

PAKIET NR 1

Opis przedmiotu zamówienia

FONENDOSKOP – SZT.5**ZESTAW DO INTUBACJI I WENTYLACJI Z WORKIEM SAMOROZPRĘŻALNYM-SZT. 5****SPRZĘT DO SZYBKICH PRZETOCZEŃ-SZT. 5****ZESTAW DO TRUDNEJ INTUBACJI: MASKI KRTANIOWE O RÓŻNYCH ROZMIARACH, PROWADNICA DŁUGA I SPRĘŻYSTA (TYP BOUGIE), RURKI USTNO - GARDŁOWE, RURKA KRTANIOWA, ZESTAW DO KONIKOPUNKCJI, ZESTAW DO TRACHEOTOMII - SZT. 1**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:.....

Nazwa producenta:

Kraj produkcji:

Rok produkcji 2020

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Ocena punktowa	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
I.	FONENDOSKOP			
1	Oferent/Producent	TAK, podać		
2	Urządzenie fabrycznie nowe 2020	TAK		
3	Fonendoskop posiada złożoną głowicę dla dorosłych wykonaną ze stali chirurgicznej	TAK		
4	Stetoskop wyposażony jest w: duży lejek, ultraczuła pływająca membrana z pierścieniem wokoło, lira ze stali wysokiej jakości o dużej średnicy, wzmocnione jarzmo przewodu wykonane z PVC w kształcie litery „Y”	Tak		
5	Waga maks. 235 g +/-10%	Tak		
6	Długość min. 860 mm +/-10%	TAK, podać		
II.	ZESTAW DO INTUBACJI I WENTYLACJI Z WORKIEM SAMOROZPRĘŻALNYM			
1	Zestaw do intubacji-5szt	Tak		
2	Zestaw bezprzewodowy videolaryngoskop+łyżki,	Tak		
3	Duża powierzchnia przekroju wiązki – min. 15 mm ² ,	Tak		
4	Zimne światło diody LED,	Tak		
5	Tor światłowodu zintegrowany na stałe z łyżką,	Tak		
6	Zasilanie z diody LED o wysokim indeksie jasności,	Tak		
7	Możliwość wielokrotnego sterylizowania w autoklawie w temp. 134 stopni Celsjusza i w roztworach sterylizacyjnych nie zawierających środków wybielających, utleniających, chloru, betadyny i nadtlenu	Tak, podać		

	wodoru.			
8	Laryngoskop z trwałej stali nierdzewnej wg normy ASTM,	Tak		
9	Wyposażony w min. 3 różne łyżki o różnych rozmiarach,	Tak		
10	Wiązka światłowodowa na stałe zintegrowana z kształtką stalowej łyżki.	Tak		
11	Videolaryngoskop dla dzieci i dorosłych,	Tak		
12	Zestaw do wentylacji z workiem samorozprężalnym – 5 szt.	Tak		
13	Wentylacja pacjentów o masie ciała powyżej 30 kg (wiek: powyżej 10 lat),	Tak		
14	Wielorazowego użytku. W komplecie z rezerwuarem tlenu (nadający się do sterylizacji) i maską (z pompowanym, silikonowym mankietem),	Tak		
15	Wyposażony w uchwyt ułatwiający trzymanie aparatu i wspomagający wyrównanie uciśnień we wszystkich trudnych sytuacjach (gdy jest mokry, gdy jest używany przez osobę o małych dłoniach)	Tak		
16	Zawór ograniczający ciśnienie w drogach oddechowych zapewnia bezpieczeństwo pacjenta	Tak		
17	Objętość: 1475 ml +/- 10%	Tak, podać		
18	Dostarczana objętość oddechowa: 1100 ml +/- 10%	Tak, podać		
19	Objętość rezerwuaru tlenu: 1500 ml +/- 10%	Tak, podać		
20	Złącze pacjenta (do podłączenia maski): 22mm +/- 10%	Tak, podać		
21	Możliwość wielokrotnego sterylizowania w autoklawie w temp. 134 stopni Celsjusza, wraz z rezerwuarem tlenu	Tak, podać		
22	Wymiary (długość× średnica) 290mm×130mm +/-10%	Tak, podać		
III.	SPRZĘT DO SZYBKICH PRZETOCZEŃ			
1.	Wymiary 360x180+/-10% mm	Tak, podać		
2.	Powłoka z silnego przezroczystego nylonu	Tak		
3.	Zestaw składa się z: mankieta z tworzywa, pęcherza ciśnieniowego, manometru na min. 300mmHg oraz gruszki z zaworkami.	Tak		
4.	Sprzęt dla pojemności min. 500 ml	Tak, podać		

5.	Wyposażony w element do podwieszenia	Tak		
IV.	ZESTAW DO TRUDNEJ INTUBACJI: MASKI KRTANIOWE O RÓŻNYCH ROZMIARACH, PROWADNICA DŁUGA I SPRĘŻYSTA (TYP BOUGIE), RURKI USTNO-GARDŁOWE, RURKA KRTANIOWA, ZESTAW DO KONIKOPUNKCJI, ZESTAW DO TRACHEOTOMII - SZT. 1			
1.	Prowadnica BOUGIE -5 szt.	Tak		
2.	Zestaw do konikopunkcji z kaniulą 0,4mm-5 szt. oraz zestaw do tracheotomii-5szt.	Tak		
3.	Rurka dotchawicza rozm. 37Fr (COMBITUBE)-5 szt.	Tak		
4.	Zestaw masek krtaniowych – 5 kpl rozm M, L	Tak		
5.	Rurki ustno-gardłowe-5 szt	Tak		

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

.....
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania wykonawcy

PAKIET NR 2

Opis przedmiotu zamówienia

STOLIK ZABIEGOWY-SZT. 1**SZAFKA MEDYCZNA NA LEKI-SZT. 1****PARAWAN MEDYCZNY-SZT. 1****LAMPKA ZABIEGOWA-SZT. 1****LAMPKA BAKTERIOBÓJCZA JEZDNA Z LICZNIKIEM PRZEPŁYWOWA-SZT. 1****KOZETKA-SZT. 1**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:.....

Nazwa producenta:

Kraj produkcji:

Rok produkcji 2020

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Ocena punktowa	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
I.	STOLIK ZABIEGOWY			
1.	Wymiary: 740x440x800 mm +/- 10%	Tak, podać		
2.	-2x blat, 1x uchylna miska, 2x uchwyt do prowadzenia	Tak, podać		
3.	WYKONANIE: konstrukcja ze stali odpornej na działanie czynników dezynfekujących, blat szklany	Tak, podać		
4.	Wyposażony w koła o średnicy min. 50 mm, w tym dwa z blokadą, blat prosty	Tak		
5.	Uchylna miska ze stali nierdzewnej	Tak		
II.	SZAFKA MEDYCZNA NA LEKI			
1.	Szafa wykonana z blachy ocynkowanej o grubości min. 0,8 mm, malowanej lakierem proszkowym	Tak, podać		
2.	Min 4 szklane Półki	Tak, podać		
3.	Wysokość: 1600-1800 mm +/- 10 %	Tak, podać		
4.	Szerokość: 400-600mm +/- 10 %	Tak, podać		
5.	Głębokość: 250-450mm +/- 10 %	Tak, podać		
6.	Drzwi szafy przeszklone	Tak		
7.	Uchwyt z zamkiem ryglującym	Tak		
III.	PARAWAN MEDYCZNY			
1.	Parawany medyczne przeznaczone do stosowania w jednostkach służby zdrowia	Tak		
2.	Wyposażony w minimum dwa kółka do przemieszczania	Tak		
3.	Wysokość: 1500-1800mm +/- 10 %	Tak, podać		
4.	Szerokość: 1500-1900mm +/- 10 %	Tak, podać		
5.	Możliwość demontażu do transportu	Tak, podać		
6.	Wybór koloru materiału	Tak		

7.	Stelaż stalowy	Tak		
IV.	LAMPA ZABIEGOWA			
1.	Źródło światła; żarówki LED	Tak		
2.	Pobór mocy 6W dla min. 6 żarówek typu LED	Tak, podać		
3.	Średnica oprawy min.80mm	Tak, podać		
4.	Średnica strumienia światła: 12-25cm	Tak, podać		
5.	Materiał wykonania: stal/szkło/tworzywo	Tak		
6.	Regulacja jasności świecenia	Tak		
7.	Zasilanie:110-240V, 50/60 Hz	Tak, podać		
8.	Żywotność żarówki Min. 40000h	Tak, podać		
9.	Podstawa jezdna min. 3 kółka w tym jedno z blokadą	Tak, podać		
V.	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA JEZDNA Z LICZNIKIEM PRZEPIYWOWA			
1.	Napięcie zasilania 230V,50Hz	Tak, podać		
2.	Moc pobierana $\leq 38 \text{ VA} \pm 5\%$	Tak, podać		
3.	Elektroniczny licznik czasu pracy	Tak, podać		
4.	Element emitujący: promienniki UV-C 55W	Tak, podać		
5.	Trwałość promienników min.5000h	Tak, podać		
6.	Certyfikacja CE	Tak		
7.	Klasa zabezpieczenia przeciwporażeniowego:1	Tak, podać		
8.	Wydajność wentylatora min.150m ³ /h	Tak,podać		
9.	Zasięg działania lampy: 10 – 30m ²	Tak, podać		
10	Dezynfekowana kubatura 40 – 90m ²	Tak, podać		
VI.	KOZETKA			
1.	Rama nośna stalowa, całość lakierowana proszkowo na kolor biały	Tak		
2.	Leże dwusegmentowe , tapicerowane materiałem zmywalnym, odpornym na zabrudzenia i przebarwienia oraz na środki dezynfekcyjne stosowane w placówkach służby zdrowia	Tak, podać		
3.	Uchwyt do mocowania rolki prześcieradła jednorazowego użytku	Tak, podać		
4.	WYMIARY: - długość: 1850 mm (+/- 20 mm) - szerokość: 560 mm +/- 20 mm - wysokość: 500 mm +/- 20 mm	Tak, podać		

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca - wypełniając ten załącznik - oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści - stanowi on integralną część oferty - deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy