

Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość.....

Data

dot.: postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. Z 2015 r poz. 2164) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: Sp/AZP/382/17/poza/2016. Nazwa zadania:
„Wyposażenie Sali Intensywnej Opieki Medycznej (wzmożonego nadzoru) na Oddziale Chirurgii Ogólnej polegającego na zakupie dwóch łóżek specjalistycznych, dwóch monitorów nadzoru kardiologicznego oraz dwóch pomp infuzyjnych.”

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa:

Dwóch łóżek specjalistycznych, dwóch monitorów nadzoru kardiologicznego oraz dwóch pomp infuzyjnych o następujących minimalnych wymaganiach:

Parametry: minimalne wymagania techniczne

1. Pompa strzykawkowa – 2 szt.

Nazwa:

Producent:

Typ, model:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2016

Lp.	Wymagania techniczne	Wymagania graniczne	TAK / NIE Opis
	Parametry ogólne	TAK	
1.	Klasa ochronności IIB	TAK	
2.	Stopień ochrony BF	TAK	
3.	Klasa ochrony przed wilgocią IP22	TAK	
4.	CE (podać nr certyfikatu)	TAK	
5.	ISO (podać nr certyfikatu)	TAK	
6.	Wymiary zewnętrzne (190 x 100x 120) [mm]	TAK	
7.	Masa z akumulatorem do 1,5kg	TAK	
8.	Składany uchwyt do przenoszenia	TAK	
9.	Niezależny, odłączalny od pompy uchwyt mocujący do rur pionowych i poziomych, szyn przyściennych lub łóżka	TAK	

10.	Zatraskowy mechanizm przyłączenia i odłączenia pompy od uchwytu mocującego	TAK	
11.	Możliwość łączenia pomp między sobą w pionie i przenoszenia w grupach po 3 szt. bez konieczności stosowania dodatkowego wyposażenia	TAK	
12.	Możliwość ustawiania pomp jedna na drugiej	TAK	
13.	Wybór strzykawk 20 i 50 ml	TAK	
14.	Zabezpieczenie układu mechanicznego i sterującego przed przypadkowym zalaniem	TAK	
15.	Wbudowany akumulator ładujący się w trakcie pracy pompy	TAK	
16.	Wbudowany zasilacz sieciowy	TAK	
17.	Maksymalny czas pracy przy zasilaniu akumulatorowym podać prędkość przepływu ml/h min. 10 godzin przy przepływie 10 ml/h	TAK, podać	
18.	Możliwość zasilania z instalacji karetki	TAK	
	Parametry pracy	TAK	
19.	Zakres prędkości podaży ml/h (min-max) dla jakich wielkości strzykawk 0,1-99,9 ml/h co 0,1ml	TAK	
20.	Dokładność podaży min. +/- 2 %	TAK, podać	
21.	Możliwość zmiany prędkości podaży bez konieczności zatrzymywania pracy pompy	TAK	
22.	Programowanie objętości całej infuzji 0,1 – 999,9 ml	TAK	
23.	Możliwość monitorowania objętości całej infuzji	TAK	
24.	Możliwość ręcznego ustawienia ciśnienia okluzji [bar] (opis)	TAK	
25.	Możliwość zablokowania ustawionych parametrów podaży	TAK	
26.	Dawka uderzeniowa (bolus) , wielkość do 50 ml	TAK	
27.	Prędkość podaży dawki uderzeniowej – bolusa, 800 ml/h	TAK	
28.	Kontrola objętości podawanej dawki uderzeniowej - bolusa w czasie jej infuzji	TAK	
29.	Możliwość podania dawki uderzeniowej – bolusa bez zatrzymywania infuzji	TAK	
	Wyświetlacz	TAK	
30.	Wyświetlacz tekstowy, komunikaty w jęz. polskim	TAK	
31.	Rozmiar wyświetlacza	TAK	
32.	Wyświetlane informacje: Typ i wielkość strzykawki, prawidłowość umocowania strzykawki, prędkość przepływu, praca pompy, podana objętość, alarm okluzji, zasilanie z sieci lub akumulatora, poziom naładowania akumulatora, przyczyna alarmu.	TAK	

	Klawiatura		
33.	Klawiatura numeryczna	TAK	
	System zabezpieczeń		
34.	Automatyczne rozpoznanie typu , wielkości strzykawki i prawidłowego zamocowania	TAK	
35.	Możliwość ręcznego wyboru poziomu alarmu okluzji: 0,3/0,6/1,2 bar	TAK	
36.	Alarm niewłaściwego zamocowania strzykawki	TAK	
37.	Automatyczna redukcja zgromadzonej objętości bolusa po uruchomieniu się alarmu okluzji	TAK	
38.	Alarmy wstępne: 3 minuty przed opróżnieniem strzykawki, 30 minut przed rozładowaniem akumulatora	TAK	
39.	Alarmy wizualne i akustyczne z automatycznym zatrzymaniem podaży: nieprawidłowe zamocowanie strzykawki, okluzja, koniec wlewu, pusta strzykawka, rozładowany akumulator	TAK	
40.	Wezwanie personelu	TAK	
41.	Inne alarmy	TAK	
	Inne cechy		
42.	Licznik całkowitego czasu pracy pompy, przetoczony objętości itp.	TAK	
	Eksploatacja		
43.	Instrukcja obsługi w j.polskim	TAK	
44.	Możliwość wymiany oprogramowania za pomocą złącza RS 232	TAK	
45.	Gwarancja min. 24 miesiące.	TAK	

2. Kardiomonitor – 2 szt.

Nazwa:

Producent:

Typ, model:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2016

Lp.	Wymagania techniczne	Wymagania graniczne	TAK / NIE Opis
1.	Kardiomonitor o budowie kompaktowej – moduły zabudowane wewnątrz kardiomonitora. Wbudowana rączka do przenoszenia.	TAK	
2.	Ekran min. 12" o rozdzielczości 800x600. Obsługa za pomocą pokrętle z przyciskami funkcyjnymi.	TAK	
3.	Zasilanie sieciowe 230V oraz awaryjne akumulatorowe zapewniające podstawowe monitorowanie przez min. 2 godziny w przypadku braku zasilania sieciowego. Czas ładowania baterii poniżej 7 godzin. Stałe widoczny wskaźnik poziomu naładowania baterii. Temperatura pracy kardiomonitora w zakresie 5~40°C. Waga poniżej 4 kg.	TAK	
4.	Prezentacja danych: - wyświetlanie min. 4 krzywych z funkcją kaskady dla krzywej EKG - pamięć min. 400 wyników pomiarów NIBP - prezentacja trendów graficznych, tabelarycznych z ostatnich min. 90 godzin.	TAK	
5.	Monitor przystosowany do pracy w sieci centralnego monitorowania w standardzie Ethernet.	TAK	
6.	Alarmy Co najmniej 3 stopniowy system alarmów - alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych dla każdego parametru. Min. 5 poziomów głośności alarmów. Czas wyciszenia alarmów programowany w zakresie 2-30 minut lub na stałe.	TAK	
7.	EKG / oddech Monitorowanie czynności oddechowej oraz EKG (w komplecie przewód 5 elektrodowy z możliwością wypięcia pojedynczych odprowadzeń). Analiza arytmii – klasyfikacja min. 13 rodzajów zaburzeń. Pomiar odcinka ST w zakresie min. od -20 do +20 mm. Pomiar HR w zakresie min. 15-350 /min. Pomiar częstości oddechu w zakresie min. 0-150 odd./min. Alarm bezdechu w zakresie min. 10-40 sekund.	TAK	
8.	SpO2 Monitorowanie SpO2 w zakresie 0-100%. Zakres pomiarowy tętna min. 0-250 /min. Prezentacja krzywej PLETH, wartości liczbowej tętna, saturacji.	TAK	

	Jeden czujnik dla pacjentów dorosłych na każdy monitor typu klips na palec wraz z kablem połączeniowym.		
9.	NIBP Pomiar nieinwazyjny ciśnienia (NIBP). Zakres pomiarowy min. 10-270 mmHg. Tryby pomiaru: ręczny, automatyczny, ciągły. Możliwość programowania odstępu między pomiarami w trybie automatycznym w zakresie min. 1-480 minut. Możliwość ręcznego zaprogramowania wartości ciśnienia w mankiecie. Zintegrowana z monitorem osłona suwakowa chroniąca przed dostawaniem się kurzu. Min. 1 mankiety w rozmiarze średnim na każdy monitor oraz wąż łączący.	TAK	
10.	Temperatura Monitorowanie temperatury w min. 2 kanałach w zakresie min. 0-50°C. Możliwość pomiaru powierzchniowego lub głębokiego (w zestawie min. 1 czujnik na każdy monitor).	TAK	
11.	Pozostałe parametry: Możliwość rozbudowy o drukarkę termiczną. Szerokość papieru 50mm.	TAK, możliwość rozbudowy	
12.	Urządzenie klasy I, BF oraz CF.	TAK	
13.	Podstawa jezdna z koszykiem na akcesoria; system mocujący kompatybilny z uchwytem ściennym dedykowanym do urządzenia	TAK	
14.	Łączność – USB, gniazdo przywołania pielęgniarki, port Ethernet.	TAK	
15.	Gwarancja min. 24 miesiące.	TAK	
16.	Komunikacja z aparatem w języku polskim.	TAK	
17.	Instrukcja obsługi w języku polskim – wersja papierowa.	TAK	
17.	Sprzęt gotowy do użytku (komplet wymaganych akcesoriów) bez dodatku inwestycji ze strony Zamawiającego.	TAK	

3. Łóżko szpitalne sterowane elektrycznie – 2 szt.

Nazwa:

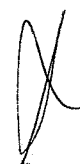
Producent:

Typ, model:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: 2016

Lp.	Wymagania techniczne	Wymagania graniczne	TAK / NIE Opis
1.	Łóżko szpitalne sterowane elektrycznie (AC 100-240 V, 50/60 Hz / DC 24 V)	TAK	
2.	Wymiary zewnętrzne maks. 100 x 220 cm	TAK	
3.	Wymiary leża min. 87 x 200 cm	TAK	
4.	Łóżko z podziałem sekcji leża, 4 sekcje	TAK	
5.	Autoregresja oparcia pleców	TAK	



6.	Bezpieczne obciążenie robocze min. 240 kg	TAK	
7.	Prześwit do podłogi min. 15 cm	TAK	
8.	Waga całkowita maks. 150 kg	TAK	
9.	Regulacja: Kąt przechyłu Tradelenburga min. 15' Kąt przechyłu anti-Tradelenburga min. 15' Zakres regulacji leża w przedziale 38-81 cm Kąt odchylenia oparcia pleców min. 65' Kąt odchylenia oparcia uda min. 40' Dźwignia awaryjna po obu stronach łóżka	TAK	
10.	Leże: Wypełnienie polipropylenowe Oparcie przeziernie dla promieni RTG Przedłużenie leża min. 26 cm	TAK	
11.	Możliwość rozbudowy o wyposażenie dodatkowe: Możliwość mocowania wysięgnika z uchwytem lub wieszaka kroplówkowego	TAK, możliwość rozbudowy	
12.	Sterowanie: Pilot przewodowy z blokadą Automatyczna regulacja wysokości	TAK	
13.	Centralna blokada kół	TAK	
14.	Półka na pościel	TAK	
15.	Barierki boczne	TAK	
16.	Na wyposażeniu materac w pokrowcu zmywalnym, paroprzepuszczalnym, dostosowany do leża łóżka, wymiary min. 200x87x10	TAK	
16.	Gwarancja min. 12 miesięcy.	TAK	
17.	Instrukcja obsługi w języku polskim – wersja papierowa.	TAK	

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. Termin wykonania zamówienia:

dostawa do 12.12.2016 r. Dostawa proponowana przez wykonawcę:.....

2. Wartość zamówienia

cena netto:.....cena brutto:.....

3. Okres gwarancji:.....(w miesiącach)

4. Czas reakcji serwisu:.....(w godzinach)

5. Termin płatności 7 dni

(data i czytelny podpis wykonawcy)

