**Część III – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (80/PN/2022, Dostawa sprzętu medycznego)**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest sprzętu medycznego o **parametrach przedstawionych w poniższej tabeli** wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem oraz szkoleniem personelu Zamawiającego w zakresie uruchomienia, eksploatacji, obsługi i konserwacji przedmiotu zamówienia.
2. Wszelkie czynności i prace związane z montażem, rozmieszczeniem i instalacją, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu dostawy, niezbędne do prawidłowego i zgodnego z przeznaczeniem funkcjonowania przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w cenie oferty.
3. Wymagania dotyczące dostawy, montażu i uruchomienia towaru stawiane dostawcom:

**Dostawca ma obowiązek dostarczyć przedmiot zamówienia do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o. o. ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk –** każdego dnia roboczego (pn. – pt.) w godzinach od 800 - 1500. Rozładunek musi się zakończyć do godziny 1500.   
W uzasadnionych przypadkach Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zmianę godzin rozładunku.

* Dostawca zobowiązany jest zabezpieczyć rozładunek do wskazanych przez odbiorcę pomieszczeń.
* Dostawca odpowiada za utylizację zbędnych opakowań po dostarczonym przez siebie sprzęcie.
* Dostawca sprzętu zobowiązany jest do zabezpieczenia przed uszkodzeniem podłóg, ścian i innych istniejących elementów wyposażenia.

1. **Szkolenie personelu:**

* Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego z zakresu prawidłowej eksploatacji przedmiotu zamówienia.
* Wykonawca zobowiązany jest zapewnić niezbędny sprzęt do przeprowadzenia szkoleń w siedzibie Odbiorcy, jak również materiały eksploatacyjne (tzw. Pakiet rozruchowy – jeśli jest wymagany). Zamawiający ze swojej strony zapewni wyłącznie miejsce do przeprowadzenia szkoleń.
* Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie szkolenia poza siedzibą Zamawiającego. W takim przypadku wszelkie koszty związane ze szkoleniem ponosi Wykonawca. Zamawiający przyjmuje, że koszty szkolenia Wykonawca uwzględnił w składanej ofercie.

1. **Uwaga**

* Parametry określone jako „**tak**” i „**podać**” oraz parametry liczbowe **(≥** lub **>** lub **≤** lub **< )** są minimalnymi warunkami granicznymi
* Zaoferowane wymagane poniżej parametry muszą być potwierdzone w kartach katalogowych/folderach.
* Zamawiający zastrzega sobie również możliwość zwrócenia się do Wykonawców, w celu potwierdzenia oferowanych funkcjonalności.
* Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu. Stwierdzenie niezgodności deklarowanych parametrów z faktycznymi parametrami spowoduje odrzucenie oferty.

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 1 – Aparat USG 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem. | Tak |  |
|  | Przetwornik cyfrowy | Min. 12-bitowy |  |
|  | Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej. | TAK |  |
|  | Ilość niezależnych aktywnych kanałów cyfrowych | Min. 4 600 000 |  |
|  | Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych | Min. 4 |  |
|  | Ilość gniazd parkingowych | Min. 2 |  |
|  | Dynamika systemu | Min. 300 dB |  |
|  | Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości o przekątnej ekranu min. 21 cali  bez przeplotu z możliwością regulacji w min 2 płaszczyznach. | tak |  |
|  | Konsola aparatu ruchoma w dwóch płaszczyznach:  góra-dół, lewo-prawo | TAK |  |
|  | Uchwyty na głowice umiejscowione po obu stronach konsoli aparatu | TAK |  |
|  | Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę | Przekątna min. 10 cali |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy aparatu | Min. od 1 MHz do 20 MHz. |  |
|  | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) | Min. 75 000 obrazów |  |
|  | Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie | TAK |  |
|  | Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode | Min. 900 s |  |
|  | Regulacja głębokości pola obrazowania | Min. 1 – 40 cm |  |
|  | Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika | Min. 300 |  |
|  | Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy | TAK |  |
|  | Wysuwana klawiatura spod pulpitu sterującego | TAK |  |
|  | **Obrazowanie i prezentacja obrazu** |  |  |
|  | Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min.   * B, B + B, 4 B * M * B + M * D * B + D * B + C (Color Doppler) * B + PD (Power Doppler) * 4 B (Color Doppler) * 4 B (Power Doppler) * B + Color + M | TAK |  |
|  | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B | Min. 3500 obrazów/s |  |
|  | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) | Min. 400 obrazów/s |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne | Min. 12 pasm częstotliwości |  |
|  | Funkcja umożliwiająca ogniskowanie wzdłuż całej głębokości obrazowania | TAK |  |
|  | Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD) | TAK |  |
|  | Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) | Min.: +/- 4,0 m/s |  |
|  | Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy | TAK |  |
|  | Tryb obrazowy, o wysokiej czułości służący do wyświetlania przepływu krwi w bardzo dużej liczbie klatek na sekundę. Podstawą jego działania jest separacja i analiza sygnału tworzącego obraz przy wykorzystaniu metody przestrzeni własnej. Tryb inny niż w pkt. 29, 31,33. | TAK |  |
|  | Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach | TAK |  |
|  | Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania) | TAK |  |
|  | Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) | Min.: +/- 15 m/s |  |
|  | Regulacja bramki dopplerowskiej w zakresie | Min. 0,5 mm do 20 mm |  |
|  | Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej w zakresie | Min. +/- 30 stopni |  |
|  | Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej w zakresie | Min. +/- 80 stopni |  |
|  | Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie | Min. +/- 80 stopni |  |
|  | Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich w kombinacjach min: PW/PW, TDI/TDI, PW/TDI | TAK |  |
|  | Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki) | TAK |  |
|  | Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” | Min. 9 |  |
|  | System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach | TAK |  |
|  | Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD) | TAK |  |
|  | Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym | TAK |  |
|  | Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych | TAK |  |
|  | Automatyczna optymalizacja obrazu B, spektrum dopplerowskiego i współczynnika prędkości ultradźwięków za pomocą jednego przycisku | TAK |  |
|  | Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze  min. 15 map | TAK |  |
|  | Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK |  |
|  | Tkankowe obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywności tkanki (Elastografia Strain) | TAK |  |
|  | Prezentacja elastyczności tkanki w skali kodowanej kolorem. Praca w trybie B /B+ET (elastografia tkankowa) | TAK |  |
|  | Pomiar stosunku elastyczności tkanki analizowanej do tkanki referencyjnej | TAK |  |
|  | Dostępna pamięć dynamiczna typu Cineloop w obrazowaniu elastograficznym | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania biopsji (wyświetlenie znacznika prowadnicy) w trybie obrazowania elastograficznego | TAK |  |
|  | **Archiwizacja obrazów** |  |  |
|  | Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)  z dyskiem twardym | Min. 1 TB |  |
|  | Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM | TAK |  |
|  | Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrvie lub płyty CD/DVD | TAK |  |
|  | Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku | TAK |  |
|  | Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki | TAK |  |
|  | Videoprinter czarno-biały | TAK |  |
|  | Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive | TAK |  |
|  | Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty) | TAK |  |
|  | **Funkcje użytkowe** |  |  |
|  | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym | Min. x40 |  |
|  | Powiększenie obrazu po zamrożeniu | Min. x20 |  |
|  | Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie | Min. 10 |  |
|  | Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK |  |
|  | Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie | TAK |  |
|  | Pełne oprogramowanie do badań:   * Brzusznych * Małych narządów * Naczyniowych * Kardiologicznych * Śródoperacyjnych * Mięśniowo-szkieletowych   Ortopedycznych | TAK |  |
|  | **Głowice ultradźwiękowe – wyposażone w bezpinowe złącza** | **TAK** |  |
|  | **Głowica Liniowa** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. | Tak, podać typ |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy | Min. 3,0 – 13,0 MHz |  |
|  | Liczba elementów | Min. 190 |  |
|  | Szerokość skanu | Min. 50 mm |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne | Min. 5 pasm częstotliwości |  |
|  | **Głowica Convex** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. | TAK, podać typ. |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy | Min. 1,0 – 6,0 MHz |  |
|  | Liczba elementów | Min. 900 |  |
|  | Kąt obrazowania min | Min. 70 stopni |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne | Min. 12 pasm częstotliwości |  |
|  | **Głowica Liniowa** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. | TAK, Podać typ. |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy | Min. 2,0 – 12,0 MHz |  |
|  | Liczba elementów | Min. 190 |  |
|  | Szerokość skanu | Max. 38 mm |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne | Min. 8 pasm częstotliwości |  |
|  | **Głowica Microconvex** szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. | TAK, podać typ. |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy | Min. 3,0 – 9,0 MHz |  |
|  | Liczna elementów | Min. 900 |  |
|  | Szerokość skanu | Max. 20 mm |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne | Min. 8 pasm częstotliwości |  |
|  | **Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)** | **TAK** |  |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie M-mode anatomiczny z min. 3 niezależnych kursorów w czasie rzeczywistym i z pamięci Cineloop | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o fuzję obrazu USG z obrazem TK/MRI/PET | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcję i oprogramowanie umożliwiające badanie i pomiar sprężystości naczyń | TAK |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia łącznie z głowicami i printerem (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty przeglądy w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) jeśli wymagane przez producenta | Podać |  |
|  | W cenie oferty aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancji  jeśli wymagane przez producenta | tak |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. i nr faks |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni przedłuża okres gwarancji  o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 2 – zgrzewarka do jałowego łączenia drenów – 1 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Urządzenie pracujące w technice nożyków jednorazowych pakowanych w kasetę zbiorczą. | tak |  |
|  | Urządzenie posiada możliwość sterylnego zgrzewania wszystkich typów drenów o średnicach wewnętrznych 2,9 mm – 3,1 mm oraz średnicach zewnętrznych 3,9 mm – 4,5 mm | tak |  |
|  | Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych pracującego w standardzie ISBT 128 | tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w wyświetlacz identyfikujący status urządzenia oraz informujący o przebiegu pracy | tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w sygnalizację dźwiękową w przypadku nieprawidłowej pracy | tak |  |
|  | Zgrzewarka łatwa w obsłudze z czytelnym schematem ułożenia pojemników do prawidłowego zgrzewu | tak |  |
|  | Urządzenie zapewniające możliwość wykonania połączeń drenów we wszystkich konfiguracjach tj. pusty-pusty, pusty-pełny, pełny-pełny | tak |  |
|  | Temperatura zgrzewania nie powodująca niszczenia komórek krwi znajdujących się w drenach oraz nie zmieniaca parametrów zgrzewanego materiału | tak |  |
|  | Automatyczna wymiana nożyków | Tak |  |
|  | Zużyte nożyki zabezpieczone w plastikowy pojemnik, będący częścią urządzenia, z sygnalizacją jego zapełnienia | Tak |  |
|  | Minimalna długość zgrzewanych drenów - 60 mm | tak |  |
|  | Możliwość udrożnienia drenu na dowolnym etapie preparatyki | Tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w zintegrowany uchwyt ułatwiający przenoszenie. | Tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) | Podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. / faks / e-mail |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni roboczych przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 3 - Aparat do ciągłych terapii nerkozastępczych – 1 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
|  | **Producent** | **podać** |  |
|  | **Urządzenie typ/model** | **podać** |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | **tak, podać** |  |
|  | Możliwość wykonywania heparynowych zabiegów CVVHD, CVVH, CVVHDF z pre- albo postdylucją | tak |  |
|  | Możliwość wykonywania cytrynianowych zabiegów CVVHD, CVVHDF z postdylucją | tak |  |
|  | Możliwość wykonywania zabiegów plazmaferezy (TPE) | tak |  |
|  | Możliwość wielokrotnej zamiany antykoagulacji cytrynianowej na heparynową w trakcie zabiegu | tak |  |
|  | Kasetowy system drenów umożliwiający łatwy i szybki montaż oraz wielokrotną wymianę samego filtra w trakcie zabiegu, bez konieczności wymiany całej kasety | tak |  |
|  | Zintegrowane dreny cytrynianu i wapnia z układem krążenia pozaustrojowego | tak |  |
|  | Nieprzerwana podaż cytrynianu podczas zmiany worków dializatu, substytutu, filtratu | tak |  |
|  | Możliwość poboru roztworu dializatu z 4 worków bez dodatkowego łącznika | tak |  |
|  | Możliwość podłączenia worka/worków na filtrat do 20 L | tak |  |
|  | Możliwość zmiany i zapamiętania domyślnych parametrów dla każdego rodzaju zabiegu | tak |  |
|  | Zakres regulacji temperatury dializatu/substytutu 35 – 39 ºC | tak |  |
|  | Możliwość wyłączenia ogrzewania roztworów | tak |  |
|  | Ultrafiltracja netto 0 – 990 ml/godz. | tak |  |
|  | Wydajność pompy krwi 10 – 500 ml/min | tak |  |
|  | Zintegrowany, obrotowy uchwyt hemofiltra | tak |  |
|  | Komunikacja poprzez obrotowy ekran dotykowy 15” | tak |  |
|  | System pomocy kontekstowej | tak |  |
|  | Możliwość regulacji poziomu krwi w jeziorku żylnym z poziomu ekranu | tak |  |
|  | Dwa detektory powietrza | tak |  |
|  | Detektor przecieku krwi | tak |  |
|  | 6 pomp perystaltycznych zintegrowanych na płycie czołowej | tak |  |
|  | Dodatkowa pompa strzykawkowa z automatyczną detekcją podłączenia strzykawki 30/50 ml | tak |  |
|  | Pomiar ciśnienia dostępu, zwrotu i przed filtrem bez kontaktu z powietrzem | tak |  |
|  | Możliwość uzyskania wstecznego przepływu krwi w celu udrożnienia dostępu naczyniowego bez konieczności rozłączania układu krążenia pozaustrojowego i płukania cewnika | tak |  |
|  | Graficzny kolorowy podgląd istotnych stanów pracy urządzenia | tak |  |
|  | Zasilanie awaryjne zapewniające podtrzymanie krążenia pozaustrojowego przez co najmniej 15 min. | tak |  |
|  | Dwa indywidualne systemy do podgrzewania zintegrowane w obudowie | tak |  |
|  | Niezależne odpowietrzanie drenów substytutu, dializatu czy filtratu | tak |  |
|  | System bilansujący grawimetryczny z czterema niezależnymi wagami | tak |  |
|  | Dokładność ważenia na każdej wadze: 1 g | tak |  |
|  | Możliwość przejścia w czasie zabiegu w „tryb pielęgnacji” z wyłączonym bilansowaniem i zmniejszonym przepływem krwi | tak |  |
|  | Wózek jezdny aparatu na 4 niezależnych kołach, w tym 2 z blokadą | tak |  |
|  | uchwyty ułatwiające przesuwanie/obracanie urządzenia | tak |  |
|  | W cenie oferty aktualizacja oprogramowania w trakcie eksploatacji | tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | tak podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu min. 8 lat | tak podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji  (wraz z dojazdem i częściami) | podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. i nr faks |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku  z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku  z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni przedłuża okres gwarancji  o całkowity czas trwania naprawy | tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie drukowanej,  1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji  i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje / zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 4 – urządzenie do suchego rozmrażania osocza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Urządzenie przeznaczone do suchego rozmrażania od 1 do 8 pojemników z osoczem | tak |  |
|  | Czas rozmrażania 4 pojemników z osoczem nie przekraczający 30 minut. | tak |  |
|  | System alarmowy monitorujący:   * Temperature * czas rozmrażania * informujący o przekroczeniu zadanej temperatury * wycieku z pojemnika z osoczem | tak |  |
|  | System musi informować użytkownika o nieprawidłowościach akustycznie za pomocą dźwięku oraz wizualnie za pomocą stosownego komunikatu. | Tak |  |
|  | Alarm dźwiękowy i wizualny informujący o wycieku preparatu z pojemnika | Tak |  |
|  | Kontrola procesu rozmrażania po przez niezależne czujniki temperatury | tak |  |
|  | Przeźroczysta pokrywa | Tak |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem za pomocą dużego graficznego wyświetlacza ciekłokrystalicznego i przycisków funkcyjnych. | Tak |  |
|  | Menu w języku polskim. | tak |  |
|  | Konstrukcja komory rozmrażającej musi umożliwiać łatwą dezynfekcję po przez zaokrąglone rogi oraz materiał odporny na działanie środków dezynfekujących. | tak |  |
|  | Medium grzewcze musi być umieszczone w szczelnie zamkniętych termoforach z PCV. Pojemniki z materiałem krwiopochodnym nie mogą mieć bezpośredniego kontaktu z medium grzewczym | tak |  |
|  | Brak konieczności stosowania materiałów jednorazowych | tak |  |
|  | Przystosowane do pracy ciągłej | tak |  |
|  | Wbudowana funkcja samo diagnozowania – kody błędów | tak |  |
|  | Temperatura ogrzewania 37°C | tak |  |
|  | Możliwość łatwej zmiany czasu ogrzewania w zależności od potrzeb | tak |  |
|  | Wyposażenie dodatkowe  - drukarka igłowa | tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) | Podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. / faks / e-mail |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni roboczych przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 5 – Zamrażarka niskotemperaturowa – 1 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Pojemność zamrażarki – 549 litry ± 2% | tak |  |
|  | Pojemność nie mniejsza niż 40.000 fiolek 2 ml | tak |  |
|  | Kaskadowy system zamrażania – układ dwóch hermetycznych kompresorów, komercyjnie dostępne czynniki bezfreonowe chłodzące | tak |  |
|  | Zakres regulacji temperatury od -50°C do -86°C | tak |  |
|  | Gwarantowane utrzymanie temperatury -86°C przy temperaturze otoczenia 32OC | tak |  |
|  | Możliwość programowania temperatury co 1°C | tak |  |
|  | Izolacja w ścianach bocznych w postaci paneli próżniowych w połączeniu z pianką izolacyjną. | tak |  |
|  | Kontrolowany przepływ powietrza przez wymiennik ciepła – powietrze chłodzące usuwane z tyłu urządzenia. | tak |  |
|  | Kompresory zlokalizowane pod komorą roboczą | tak |  |
|  | Wbudowany automatyczny system kompensacji wahań napięcia w sieci zasilającej | Tak |  |
|  | Komora robocza metalowa, pokryta warstwą ochronną, odporną na niskie temperatury, uderzenia oraz zadrapania w kolorze białym | Tak |  |
|  | Obudowa malowana farbami epoksydowymi | tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w 3 półki o regulowanym położeniu, każda o nośności nie mniejszej niż 70 kg | Tak |  |
|  | 4 wewnętrzne, izolowane stalowe drzwi, po stronie wewnętrznej pokryte tworzywem utrudniającym przymarzanie z zamknięciem magnetycznym | Tak |  |
|  | Potrójna, podgrzewana elektrycznie uszczelka drzwi zewnętrznych | tak |  |
|  | Drzwi zamrażarki wyposażone w system zapobiegania efektowi próżni - zawór wyrównujący musi być podgrzewany elektrycznie | tak |  |
|  | Panel sterowania w postaci kolorowego, ekranu LCD wbudowanego w drzwi urządzenia, na wysokości oczu użytkownika | tak |  |
|  | Ochrona ustawień temperatury roboczej i poziomów alarmów za pomocą kodu PIN | tak |  |
|  | System alarmowy (alarmy wizualne i akustyczne) zabezpieczający elementy urządzenia oraz przechowywane próbki, wyposażony w zasilanie bateryjne podtrzymujące działanie układu w przypadku braku zasilania: | tak |  |
| alarm braku zasilania | tak |  |
| alarm zbyt wysokiej temperatury | tak |  |
| alarm zbyt niskiej temperatury | tak |  |
| alarm awarii czujników temperatury | tak |  |
| alarm otwartych drzwi | tak |  |
| alarm przegrzania elementów układu zamrażającego | tak |  |
| alarm wyczerpania baterii zasilającej system alarmowy zamrażarki | tak |  |
| wskaźnik i alarm wizualny oraz dźwiękowy informujący o przekroczeniu bezpiecznych dla zamrażarki warunkach środowiskowych w pomieszczeniu | tak |  |
| wskaźnik nakazujący wyczyszczenie filtra | tak |  |
| Możliwość programowania progów alarmów (zbyt niskiej lub zbyt wysokiej temperatury) | tak |  |
|  | Drzwi z uchwytem, zamykane na klucz | tak |  |
|  | Dwa porty dostępu o średnicy nie mniejszej iż 25 mm | tak |  |
|  | Możliwość wyposażenia urządzenia w awaryjny system LN2/CO2 - podtrzymujący zaprogramowaną temperaturę w przypadku braku zasilania. | tak |  |
|  | Zamrażarka wyposażona w system kółek umożliwiających łatwy transport | tak |  |
|  | Zasilanie: 230V 50 Hz, maksymalny pobór energii nie większy niż 12,7 kW/24h | tak |  |
|  | Głośność maksymalnie: 50 dB | tak |  |
|  | Waga maksymalnie: 270 kg | tak |  |
|  | Wymiary (szer x głęb x wys): | tak |  |
| całkowite wymiary zewnętrzne nie większe niż: 98 x 72 x 198,1 cm | tak |  |
| wewnętrzne nie mniejsze niż: 71 x 58 x 130 cm | tak |  |
|  | System rejestracji temperatury i wilgotności:   * Realizuje wytyczne zawarte w DPD i oczekiwane przez GIF * Czujniki posiadające świadectwo wzorcowania PCA. * Konfigurowalne raporty * Łatwy do wdrożenia. Instalacja eliminująca konieczność prowadzenia kabli * Brak konieczności rozbudowy infrastruktury IT – komunikacja oparta na technologii radiowej * Możliwość konfigurowania wielu kont dostępu * Obsługa wielu czujników i wielu lokalizacji * Przyjazny i intuicyjny interfejs * Graficzna prezentacja monitorowanych obiektów, lokalizacji, urządzeń * Dostosowany do użycia w pojazdach - monitorowanie całego procesu * Raporty dostępne w formacie pdf i xls * Alarmowe powiadomienia SMS, email, | tak |  |
|  | **System składający się z:**  **Czujnika:**   * + - czujnik temperatury do pomiaru w zakresie -35°C do 85°C z dokładnością nie gorszą niż: ±0.3°C dla zakresu temperatur 0°C … 25°C, i ±0.5°C dla pozostałego zakresu temperatur     - przy zastosowaniu sondy zewnętrznej PT1000 zakres pomiaru: -100 °C  +400 °C     - Czujnik temperatury i wilgotności do pomiaru temperatury w zakresie -35°C do 85°C z dokładnością nie gorszą niż: ±0.3°C dla zakresu temperatur 0°C … 25°C, i ±0.5°C dla pozostałego zakresu temperatur przy zastosowaniu sondy zewnętrznej.  Dokładność pomiaru dla wilgotności ±3% RH (w zakresie 0..80% RH) i ±3..5% RH (w zakresie 80..100% RH)     - Dwa kanały pomiarowe (możliwość instalacji dodatkowej sondy)     - Zewnętrzna sonda pomiarowa na przewodzie o dł. min 1,20 m.     - Zasilanie bateriami litowymi o dużej pojemności. Żywotność baterii nie krótsza niż 2 lata.     - Czujniki wyposażone w wyświetlacz (aktualna temperatura/wilgotność, czas, stan baterii, stan połączenia)     - Pamięć buforowa nie mniejsza niż 130 godzin w przypadku braku łączności z bazą.     - Zasięg czujnika nie gorszy niż 30m przy pracy w pomieszczeniach o ścianach 25 cm     - Rozdzielczość rejestracji min co 1 min     - Rozdzielczość wskazania nie gorsza niż 0.1°C     - Radiowa transmisja danych na paśmie 868,4 MHz     - Czujniki posiadają świadectwo wzorcowania w laboratorium PCA   **Centralki rejestrującej:**   * + Centrala rejestrująca umożliwia integrację do 30 czujników   + Wbudowany układ podtrzymania zasilania   + Centrala rejestrująca może być podłączona do komputera za pomocą przewodu USB lub sieci LAN   + Pamięć buforowa nie mniejsza niż 260 tys. pomiarów dostępna na wszystkie podłączone czujniki   + Centrala pracująca w radiowej transmisji danych na paśmie 868,4 MHz   + Zasilanie 230V AC / 5V DC   + Możliwość wysłania alarmu SMS po zaniku zasilania.   + Opcjonalnie możliwość dwukierunkowej łączności użytkownika z centralką rejestrującą,   **Oprogramowania:**   * Oprogramowanie umożliwia zarządzanie czujnikami w całym centrum, wraz z czujnikami znajdującymi się w pojazdach * System zainstalowany lokalnie, z funkcjonalnością podłączenia czujników w innych lokalizacjach * Oprogramowanie umożliwia ustawienie progów alarmowych, których przekroczenie wzbudza alarmy * Oprogramowanie umożliwia ustawienie progów pre-alarmowych, których przekroczenie powoduje poinformowanie użytkownika * Alarmy w formie SMS i e-mail. * Wizualna i dźwiękowa informacja o alarmach na monitorach użytkowników * Możliwość zdefiniowania min dwóch ról użytkowników: Administrator i Użytkownik * System umożliwia rejestrację i zapis pomiarów temperatur we wskazanym przez użytkownika miejscu w sieci komputerowej * System umożliwia generowanie raportów temperatur w wybranym przez użytkownika zakresie dat. * System umożliwia generowanie raportów alarmów w wybranym przez użytkownika zakresie dat. * Oprogramowanie umożliwia wygenerowanie wykresów przebiegu temperatury w zadanym zakresie dat. * Oprogramowanie umożliwia wyświetlenie wszystkich czujników na jednym ekranie. * System umożliwia zapis pomiaru do 1 min do 24 godz. * System wysyła powiadomienia o braku zasilania i o braku łączności z czujnikami. | tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) | Podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. / faks / e-mail |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni roboczych przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 6 – Fotel do podawania chemioterapii - 30 sztuk**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Fotel multi-funkcjonalny przeznaczony do podawania cytostatyków z elektryczną regulacją nachylenia segmentu pleców, nachylenia segmentu siedziska, nachylenia Trendelenburga | tak |  |
|  | Długość leża: 2130 mm (± 30 mm) Szerokość leża 600 mm (± 30 mm) | tak |  |
|  | Przewodowy panel sterowania regulujący:   * Kąt nachylenia segmentu pleców, * Kąt nachylenia siedziska, * Wysokość, * Kąt nachylenia segmentu nożnego * Regulacja położenia podnóżka * Funkcja antyszokowa/Trendelenburga uzyskiwana za pomocą jednego przycisku, * Pozycja fotelowa uzyskiwana za pomocą jednego przycisku. * Pozycja horyzontalna uzyskiwana za pomocą jednego przycisku | tak |  |
|  | Panel sterowania z funkcjami:   * zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem poprzez konieczność wciśnięcia przycisku aktywującego sterowanie. * przycisk wyłączający sterowanie oznaczony np. STOP * sygnalizacja diodowa informująca o podłączeniu do sieci, - osobna sygnalizacja diodowa ładowaniu akumulatora (fotel wyposażony w akumulator) * przycisk blokujący panel sterowania. | tak |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 550 mm do 950mm (+/-50mm) | tak |  |
|  | Regulacja nachylenia oparcia pleców w zakresie: – 17 0 (± 5 0) do + 70 0 (± 5 0) uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego panelem centralnym | tak |  |
|  | Regulacja segmentu siedziska w zakresie: 0d 0 0 do -17 0 (+/- 5o) uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego panelem centralnym | tak |  |
|  | Regulacja przechyłu Trendelenburga dokonywana jednym wyraźnie oznakowanym przyciskiem (np. kolorem czerwonym) : 17 0 (± 5 0) uzyskiwana za pomocą siłowników elektrycznych sterowanych panelem centralnym | tak |  |
|  | Fotel przejezdny, koła z centralną blokadą. koła tworzywowe o średnicy min. 150mm. Dźwignie blokady centralnej wyłącznie w narożnikach od strony pleców, umieszczone przy kołach. | tak |  |
|  | Bezszwowa tapicerka wykonana ze skaju bez zawartości lateksu Możliwość wyboru koloru tapicerki, min. 4 kolory, segment nożny i siedziska tapicerowane jednoczęściowym pokryciem. | Tak |  |
|  | Segment nożny wyposażony w tworzywowy podnóżek, regulowany elektrycznie. Możliwość elektrycznego przybliżenia lub oddalenia od pacjenta. | tak |  |
|  | Podnóżek z możliwością łatwego demontażu. Demontaż zabezpieczony poprzez dwie blokady, odbywa się bez użycia narzędzi. Blokady z kolorystyczną, graficzną informacją „Zablokowane/odblokowane” | tak |  |
|  | Fotel wyposażony w dwa podłokietniki. | Tak |  |
|  | Konstrukcja fotela kolumnowa umożliwiająca skuteczną dezynfekcję i zapobieganie zakażeniom szpitalnym. Tylna część segmentu osłonięta tworzywową pokrywą o gładkich powierzchniach. Leże oparte na dwóch kolumnach o przekroju koła | tak |  |
|  | Możliwość ułożenia pacjenta w pozycji horyzontalnej – wykorzystanie fotela jako łóżko do krótkiego pobytu | Tak |  |
|  | Wyposażenie:   * Dwa tworzywowe, w listwie odbojowej uchwyty do prowadzenia fotela, zlokalizowane przy segmencie pleców, * podłokietniki posiadające metalowe uchwyty na pilot przewodowy * osłona z PCV podłokietnika – 2szt | Tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) | Podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. / faks / e-mail |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni roboczych przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 7 pompy przepływowe – 5 zestawów po 2 szt. każdy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Pompy objętościowe do podawania dożylnego, dotętniczego i dojelitowego, sterowane elektronicznie, umożliwiające współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi | tak |  |
|  | Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub Stacji Dokującej | tak |  |
|  | Dokładność mechaniczna <<±0,5% | tak |  |
|  | Możliwość podaży preparatów krwiopochodnych | tak |  |
|  | Możliwość podaży żywienia dojelitowego, dostępne dreny do podaży żywienia dojelitowego ze złączem ENFit | tak |  |
|  | Możliwość podaży cytostatyków w układzie zamkniętym zgodnie z definicją NIOSH | tak |  |
|  | Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem składający się z dwóch elementów – jeden w pompie jeden na drenie. Kolorystyczne kodowanie zacisków szczelinowych w zależności od stosowanej terapii. | tak |  |
|  | Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 16 h. przy przepływie 25 ml/h. lub 13 h przy przepływie 100ml/h | tak |  |
|  | Możliwość wymiany akumulatora przez użytkownika bez użycia narzędzi. | tak |  |
|  | Masa pompy ok. 1,4 kg | Tak |  |
|  | Pompa zajmująca przestrzeń nie większą niż 2 500 cm3 | Tak |  |
|  | Zestaw wyposażony w odłączalny zatrzaskowy uchwyt do przenoszenia i mocowania do rur pionowych i poziomych | tak |  |
|  | Możliwość rozbudowania zestawu do 3 torów/pomp, z opcjonalną możliwością zasilania jednym przewodem – rozbudowa nie wymaga dodatkowych elementów łączeniowych. | Tak |  |
|  | Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na 9 poziomach | Tak |  |
|  | Regulacja głośności w zakresie od 59dBA do 74dBA na 9 poziomach | tak |  |
|  | Regulacja jasności i kontrastu ekranu na 9 poziomach | tak |  |
|  | Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h) | tak |  |
|  | Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 1 200 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz. | tak |  |
|  | Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) min. 9999 ml. | tak |  |
|  | Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu. | tak |  |
|  | Wypełnienie drenu ze stale widoczną na ekranie i możliwą do kontrolowania informacją o przetoczonej objętości | tak |  |
|  | Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w infuzjoterapii na terenie szpitala z możliwością zastosowania oprogramowania do tworzenia Bibliotek Leków na poszczególne oddziały. | tak |  |
|  | Możliwość skonfigurowania do 50 oddziałów w jednej pompie. | tak |  |
|  | Biblioteka Leków zawierająca 1 200 leków z możliwością podzielenia na min. 30 grup. | tak |  |
|  | Biblioteka leków zawierająca po 10 stężeń dla każdego leku. | tak |  |
|  | Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max;limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji. | tak |  |
|  | Możliwość rozszerzenia funkcjonalności o automatyczne prowadzenie infuzji dołączanej (piggyback) | tak |  |
|  | Automatyczne prowadzenie infuzji przy stopniowym wzroście i spadku prędkości. Infuzja składa się z trzech faz: wzrostu, utrzymania i spadku. | tak |  |
|  | Możliwość rozszerzenia funkcjonalności o automatyczne prowadzenie infuzji w trybie okresowym, składającym się z dwóch faz: bolusa i prędkości. | tak |  |
|  | Możliwość rozszerzenia funkcjonalności o automatyczne prowadzenie infuzji w trybie programowanym, z możliwością zaprogramowania 12 faz. Każda faza o określonych parametrach takich jak prędkość, czas, objętość | tak |  |
|  | Możliwość rozszerzenia funkcjonalności o automatyczne prowadzenie terapii: dawka w czasie. Po wprowadzeniu parametrów dawki i czasu pompa automatycznie obliczy prędkość infuzji. | tak |  |
|  | Bolus o określonej objętości. Bolus podawany na żądanie. Maksymalna objętość bolusa po alarmie okluzji ≤0,2ml | tak |  |
|  | Możliwość precyzyjnej podaży z lub bez czujnika kropli. | tak |  |
|  | Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika | tak |  |
|  | Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej | tak |  |
|  | Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń. | tak |  |
|  | Menu w języku polskim | tak |  |
|  | Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 99:59 godzin | tak |  |
|  | Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI | tak |  |
|  | Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA | tak |  |
|  | Zakres ciśnienia okluzji od 225 mmHg do 900mmHg, z wyborem na 9 poziomach. | tak |  |
|  | Możliwość rozszerzenia zakresu ciśnienia okluzji o trzy dodatkowe poziomy 50 mmHg, 100 mmHg, 150 mmHg | tak |  |
|  | Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza ≤ 0,01 ml | tak |  |
|  | Zestaw przygotowany do rozbudowy o moduł do bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą. | tak |  |
|  | W przypadku niewłaściwej dawki 1,4 ml spowodowanej niepoprawnym działaniem urządzenia, pompa wyłączy się automatycznie. | tak |  |
|  | Alarmy niezbędne do bezpiecznego prowadzenia terapii. | tak |  |
|  | Historia pracy obejmująca 3000 wpisów. | tak |  |
|  | Możliwość współpracy z czytnikiem kodów kreskowych | tak |  |
|  | Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej insulinoterapii | tak |  |
|  | Możliwość pracy pompy w środowisku MRI - w dedykowanej stacji | tak |  |
|  | Zużycie energii - pobór mocy przez jedną pompę maksymalnie 8VA | tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) | Podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. / faks / e-mail |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni roboczych przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 8 – urządzenie do dekontaminacji pomieszczeń – 1 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Zasada działania oparta na dyfuzji preparatu dezynfekcyjnego w postaci mikroskopijnych kropelek (5-10mikronów), przy użyciu dysków obrotowych  oraz wentylatora | tak |  |
|  | Kubatura pomieszczenia 50-800 m3 | tak |  |
|  | Wymiary do: 260mm x 850mm x 820mm (dł. x szer. x wys.) +/- | tak |  |
|  | Preparaty na bazie 7,4% nadtlenku wodoru, z możliwością bezpiecznego uzupełniania pojemnika w urządzeniu bez zawartości jonów metali ciężkich | tak |  |
|  | Pojemność pojemnika na środek dezynfekcyjny do 10 l. | tak |  |
|  | Waga urządzenia do 28 kg | tak |  |
|  | Pełne spektrum bójcze (bakterie, grzyby, prątki, wirusy i spory) osiągane po jednokrotnym procesie, skuteczność potwierdzona normatywnie zgodnie z normą 72-281 (2014r.) i\lub normą 17272 (2020r.) | tak |  |
|  | Napięcie zasilania: 230 V | tak |  |
|  | Możliwość monitorowania przebiegu procesu spoza pomieszczenia oraz generowanie raportu potwierdzającego jego przeprowadzenie | Tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) | Podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. / faks / e-mail |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni roboczych przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 9 - aparat do fototerapii pozaustrojowej – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Urządzenie do fototerapii pozaustrojowej w układzie otwartym (off-line) | tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w UVA LED do naświetlania mieszaniny komórkowej. Naświetlanie odbywa się w sposób kontrolowany | tak |  |
|  | Wykorzystanie zestawów jednorazowych w układzie zamkniętym, nie zawierających lateksu | tak |  |
|  | Ekran wbudowany w urządzenie, wskazujący kluczowe parametry procedury | tak |  |
|  | Pompa perystaltyczna zapewniająca przepływ płynów i zawiesiny komórkowej, | tak |  |
|  | System raportowania: możliwość rejestrowania i zarządzania raportami: oprogramowanie, wraz z systemem raportującym | tak |  |
|  | Zasilanie urządzenia dostosowane do standardów stosowanych w Polsce. | tak |  |
|  | Urządzenie kompletne i gotowe do pracy | tak |  |
|  | Wbudowany czujnik hematokrytu oraz czujnik ciśnienia | tak |  |
|  | Zasilacz awaryjny UPS (moc dopasowana do mocy urządzenia). | tak |  |
|  | Naświetlanie z wykorzystaniem diod LED UVA o długości fali 365nm  Energia wyjściowa 2J/ cm2 | tak |  |
|  | Konfigurowalne objętościowe natężenie przepływu pompy perystaltycznej | tak |  |
|  | Czytnik rfid do identyfikacji worka z aferezatem poddanym zabiegowi | tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w czytnik kodów kreskowych | tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) | Podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. / faks / e-mail |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni roboczych przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 10 -**

**Łóżko elektryczne z wagą – 4 szt.**

**Łóżko elektryczne – 6 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
| **Łóżko elektryczne z wagą** | |  |  |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym informującą o podłączeniu do sieci. Wskaźnik diodowy podłączenia do sieci z funkcją informującą o ewentualnym błędzie systemu – konieczność wezwania serwisu. | tak |  |
|  | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu. Możliwość deaktywacji akumulatora za pomocą kombinacji przycisków na panelu centralnym. | tak |  |
|  | Sygnalizacja diodowa stanu naładowania akumulatorów oraz diagnozująca przypuszczalną żywotność baterii i informująca o konieczności zaplanowania terminu wymiany | tak |  |
|  | Leże wykonane z paneli tworzywowych (polipropylen). Segment pleców z płyty HPL, przeziernej dla RTG | tak |  |
|  | Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji w postaci dwóch kolumn cylindrycznych gwarantujących łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami. Tworzywowa, jednolita osłona podstawy na całej długości. Oświetlenie podwozia. | tak |  |
|  | W narożnikach krążki odbojowe stożkowe | tak |  |
|  | Szczyty odejmowane, tworzywowe (polipropylen) lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę. 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.  Od strony wewnętrznej wytłoczony wskaźnik wyznaczający środek szczytu w celu ułatwienia pozycjonowania pacjenta idealnie na środku leża. | tak |  |
|  | Barierki boczne tworzywowe (polipropylen), odlane jednorodnie w formach).  Barierki wyposażone w wbudowane, zlicowane z powierzchnią wskaźniki kąta nachylenia segmentu pleców oraz nachylenia ramy (przechyły wzdłużne) | tak |  |
|  | Barierki boczne o wysokości minimum 46cm nad poziomem leża, umożliwiające stosowanie z łóżkiem zaawansowanych systemów antyodleżynowych. Barierki boczne dzielone spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52 | tak |  |
|  | Opuszczanie barierki bocznej wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi na ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny. | Tak |  |
|  | Barierki dzielone, podwójne, zabezpieczające pacjenta na 3/4 długości leża.  Łóżko przystosowane do montażu 3ej pary barierek bocznych, powodujących zabezpieczenie na całej długości. | Tak |  |
|  | Funkcja zaawansowanej autoregresji, system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4. | tak |  |
|  | Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG wyposażony w uchwyt na kasetę. Kaseta wsuwana z boku segmentu pleców z regulacją wzdłużną, możliwość przesuwu od głowy aż do miednicy. Kaseta wsuwana w pozycji horyzontalnej oraz przy maksymalnie podniesionym segmencie pleców | Tak |  |
|  | Możliwość wykonania zdjęcia RTG ramieniem C w części plecowej. | Tak |  |
|  | Koła tworzywowe o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. Stalowe dźwignie z tworzywowymi nakładkami blokady hamulca umieszczone przy narożnikach od strony nóg. Dźwignie hamulca wyposażone w kolorystyczne wskaźniki stanu blokady kół. | tak |  |
|  | 5te koło kierunkowe, uruchamiane za pomocą dźwigni blokady hamulca. | tak |  |
|  | Funkcja automatycznej elektrycznej blokady kół po upływie 60 sekund po podłączeniu łóżka do prądu. | tak |  |
|  | Sterowanie elektryczne przy pomocy :   * 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. * Sterowania nożnego regulacji wysokości oraz funkcji egzaminacyjnej. Panel sterowania nożnego zabezpieczony przed przypadkowym uruchomieniem – konieczność dwukrotnego naciśnięcia przycisku. * Paneli wbudowanych w obie barierki boczne od strony wewnętrznej dla pacjenta, sterowanie min. segmentu pleców, uda i funkcji autokontur, * Paneli w górnej barierce bocznej z kolorowym wyświetlaczem LCD po obu stronach łóżka oraz przyciskami służącymi do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta. Panel w orientacji poziomej przy segmencie pleców w pozycji 30 stopni | tak |  |
|  | Ekran LCD informujący m.in. o:   * przeciążenie łóżka, * błąd systemu – tryb serwisowy, * kąt nachylenia segmentu pleców, * kąt nachylenia leża | tak |  |
|  | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną. | tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem sterowania nożnego poprzez konieczność świadomego podniesienia osłony chroniącej | tak |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, segmentu pleców, segmentu uda oraz funkcji Trendelenburga i antyTrendelenburga | tak |  |
|  | długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/-50mm) | tak |  |
|  | Funkcja przedłużenia leża o min 200mm realizowana za pomocą mechanizmów samozatrzaskowych. Leże wyposażone w panel podtrzymujący materac po przedłużeniu leża | tak |  |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka – 950mm (+/-50mm) | tak |  |
|  | Szerokość leża minimum 900mm | tak |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 380 mm do 810 mm (+/- 30 mm) | tak |  |
|  | Sygnał dźwiękowy informujący o osiągnięciu minimalnej wysokości leża | tak |  |
|  | Segment pleców wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania podczas regulacji w pozycji 30o oraz 45o | tak |  |
|  | Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta. Wyniki pomiaru wyświetlane na ekranach LCD wbudowanych w górne barierki boczne. | tak |  |
|  | Funkcja zamrażania pomiaru na czas wymiany pościeli, piżamy, w przypadku konieczności dołożenia koca itp., po wyłączeniu funkcji wyświetlacz wskazuje tylko wagę pacjenta, a dołożenie w/w elementów nie rzutuje na wyniki pomiaru | tak |  |
|  | Możliwość wyboru dokładności wyświetlania wagi z dokładnością do 100g lub 500g | tak |  |
|  | System monitorowania obecności pacjenta na łóżku sygnalizujący opuszczenie łóżka lub przesuwanie się pacjenta w kierunku krawędzi leża. | tak |  |
|  | Funkcja czasowego wyłączenia monitorowania na 15 minut, np. na czas pójścia do łazienki. Alarm uruchomi się w przypadku, gdy upłynie 15 minut, a pacjent nie powróci na łóżko. Informacja na ekranie LCD o pozostałym czasie do uruchomienia alarmu. | tak |  |
|  | Regulacja głośności alarmu w minimum 3 poziomach | tak |  |
|  | regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga 14° (+/-2o) za pomocą panelu centralnego | tak |  |
|  | regulacja funkcji autokontur sterowana jednym przyciskiem za pomocą panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | tak |  |
|  | regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | tak |  |
|  | elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie nóg.  Zasilanie akumulatorowe pozostawiające zapas energii wyłącznie dla pozycji CPR – stan sygnalizowany poprzez diodę na panelu centralnym. | tak |  |
|  | Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego innym kolorem niż pozycja Trendelenburga | tak |  |
|  | Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych:   * regulacja wysokości, * regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg, * funkcja krzesła kardiologicznego, * funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga * Próba użycia zablokowanej funkcji uruchamia alarm dźwiękowy oraz informację w postaci piktogramu na ekranie LCD w barierkach bocznych. | tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem regulacji elektrycznych poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji.  Wyświetlacz LCD w barierkach bocznych informujący za pomocą kolorowego piktogramu o konieczności użycia przycisku aktywacyjnego. | tak |  |
|  | Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji po min 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | tak |  |
|  | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu | tak |  |
|  | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | tak |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | tak |  |
|  | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. Przeciążenie uruchamia alarm dźwiękowy oraz informację na ekranie LCD w barierkach bocznych. | tak |  |
|  | Wyposażenie dodatkowe   * Tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 2szt po każdej stronie łóżka * Gniazdo ekwipotencjalne – 1szt * Poziomica trwale wbudowana w konstrukcją łóżka * **Materac** zabezpieczający profilaktykę przeciwodleżynową. Materac z pianki poliuretanowej. Twarda piana na bokach i spodzie. Górna warstwa wykonana z pianki Viscoelastic z funkcją pamięci kształtu ciała na całej powierzchni materaca. Materac posiadający w strefie styku z ciałem pacjenta dodatkową warstwę, wykonaną z materiału zmiennofazowego, odpowiedzialną za kontrolę temperatury. Funkcja odprowadzania nadmiaru temperatury spod ciała pacjenta. | tak |  |
|  | **Szafka przyłóżkowa dla każdego łóżka** | tak |  |
|  | Szafka dwustronna zapewniająca pełną funkcjonalność i dostęp do szuflad oraz blatu bocznego kiedy będzie umieszczona z prawej lub lewej strony łóżka. | tak |  |
|  | konstrukcja szafki wykonana ze stali lakierowanej, ocynkowanej. Szafka odporna na działanie promieni UV oraz środków dezynfekcyjnych | tak |  |
|  | szerokość całkowita: 500 mm ( + 50 mm ) | tak |  |
|  | długość całkowita: 480 mm ( + 50 mm ) | tak |  |
|  | wysokość całkowita: 900 mm (+50 mm) | tak |  |
|  | Blaty szafki wykonane z wysokociśnieniowego tworzywa sztucznego odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Blat górny i boczny z galeryjką. | tak |  |
|  | Blat górny wyposażony w dwa uchwyty do przetaczania szafki. Uchwyt metalowy lakierowany proszkowo | tak |  |
|  | Szafka wyposażona w blat boczny posiadający regulacje wysokości wspomaganą za pomocą sprężyny gazowej w zakresie 700-1100mm ( + 30 mm ) oraz regulację kąta pochylenia. Blat boczny chowany w korpus szafki nie powoduje zwiększenia gabarytów szafki | tak |  |
|  | Możliwość przechyłu blatu min. 60˚ (±5˚ ) z możliwością blokowania w pośrednich pozycjach | tak |  |
|  | Szafka dwustronna. Szuflada Górna i dolna wykonane z wysokociśnieniowego tworzywa sztucznego odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Szuflady wysuwane na prowadnicach. | tak |  |
|  | szafka wyposażona w koła blokowane układem hamulcowym, z pokrętłem do blokowania i odblokowywania łatwo dostępną dla pacjenta leżącego pozwalającą na samodzielność pacjenta w operowaniu szafką i blatem | tak |  |
|  | szafka wyposażona w układ blokady kół pozwalający pacjentowi na zablokowanie szafki bez konieczności opuszczania łóżka. Pokrętło wbudowane w konstrukcję szafki na wysokości jej blatu górnego | tak |  |
|  | szafka wyposażona w dodatkową półkę na obuwie pacjenta | tak |  |
|  | szafka przejezdna wyposażona w podwójne kółka o średnicy min 75 na każdym z narożników | tak |  |
|  | Szafka wyposażona w dodatkowy uchwyt na ręcznik | tak |  |
|  | Możliwość rozbudowy szafki o dodatkowe elementy takie jak uchwyt telefonu, możliwość zamykania szuflad na klucz | tak |  |
| **Łóżko elektryczne** | | tak |  |
|  | Producent | tak |  |
|  | Urządzenie typ / model | tak |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak |  |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci | tak |  |
|  | Łóżko wyposażone w akumulator z sygnalizacją jego naładowania | tak |  |
|  | długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/- 50mm). | Tak |  |
|  | Możliwość skracania i wydłużania leża o min 100 mm | Tak |  |
|  | szerokość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami poniżej 990 mm | Tak |  |
|  | Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 segmenty ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Panele gładkie, łatwo demontowalne bez użycia narzędzi , lekkie nadające się do dezynfekcji. Leże każdego łóżka przystosowane do montażu barierek bocznych oraz protektorów zabezpieczających pacjenta na całej długości leża | tak |  |
|  | Długość podstawy łózka 160 cm /+/- 2cm/ szerokość podstawy łózka 80 cm /+/- 2cm/ dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża w każdym jego położeniu | tak |  |
|  | Szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem. | tak |  |
|  | sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:   * Pilota przewodowego dla pacjenta z podświetlanymi przyciskami lub paneli wbudowanych w dzielone tworzywowe barierki boczne * Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku. Możliwość umieszczenia panelu w półce na pościel | tak |  |
|  | Pilot posiada wbudowaną latarkę lub w przypadku paneli w barierkach posiadają one podświetlenie przycisków | tak |  |
|  | regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 750 mm (+/- 30mm), gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka | tak |  |
|  | regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/-5o) | tak |  |
|  | regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 34° (+/-5o) | tak |  |
|  | regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków na pilocie dla pacjenta i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | tak |  |
|  | Funkcja autoregresji niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min.9cm. | tak |  |
|  | Funkcja autoregresji niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie uda: min.5cm. | tak |  |
|  | Funkcja Ergoframe (zaawansowana autoregresja) system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4. | tak |  |
|  | regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15°– sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | tak |  |
|  | regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. | tak |  |
|  | 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 |  |
|  | Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | tak |  |
|  | Regulacja elektryczna funkcji CPR – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | tak |  |
|  | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:   * regulacji wysokości * regulacji części plecowej * regulacji części nożnej * Elektroniczne wskaźniki informujące o zablokowanych, aktywnych funkcjach łóżka na panelu sterowniczym i pilocie pacjenta | tak |  |
|  | Alarm dźwiękowy informujący o próbie użycia zablokowanej funkcji | tak |  |
|  | Dodatkowo panel sterowniczy wyposażony w   * diodową kontrolkę podłączenia do sieci * diodową kontrolkę ładowania akumulatora * wskaźnik diodowy informujący o konieczności zaplanowania wymiany akumulatora | tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Przyciski aktywacji dostępne w sterowaniu: na panelu i pilocie. Użycie dowolnego przycisku powoduje aktywację wszystkich sterowników | tak |  |
|  | Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | tak |  |
|  | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. | tak |  |
|  | Mechaniczna funkcja CPR | tak |  |
|  | Koła o średnicy min 125mm z możliwością centralnego blokowania | tak |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250 kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego. | tak |  |
|  | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. | tak |  |
|  | Waga łóżka z materacem poniżej 140 kg | tak |  |
|  | Wyposażenie :  **Barierki boczne** – **30 kpl.**  Barierki boczne metalowe lakierowane składane wzdłuż ramy leża o wysokości min 450mm. Barierki składające się z trzech płaskich rurek poprzecznych. Barierki wyposażone w uchwyt z system blokady umożliwiającym odblokowywanie, składanie za pomocą jednej ręki. Przycisk zwalniający barierkę wbudowany w górną poprzeczkę barierki. Listwa odbojowa na całej długości barierki. Barierki w żadnym położeniu nie powodują zwiększenia szerokości łózka. Barierki opuszczane poniżej poziomu materaca .  **Listwa akcesoryjna – 30 kpl.**  Lakierowana listwa stanowiąca miejsce na zawieszanie worków urologicznych i innych dodatkowych akcesoriów z tworzywowymi odejmowanymi zaczepami umieszczona z obu stron leża w jego centralnym miejscu  **Półka na pościel – 6 szt.** Lakierowan**a** wysuwana spod leża z możliwością chowania centralnego panelu sterowniczego  **Wysięgnik z uchwytem ręki – 6 szt.**  Chromowany wysięgnik montowany w tuleje od strony szczytu głowy, wyposażony w tworzywowy trójkąt do podciągania  **Wieszak do kroplówki – 6 szt.** Podwójna rama ortopedyczna chromowana, montowana w tulejach na akcesoria od strony głowy i nóg pacjenta. Rama składająca się z 4 słupków i 2 belek głównych do których montowane jest wyposażenie. Wyposażenie to 2 belki poprzeczne, belka wyciągowa C, min 3 bloczki wyciągowe, min 2 wysięgniki ręki, a także wieszak na kroplówki  **Materac szpitalny prewencyjny – 6 szt.**  Materaczabezpieczający profilaktykę przeciwodleżynową. Materac z pianki poliuretanowej. Twarda piana na bokach i spodzie. Górna warstwa wykonana z pianki Viscoelastic z funkcją pamięci kształtu ciała na całej powierzchni materaca. Materac posiadający w strefie styku z ciałem pacjenta dodatkową warstwę, wykonaną z materiału zmiennofazowego, odpowiedzialną za kontrolę temperatury. Funkcja odprowadzania nadmiaru temperatury spod ciała pacjenta | tak |  |
|  | **Szafka przyłóżkowa o parametrach opisanych poniżej dla każdego łóżka** | tak |  |
|  | Szafka dwustronna zapewniająca pełną funkcjonalność i dostęp do szuflad oraz blatu bocznego kiedy będzie umieszczona z prawej lub lewej strony łóżka. | tak |  |
|  | konstrukcja szafki wykonana ze stali lakierowanej, ocynkowanej. Szafka odporna na działanie promieni UV oraz środków dezynfekcyjnych | tak |  |
|  | szerokość całkowita: 500 mm ( + 50 mm ) | tak |  |
|  | długość całkowita: 480 mm ( + 50 mm ) | tak |  |
|  | wysokość całkowita: 900 mm (+50 mm) | tak |  |
|  | Blaty szafki wykonane z wysokociśnieniowego tworzywa sztucznego odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Blat górny i boczny z galeryjką. | tak |  |
|  | Blat górny wyposażony w dwa uchwyty do przetaczania szafki. Uchwyt metalowy lakierowany proszkowo | tak |  |
|  | Szafka wyposażona w blat boczny posiadający regulacje wysokości wspomaganą za pomocą sprężyny gazowej w zakresie 700-1100mm ( + 30 mm ) oraz regulację kąta pochylenia. Blat boczny chowany w korpus szafki nie powoduje zwiększenia gabarytów szafki | tak |  |
|  | Możliwość przechyłu blatu min. 60˚ (±5˚ ) z możliwością blokowania w pośrednich pozycjach | tak |  |
|  | Szafka dwustronna. Szuflada Górna i dolna wykonane z wysokociśnieniowego tworzywa sztucznego odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Szuflady wysuwane na prowadnicach. | tak |  |
|  | szafka wyposażona w koła blokowane układem hamulcowym, z pokrętłem do blokowania i odblokowywania łatwo dostępnym dla pacjenta leżącego pozwalającą na samodzielność pacjenta w operowaniu szafką i blatem | tak |  |
|  | szafka wyposażona w dodatkową półkę na obuwie pacjenta | tak |  |
|  | szafka przejezdna wyposażona w podwójne kółka o średnicy min 75 na każdym z narożników | tak |  |
|  | Szafka wyposażona w dodatkowy uchwyt na ręcznik | tak |  |
|  | Możliwość rozbudowy szafki o dodatkowe elementy takie jak uchwyt telefonu, możliwość zamykania szuflad na klucz | tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) | Podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. / faks / e-mail |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni roboczych przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 11 – Respirator – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Respirator do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia dla dorosłych i dzieci | tak |  |
|  | Zasilanie elektryczne 220-240 V; 50 Hz+/-20% | tak |  |
|  | Awaryjne zasilanie ze zintegrowanego akumulatora | tak |  |
|  | Podczas pracy respiratora na zasilaniu akumulatorowym możliwość użycia dodatkowego akumulatora i jego wymiany na nowy naładowany bez przerwania pracy respiratora. | tak |  |
|  | Zasilanie powietrzem z centralnej instalacji gazów | tak |  |
|  | Możliwość awaryjnej pracy przy zasilaniu tylko jednym gazem, powietrzem lub tlenem | tak |  |
|  | Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej, co najmniej dwa koła z blokadą | tak |  |
| **Tryby wentylacji** | | tak |  |
|  | Wentylacja ciągła wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/Assist-IPPV | tak |  |
|  | Wentylacja synchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV | Tak |  |
|  | Wentylacja z ciągłym dodatnim ciśnieniem w drogach oddechowych CPAP/PEEP | Tak |  |
|  | Wentylacja spontaniczna | tak |  |
|  | Wentylacja nieinwazyjna NIV (wydzielony przycisk wyboru wentylacji nieinwazyjnej) | Tak |  |
|  | Wentylacja bezdechu z możliwością ustawienia parametrów oddechowych i rodzaju oddechu VCV lub PCV | Tak |  |
|  | Wdech manualny | tak |  |
|  | Wentylacja objętościowo zmienna VCV | tak |  |
|  | Wentylacja ciśnieniowa dwupoziomowa typu BIPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV | tak |  |
|  | Oddech kontrolowany objętością - VCV | tak |  |
|  | Oddech kontrolowany ciśnieniem - PCV | tak |  |
|  | Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+ | tak |  |
|  | Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB | tak |  |
|  | Oddech spontaniczny wspomagany objętością VSV | tak |  |
|  | Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub trecheotomijnej typu ATC,TC,TRC | tak |  |
|  | Wentylacja Wspomagana Adaptacyjnie z automatycznym dostosowaniem poziomu PEEP i FiO2 oraz wentylacji minutowej zgodnie z algorytmem inteligentnej wentylacji w zależności od zmierzonych parametrów życiowych pacjenta synchronizująca wentylację poprzez analizę krzywych do każdego respiratora wraz z kalkulacją ciśnienia przezpłucnego,  lub  Wentylacja NAVA z min 50 akcesoriami do każdego respiratora niezbędnymi do zastosowania trybu i modułu do respiratora,  lub  Proporcjonalne wspomaganie oddechu spontanicznego PAV+ zgodne z algorytmem Younesa umożliwiające naturalną zmienność wzorca oddechowego z automatycznym dostosowaniem wspomagania do zmian mierzonych parametrów płuc - minimum podatności, elastancji i oporów oddechowych pacjenta – w respiratorze,  lub  Proporcjonalne wspomaganie oddechu spontanicznego PPS bez automatycznego dostosowywanie wspomagania ale z możliwością przełączenia na wentylację ze zmiennym wspomaganiem ciśnieniowym Variable Pressure Support w respiratorze, generującą zmienne ciśnienie wspomagania, mechanicznie naśladujące zmienność naturalnego trybu oddechowego  lub  Moduł do respiratora wraz z min 50 akcesoriami z przeznaczeniem do pracy na oddziałach intensywnej terapii medycznej do prezentacji parametru VCO2- wytwarzania dwutlenku węgla, VO2- zużycia tlenu, FRC / EELV, EE-  pomiar wydatku energetycznego, RQ- wskaźnika oddechowego | tak |  |
| **Parametry nastawialne** | | tak |  |
|  | Częstość oddechów w zakresie nie mniejszym niż od 4 do 99 na minutę | tak |  |
|  | Objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż od 30 do 2200 ml | tak |  |
|  | Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo- kontrolowanych w zakresie nie mniejszym niż od 3 do145 l/min | tak |  |
|  | Stosunek wdechu do wydechu I:E w zakresie nie mniejszym niż od 1: 8 do 3:1 | tak |  |
|  | Czas wdechu Ti od 0.2 do 6.0 s | tak |  |
|  | Czas plateau w zakresie nie mniejszym niż od 0,0 do 2,0 s. | tak |  |
|  | Ciśnienie wdechowe PCV w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 85 cmH2O | tak |  |
|  | Ciśnienie PEEP/CPAP w zakresie nie mniejszym niż od 0 do 35 cm H20 | tak |  |
|  | Płynnie regulowany czas lub współczynnik narastania przepływu /ciśnienia dla PCV/PSV/ASB | tak |  |
|  | Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 70% | tak |  |
|  | Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w granicach 21-100% (mieszalnik gazów), co 1% | tak |  |
|  | Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie nie mniejszym niż od 0,3 do 15 l/min | tak |  |
|  | Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie nie mniejszym niż od 0,3 do 15 cmH2O | tak |  |
| **Mierzone parametry** | | tak |  |
|  | Integralny pomiar stężenia tlenu | tak |  |
|  | Pomiar całkowitej częstości oddychania | tak |  |
|  | Pomiar objętości pojedynczego oddechu | tak |  |
|  | Pomiar całkowitej objętości wentylacji minutowej | tak |  |
|  | Pomiar objętości spontanicznej wentylacji minutowej | tak |  |
|  | Pomiar ciśnienia szczytowego | tak |  |
|  | Pomiar średniego ciśnienia w układzie oddechowym | tak |  |
|  | Pomiar stosunku wdech/wydech I:E | tak |  |
|  | Pomiar ciśnienia plateau | tak |  |
|  | Pomiar ciśnienia PEEP/CPAP | tak |  |
|  | Pomiar ciśnienia AutoPEEP | tak |  |
|  | Pomiar podatności statycznej płuc pacjenta | tak |  |
|  | Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej. | tak |  |
|  | Pomiar P 0,1 ciśnienia okluzji po 100 ms. | tak |  |
|  | Indeks dyszenia RSB/SBI (f/Vt) | tak |  |
|  | Pomiar objętości przecieku w fazie wdechu przy włączonej funkcji kompensacji nieszczelności | tak |  |
|  | Pomiar przecieku w fazie wydechowej przy danym ciśnieniu PEEP przy włączonej funkcji kompensacji nieszczelności | tak |  |
| **Monitor** | | tak |  |
|  | Podstawowy kolorowy monitor o przekątnej całkowitej min. 14" do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji – ekran dotykowy | tak |  |
|  | Możliwość obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do respiratora | tak |  |
|  | Dodatkowy wyświetlacz, ekran itp. informujący o podstawowych parametrach wentylacji przy uszkodzeniu ekranu głównego | tak |  |
|  | Prezentacja na ekranie min.4 krzywych oddechowych  Ciśnienie, przepływ, objętość z możliwością wyświetlania ich jednocześnie na ekranie | tak |  |
|  | Graficzna prezentacja pętli ciśnienie- objętość lub przepływ objętość | tak |  |
| **Alarmy** | | tak |  |
|  | Hierarchia alarmów w zależności od ważności | tak |  |
|  | Zaniku zasilania sieciowego | tak |  |
|  | Zaniku zasilania bateryjnego | tak |  |
|  | Niskiego ciśnienia tlenu , powietrza | tak |  |
|  | Za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym | tak |  |
|  | Wysokiego ciśnienia | tak |  |
|  | Alarm wysokiej częstości oddechów | tak |  |
|  | Alarm niskiej częstości oddechów lub bezdechu | tak |  |
|  | Pamięć alarmów z komentarzem | Tak |  |
| **Inne funkcje** | | Tak |  |
|  | Automatyczna kompensacja przecieków możliwa do włączenia w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji | Tak |  |
|  | Funkcja Stand-by. Respirator musi mieć możliwość świadomego odłączenia układu oddechowego od pacjenta, z zawieszeniem wszystkich alarmów. Po ponownym podłączeniu układu oddechowego respirator powinien automatycznie rozpocząć wentylacje z parametrami z przed rozłączenia. | tak |  |
|  | Wentylacja bezpieczeństwa. Zachowanie ciągłości wentylacji poprzez obejście elementów podejrzanych o uszkodzenie, gdy testy diagnostyczne prowadzone w tle normalnej pracy wykryją problem dotyczący elementów mieszania gazów, systemu wdechowego lub systemy wydechowego. Funkcja ta ma za zadanie dać operatorowi czas na wymianę respiratora na sprawny. | tak |  |
|  | Szybki start wentylacji. Respirator posiada bezpieczną wentylację startową. Umożliwia podłączenie pacjenta i włączenie respiratora bez wybierania i ustawiania jakichkolwiek parametrów. Po rozpoczęciu wentylacji możliwa jest korekcja ustawień trybu wentylacji oraz wszystkich parametrów | tak |  |
|  | Możliwość powrotu do nastawień ostatniego pacjenta po wyłączeniu aparatu | tak |  |
|  | Wstępne ustawienie parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta oraz na podstawie wzrostu i płci pacjenta | tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji | tak |  |
| **Wyposażenie respiratora** | | tak |  |
|  | Jednorazowe rury oddechowe – 10 szt. | tak |  |
|  | Jednorazowy wdechowy filtr respiratorowy – 25 szt. | tak |  |
|  | Jednorazowy wydechowy filtr respiratorowy - 12 szt. | tak |  |
|  | Ramię podtrzymujące – 1 szt. | tak |  |
|  | Kabel zasilający – 1 szt. |  |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) | Podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. / faks / e-mail |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni roboczych przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 12 – Kardiomonitor – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Kardiomonitor stacjonarno-przenośny o masie nie większej niż 5 kg | tak |  |
|  | Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia | tak |  |
|  | Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 15 cali, rozdzielczości co najmniej 1024x768 pikseli. | tak |  |
|  | Możliwość podłączenia monitora do posiadanych central typu BeneVision CMS | tak |  |
|  | Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej 10 krzywych dynamicznych. | tak |  |
|  | Trendy wszystkich mierzonych parametrów: co najmniej 100-godzinne z rozdzielczością nie gorszą niż 1 minuta i co najmniej 1000 godzin z rozdzielczością nie gorszą niż 10 minut. | tak |  |
|  | Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych – pamięć co najmniej 500 zestawów odcinków krzywych i wartości parametrów | tak |  |
|  | Kategorie wiekowe pacjentów: dorośli, dzieci i noworodki. | tak |  |
|  | Możliwość ustawienia ręcznego oraz automatycznego przyjmowania pacjenta | tak |  |
|  | Możliwość ustawienia ręcznego oraz automatycznego wypisania pacjenta po określonym czasie od wyłączenia monitora | Tak |  |
|  | Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów:   * EKG; * Odchylenie odcinka ST; * Liczba oddechów (RESP); * Saturacja (Spo2); * Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP); * Temperatura (T1,T2,TD), | Tak |  |
|  | Pomiar EKG   * Zakres częstości rytmu serca: minimum 15÷300 bpm. * Podać. * Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. i 5. końcówkowego odprowadzeń. * Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż+/- 1%. * Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s. * Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG. * Czułość: co najmniej 0,125 cm/mV; 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto. * Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mV. Możliwość ustawienia jednostki pomiarowej mm. * Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych * Monitorowanie odcinka QT, możliwość ustawienia min. trzech wzorów analizy QTc | tak |  |
|  | Analiza zaburzeń rytmu (co najmniej 23), z rozpoznawaniem co najmniej następujących zaburzeń:   * Bradykardia * Tachykardia * Asystolia * Tachykardia komorowa * Migotanie komór * Migotanie przedsionków * Stymulator nie przechwytuje * Stymulator nie generuje impulsów * Salwa komorowa * PVC/min wysokie | Tak |  |
|  | Pomiar oddechów (RESP).   * Zakres pomiaru: minimum 1-120 oddechów /min * Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/-2 oddech /min * Prędkość kreślenia: co najmniej 3 mm/s; 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s. * Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji | Tak |  |
|  | **Pomiar saturacji (SpO2).**   * Zakres pomiaru saturacji: 0÷100% * Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 20÷300/min. * Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%. * Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankietu na kończynie na której założony jest czujnik * Alarm desaturacji | tak |  |
|  | **Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP).**   * Oscylometryczna metoda pomiaru. * Zakres pomiaru ciśnienia skurczowego: co najmniej 25÷280 mmHg. (pacjenci dorośli) * Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP: co najmniej 30÷300 bpm. * Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 5mmHg. * Tryb pomiaru: * AUTO; * Ręczny. * Zakres programowania interwałów w trybie AUTO: co najmniej 1÷480 minut. * Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie | tak |  |
|  | Pomiar temperatury (TEMP)   * Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷50˚C. * Podać. * Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1˚C. * Podać. * 3. Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości : 2 temperatury ciała i temperatura różnicowa | tak |  |
|  | Wyposażenie kardiomonitora w akcesoria pomiarowe:   * Kabel EKG 5-odprowadzeniowy * Przewód łączący do mankietów do pomiaru NIBP * Mankiet do pomiaru NIBP: mały, średni, duży * Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych typu klips * Powierzchniowy czujnik temperatury | tak |  |
|  | Możliwość wyposażenia kardiomonitora w wbudowany rejestrator termiczny | tak |  |
|  | Obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokrętła, przycisków oraz poprzez ekran dotykowy. | tak |  |
|  | Wyświetlanie informacji pomocy dotyczące elementu zaznaczonego na ekranie w menu użytkownika | tak |  |
|  | 3-stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów.   * Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów. * Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów. * Wybór czasowego zawieszenia alarmów – co najmniej 5 czasów do wyboru. * Ustawianie różnych poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów. * Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej (co najmniej 10 poziomów do wyboru) oraz wzorca dźwiękowej sygnalizacji (co najmniej 3 wzorce do wyboru) | tak |  |
|  | Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta. | tak |  |
|  | Kardiomonitor wyposażony w tryb nocny z możliwością dostosowania min. jasności, głośności klawiszy, głośności sygnały QRS oraz włączenia bądź wyłączenia tonu zakończenia pomiaru nieinwazyjnego ciśnienia | tak |  |
|  | Funkcja analizy zmian częstości akcji serca z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach HR: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej, minimalnej oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów). | tak |  |
|  | Funkcja analizy NIBP z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach ciśnienia: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej za dnia, maksymalnej w nocy, minimalnej za dnia, minimalnej w nocy oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów). | tak |  |
|  | Funkcja tworzenia raportów EKG, raportów trendów tabelarycznych i graficznych oraz raportów w czasie rzeczywistym z możliwością wydruku raportu na drukarce połączonej poprzez sieć Ethernet. Funkcja wydruku na zewnętrznej drukarce niewymagająca podłączenia kardiomonitora co stacji centralnego monitorowania. | tak |  |
|  | Funkcja podglądu danych pomiarowych oraz alarmów z innych monitorów serii uMEC podłączonych do wspólnej sieci | tak |  |
|  | Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor.   * Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora (przy braku napięcia elektroenergetycznej sieci zasilającej, pomiar NIBP co 15 min): nie krótszy niż 2 godziny. * Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 5 godzin. * Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora. | tak |  |
|  | Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci.   * Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci przewodowej z centralą monitorującą. * Po podłączeniu kardiomonitora do stacji centralnego monitorowania możliwość aktywacji z poziomu kardiomonitora trybu prywatnego z funkcją ukrycia danych wyświetlanych na kardiomonitorze (dane pacjenta są widoczne tylko na stacji centralnej) * Funkcja zdalnego wyciszania alarmów w innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci * Monitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera osobistego niepełniącego jednocześnie funkcji centrali (na wyposażeniu kardiomonitora oprogramowanie do archiwizacji danych na PC). * Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską, gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe takie jak: * rzut minutowy metodami: termodylucji, IKG, PiCCO; * BIS; * NMT; * EEG, * ScvO2 lub SvO2. | tak |  |
|  | Wbudowane złącza USB oraz złącze sieciowe RJ45. Kardiomonitor wyposażony w pokrywę zabezpieczającą złącza w przypadku ich nieużywania | tak |  |
|  | Cicha praca urządzenia – chłodzenie bez wentylatora | tak |  |
|  | Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – stopień ochrony co najmniej IPX1 | tak |  |
|  | Na wyposażeniu statyw na kółkach z półką do montażu kardiomonitora i koszykiem na akcesoria | tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) | Podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. / faks / e-mail |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni roboczych przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Część nr 13 – Wytrząsarka do płytek – 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Wartość  wymagana / graniczna** | **Wartość  oferowana (podać/opisać)** |
| **Inkubator-2 szt** | | Podać |  |
|  | Producent |  |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Urządzenie będące wyrobem medycznym posiadające oznakowanie CE. | tak |  |
|  | Wymiary zewnętrzne: 469 x 411 x 271 mm (szer x wys x gł); wszystkie wymiary +/-10mm | tak |  |
|  | Wymiary wewnętrzne: 528 x 670 x 429 mm (szer x wys x gł); wszystkie wymiary +/-10mm | tak |  |
|  | Zakres temperatur pracy od +20°C do +35°C | tak |  |
|  | Wymagana temperatura pracy 22°C ± 1°C. | Tak |  |
|  | Zasilanie 230V, 50-60Hz. | Tak |  |
|  | Powłoka proszkowa odporna na bakterie. | tak |  |
|  | Czujnik temperatury wykonany ze stali nierdzewnej. | Tak |  |
|  | Izolacja piankowa przyjazna środowisku wolna od CFC, HFC i HCFC. | Tak |  |
|  | Układ chłodzenia bez gazu chłodniczego – przyjazna środowisku pompa ciepła z wymuszonym obiegiem powietrza. | tak |  |
|  | Drzwi wyposażone w zamek, otwierane do góry i chowane w komorze urządzenia. | tak |  |
|  | Wewnętrzne zasilanie do wytrząsarki. | tak |  |
|  | Panel kontrolny umieszczony powyżej drzwi urządzenia. | tak |  |
|  | Rozbudowany mikroprocesorowy system sterowania wyposażony w kolorowy ekran dotykowy, obejmujący:   * wyświetlanie aktualnej temperatury w komorze * wyświetlanie bieżącego stanu alarmowego * wyświetlanie niezatwierdzonych alarmów * ustawienia chronione hasłem * alarm zasilania * alarm otwartych drzwi * alarm zbyt niskiej i zbyt wysokiej temperatury * graficzny wykres temperatury w komorze z ostatnich 24 godzin * awaryjne zasilanie akumulatorowe pozwalające na pracę ekranu wraz z funkcjami alarmowymi do 18 godzin * alarm niskiego poziomu baterii zasilania awaryjnego * kontrola i monitorowanie pracy podłączonej wytrząsarki w zakresie jej ruchu (prędkość i liczba cykli) oraz statusu połączenia * możliwość zgrania gromadzonych danych do pamięci USB | tak |  |
|  | Automatyczny system stop/start zatrzymujący wytrząsarkę w momencie otwarcia drzwi i automatycznie przywracającej prace po zamknięciu drzwi. | tak |  |
|  | Tarczkowy rejestrator temperatury:   * bez użytku tuszu, z zastosowaniem papieru wrażliwego na nacisk * zakres 0° do +35°C * napęd elektroniczny * back up baterii zapewniający ciągłe działanie * przyciski membranowe umożliwiające zmianę tarczki i kalibrację * wskaźnik naładowania baterii * czujnik temperatury wykonany ze stali nierdzewnej | tak |  |
| **Wytrząsarka kompatybilna z oferowanym inkubatorem – 2 szt** | | tak |  |
|  | Producent |  |  |
|  | Urządzenie typ / model | Podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane (wyklucza się aparaty demo, rekondycjonowane itd.,) rok produkcji 2022 | tak, podać |  |
|  | Pojemność: 7 pojemniki z aferezy lub 15 pojemników standardowych. | tak |  |
|  | Zasilanie 230V, 50-60Hz. | tak |  |
|  | Zużycie energii: 0,27 kWh/dzień. | tak |  |
|  | Przycisk ON/OFF. | tak |  |
|  | Alarm dźwiękowy i wizualny braku zasilania oraz braku ruchu. | tak |  |
|  | Awaryjne zasilanie akumulatorowe pozwalające na pracę układu alarmowego  do 2 godzin. | tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag. | min 24 m-cy |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | TAK podać |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu  min. 8 lat | TAK podać liczbę lat |  |
|  | W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami) | Podać |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę | tak, podać nr tel. / faks / e-mail |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze:  od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max 48 godzin |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] | Max. 10 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy | Max 14 dni od chwili zgłoszenia |  |
|  | Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni roboczych przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy | Tak |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy | 3 naprawy |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, * niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy * wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, * licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), * wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy | tak |  |