | Możliwość ustawienia zapisu wstecznego. | Tak |  |
|  | Układy odprowadzeń drukowane w profilu ręcznym: konfigurowalne przez użytkownika z możliwość wybrania od 1 do 12 odprowadzeń. | Tak |  |
|  | Możliwość wydruku długiego zapisu EKG. | Tak |  |
|  | Długość zapisu 12-kanałowego EKG spoczynkowego (s): 10, 12, 15, 20. | Tak |  |
|  | Długość zapisu 12-kanałowego EKG w trybie długiego zapisu (min): 0.5, 1, 2, 6, 10, 20. | Tak |  |
|  | Możliwość wydruku odprowadzeń w formacie Einthoven oraz Cabrera. | Tak |  |
|  | Możliwość zapisu 3500 badań w pamięci urządzenia | Tak |  |
|  | Możliwość zapisu 2000 pacjentów w pamięci urządzenia | Tak |  |
|  | Możliwość zapisu 100 użytkowników w pamięci urządzenia | Tak |  |
|  | Możliwość zapisu 50 profili w pamięci urządzenia. | Tak |  |
|  | Możliwość wprowadzania i edytowania danych pacjenta. | Tak |  |
|  | Wyszukiwanie pacjentów w bazie po: nazwie, ID pacjenta, dacie ostatniego badania. | Tak |  |
|  | Sortowanie pacjentów w bazie po: nazwie, ID pacjenta, dacie ostatniego badania. | Tak |  |
|  | Możliwość zmiany formatu daty urodzenia pacjenta. | Tak |  |
|  | Możliwość wykonania szybkiego EKG z pominięciem logowania oraz bez wpisywania danych pacjenta. | Tak |  |
|  | Możliwość eksportu raportu z badania w formacie PDF. | Tak |  |
|  | Obsługa zewnętrznych nośników danych USB z systemem plików FAT32. | Tak |  |
|  | Możliwość eksportu do systemów BTL CardioPoint oraz BTL CONNECTin. | Tak |  |
|  | Filtr sieciowy (mains): Brak, ~ 50/60 Hz, adaptacyjny. | Tak |  |
|  | Filtr miopotencjałów (myo): 170 Hz, 90 Hz, adaptacyjny, 20 Hz, 25 Hz, 35 Hz. | Tak |  |
|  | Filtr przesunięcia (drift): 0.049 Hz, 0.07 Hz Cubic Spline, 0.25 Hz adaptacyjny, 0.05 Hz, 0.15 Hz adaptacyjny, wariancja. | Tak |  |
|  | Filtr użytkownika. | Tak |  |
|  | Możliwość ponownego filtrowania sygnału. | Tak |  |
|  | Kabel pacjenta zabezpieczony przed defibrylacją. | Tak |  |
|  | Elektrody i kabel pacjenta typu CF. | Tak |  |
|  | 10-odprowadzeniowy kabel pacjenta o długości 3-metrów z wtykiem bananowym lub ze złączem zaciskowym | Tak |  |
|  | Kompatybilność z podciśnieniowym systemem elektrod. | Tak |  |
|  | Rozdzielczość pomiaru amplitudy mierzonego sygnału: 1 μV ±1% na LSB przy 500 SPS. | Tak |  |
|  | Dokładność pomiaru amplitudy mierzonego sygnału: < ±5% | Tak |  |
|  | Zakres dynamiczny akwizycji sygnału DC co najmniej ± 300 mV. | Tak |  |
|  | Zakres dynamiczny akwizycji sygnału AC co najmniej ± 5 mV. | Tak |  |
|  | Zakres częstotliwości pomiaru: 0.049–250 Hz. | Tak |  |
|  | Cyfrowa rozdzielczość przetwornika: 24 bity. | Tak |  |
|  | Częstotliwość próbkowania sygnału na kanał przetwornika: 1000 SPS. | Tak |  |
|  | Łączna częstotliwość próbkowania sygnału wszystkich kanałów przetwornika: 8000 SPS. | Tak |  |
|  | Częstotliwość próbkowania sygnału nieprzetworzonego w pamięci urządzenia: 1000 Hz. | Tak |  |
|  | Częstotliwość próbkowania sygnału filtrowanego w pamięci urządzenia: 500 Hz. | Tak |  |
|  | Częstotliwość próbkowania sygnału na wydruku: 500 Hz. | Tak |  |
|  | Impedancja wejściowa co najmniej 2.5 MΩ (co najmniej 10 MΩ przy 10 Hz). | Tak |  |
|  | Współczynnik tłumienia sygnału współbieżnego (CMRR) co najmniej 95 dB przy wyłączonym filtrze przy 50 Hz. | Tak |  |
|  | Współczynnik tłumienia sygnału współbieżnego (CMRR) co najmniej 100 dB przy włączonym filtrze przy 50/60 Hz. | Tak |  |
|  | Sprzętowa detekcja impulsu kardiostymulatora o parametrach: 0.1 – 2 ms, 2 – 250 mV, równoważna z 100 000 SPS | Tak |  |
|  | Możliwość regulacji punktu +J od +40 do +100 ms | Tak |  |
|  | Zakres pomiaru tętna: 30-300 BPM. | Tak |  |
|  | Dokładność pomiaru tętna: ± 10% lub ±5 bpm, w zależności od tego, która wartość jest wyższa. | Tak |  |
|  | Urządzenie przystosowane do pracy w temperaturze od +10°C do +35°C. | Tak |  |
|  | Urządzenie przystosowane do pracy w wilgotności od 30% do 75%, bez kondensacji. | Tak |  |
|  | Urządzenie przystosowane do pracy w ciśnieniu atmosferycznym od 700 hPa do 1060 hPa. | Tak |  |
|  | Urządzenie przystosowane do pracy w na wysokości do 3000 m n.p.m. | Tak |  |
|  | Urządzenie przystosowane do przechowywania/transportu w temperaturze od -10°C do +55°C. | Tak |  |
|  | Urządzenie przystosowane do przechowywania/transportu w wilgotności od 10% do 85%, bez kondensacji. | Tak |  |
|  | Urządzenie przystosowane do przechowywania/transportu w ciśnieniu atmosferycznym od 650 hPa do 1100 hPa. | Tak |  |
|  | Napięcie zasilania sieciowego: 100-240 V AC ±10% | Tak |  |
|  | Częstotliwość zasilania sieciowego: 50 Hz, 60 Hz (47–63 Hz) | Tak |  |
|  | Elektryczna klasa ochrony urządzenia: Klasa I | Tak |  |
|  | Pobór prądu: 1.3 A przy 115 V AC oraz 0.6 A przy 230 V AC. | Tak |  |
|  | Zasilanie akumulatorem litowo-jonowym: 14.52 V, 3250 mAh, 47.19 Wh | Tak |  |
|  | Minimalna ilość wydrukowanych stron raportów na zasilaniu akumulatorowym: 420 raportów | Tak |  |
|  | Minimalny czas wydruku w trybie ręcznym na zasilaniu akumulatorowym: 150 minut. | Tak |  |
|  | Minimalny czas nieprzerwanego monitorowania sygnału w trybie ręcznym na zasilaniu akumulatorowym: 350 minut. | Tak |  |
|  | Czas ładowania: 4 godziny. | Tak |  |
|  | 3 gniazda USB (5 V, 1 A) | Tak |  |
|  | Gniazdo LAN | Tak |  |
|  | Trigger QRS / wyjście TTL | Tak |  |
|  | Komunikacja Wi-Fi | Tak |  |
|  | Częstotliwość Wi-Fi: 2.4 GHz, 5 GHz | Tak |  |
|  | Bezprzewodowy interfejs WLAN 802.11a/b/g/n z konfiguracją ręczną lub przy użyciu DHCP. | Tak |  |
|  | Protokoły uwierzytelniania Wi-Fi: otwarty, WEP, WPA-PSK, WPA2-PSK. | Tak |  |
|  | Zabezpieczenie konfiguracji połączenia z serwerem przez nieuwierzytelnionego użytkownika. | Tak |  |
|  | Wbudowana funkcja zarządzania użytkownikami (uwierzytelnianymi nazwą i hasłem). | Tak |  |
|  | Obsługa Active Directory | Tak |  |
|  | Przypisanie ról i uprawnień do każdego użytkownika w celu zabezpieczenia danych i zapobieganiu nieautoryzowanej konfiguracji. | Tak |  |
|  | Automatyczne wylogowanie użytkownika przy przejściu w tryb czuwania (po określonym czasie braku aktywności). | Tak |  |
|  | Urządzenie skonfigurowane i gotowe do pracy po wyjęciu z opakowania. | Tak |  |
|  | Urządzenie komunikuje się wyłącznie z serwerem aplikacji skonfigurowanej przez użytkownika z zastosowaniem bezpiecznych protokołów komunikacji sieciowej. | Tak |  |
|  | Urządzenie żąda podania nazwy użytkownika i hasła. Dostęp do systemu jest możliwy wyłącznie po pomyślnym uwierzytelnieniu danych dostępowych użytkownika. | Tak |  |
|  | Urządzenie spełnia certyfikaty:  IEC 60601-1, IEC 60601-1-2, IEC 60601-2-25, CE w odniesieniu do rozporządzenia w sprawie wyrobów medycznych (MDR) zgodnie z rozporządzeniem Komisji Europejskiej, Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2017/745, Zgodność z ogólnym rozporządzeniem UE o ochronie danych (RODO). | Tak |  |
|  | W zestawie stolik jezdny z wysięgnikiem na kabel pacjenta oraz min. 2 kołami blokowanymi | Tak |  |
|  | Gwarancji – min. 24 m-ce, gwarancja jest bezpłatna, obejmuje części zamienne, dojazd serwisu, bezpłatne przeglądy okresowe w czasie obowiązywania gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta. | Tak |  |

**2. Defibrylator z transmisją danych – szt. 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Parametry graniczne wymagane** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, oraz odnośnik w dokumentacji umożliwiający sprawdzenie podanych parametrów, itp.)** |
|  | Aparat przenośny z torbą transportową, testerem wyładowań. | Tak |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe z akumulatorów bez efektu pamięci | Tak |  |
|  | Możliwość ładowania zapasowych akumulatorów za pomocą ładowarki zewnętrznej 12V – 230V | Tak |  |
|  | Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – 180 minut monitorowania lub 200 defibrylacji x 200J | Tak |  |
|  | Ciężar defibrylatora w kg max. 10kg | Tak |  |
|  | Codzienny auto test poprawności działania urządzenia bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. Potwierdzenie poprawności działania z datą, godziną, numerem aparatu umieszczone na wydruku lub przytoczony wydruk i przesłane/transmisja danych do: działu technicznego szpitala, koordynatora medycznego pogotowia | Wykonanie auto testu z wydrukiem – 0 pkt.  Wykonanie auto testu z wydrukiem i przesłaniem danych – 10 pkt. |  |
|  | Norma IP min. 43 | Tak |  |
|  | Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna | Tak |  |
|  | Defibrylacja w trybie ręcznym i AED | Tak |  |
|  | Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnięć dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci. | Tak |  |
|  | Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii od 2 do 360 J | < 200J – 0 pkt.  > 200J – 10 pkt. |  |
|  | Dostępne poziomy energii zewnętrznej – 25 | <20 poziomów – 0 pkt.  ≥ 20 poziomów – 10 pkt. |  |
|  | Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta | Tak |  |
|  | Defibrylacja przez łyżki defibrylacyjne zewnętrzne, elektrody naklejane, na wyposażeniu nakładki dziecięce/neonatologiczne | Tak |  |
|  | Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek twardych bezpośrednio w obudowie urządzenia spełniające normę PN-EN 1789. | Tak |  |
|  | Pełna obsługa defibrylatora z łyżek defibrylacyjnych zewnętrznych (wybór energii, defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie), także przy zainstalowanych nakładkach pediatrycznych/neonatologicznych | Tak |  |
|  | Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie | Tak |  |
|  | Częstość stymulacji 40-170 impulsów/minutę | Tak |  |
|  | Regulacja prądu stymulacji 0-170 mA | Tak |  |
|  | Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG | Tak |  |
|  | Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta | Tak |  |
|  | Alarmy częstości akcji serca | Tak |  |
|  | Zakres pomiaru tętna od 20-250 u/min | Tak |  |
|  | Zakres wzmocnienia sygnału EKG od 0,5 do 4cm/Mv, 8 poziomów wzmocnienia. | < 7 poziomów wzmocnienia – 0 pkt  ≥ 7 poziomów wzmocnienia – 10 pkt |  |
|  | Prezentacja zapisu EKG – 3 kanały na ekranie | Tak |  |
|  | Ekran kolorowy o przekątnej min 8’’. | Tak |  |
|  | Wydruk EKG na papierze o szerokości min 100 mm. | Tak |  |
|  | Wydruk trendów czasowych mierzonych parametrów oraz pomiarów uniesienia odcinka ST na każdym odprowadzeniu EKG | Tak |  |
|  | Modem do transmisji danych do istniejących stacji odbiorczych w pracowniach kardiologii inwazyjnej. | Tak |  |
|  | Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips. | Tak |  |
|  | Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika. | Tak |  |
|  | Moduł pomiaru ciśnienia NiBP z mankietem dla dorosłych. | Tak |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nie powystawowe, rok produkcji min. 2024 | Tak |  |
|  | Urządzenie kompatybilne z posiadanym przez zamawiającego system do transmisji danych medycznych na oddział hemodynamiki (LIFENET). | Tak |  |
|  | Gwarancji – min. 24 m-ce, gwarancja jest bezpłatna, obejmuje części zamienne, dojazd serwisu, bezpłatne przeglądy okresowe w czasie obowiązywania gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta. | Tak |  |

**3. Ssak elektryczny zabiegowy – szt. 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Model: | |  | |
| Rok produkcji min. 2023 : | |  | |
| Producent: | |  | |
| Kraj producenta: | |  | |
| **Lp.** | **Parametry techniczne sprzętu** | **Parametry graniczne wymagane** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, oraz odnośnik w dokumentacji umożliwiający sprawdzenie podanych parametrów, itp.)** |
| **1** | Ssak chirurgiczny na podstawie kolumnowej. | **Tak** |  |
| **2** | Urządzenie klasy IIa | **Tak** |  |
| **3** | Ssak przystosowany do pracy ciągłej | **Tak** |  |
| **4** | Max. prędkość przepływu: 90 l/min | **< 90 l/min – 0 pkt**  **90 l/min 10 pkt** |  |
| **5** | Max. podciśnienie min. -700 +/- 5% mmHg | **Tak** |  |
| **6** | Manometr ssaka opisany w skali mmHg | **Tak** |  |
| **7** | Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora iglicowego | **Tak** |  |
| **8** | Ssak pracujący w oparciu o bezolejową pompę tłokową | **Tak** |  |
| **9** | Ssak posiada 2 porty ssące | **< 2 portów – 0 pkt**  **2 porty – 10 pkt** |  |
| **10** | Włączenie i wyłączenie portu ssącego za pomocą dedykowanego przycisku | **Tak** |  |
| **11** | Włącznik nożny niezintegrowany z wózkiem | **Tak** |  |
| **12** | Podstawa jezdna z 4 kółkami, w tym przynajmniej 2 kółka z hamulcami | **Tak** |  |
| **13** | Podstawa jezdna z koszem na akcesoria, oraz z szyną do zamontowania 2-óch butli wielorazowego użytku | **Tak** |  |
| **14** | Trzystopniowe zabezpieczenie przeciwprzelewowe | **Tak** |  |
| **15** | Słój wielokrotnego użytku z możliwością dezynfekcji oraz sterylizacji w temp do 121°C | **Tak** |  |
| **16** | Słój bezpieczeństwa o poj. 0,3 l. | **Tak** |  |
| **17** | Możliwość stosowania butli 2 x odpowiednio 2l, 3l, 5l. | **Tak** |  |
| **18** | Zestaw drenów, oraz filtr antybakteryjny, hydrofobowy – 2 komplety | **Tak** |  |
| **19** | Zabezpieczenie przeciwporażeniowe, urządzenie typu BF | **Tak** |  |
| **20** | Instrukcja w języku polskim | **Tak** |  |
| **21** | Gwarancji – min. 24 m-ce, gwarancja jest bezpłatna, obejmuje części zamienne, dojazd serwisu, bezpłatne przeglądy okresowe w czasie obowiązywania gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta. | **Tak** |  |

**4. Ssak ścienny próżniowy – szt. 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Model: | |  | |
| Rok produkcji min. 2023 : | |  | |
| Producent: | |  | |
| Kraj producenta: | |  | |
| **Lp.** | **Parametry techniczne sprzętu** | **Parametry graniczne wymagane** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, oraz odnośnik w dokumentacji umożliwiający sprawdzenie podanych parametrów, itp.)** |
|  | Membranowy regulator ssania w komplecie z pojemnikiem zabezpieczającym, mocowany do punktu AGA – do wysokiej próżni z filtrem i pojemnikiem 2L | TAK |  |
|  | Płynna regulacja ssania za pomocą pokrętła w zakresie od 0 do -1,0 bar. | TAK |  |
|  | Korpus regulatora wykonany z aluminium anodowanego. Nie dopuszcza się korpusów wykonanych z tworzywa sztucznego. | TAK |  |
| 1. 9. | Zawór szybkiego zamykania. | TAK |  |
| 1. 10. | Wakuometr wskazujący z podziałką w 2 jednostkach: bar i mmHg. | TAK |  |
| 1. 11. | Przyłącze z gwintem 3/8” do mocowania pojemnika zabezpieczającego lub tulei. | TAK |  |
| 1. 12. | Pojemnik zabezpieczający z poliwęglanu o pojemności 300ml z zaworem przeciwprzelewowym. Przyłącze 3/8”. | TAK |  |
| 13 | Wtyk AGA | TAK |  |
| 14. | Wyposażenie ssaka próżniowego:  1.Pojemnik do wkładu jednorazowego 2L.  2.Wkład jednorazowy do pojemnika 2L.  3.Filtr antybakteryjny do ssaka medycznego.  4.Uchwyt sprężynowy DIN/MODURA do  pojemnika (plastik).  5.Wąż silikonowy do ssaka 1,5mb  Załączyć kartę katalogową lub folder reklamowy od Producenta zawierający zdjęcie produktu i parametry techniczne potwierdzające spełnienie wymagań Zamawiającego | TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK |  |
| 15. | Certyfikaty i dopuszczenia zgodne z obowiązującym prawem, deklaracje zgodności, wpis do rejestru urządzeń medycznych. | dołączyć do oferty |  |
| 16 | Załączyć kartę katalogową lub folder reklamowy od Producenta zawierający zdjęcie produktu i parametry techniczne potwierdzające spełnienie wymagań Zamawiającego. | TAK |  |
| 17 | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK |  |
| 18 | W okresie gwarancji Oferent przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w karcie gwarancyjnej producenta. | TAK |  |
| 19. | Czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia. | TAK |  |
| 20 | Dostarczenie sprzętu zamiennego na czas trwania naprawy gwarancyjnej. | TAK |  |

**5. Urządzenie do ogrzewania pacjenta szt. 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Model: | |  |  |
| Rok produkcji min. 2023: | |  |  |
| Producent: | |  |  |
| Kraj producenta: | |  |  |
| **Lp.** | **Parametry techniczne sprzętu** | **Parametry graniczne wymagane** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, oraz odnośnik w dokumentacji umożliwiający sprawdzenie podanych parametrów, itp.)** |
| **1** | Aparat do ogrzewania pacjentów ciepłym powietrzem | Tak |  |
| **2** | Wymiary maksymalne urządzenia: 30 cm wys. x 25 cm gł. x 25 cm szer. | Tak |  |
| **3** | Względny poziom hałasu ≤56 dB(A) | Tak |  |
| **4** | Waga urządzenia max. 5,5 kg | > 5,5 kg – 0 pkt  ≤ 5,5 kg – 10 pkt |  |
| **5** | Element grzewczy: grzałka ceramiczna PTC 1000W | Tak |  |
| **6** | Zabezpieczenie termiczne, w którym odcięcie temperatury następuje z mikroprocesorową kontrolą przy przekroczeniu 56°C. | Tak |  |
| **7** | Dwa tryby przepływu powietrza: tryb niskiego przepływu powietrza oraz tryb wysokiego przepływu powietrza | Tak |  |
| **8** | Zasilanie 230 V, 50/60 Hz | Tak |  |
| **9** | Komunikat na wyświetlaczu informujący o konieczności wymiany filtra po przepracowaniu 500 godzin. | Tak |  |
| **10** | Kontrola przegrzania urządzenia powyżej zaprogramowanej wartości temperatury wraz alarmem przegrzania | Tak |  |
| **11** | Nastawy 4 różnych temperatur grzania w tym temperatura pokojowa, 32°C, 38°C, 43°C | Tak |  |
| **12** | Giętki przewód grzewczy wzmocniony drutem (nie utrudniający dostępu do pacjenta) | Tak |  |
| **13** | Podstawa jezdna do aparatu (wózek min. 4 koła z blokadą z koszykiem na kołdry) | Tak |  |
| **14** | Możliwość zamocowania aparatu na zwykłym stojaku do kroplówek oraz przy łóżku pacjenta | Tak |  |
| **15** | Urządzenie zabezpieczone filtrem antywirusowym i antybakteryjnym o skuteczności filtracji 0,2 µm (HEPA) | Tak |  |
| **16** | W komplecie dla każdego urządzenia kołderki grzewcze jednorazowe, mikrobiologicznie czyste min. 10 szt. kołder na całe ciało dla dorosłych | Tak |  |
| **17** | Gwarancji – min. 24 m-ce, gwarancja jest bezpłatna, obejmuje części zamienne, dojazd serwisu, bezpłatne przeglądy okresowe w czasie obowiązywania gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta. | Tak |  |

**6. Lampa zabiegowa LED na statywie jezdnym, min. 60.000 luksów – szt. 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Parametry graniczne wymagane** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, oraz odnośnik w dokumentacji umożliwiający sprawdzenie podanych parametrów, itp.)** |
| 1 | Nazwa | TAK |  |
| 2 | Typ | TAK |  |
| 3 | Producent | TAK |  |
| 4 | Kraj pochodzenia | TAK |  |
| 5 | Rok produkcji | TAK |  |
| 6 | Lampa zabiegowa jednoczaszowa z trwałym i wydajnym diodowym źródłem światła emitującym zimne światło. Diody w kolorze białym | TAK |  |
| 7 | Lampa mobilna możliwość pozycjonowania lampy wieloosiowo | TAK |  |
| 8 | Oprawa (górna jej część wykonana ze stopu aluminium) wyposażona w uchwyt ergonomiczny do pozycjonowania lampy | TAK/NIE  Oprawa wykonana ze stopu aluminium – 5 pkt  Oprawa z tworzywa termoformowalnego  – 0 pkt |  |
| 9 | Na czaszy lampy umiejscowiony panel do regulacji natężenia lampy , włączania i wyłączania | TAK |  |
| 10 | Włączanie lampy oraz regulacja natężenia światła za pomocą wygodnego pokrętła umieszczonego przy kopule lampy.  Do oferty załączone zdjęcie przedstawiające oferowane rozwiązanie. | TAK |  |
| 11 | Lampa wyposażona we wskaźnik diodowy ustawionego poziomu natężenia światła (min. 5 diod).  Do oferty załączone zdjęcie przedstawiające oferowane rozwiązanie. | TAK |  |
| 12 | Natężenie oświetlenia w odległości 1 m: min. 75 000 luksów | TAK/NIE  Natężenie światła wg SIWZ – 5 pkt  Natężenie światła niższe niż wymagane – 0 pkt |  |
| 13 | Temperatura barwową : min. 4.500 K | TAK/NIE  Temperatura barwową wg SIWZ - 5 pkt  Temperatura barwową inna niż wymagana –  0 pkt |  |
| 14 | Wgłębność oświetlenie L1 +L2 ≥ 83cm | TAK/NIE  Wgłębność L1+L2 => 83 - 5 pkt  Wgłębność L1+L2 < 83 – 0 pkt |  |
| 15 | Współczynnik oddawania barw: Ra≥ 94 | TAK |  |
| 16 | Średnica oświetlonego pola d10 z odległości 1m : min. 170 mm | TAK |  |
| 17 | Zużycie energii czaszy max 80VA | TAK |  |
| 18 | Możliwość płynnej elektronicznej regulacji natężenia światła lampy w zakresie od 25 % do 100 % Ec lub większym | TAK |  |
| 19 | Trwałość źródła światła: min. 40.000 h | TAK |  |
| 20 | Liczba diod w kopule max 10 szt jednakowego koloru ( biały ) i jednakowej wielkości | TAK |  |
| 21 | Średnica kopuły nie większa jak 350 mm (±2mm) | TAK |  |
| 22 | Kopuła lampy wyposażona dodatkowo w min. 2 zintegrowane uchwyty boczne (niesterylne) rozmieszczone na obwodzie kopuły.  Do oferty załączone zdjęcie przedstawiające kopułę oferowanej lampy zabiegowej z widocznymi uchwytami bocznymi. | TAK |  |
| 23 | Kopuła lampy wyposażona w uchwyt „sterylny” z wymiennymi rękojeściami, które można sterylizować w sterylizatorach parowych.  Do oferty załączone zdjęcie przedstawiające oferowany uchwyt sterylny. | TAK |  |
| 24 | Szkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia | TAK |  |
| 25 | Długość udzielanej gwarancji – min. 24 m-ce, gwarancja jest bezpłatna, obejmuje części zamienne, dojazd serwisu, bezpłatne przeglądy okresowe w czasie obowiązywania gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta. | TAK,  podać |  |
| 26 | Wyrób oznaczony znakiem CE | TAK |  |
| 27 | Wyrób dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującym prawem | TAK |  |
| 28 | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej oraz elektronicznej | TAK |  |
| 29 | Autoryzowany serwis na terenie Polski | TAK |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7. Stół zabiegowo-urazowy, mobilny z możliwością regulacji wysokości – szt. 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa |  | | |
|  | Nazwa |  | | |
|  | Typ, model |  | | |
|  | Wytwórca |  | | |
|  | Kraj pochodzenia |  | | |
|  | Rok produkcji min. 2023 |  | | |
| **Parametry** | | | **Warunek** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, oraz odnośnik w dokumentacji umożliwiający sprawdzenie podanych parametrów, itp.)** |
|  | **Stół zabiegowo urazowy mobilny** | | TAK |  |
|  | Blat stołu 4segmentowy, segmenty tapicerowane, ruchome, antystatyczne w kolorze czarnym. Grubość min 80mm.  Długość poszczególnych segmentów (+/-50mm): Głowy 460mm, pleców 470mm, siedziska 500mm, nóg 620mm. | | TAK, podać |  |
|  | Segment głowy o węższy w stosunku do szerokości segmentu pleców z otworem na twarz. W zestawie poduszka wypełniająca otwór. | | TAK |  |
|  | Długość stołu 2050mm (+/-50mm) | | Tak, podać |  |
|  | Szerokość stołu 650mm (+/-50mm) | | Tak, podać |  |
|  | Pilot przewodowy do elektrycznej regulacji wysokości, kąta nachylenia segmentu pleców i siedziska. | | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą sterowników nożnych umieszczonych z 4 stron mocowanych do konstrukcji stołu. | | TAK |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie 510mm - 980mm (+/-20mm) | | Tak, podać |  |
|  | Regulacja segmentu głowy w zakresie -27o do +50o (+/-2o) za pomocą sprężyny gazowej. | | Tak, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu pleców w zakresie -10° do +60° (+/-2°) | | Tak, podać |  |
|  | Regulacja segmentu siedziska elektryczna w zakresie -10° do +21° (+/-2°) | | Tak, podać |  |
|  | Regulacja segmentu nóg w zakresie -50o do +35o (+/-2o) za pomocą sprężyny gazowej | | Tak, podać |  |
|  | Funkcja Trendelenburga: -10° (+/-2°) | | Tak, podać |  |
|  | Segment pleców i siedziska wyposażony w listwy boczne ze stali nierdzewnej do montażu akcesoriów | | TAK |  |
|  | Antystatyczne koła o średnicy 75mm wysuwane z podstawy dźwignią nożną w celu przemieszczenia stołu | | TAK |  |
|  | Stół blokowany do podłogi za pomocą 4 nóżek z systemem przyssawek celem stabilizacji. | | TAK |  |
|  | Podstawa stołu osłonięta tworzywową osłoną w kolorze szarym | | TAK |  |
|  | Blat stołu oparty na dwóch punktach podparcia. Spłaszczone kolumny podpierające blat, pracujące w układzie trapezowym.  System antykolizyjny wykluczający możliwość uderzenia segmentami o podłogę oraz podstawę stołu. | | TAK |  |
|  | Stół wyposażony w dwie podpórki ręki, montowane na szynach bocznych | | TAK |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze stołu min 250kg | | = 250 kg – 0 pkt  > 250 kg – 10 pkt. |  |
|  | Wyposażenie:   * Podpórki ręki montowane do szyn bocznych, podpórki z regulacją nachylenia w pionie i poziomie – 2szt. * Uchwyt na rolkę papieru jednorazowego | | TAK |  |
|  | Gwarancji – min. 24 m-ce, gwarancja jest bezpłatna, obejmuje części zamienne, dojazd serwisu, bezpłatne przeglądy okresowe w czasie obowiązywania gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta. | | TAK |  |

**8. Łóżko do intensywnej opieki medyczne mobilne – szt. 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | |  | | |
| **Wytwórca** | |  | | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | | |
| **Rok produkcji: min. 2023** | |  | | |
| **Lp.** | **OPIS** | | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, oraz odnośnik w dokumentacji umożliwiający sprawdzenie podanych parametrów, itp.)** |
|  | Szczyty odejmowane, tworzywowe lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę z kolorową wstawką z tworzywa, bez dodatkowych widocznych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku zlokalizowanego centralnie w dolnej części szczytu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka umieszczone od góry oraz z boku szczytu. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych/montowanych do metalowej rury w kształcie litery C. | | Tak |  |
|  | Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga, regulacji wysokości leża | | Tak |  |
|  | Barierki dzielone, tworzywowe poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg pacjenta leżącego oraz w pozycji siedzącej. | | Tak |  |
|  | Barierki boczne łatwe do obsługi przez personel medyczny zwalniane za pomocą jednej ręki wyposażone w system spowalniający opadanie wspomagany sprężyną gazową | | Tak |  |
|  | Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania | | Tak |  |
|  | Barierki boczne ze zintegrowanymi uchwytami na worki urologiczne zapewniające dostęp niezależnie od położenia barierek bocznych | | Tak |  |
|  | Barierki boczne wyposażone w wbudowany, zintegrowany wskaźnik kątowy z wykorzystaniem cieczy z wyraźnym zaznaczeniem kąta 30o, 60o dla segmentu pleców oraz wskaźnik pochylenia leża z zaznaczeniem kąta 16o i 20o | | Tak |  |
|  | Barierki boczne wyposażone w wbudowany podświetlany wskaźnik kątowy z wykorzystaniem cieczy, z wyraźnie zaznaczoną pozycją 30o dla segmentu pleców informujący poprzez zmianę koloru podświetlenia o:  - trybie czuwania  - trybie gotowości do użycia  - najniższej pozycji leża | | Tak |  |
|  | Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch szczelnych kolumnach cylindrycznych | | Tak |  |
|  | Leże wypełnione pięcioma odczepianymi poprzecznymi tworzywowymi panelami (Polipropylen), z systemem zatrzaskiwania. Panele wyposażone w otwory wentylacyjne oraz system odprowadzania płynów pod łóżko. panele z tworzywa przezierne dla promieni RTG. | | Tak |  |
|  | Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach. | | Tak |  |
|  | Pojedyncze koła jezdne o średnicy min. 150 mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka | | Tak, podać |  |
|  | Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:   * Zintegrowanych przycisków w górnych barierkach bocznych łóżka od strony wewnętrznej dla pacjenta oraz zewnętrznej dla personelu (z obu stron), wyposażone w przycisk aktywujący sterowanie, regulacje: wysokość, kąt nachylenia pleców i uda oraz autokontur, * Centralny panel sterowania wszystkimi funkcjami elektrycznymi montowany na szczycie od strony nóg. Panel wyposażony w min. 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji.   W celach bezpieczeństwa nie dopuszcza się przycisków umieszczonych w barierce bocznej służących do sterowania regulacji:   * anty i Trendelenburga * CPR (reanimacyjnej) * Antyszokowej * Krzesła kardiologicznego | | Tak, podać |  |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym. Nie dopuszcza się przewodów prostych | | Tak |  |
|  | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania oraz wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany baterii | | Tak |  |
|  | Długość zewnętrzna łóżka – 2190mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża o min. 29 cm | | Tak, podać |  |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka – 945 mm (+/-50mm) | | Tak, podać |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 345 mm do 730 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu” pacjenta z łóżka | | Tak, podać |  |
|  | Panel sterowniczy wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania oparcia pleców pod kątem 30 st. przy regulacji w dowolnym kierunku. Zatrzymanie pod kątem 30o następuje przy regulacji segmentu pleców z dowolnego sterownika | | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 60o +/- 5o | | Tak, podać |  |
|  | Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 30o +/- 5o | | Tak, Podać |  |
|  | Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | | Tak |  |
|  | Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4 | | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 20o (+/- 4o) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | | Tak, podać |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 20o (+/- 4º) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. | | Tak, podać |  |
|  | Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | | Tak |  |
|  | 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 | | Tak |  |
|  | Elektryczna funkcja antyszokowa z każdej pozycji– sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Przycisk oznaczony innym kolorem niż pozycja Trendelenburga | | Tak |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji egzaminacyjnej – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | | Tak |  |
|  | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na centralnym panelu sterowania) dla poszczególnych regulacji (selektywny wybór):  - regulacji wysokości  - regulacji części plecowej  - regulacji części nożnej  Kontrolki informujące o aktywnych, zablokowanych funkcjach łóżka | | Tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji – przycisk wyraźnie oznaczony na wszystkich sterownikach | | Tak |  |
|  | Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji po min 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | | Tak, podać |  |
|  | Charakterystyczny jeden przycisk bezpieczeństwa (nie będący blokadą poszczególnych funkcji) powodujący natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. | | Tak |  |
|  | Łóżko posiadające wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub schowania centralnego panelu sterowniczego | | Tak |  |
|  | Tworzywowa osłona podstawy łózka | | Tak |  |
|  | Krążki odbojowe w każdym narożniku | | Tak |  |
|  | 4 gniazda/tuleje do montażu dodatkowego wyposażenia, np. wysięgnika ręki, ramy ortopedycznej. | | Tak |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | | Tak, podać |  |
|  | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. | | Tak |  |
|  | Wyposażenie:   * Barierki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej * Tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 2szt. po każdej stronie łóżka * Statyw do kroplówek, z możliwością montażu w rogu łóżka. | | Tak |  |
|  | Wyposażenie dodatkowe:  - Haczyki na worki urologiczne – po 4 szt. na łóżko  - Materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nie przepuszczającym wody. Pokrowiec odpinany 180°. Zamek zabezpieczony przed wnikaniem płynów. Wysokość materaca 140mm. Materac posiadający nacięcia w okolicy uda dla lepszej dystrybucji ciężaru pacjenta. Łączenie pokrowca zgrzewane. | | Tak |  |
|  | W celu potwierdzenia iż przedmiot zamówienia odpowiada wszystkim wymaganiom zamawiającego, wykonawca którego oferta zostanie oceniona najwyżej na wezwanie zamawiającego składa katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu. | | Tak |  |
|  | Udźwig min. 250 kg | | =250 kg – 0 pkt  > 250 kg – 10 pkt. |  |
|  | Gwarancji – min. 24 m-ce, gwarancja jest bezpłatna, obejmuje części zamienne, dojazd serwisu, bezpłatne przeglądy okresowe w czasie obowiązywania gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta. | | Tak |  |

**9. Inkubator transportowy do transportu wewnątrzszpitalnego – szt. 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametrów sprzętu medycznego** | **Parametr wymagany** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, oraz odnośnik w dokumentacji umożliwiający sprawdzenie podanych parametrów, itp.)** |
| 1. | **Parametry ogólne** |  |  |
| 1.1 | Stanowisko przeznaczone do transportu wewnętrznego noworodka. | TAK |  |
| 1.3 | Stanowisko wyposażone jest następująco: |  |  |
| 1.3.1 | Inkubator przystosowany do transportu wewnętrznego | TAK |  |
| 1.3.2 | Zestaw do nieinwazyjnego wspomagania oddechu u noworodków metodą dwufazowego NCPAP | TAK |  |
| 1.3.3 | Kardiomonitor transportowy | TAK |  |
| 2. | **Inkubator do transportu wewnętrznego** |  |  |
| 2.1 | Zasilanie AC 230V ±10%, 50 Hz | TAK |  |
| 2.1.1 | UPS zapewniający zasilanie inkubatora przez min 60min | TAK |  |
| 2.1.1 | UPS o mocy min. 1800W, zapewniający zasilanie inkubatora oraz nawilżacza podczas transportu | TAK |  |
| 2.1.2 | Wejściowy współczynnik mocy >0,99 | TAK |  |
| 2.1.3 | Sprawność > 92% | TAK |  |
| 2.1.4 | Czas ładowania max. 4 godziny do 90% pojemnności | TAK |  |
| 2.2 | Zewnętrzny, kolorowy ekran dotykowy LCD min. 7”, z możliwością regulacji wysokości oraz kąta odchylenia umożliwiającą obserwację i obsługę ekranu z lewej i prawej strony inkubatora. | TAK |  |
| 2.3 | Konstrukcja kopuły dwuścienna | TAK |  |
| 2.4 | Górna część kopuły zdejmowana bez użycia narzędzi | TAK |  |
| 2.5 | Otwierane 2 długie ścianki kopuły – przednia i tylna. | TAK |  |
| 2.6 | Otwory pielęgnacyjne min. 6 sztuk | TAK |  |
| 2.6.1 | Uszczelnione otwory (przepusty) na rury w kopule inkubatora, przewody monitorowania, cewniki, umożliwiające wyjęcie dziecka z inkubatora bez odłączania. | TAK  8 sztuk |  |
| 2.7 | Materacyk otoczony wewnętrznymi ściankami zabezpieczającymi pacjenta przed wypadnięciem z inkubatora. |  |  |
| 2.8 | Szuflada umożliwiająca wprowadzenie kasety rtg pod materacyk bez konieczności ruszania dziecka | TAK |  |
| 2.9 | Regulacja kąta nachylenia materacyka w sposób płynny i cichy w zakresie min. 13 stopni, dostępna na zewnątrz inkubatora z obu stron | TAK |  |
| 2.10 | System cyrkulacji powietrza pod kopułą inkubatora - dwustrumieniowy | TAK |  |
| 2.1 | Skuteczna kurtyna ciepłego powietrza zapobiegająca wychłodzeniu wnętrza po otwarciu ścianki przedniej kopuły. | TAK |  |
| 2.12 | Poziom głośności wewnątrz kopuły w decybelach w czasie pracy inkubatora | TAK  ≤ 45 dB |  |
| 3. | **Regulacja nawilżania** |  |  |
| 3.1 | Inkubator jest wyposażony w układ automatycznej regulacji nawilżania (servo) w zakresie min. do 95% ustawiany z rozdzielczością 1% | TAK |  |
| 3.2 | Zbiornik na wodę umieszczony jest poza przedziałem pacjenta. Nie dopuszcza się bezpośredniego kontaktu wody w zbiorniku z powietrzem obiegającym przedział noworodka – zmniejszenie ryzyka zakażeń | TAK |  |
| 3.3 | Aktywne nawilżanie – podgrzewanie wody do temperatury wrzenia | TAK |  |
| 4. | **Regulacja temperatury** |  |  |
| 4.1 | Inkubator posiada układ ręcznej regulacji temperatury (manual control) powietrza pod kopułą nastawiany w zakresie: | TAK  23 – 38°C |  |
| 4.2 | Inkubator posiada układ automatycznej regulacji temperatury (servo) bazujący na pomiarach temperatury skóry noworodka w zakresie: | TAK  34–38,0°C |  |
| 6. | **Monitorowanie** |  |  |
| 6.1 | Inkubator wyposażony jest w układ monitorowania, który mierzy i podaje w formie cyfrowej parametry:  - temperaturę na skórze noworodka,  - temperaturę w powietrzu pod kopułą inkubatora,  - informacja o wykorzystaniu mocy grzałki w stopniach lub % | TAK |  |
| 6.2 | Czujniki pomiarowe zintegrowane w jednej wyjmowanej głowicy | TAK |  |
| 6.3 | **Możliwość rozbudowy o wbudowany pulsoksymetr w technologii Nellcor / Massimo** | TAK |  |
| 7. | **Alarmy** |  |  |
| 7.1 | Inkubator posiada alarmy akustyczno-optyczne dla następujących sytuacji: | TAK |  |
| 7.1.1 | Przekroczenia lub spadku nastawionej temperatury w powietrzu pod kopułą inkubatora | TAK |  |
| 7.1.2 | Przekroczenia lub spadku nastawionej temperatury na skórze w układzie regulacji automatycznej (servo) | TAK |  |
| 7.1.3 | Przekroczenia maksymalnej dopuszczalnej temperatury | TAK |  |
| 7.1.5 | Brak lub niski poziom wody w nawilżaczu | TAK |  |
| 8. | **Wyposażenie** |  |  |
| 8.1 | Filtr wejściowy powietrza pobieranego z otoczenia | TAK  2 sztuki |  |
| 8.2 | Czujnik temperatury skóry do układu regulacji | TAK  1 sztuka |  |
| 8.4 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 8.5 | Pokrowce bawełniane na materacyk | TAK  2 sztuki |  |
| 8.6 | Przylepce odblaskowe do mocowania czujnika temperatury | TAK  8 sztuk |  |
| 8.7 | Pokrowiec bawełniany na inkubator z jedną stroną otwartą. | TAK |  |
| 8.8 | Podstawa jezdna na kółkach o Ø 150mm z uchwytem do pchania lub ci¹gniźcia zestawu z uchwytem do dwóch butli gazowych i miejscem do wbudowania UPS. | TAK |  |
| 8.9 | Mocowanie respiratora zintegrowany z podstawą jezdną. | TAK |  |
| 8.10 | Mocowanie butli gazowych | TAK |  |
| 8.11 | Butla do tlenu i powietrza z reduktorami | TAK |  |
| **9.** | **Zestaw do nieinwazyjnego wspomagania oddechu u noworodka metodą dwufazowego NCPAP** | TAK |  |
| 1. | Aparat do wspomagania oddechu metodą nieinwazyjną u noworodków, wcześniaków i dzieci o ergonomicznej konstrukcji. | TAK |  |
| 2. | Może być stosowany u wcześniaków o wadze **od 0,5 kg do 30 kg** | TAK |  |
| 3. | Wykorzystuje efekt Coanda dla zmiany kierunku przepływu gazów (generator z przerzutnikiem strumieni). | TAK |  |
| **4.** | **Zasilanie** | TAK |  |
| 4.1 | 230V, 50Hz ±10% | TAK |  |
| 4.2 | 12- 24 VDC | TAK |  |
| 4.3 | Z wbudowanej baterii litowej zapewniającej min. 240 minut pracy z możliwością rozbudowy o dodatkowy akumulator. | TAK |  |
| 4.4 | Zasilanie gazowe powietrze i tlen ze źródła sprężonych gazów w zakresie 2,8-6,0 BAR | TAK |  |
| **5.** | Waga aparatu – bez podstawy max. 10 kg | TAK |  |
| 6. | Wbudowany port komunikacji min. RJ45, RS232, VGA, oraz USB | TAK |  |
| 7. | Wbudowany mieszalnik gazów – elektroniczny (nie dopuszcza się rotametrów ręcznych) | TAK |  |
| 8. | Automatyczna kalibracja czujnika tlenu (bez ingerencji użytkownika) | TAK |  |
| 9. | Możliwość współpracy z generatorami różnych producentów min.: Infant Flow, Infant Flow LP, Infant Jet, MediJET, Nflow | TAK |  |
| 10. | Temperatury pracy min. 10-40ºC | TAK |  |
| 11. | Poziom głośności w decybelach w czasie pracy ≤42 dB | TAK |  |
| 12. | Możliwość zaprogramowania własnych nastaw zakresów startowych respiratora, które będą zapamiętane przy każdorazowym włączeniu aparatu. | TAK |  |
| 13. | Możliwość współpracy z paramagnetycznym czujnikiem tlenowym | TAK |  |
| **8.** | **Tryby oddechowe** |  |  |
| 8.1 | Umożliwia wspomaganie oddechu metodą nCPAP na dwóch poziomach ciśnienia | TAK |  |
| 8.2 | nCPAP | TAK |  |
| 8.3 | Tlenoterapia wysokimi przepływami HFNC (HFOT) | TAK |  |
| 8.4 | Funkcja synchronizacji (ze spontanicznym wysiłkiem oddechowym pacjenta) nie wymagająca stosowania żadnych czujników zewnętrznych | TAK |  |
| 8.5 | Wbudowana funkcja automatycznej regulacji składu mieszaniny oddechowej bazująca na pomiarze saturacji pacjenta. | TAK |  |
| **9.** | **Parametry oddechowe regulowane** |  |  |
| 9.1 | Funkcja kompensacji nieszczelności układu oddechowego | TAK |  |
| 9.2 | Stężenie tlenu 21 do 100% (regulacja płynna) | TAK |  |
| 9.3 | Funkcja preoksygenacji regulowana w zakresie od 22-100% | TAK |  |
| 9.4 | Czas wdechu od 0,1 do 15 sekund, regulowany płynnie co 0,01 sek. | TAK |  |
| 9.5 | Regulacja stosunku wdechu do wydechu I:E w zakresie 4:1 - 1:10 | TAK |  |
| 9.6 | Częstość oddechowa 1-120 odd/min | TAK |  |
| 9.7 | PEEP/CPAP min. 1-15 cmH2O | TAK |  |
| 9.8 | Ciśnienie wdechowe Pinsp 2 – 20 cmH2O | TAK |  |
| 9.9 | Ciśnienie Ręczne min. 2-20 cmH2O | TAK |  |
| 9.10 | Oddech manualny podawany osobnym przyciskiem umieszczonym na ekranie aparatu | TAK |  |
| 9.11 | Czas obserwacji bezdechu min. 10-40 sekund z regulowaną częstością oddechów zabezpieczających | TAK |  |
| 9.12 | Regulacja czułości wyzwalania oddechu - min. 5 poziomów czułości | TAK |  |
| 9.13 | Przepływ regulowany w zakresie min. 0,5-20 l/min | TAK |  |
| **10.** | **Obrazowane parametry oddechowe** |  |  |
| 10.1 | Stężenie tlenu w % | TAK |  |
| 10.2 | Ciśnienie średnie, szczytowe, PEEP | TAK |  |
| 10.3 | Przepływ | TAK |  |
| 10.4 | Częstość oddechów spontanicznych | TAK |  |
| 10.5 | Czas wydechu | TAK |  |
| 10.6 | Przeciek w % | TAK |  |
| 10.7 | I:E | TAK |  |
| **11.** | **Ekran** |  |  |
| 11.1 | Wbudowany kolorowy ekran **dotykowy** LCD o przekątnej min. **12”** | TAK |  |
| 11.2 | Możliwość regulacji jasności podświetlenia ekranu „tryb nocny” | TAK |  |
| 11.3 | Zapamiętywanie i obrazowanie Trendów monitorowanych parametrów z min. ostatnich 120 godzin | TAK |  |
| 11.4 | Krzywa ciśnienia | TAK |  |
| 11.5 | Komunikacja z użytkownikiem w języku **POLSKIM** | TAK |  |
| 11.6 | Blokada ekranu dotykowego | TAK |  |
| 11.7 | Funkcja STANDBY (stan gotowości) | TAK |  |
| 11.8 | Funkcja zamrożenia krzywej z możliwością jej analizy | TAK |  |
| 11.9 | Funkcja zrzutu całego ekranu respiratora i zapis w pamięci aparatu z możliwością jego eksportu przez port USB | TAK |  |
| 11.10 | Podgląd historii wraz ze zmianą parametrów regulowanych | TAK |  |
| **10.** | **Alarmy** |  |  |
| 10.1 | Wyposażony w alarmy akustyczne i optyczne | TAK |  |
| 10.2 | Alarm spadku ciśnienia w układzie oddechowym | TAK |  |
| 10.3 | Alarm przekroczenia ciśnienia w układzie oddechowym | TAK |  |
| 10.4 | Alarm stężenia tlenu | TAK |  |
| 10.5 | Alarm bezdechu | TAK |  |
| 10.6 | Alarm wysokiej i niskiej częstości oddechowej | TAK |  |
| 10.7 | Zasilania gazowego i elektrycznego | TAK |  |
| 10.8 | Regulacja głośności alarmów | TAK |  |
| **11.** | **Wyposażenie** |  |  |
| 11.1 | Nawilżacz z automatyczną kontrolą temperatury:  - wyświetlanie aktualnej temperatury płytki grzewczej,  - wyświetlanie aktualnej temperatury gazów na wyjściu z komory nawilżacza,  - wyświetlanie aktualnej temperatury gazów w układzie oddechowym pacjenta,  - wyświetlacz LED czterocyfrowy,  - waga 2,9 kg (bez komory),  - zasilanie 230V, 50Hz,  - moc max. 210W. | TAK  1 szt. |  |
| 11.2 | Komora nawilżacza jednorazowa dla noworodków z wbudowanym systemem utrzymania wilgotności na stałym poziomie – nadająca się do używana przez okres min. 7 dni u jednego pacjenta (komory wraz z informacją o terminie ważności, pakowane pojedynczo) – 3 szt. | TAK |  |
| 11.3 | Układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym (jednorazowy) zawierający jony srebra  W skład zestawu wchodzi:  - odcinek wdechowy podgrzewany dł. 1,2 m, średnica wew. 10 mm - odcinek wydechowy niepodgrzewany  - odcinek łączący nawilżacz z respiratorem 0,6 m - końcówka donosowa (3 szt.) - odcinek pomiarowy - **generator** | TAK  3 szt. |  |
| 11.4 | Adapter łączący komorę nawilżacza | TAK  3 szt. |  |
| 11.5 | Maseczka donosowa min. w 3 rozmiarach | TAK  po 2 szt.  z każdego rozmiaru |  |
| 11.6 | Czepiec do terapii wymiennych w min. 5 rozmiarach – przeznaczony do nieinwazyjnego wspomagania oddechu umożliwiający zamocowanie generatora oraz do stosowania w terapii tlenowej wysokimi przepływami umożliwiający zamocowanie kaniuli nosowej, z regulacją obwodu głowy, wykonany z miękkiego materiału kompozytowego o właściwościach odpornych na rozciąganie i deformację, zapewniającego przepuszczalność powietrza i ograniczającego przesuwanie główki, z możliwością uzyskania dostępu do naczyń pacjenta, z rzepami do mocowania i miarką. | TAK  6 szt. różnych rozmiarów |  |
| **10.** | **Kardiomonitor transportowy** | **TAK** |  |
| 1. | **Parametry ogólne**  Kardiomonitor przenośny umożliwiający monitorowanie parametrów życiowych pacjenta w trakcie transportu:   1. EKG, HR, analiza zaburzeń pracy serca 2. Nieinwazyjny pomiar ciśnienia NIBP 3. Saturacja SpO2 4. Pomiar temperatury | TAK |  |
| 2. | **Budowa**  Kardiomonitor o budowie modułowej, moduły pomiarowe fabrycznie wbudowane z możliwością podpięcia rozszerzeń modułowych.  Konstrukcja nieposiadająca wewnętrznych wentylatorów.  Wysoka odporność na zabrudzenia, zalanie (min. IP44), wstrząsy, uderzenia, upadki (min. z 1,2 m) potwierdzona w dokumentach producenta.  Kardiomonitor wyposażony w zasilanie akumulatorowe na min. 3 godzin z możliwością rozbudowy o kolejny akumulator (min. 6 godzin łącznie). Automatyczne ładowanie akumulatora. Bateria litowo-jonowa o pojemności min. 2500mAh.  **Zasilanie 100-240V, 50 Hz.**  **Waga max. 1,2 kg** | TAK |  |
| 3. | **Alarmy**  Alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów oraz zaburzeń rytmu serca. | TAK |  |
| 4. | **Prezentacja danych i obsługa**  Wyświetlanie wartości liczbowych i krzywych dynamicznych na wbudowanym ekranie LCD TFT, możliwość równoczesnej prezentacji min. 4 krzywych dynamicznych różnych parametrów . Kardiomonitor wyposażony w wyświetlacz o przekątnej min 5’ o rozdzielczości min. 1280x720 pikseli. Obsługa za pomocą ekranu dotykowego z obsługą gestów (przesunięcie dwoma palcami, przytrzymanie), wszystkie przyciski obsługi dostępne na ekranie dotykowym. Moduł wyposażony w czujnik oświetlenia automatycznie dostosowujący poziom podświetlenia ekranu. | TAK |  |
| 5. | **EKG / oddech**  Monitorowanie czynności oddechowej oraz EKG  Możliwość jednoczesnego wyświetlenia zapisu EKG do 12 odprowadzeń.  Pomiar HR w zakresie min 15-350 /min z dokładnością min +/- 1%  Pomiar częstości oddechu w zakresie min 0-120 odd/min z dokładnością +/-1 odd/min  Monitorowanie i alarmy długości odcinka QT i QTc.  Monitorowanie i alarmy uniesienia odcinka ST.  Rozpoznawanie i sygnalizacja alarmowa zaburzeń rytmu, w tym co najmniej: asystolii, bradykardii, tachykardii, migotania komór, migotania przedsionków. | TAK |  |
| 6. | **SpO2**  Monitorowanie SpO2 w zakresie 0-100%.  Zakres pomiarowy tętna min. 25-240 /min | TAK |  |
| 7. | **NIBP**  Pomiar nieinwazyjny ciśnienia (NIBP)  Zakres pomiarowy min. 10-140 mmHg  Tryby pomiaru: ręczny, automatyczny, ciągły, sekwencja | TAK |  |
| 8. | **Temperatura**  Monitorowanie temperatury w zakresie min 0-50˚C | TAK |  |
| 9. | **Wyposażenie (dotyczy każdego kardiomonitora):**  - przewód wielorazowy EKG 3 odprowadzeniowy – 1 szt  - czujnik wielorazowy SpO2 z przewodem – 1 szt  - komplet mankietów do pomiaru ciśnienia, min 3 rozmiary – 1 kpl  - czujnik wielorazowy temperatury (powierzchniowy lub centralny) – 1 szt | TAK |  |
| **11** | **GWARANCJA I SERWIS** |  |  |
| 11.1 | Gwarancji – min. 24 m-ce, gwarancja jest bezpłatna, obejmuje części zamienne, dojazd serwisu, bezpłatne przeglądy okresowe w czasie obowiązywania gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta. | TAK |  |
| 11.2 | Ilość punktów serwisowych na terenie Polski - min. 3 punkty | TAK |  |

**10. Izolator transportowy pacjenta – szt. 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Model: | |  | |
| Rok produkcji min. 2023: | |  | |
| Producent: | |  | |
| Kraj producenta: | |  | |
| **Lp.** | **Parametry techniczne sprzętu** | **Parametry graniczne wymagane** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, oraz odnośnik w dokumentacji umożliwiający sprawdzenie podanych parametrów, itp.)** |
| **1** | Specjalnie zaprojektowany do transportu chorych zakaźnie przez strefę nieskażoną lub do transportu rannych w strefie skażonej | Tak |  |
| **2** | skutecznie eliminuje ryzyko zakażeń w warunkach skażenia biologicznego lub chemicznego | Tak |  |
| **3** | chroni zarówno pacjenta jak i otoczenie | Tak |  |
| **4** | transportowany w torbie | Tak |  |
| **5** | szybki czas otwierania izolatora (30 sekund) | Tak |  |
| **6** | wysoka odporność na czynniki atmosferyczne | Tak |  |
| **7** | pakowany próżniowo | Tak |  |
| **8** | dwa rodzaje zapięć: wewnętrzny i zewnętrzny | Tak |  |
| **9** | długi czas przechowywania ( min. 15lat) | Tak |  |
| **10** | małe rozmiary, mała waga | Tak |  |
| **11** | produkowane w jednym rozmiarze: odpowiednim dla osób o wzroście do 210cm oraz wadze 150kg | Tak |  |
| **12** | posiada 2 systemy zapięć wewnętrzny i zewnętrzny, gwintowane wejście przewodu powietrza | Tak |  |
| **13** | kieszeń na dokumenty oraz 4 uchwyty | Tak |  |
| **14** | pracuje w nadciśnieniu, które jest wytwarzane dzięki użyciu dmuchawy | Tak |  |
| **15** | W skład zestawu wchodzi:   * izolator z oknem 6 rękawicami wewnątrz 2 przejściami służącymi do podłączenia tlenu, IV itp. * bateria * 3 filtry powietrza dmuchawa | ≥ 6 rękawic – 10 pkt.  < 6 rękawic – 0 pkt |  |
| **16** | * Czas pracy baterii min 6 godz. | ≥ 8 godz. – 10 pkt.  >6 <8 – 0 pkt. |  |
| **17** | Gwarancji – min. 24 m-ce, gwarancja jest bezpłatna, obejmuje części zamienne, dojazd serwisu, bezpłatne przeglądy okresowe w czasie obowiązywania gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta. | Tak |  |

**11. Wózek reanimacyjny – szt. 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Model: | |  | |
| Rok produkcji min. 2023: | |  | |
| Producent : | |  | |
| Kraj producenta: | |  | |
| **Lp.** | **Parametry techniczne sprzętu** | **Parametry graniczne wymagane** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, oraz odnośnik w dokumentacji umożliwiający sprawdzenie podanych parametrów, itp.)** |
| **1** | Wymiary zewnętrzne wózka bez wyposażenia:  szerokość 690 mm +/- 5 mm  głębokość 518 mm +/- 5 mm  wysokość 1006 mm +/- 5 mm, | Tak |  |
| **2** | Konstrukcja wózka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo, Aluminiowa rama wózka, blat główny wykonany z tworzywa abs (styren-butadien-akrylonitryl) | Tak |  |
| **3** | Cztery koła o średnicy minimum 125 mm | Tak |  |
| **4** | Układ jezdny składający się z czterech kół antystatycznych w przeciwpyłowej obudowie dwa koła wyposażone w hamulec, jedno wyposażone w blokadę kierunku jazdy | Tak |  |
| **5** | Pięć szuflad na prowadnicach łożyskowych. | Tak |  |
| **6** | Dolna szuflada o wym: 569 x 398 x 234mm  Dwie Środkowe szuflady o wym: 569 x 398 x 155mm  Dwie górne szuflady o wym: 569 x 398 x 76mm | Tak |  |
| **7** | Całkowite wysunięcie szuflady 100,00% | Tak |  |
| **8** | System samodomykających się szuflad, | Tak |  |
| **9** | Ładowność jednej szuflady minimum 25 kg | Tak |  |
| **10** | 2 Szuflady wyposażone w wyciągane tworzywowe podziałki z możliwością dowolnej konfiguracji przegród – rozwiązanie pozwalające na segregowanie zawartości szuflad. | Tak |  |
| **11** | Ergonomiczny uchwyt do przetaczania możliwy do zainstalowania z obydwóch stron wózka zależnie od preferencji użytkownika | Tak |  |
| **12** | Blat z burtami zabezpieczającymi z trzech stron | Tak |  |
| **13** | Wysuwany dodatkowy blat do pisania z tworzywa ABS, o udźwigu min. 5 kg o wym: 455 x 360 mm | Tak |  |
| **14** | pierwsza szuflada posiada dodatkowe zamknięcie na plombę lub kłódkę | Tak |  |
| **15** | Obrotowy uchwyt na defibrylator z możliwością obrotu 360o, regulacją szerokości oraz wysokości. Posiada dwa regulowane pasy do mocowania urządzeń. o wym: 355 x 355 ~ 415mm | Tak |  |
| **16** | Wieszak na płyny infuzyjne z dwoma haczykami | Tak |  |
| **17** | Uchwyt na butlę tlenową o wym: 145 x 125 x 403mm | Tak |  |
| **18** | Uchwyt na pojemnik na ostre przedmioty w kształcie koszyka o wym: 105 x 130 x 215mm | Tak |  |
| **19** | Płyta do przeprowadzania RKO montowaną na tylnej ścianie wózka o wym: 440 x 510 x 10mm | Tak |  |
| **20** | Akcesoria instalowane na szynach aluminiowych umożliwiających dowolną aranżacje elementów wyposażenia | Tak |  |
| **21** | Listwa odbojowa znajdująca się u podstawy wszystkich 4 ścian wózka | Tak |  |
| **22** | Wózek w kolorze czerwonym | Tak |  |
| **23** | Gwarancji – min. 24 m-ce, gwarancja jest bezpłatna, obejmuje części zamienne, dojazd serwisu, bezpłatne przeglądy okresowe w czasie obowiązywania gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta. | Tak |  |

**10. Zestaw narzędzi zabiegowych do chirurgii ambulatoryjnej – kpl. 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Model: | |  | |
| Rok produkcji min. 2023 : | |  | |
| Producent | |  | |
| Kraj producenta: | |  | |
| Lp. | **Parametry techniczne sprzętu** | **Parametry graniczne wymagane** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, oraz odnośnik w dokumentacji umożliwiający sprawdzenie podanych parametrów, itp.)** |
| **1** | Zestaw narzędzi zabiegowych, w którego skład wchodzą:   * Igłotrzymacz Mayo-Hegar, prosty, dł. 14 cm 8 szt. * Kleszcze naczyniowe Halsted-Mosquito, proste, dł. 12,5 cm, 5 szt. * Nożyczki preparacyjne Metzenbaum, odgięte, końce tępo-ostre, dł. 18 cm - 8 szt. * Kleszcze naczyniowe Halsted-Mosquito, proste, 1x2 ząbki, dł. 12,5 cm - 5 szt. * Uchwyt do skalpela nr. 3, z podziałką, dł. 12,5 cm - 8 szt. * Nożyczki chirurgiczne standard proste, końce ostro-ostre, dł. 14,5 cm - 5 szt. * Taśma do znakowania narzędzi, szer. 6,4 mm, dł. 7,62 m, kolor niebieski - 1 szt. * Kleszcze naczyniowe Halsted-Mosquito, odgięte, dł. 12,5 cm - 8 szt. * Nożyczki do opatrunku Lister, dł. 16 cm - 6 szt. * Pinceta chirurgiczna standard, 2x3 ząbki, dł. 16 cm - 8 szt. * Odgryzacz Luer odgięty, szer. 3,0 mm, dł. 15 cm - 3 szt. * Igłotrzymacz Mayo-Hegar, prosty, dł. 14 cm - 12 szt. * Łyżka Volkmann, owalna, szer. 4,4 mm, Fig.00, dł. 17 cm - 2 szt. * Adapter wielorazowy do ostrzy nr 3, wtyk 4 mm - 1 szt. * Nożyczki chirurgiczne standard odgięte, końce ostro-tępe, dł. 15,5 cm - 12 szt. * Haczyk Desmarres, fig. 1, 12 mm, dł. 13 cm - 4 szt. * Pinceta chirurgiczna Adson, 1x2 ząbki, szer. 1,2 mm, dł. 12 cm - 12 szt. * Sonda Doyen, odgięta, dł. 14 cm - 2 szt. * Uchwyt do skalpela nr. 3, z podziałką, dł. 12,5 cm - 12 szt. * Igłotrzymacz Mayo-Hegar, model smukły/wąski, dł. 20 cm - 6 szt. * Nożyczki do nici proste, końce ostre, dł. 11,5 cm - 12 szt. * Kleszcze Backhaus, odgięte, dł. 13 cm - 2 szt. * Odgryzacz Rottgen-Ruskin, odgięty, szer. 5 mm, dł. 23 cm - 1 szt. * Nożyczki operacyjne i ginekologiczne Sims, odgięte, końce tępo-tępe, dł. 20 cm - 5 szt. * Nożyczki do opatrunku Lister, dł. 18 cm - 5 szt. * Pinceta anatomiczna Potts-Smith, odgięta, dł. 18 cm - 2 szt. * Kleszcze Aliss, 4x5 ząbków, dł. 15 cm - 2 szt.   tolerancja dla wymiarów produktów/narzędzi: +/-3mm | **Tak** |  |
| **2** | Narzędzia wykonane ze stali odpornej na korozję zgodnie z normą ISO 7153-1:2017-02,DIN 96298-1:2016-10, DIN 96298-2:2016-10, DIN 96298-3:2017-10 i ISO 13402 lub równoważnymi. | **Tak** |  |
| **3** | Narzędzia oznakowane laserowo: numer katalogowy, nazwa producenta, znak CE, data matrix i numer LOT. | **Tak** |  |
| **4** | Pasywacja narzędzi z walidacją procesu. | **Tak** |  |
| **5** | Hartowanie narzędzi w atmosferze ochronnej z walidacją procesu. | **Tak** |  |
| **6** | Twardość podstawowych narzędzi: kleszczyki, haki i imadła 42-50HRC; nożyczki 50-58HRC, raspatory, dłuta, rozwieracze, trzonki do skalpeli 50-58HRC; instrumenty elastyczne 5-20HRC | **Tak** |  |
| **7** | Spełnienie norm zgodnych z dyrektywą UE 2017/745 (rozporządzenie MDR) | **Tak** |  |
| **8** | Zamawiający wymaga oświadczeń producenta potwierdzających spełnianie wymagań o których mowa w pkt. 2,3,4,5,6,7 | **Tak** |  |
| **9** | Okres gwarancji jakości wyrobów: 24 miesiące | **Tak** |  |
| **10** | Wykonawca dostarczy wraz z dostawą wyrobów szczegółową instrukcję w języku polskim opisującą zasady postępowania z nowymi narzędziami przed pierwszym użyciem oraz postępowanie z instrumentami w trakcie użycia. Szczegółowe informacje mają dotyczyć mycia, dezynfekcji, sterylizacji i konserwacji narzędzi. | **Tak** |  |
| **11** | Zamawiający wymaga umieszczenia w tabeli obowiązkowo numeru katalogowego i nazwy producenta wyrobu. | **Tak** |  |
| **12** | Zamawiający wymaga przesłania kart katalogowych na potwierdzenie spełniania wymagań wraz z ofertą. | **Tak** |  |
| **13** | * Taśma do znakowania narzędzi, szer. 6,4 mm, dł. 7,62 m, kolor niebieski 1 szt. * Adapter wielorazowy do ostrzy nr 3, wtyk 4 mm 1 szt. | **Tak** |  |
| **14** | Gwarancji – min. 24 m-ce | **Tak** |  |

**Maksymalna liczba punktów do uzyskania – 130 pkt**