

Zal. Nr 1

Pak Nr 1 Ultrasonograf przenośny - 1 sztuka

1. Rok produkcji: 2013	tak
2. Gwarancja: min. 36 miesięcy	tak
3. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	tak
4. Czas reakcji serwisu: 48h	tak
5. Dostępność części zamiennych: min. 8 lat	tak
6. Producent:	podać
7. Kraj pochodzenia:	podać
8. Nazwa własna urządzenia, numer katalogowy	podać
9. Certyfikat CE lub wpis do rejestru	podać

Funkcjonalność i wyjątkowa ergonomia:

- 12-calowy monitor LCD o wysokiej rozdzielczości z matową matrycą (anti glare) oraz możliwością odchylenia
- 2 gniazda głośnic w standardzie
- 5 częstotliwości na każdej z głośnic
- wygodna archiwizacja badań w pamięci aparatu
- przenoszenie danych na pendrive
- aplikacje wraz z pakietami oprogramowania pomiarowo-obliczeniowego
- elegancki, nowoczesny wygląd
- doskonała mobilność
- niska masa do 6kg
- mTuning - optymalizacja obrazu poprzez naciśnięcie jednego przycisku
- GraphicExamIcon - intuicyjne graficzne menu wyboru głowicy oraz aplikacji
- wygodne i efektywne cyfrowe funkcje poprawy jakości obrazu

Głowice

- głowica liniowa 5-12 MHz i inne
- głowica konweksowa 2-6 MHz i inne
- walizka zapewniająca bezpieczeństwo i wygodę podczas transportu

Niniejszym oświadczamy, że w/w urządzenie jest kompletne i w pełni gotowe do pracy i nie wymagane są żadne dodatkowe zakupy. Do oferty należy dołączyć komplet oryginalnych materiałów informacyjnych producenta.

Nie spełnienie choć jednego parametru granicznego spowoduje odrzucenie oferty.

Ogółem wartość netto

Ogółem wartość brutto.....

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca

Pak Nr 2-Defibrylator -6sztuk

- | | |
|--|-------|
| 1. Rok produkcji: 2013 | tak |
| 2. Gwarancja: min. 36 miesięcy | tak |
| 3. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | tak |
| 4. Czas reakcji serwisu: 48h | tak |
| 5. Dostępność części zamiennych: min. 8 lat | tak |
| 6. Producent: | podać |
| 7. Kraj pochodzenia: | podać |
| 8. Nazwa własna urządzenia, numer katalogowy | podać |
| 9. Certyfikat CE lub wpis do rejestru | podać |

DEFIBRYLACJA:	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
<p>- rodzaj impulsu: dwufazowy - energia: 140 - 360J - czas trwania cyklu: zazwyczaj 20 sekund</p> <p>ECG: - metoda: Eindhoven II - oporność pacjenta: 23-200 Ohm - częstość akcji serca: 30-300 uderzeń / min</p> <p>DETEKCJA VF/VT: - detekcja VF/VT: TAK - czas analizy: 7-12 s - próg VF/VT : 200 μ V - próg zatrzymania serca: <200 μ V - detekcja rozrusznika serca: TAK</p> <p>ELEKTRODY: - elektrody przylepne - długość przydatności: 36 miesięcy - długość kabla: 1.5 m - aktywna powierzchnia elektrod: 164 cm² - warunki przechowywania: od 0 do 50 stopni C</p> <p>PRZECHOWYWANIE DANYCH: - pamięć przenośna: karta CF - czas zapisu: do 100 godzin</p>				

<p>- oprogramowanie PC</p> <p>ZASILANIE: - bateria: LiMnO₂, 15V, 2,8Ah, żywotność: do 6 lat (ilość wyładowań do 200 @360J)</p> <p>WARUNKI OTOCZENIA: - warunki pracy: od 0 do 50 stopni C (wilgotność 30-95% z kondensacją, 700-1060 hPa) - warunki przechowywania: od -20 do +70 stopni C (wilgotność 30-95% z kondensacją, 500-1060 hPa)</p> <p>ALGORYTM POSTĘPOWANIA: - AHA - ERC</p> <p>STANDARDY: - IEC60601- 1:1988+A1:1991+A2:1995 (Electrical Safety of Med. Electrical Devices) - IEC60601-1-2:2001 (EMC standard) - IEC60601-1- 4:1996+A1:1999 (Programmable electrical medical systems) - IEC60601-2-4:2002 (Defibrillator standard) - EN1789:2003 (Ambulance standard) - Klasa bezpieczeństwa: IP55</p> <p>WYMIARY: - wys. x szer x gł. : 25 x 28 x 9 cm - waga z baterią: około 2.5kg</p>				
--	--	--	--	--

Niniejszym oświadczamy, że w/w urządzenie jest kompletne i w pełni gotowe do pracy i nie wymagane są żadne dodatkowe zakupy. Do oferty należy dołączyć komplet oryginalnych materiałów informacyjnych producenta.

Nie spełnienie choć jednego parametru granicznego spowoduje odrzucenie oferty.

Ogółem wartość netto

Ogółem wartość brutto.....

.....

(podpis i pieczęćka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawcy

Pak Nr 4 -Stół zabiegowy 2 sztuki

- | | |
|--|-------|
| 1. Rok produkcji: 2013 | tak |
| 2. Gwarancja: min. 36 miesięcy | tak |
| 3. Serwis gwarancyjny | tak |
| 4. Producent: | podać |
| 5. Kraj pochodzenia: | podać |
| 6. Nazwa własna urządzenia, numer katalogowy | podać |
| 7. Certyfikat CE lub wpis do rejestru | podać |

Dane techniczne – 1sztuka

- Całkowita długość blatu 2020 mm
- Całkowita szerokość blatu 550 mm
- Minimalna wysokość blatu (z materacem) 810 mm
- Maksymalna wysokość blatu (z materacem) 1050 mm
- Regulacja oparcia pleców -40° do 80°
- Regulacja podglówka -40° do 50°
- Przechył Trendelenburga 25°
- Przechył anty - trendelenburga 15°
- Regulacja nachylenia podnóżków (w pionie) -90° do 15°
- Regulacja odchylenia podnóżków (w poziomie) 0° do 180°
- Maksymalne dopuszczalne obciążenie 180 kg
- Mobilna podstawa posiada centralny układ blokowania 4 kół oraz funkcję jazdy kierunkowej.

wartość netto

wartość brutto.....

Dane techniczne -1sztuka

- Całkowita długość stołu 1950mm,
- Całkowita szerokość stołu 650mm,

- Minimalna wysokość blatu 620mm,
- Maksymalna wysokość blatu 1060mm,
- Regulacja oporu pleców 0 do 65°
- Kąt uniesienia siedziska 0 do 15°
- Kąt uniesienia podglówka 0 do 35°
- Przechył trendelenburga 15°
- Przechył anty - trendelenburga 15°
- Maksymalne dopuszczalne obciążenie 180kg,
- Uchwyt do podkładów jednorazowych mocowany do oparcia pleców,
- Wieszak kroplówki,
- Podpórka ręki,
- Podkolanniki,
- Uchwyt ręki,
- Listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego
- Pasy do unieruchomienia pacjenta
- Mobilna podstawa posiada centralny układ blokowania 4 kół oraz funkcję jazdy kierunkowej.

- | | |
|--|-------|
| 1. Rok produkcji: 2013 | tak |
| 2. Gwarancja: min. 36 miesięcy | tak |
| 3. Serwis gwarancyjny | tak |
| 4. Producent: | podać |
| 5. Kraj pochodzenia: | podać |
| 6. Nazwa własna urządzenia, numer katalogowy | podać |
| 7. Certyfikat CE lub wpis do rejestru | podać |

wartość netto

wartość brutto.....

Niniejszym oświadczamy, że w/w urządzenie jest kompletne i w pełni gotowe do pracy i nie wymagane są żadne dodatkowe zakupy. Do oferty należy dołączyć komplet oryginalnych materiałów informacyjnych producenta.

Nie spełnienie choć jednego parametru granicznego spowoduje odrzucenie oferty.

Ogółem wartość netto.....

Ogółem wartość brutto.....

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca

Pak Nr 4- Pompy infuzyjne 15 sztuk**POMPA INFUZYJNA JEDNO STRZYKAWKOWA****PARAMETRY GRANICZNE**

Lp.	Opis parametrów	Parametry graniczne/punktowane	Parametry oferowane
	PARAMETRY OGÓLNE		
1.	Nazwa i kraj producenta	Podać	
2.	Model, typ	Podać	
3.	Certyfikat CE lub wpis do rejestru	TAK	
4.	Klasa ochrony	Klasa I	
5.	Typ ochrony przed porażeniem elektrycznym	Typ CF	
6.	Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem	Min. IPX1	
7.	Zakres temp. pracy	+5 – +40°C	
8.	Waga	do 2,1kg	
9.	Zasilanie z sieci 230V ±10% - zasilacz wbudowany w pompę	TAK	
10.	Długi przewód zasilający	TAK.	
11.	Zasilanie akumulatorowe	TAK	
12.	Rodzaj wbudowanego akumulatora	TAK	
13.	Czas pracy z zasilania bateryjnego	min. 4 godz.	
14.	Czas ładowania akumulatora do 100%	maks. 16 godz.	
15.	Mocowanie pompy do rur pionowych i poziomych za pomocą imadła	TAK	
16.	Uchwyt do przenoszenia pompy nie wystający poza obrys pompy	TAK	
17.	Uchwyt zabezpieczający do mocowania linii infuzyjnej	Tak,	
18.	Zakres pojemności rozpoznawanych strzykawk: 20-50/60ml	TAK	
19.	Ręczne ładowanie strzykawki	TAK	
20.	Automatyczne rozpoznawanie objętości strzykawki	TAK	
21.	Możliwość stosowania strzykawk krajowych	TAK	
22.	Stała informacja optyczna o zastosowanym rozmiarze strzykawki	TAK	
23.	Jaskrawy wyświetlacz typu LED	TAK	
24.	Strzykawka mocowana od frontu pompy (napelniona strzykawka nie wystająca poza obrys pompy)	TAK	
25.	Prosty interface programowania pompy	TAK, klawisze funkcyjne bez klawiatury numerycznej	
26.	Port RS-232	TAK	
27.	Napisy na wyświetlaczu w języku polskim	TAK	
28.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
	Parametry infuzji		
29.	Tryby infuzji	Ciągła, programowanie objętości infuzji	
30.	Rodzaje podawanych płynów	Krew, krystaloidy, antybiotyki, leki	
31.	Zakres programowanej prędkości podaży: 0,1-	TAK	

Lp.	Opis parametrów	Parametry graniczne/punktowane	Parametry oferowane
	1200ml/godz.		
32.	Dokładność podaży	Nie gorsza niż 2%	
33.	Licznik całkowitej objętości infuzji	TAK	
34.	Tryb KVO	TAK	
35.	Możliwość podania bolusa	TAK również w trakcie infuzji	
36.	Regulowane poziomy okluzji	TAK, min. 3 poziomy nastaw	
37.	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego	TAK	
	ZABEZPIECZENIA I ALARMY		
38.	Autokontrola urządzenia	TAK	
39.	Akustyczno – optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK	
40.	Wyciszanie dźwięku alarmu	TAK	
41.	Regulacja siły dźwięku alarmu	TAK	
42.	Wykrywanie i sygnalizacja okluzji	TAK	
43.	Sygnalizacja źle zamocowanej strzykawki	TAK	
44.	Sygnalizacja uszkodzenia pompy	TAK	
45.	Sygnalizacja pracy z zasilania bateryjnego	TAK	
46.	Sygnalizacja rozładowania akumulatora	TAK	
47.	Sygnalizacja bliskiego końca i końca infuzji	TAK	
48.	Sygnalizacja zatrzymania pompy	TAK	
49.	Sygnalizacja niewłaściwego rozmiaru strzykawki	TAK	
50.	Sygnalizacja niewłaściwych ustawień infuzji	TAK	

Niniejszym oświadczamy, że w/w urządzenie jest kompletne i w pełni gotowe do pracy i nie wymagane są żadne dodatkowe zakupy. Do oferty należy dołączyć komplet oryginalnych materiałów informacyjnych producenta.

Nie spełnienie choć jednego parametru granicznego spowoduje odrzucenie oferty.

Ogółem wartość netto

Ogółem wartość brutto.....

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca

Pak Nr 5 Ssaki, mankiety do szybkiego toczenia, podgrzewacze do płynów

- | | |
|--|-------|
| 1. Rok produkcji: 2013 | tak |
| 2. Gwarancja: min. 36 miesięcy | tak |
| 3. Serwis gwarancyjny | tak |
| 4. Producent: | podać |
| 5. Kraj pochodzenia: | podać |
| 6. Nazwa własna urządzenia, numer katalogowy | podać |
| 7. Certyfikat CE lub wpis do rejestru | podać |

<i>l.p.</i>	<i>Artykuł</i>	<i>Ilość sztuk</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Cena jedn. brutto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Producent nr katalogowy</i>	<i>Nr certyfikatu + nr str. w ofercie</i>
1	<p>Opis: Ssak elektryczny wyposażony w regulację podciśnienia, wskaźnik podciśnienia oraz autoklawowalny zbiornik 1000ml. Połączenia z rurek silikonowych oraz obudowa ABS.</p> <p>Dane techniczne: zasilanie: 230V - 50 Hz,</p> <ul style="list-style-type: none"> • moc: 184 W, • pojemność: 1000 ml, • przepływ: 18 l/min, • podciśnienie: -0.75 bar, • wymiary: 37 x 22 x h 21 cm, waga: 3.5 kg 	4						
2	<p>Mankiet ciśnieniowy 1000ml.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mankiet wykonany z przezroczystego materiału umożliwiającego podgląd poziomu płynu z każdego miejsca • Obudowie pozwalającej na utrzymywanie stałej wartości ciśnienia w każdym miejscu mankieta • Posiadający możliwość zawieszania na stojaku jezdnym • Worek do płynu zawieszany wewnątrz mankieta • Proste zawieszenie worka – (budowa mankieta umożliwia jego rozpięcie w celu zawieszenia worka) • Ciśnienie wskazywane na czytelnym manometrze zegarowym, z możliwością obrotu manometru w 	4						

	kierunku patrzącego <ul style="list-style-type: none"> • Wyposażony w dużą, trwałą gruszkę do pompowania mankietu • Pozwalający na rozszerzenie do użycia z workami większymi niż 1000ml 						
3	Podgrzewacz do płynów infuzyjnych i krwi: <ul style="list-style-type: none"> • Średnica drenu \varnothing 4,1-5,0mm • Parametr pracy 1012 ml/min(60-720ml/h) 37-27⁰ C (przy temperaturze płynu na wejściu 20⁰ C) • Zasilanie pobór mocy AC 230V 50/60Hz • Klasa ochronności I, typ BF • Zabezpieczenia: czujnik temperatury płyty grzewczej, czujnik temperatury płynu, czujnik temperatury grzałki, bezpiecznik temperatury, suche grzanie, • Wymiary 176x 65 x36mm, • Waga 0,560 kg 	4					

Niniejszym oświadczamy, że w/w urządzenie jest kompletne i w pełni gotowe do pracy i nie wymagane są żadne dodatkowe zakupy. Do oferty należy dołączyć komplet oryginalnych materiałów informacyjnych producenta.

Nie spełnienie choć jednego parametru granicznego spowoduje odrzucenie oferty.

Ogółem wartość netto

Ogółem wartość brutto.....

.....
(podpis i pieczętka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca