**Załącznik Nr 2 do Zaproszenia**

**Znak sprawy: Sz.O./ZP/COVID-19/01/2021**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH**

**SPRZĘTU MEDYCZNEGO ORAZ WYPOSAŻENIA DLA SZPITALNEJ IZBY PRZYJĘĆ**

1. **STÓŁ ZABIEGOWY DO GABINETU ZABIEGOWEGO – 3 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | **TYP 1 - STÓŁ ZABIEGOWY - 1 SZT.** | TAK, podać |  |
|  | Stół do operacji ogólnochirurgicznych  | TAK, podać |  |
|  | Konfiguracja blatu stołu:– podgłówek płytowy na całą szerokość blatu,- oparcie pleców z możliwością uzyskania wypiętrzenia klatki piersiowej (dwusegmentowe),- płyta lędźwiowa,- podnóżki: lewy i prawy. | TAK, podać |  |
|  | Blat z możliwością zamiany miejscami podnóżków z podgłówkiem. | TAK, podać |  |
|  | Segmenty blatu wyposażone z obu stron w listwy ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej do mocowania wyposażenia.Listwy w segmencie oparcia pleców i płycie lędźwiowej wyposażone na obu końcach w ograniczniki zabezpieczające korpusy mocujące wyposażenie przed ich przypadkowym wypadnięciem | TAK, podać |  |
|  | Wypełnienie segmentów blatu stołu wykonane z kompozytu z włóknem węglowym, gwarantujące bardzo małe napromieniowanie pacjenta oraz personelu podczas wykonywania zdjęć RTG – maksymalny ekwiwalent aluminium MAE nie większy niż 0,3 mm AlW celu maksymalnego ograniczenia dawki promieniowania RTG dla pacjenta i personelu oraz eliminacji występowania szumów oraz artefaktów przy monitorowaniu pacjenta nie dopuszcza się do zaoferowania stołów z wypełnieniem segmentów blatu z materiału o większym współczynniku MAE | TAK, podać |  |
|  | Podstawa stołu w kształcie litery „T” zapewniająca dobry dostęp chirurga do blatu stołu. Koła zabudowane w podstawie, nie wystające poza jej obrys.  | TAK, podać |  |
|  | Płaska podstawa stołu (wysokość maksymalnie 130 mm) w celu zapewnienia ergonomicznych warunków do współpracy stołu a aparatem RTG z ramieniem C przy zabiegach wymagających ciągłego obrazowania pacjenta.  | TAK, podać |  |
|  | Podstawa oraz kolumna stołu pokryte włóknem węglowym.  | TAK, podać |  |
|  | Blokowanie stołu poprzez cztery elektromechanicznie wysuwane stopki, na których w pozycji zablokowanej stół się opiera. | TAK, podać |  |
|  | Stół wyposażony w system antykolizyjny uniemożliwiający (w przypadku funkcji przechyłów bocznych i wzdłużnych przy wszystkich segmentach blatu ustawionych w jednej płaszczyźnie) uderzenie blatu stołu o podłogę i spowodowanie zagrożenia życia pacjenta oraz uszkodzenia stołu | TAK, podać |  |
|  | Długość stołu z blatem: 2100 mm (±20 mm) | TAK, podać |  |
|  | Całkowita szerokość blatu (razem z listwami do mocowania wyposażenia dodatkowego): 620 mm (± 20 mm) | TAK, podać |  |
|  | Szerokość materacy: min. 550 mm | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości blatu (bez materaca): od 670 do 1090 mm (± 20 mm) | TAK, podać |  |
|  | Regulacja oparcia pleców: - 450 do 800 (± 50) | TAK, podać |  |
|  | Regulacja podgłówka: - 550 do 550 (± 50) | TAK, podać |  |
|  | Przechyły boczne w obie strony: min. po 300  | TAK, podać |  |
|  | Przechył Trendelenburga: min. 400  | TAK, podać |  |
|  | Przechył anty-Trendelenburga: min. 400  | TAK, podać |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej: - 900 do 300 (± 50) | TAK, podać |  |
|  | Przesuw wzdłużny blatu: min. 400 mm realizowany przez napęd elektromechaniczny w celu pełnej współpracy z ramieniem C | TAK, podać |  |
|  | Regulacja pilotem następujących pozycji:* regulacja wysokości blatu
* regulacja oparcia pleców/regulacja segmentu siedzenia (w zależności od orientacji blatu)
* funkcji flex/reflex (po naciśnięciu i przytrzymaniu jednego, odpowiedniego dla realizowanej funkcji przycisku)
* wypiętrzenie klatki piersiowej/wypiętrzenie lędźwiowe (w zależności od orientacji blatu)
* przechyły wzdłużne i boczne
* pozycji „0” z jednego przycisku- poziomowanie blatu wraz z segmentem oparcia pleców oraz wypiętrzeniem klatki piersiowej
* przesuw wzdłużny blatu
* regulacja podnóżków (możliwość osobnej regulacji podnóżka lewego i prawego oraz obu podnóżków jednocześnie)
* blokowanie stołu do podłoża – wysuwanie i „chowanie” stopek
 | TAK, podać |  |
|  | Stół wyposażony w przewodowy pilot z wyświetlaczem LCD (o szerokich kątach widzenia). Ergonomiczny pilot z podświetlanymi klawiszami i z wyraźnymi ikonami dla poszczególnych funkcji.Pilot wyposażony w przycisk aktywujący wszystkie funkcje oraz w przycisk do zmiany orientacji blatu.  | TAK, podać |  |
|  | Po włączeniu pilota na wyświetlaczu powinna znajdować się informacja o procentowym stanie naładowania baterii stołu. Przy realizacji poszczególnych funkcji wyświetla się piktogram przedstawiający wykonywany ruch stołu oraz aktualna wartość regulowanego parametru. | TAK, podać |  |
|  | Regulacja funkcjami stołu dwustopniowa -zabezpieczająca przed przypadkowym uruchomieniem funkcji (wybór regulowanej funkcji a następnie wybór kierunku regulacji) poza pozycją Trendelenburga oraz „0”.Klawisz pozycji Trendelenburga specjalnie oznaczony – odróżniający się od innych klawiszów.  | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie bateryjne 24 V – ładowarka wbudowana w podstawę stołu | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja stołu ze stali nierdzewnej. Stal o bardzo dobrych właściwościach antykorozyjnych i kwasoodpornych, gatunek stali: AISI 316L, polskie oznaczenie 00H17N14M2 Nie dopuszcza się do zaoferowania stołów wykonanych z gorszych gatunków stali nierdzewnej (o mniejszej zawartości chromu, niklu, manganu i molibdenu). | TAK, podać |  |
|  | Regulacja podgłówka wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą | TAK, podać |  |
|  | Płyta oparcia pleców dzielona, z możliwością elektrohydraulicznego wypiętrzenia klatki piersiowej sterowanego z pilota – zarówno wypiętrzenie jak i ponowne poziomowanie blatu („zerowanie” wypiętrzenia) sterowane z pilota. | TAK, podać |  |
|  | Antystatyczne i bezlateksowe materace przeciwodleżynowe wykonane z trzech rodzajów pianki poliestrowej o różnych gęstościach co zapewnia maksymalną wygodę i bezpieczeństwo pacjentów.Pokrowce materacy wykonane z materiału wodoodpornego i oddychającego ze zgrzewanymi szwami. Grubość materacy min. 80 mm.Stabilny i pewny montaż materacy do blatu – nie dopuszcza się połączeń rzepowych i silikonowych.  | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie dynamiczne stołu: min. 300 kg  | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie statyczne stołu (blat wypoziomowany, centralnie ułożony względem kolumny, ruch góra / dół): min. 350 kg | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie stołu: - podpórka ręki, do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, z możliwością obrotu w płaszczyźnie poziomej – 2 szt.- pozycjoner głowy i szyi z otworem w postawie, z podporą odcinka szyjnego oraz z dwoma podpórkami bocznymi będący anatomicznym odlewem wykonanym z pianki wiskoelastycznej z bezszwową, membranową powłoką ochronną, umożliwiającym ułożenie i pełną stabilizacji głowy pod różnym kątem, możliwość stabilizacji pozycjonera na stole zabiegowym – antypoślizgowa podstawa pozycjonera, rozmiar:  L – dla pacjentów o obwodzie głowy 55-68 cm, wymiary pozycjonera 282 mm x 237 mm x 131 mm (±10mm), o własnościach przeciwodleżynowych, eliminujący nacisk na kość potyliczną oraz zmniejszający nacisk powierzchniowy na pozostałych obszarach głowy do bezpiecznego poziomu, wyposażony w wyprofilowane uchwyty umożliwiające przekładanie pacjenta razem z pozycjonerem, o konstrukcji zapewniającej swobodny przepływ powietrza, przeznaczony do dezynfekcji środkami na bazie alkoholu, nie zawierający lateksu, nie powodujący zakłóceń podczas badań RTG i CT - 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Stół dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne | TAK, podać |  |
|  | **TYP 2 - STÓŁ ZABIEGOWY - 2 SZT.** |  |  |
|  | Stół do zabiegów opatrunkowych i operacji | TAK, podać |  |
|  | Długość stołu: 2050 mm (±30 mm) | TAK, podać |  |
|  | Całkowita szerokość blatu: 680 mm (± 30 mm) | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości (bez materaca): 670 do 1000 mm (± 30 mm) | TAK, podać |  |
|  | Regulacja oparcia pleców: - 450 do 850 (± 50) | TAK, podać |  |
|  | Regulacja podgłówka: - 650 do 400 (± 50) | TAK, podać |  |
|  | Przechył Trendelenburga: 250 (± 50) | TAK, podać |  |
|  | Przechył anty-Trendelenburga: 250 (± 50) | TAK, podać |  |
|  | Przechył boczny w obie strony po: 25° (± 50) | TAK, podać |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia podnóżków: - 900 do 250 (±50) | TAK, podać |  |
|  | Podnóżki z możliwością rozchylania na boki o kąt 1800 (± 50) | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości, przechyłów wzdłużnych oraz bocznych blatu za pomocą siłowników elektrycznych. Sterowanie z ręcznego pilota przewodowego.  | TAK, podać |  |
|  | Ręczny pilot przewodowy wyposażony w funkcję zapamiętania min. trzech dodatkowych pozycji blatu. Każda zapamiętana pozycja uzyskiwana jest poprzez naciśnięcie i przytrzymanie jednego (oddzielnego dla każdej pozycji) przycisku na pilocie.  | TAK, podać |  |
|  | Regulacja segmentu oparcia pleców, podgłówka oraz podnóżków – manualne, wspomagane sprężynami gazowymi z blokadą | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja stołu wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo  | TAK, podać |  |
|  | Podstawa stołu osłonięta obudową z tworzywa.  | TAK, podać |  |
|  | Blat stołu podzielony na cztery segmenty: podgłówek, oparcie pleców, segment siedzenia, podnóżki dzielone (podnóżek lewy i prawy). Segmenty oparcia pleców, siedzenia oraz podnóżki wyposażone w listwy boczne wykonane ze stali nierdzewnej do mocowania wyposażenia dodatkowego.  | TAK, podać |  |
|  | Stół przejezdny - mobilny z centralną blokadą kół i funkcją jednego koła do jazdy na wprost | TAK, podać |  |
|  | Segmenty blatu przenikalne dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęć | TAK, podać |  |
|  | Odejmowane materace wykonane z pianki poliuretanowej, pokryte skajem antystatycznym, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Materace o właściwościach przeciwodleżynowych, z tzw. „pamięcią kształtu”, grubość min. 60 mm | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie – min. 200kg  | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie stołu: - podpórka ręki, do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, z możliwością obrotu w płaszczyźnie poziomej – 2 szt. | TAK, podać |  |
|  | Dokument potwierdzający antybakteryjność tworzywa (dołączyć do oferty) | TAK, podać |  |
|  | Stół dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne | TAK, podać |  |

**2. APARAT DO ZNIECZULANIA** **– 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | **Parametry ogólne** |  |  |
|  | Aparat na podstawie jezdnej, hamulec centralny | TAK, podać |  |
|  | Fabryczne uchwyty na dwie 10 litrowe butle rezerwowe, reduktory do butli O2 i N2O niewbudowane | TAK, podać |  |
|  | Aparat przystosowany do pracy przy ciśnieniu sieci centralnej dla: O2, N2O, Powietrza od 2,7 kPa x 100 | TAK, podać |  |
|  | Podgrzewany system oddechowy, możliwe wyłączenie/ włączenie podgrzewania przez użytkownika w konfiguracji systemu | TAK, podać |  |
|  | Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu z wbudowanego akumulatora na co najmniej 100 minut | TAK, podać |  |
|  | Blat roboczy. Wbudowane, regulowane oświetlenie blatu | TAK, podać |  |
|  | Szuflada na akcesoria z trwałym zamknięciem (typu: zamek na klucz, blokada mechaniczna); wysokość szuflady pozwala na pionowe ustawienie butelki z anestetykiem wziewnym | TAK, podać |  |
|  | Prezentacja ciśnień gazów w sieci centralnej i w butlach rezerwowych na ekranie głównym respiratora | TAK, podać |  |
|  | System bezpieczeństwa zapewniający co najmniej 25% udział O2 w mieszaninie z N2O | TAK, podać |  |
|  | Elektroniczny mieszalnik: zapewniający utrzymanie ustawionego wdechowego stężenia tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów i utrzymanie ustawionego przepływu świeżych gazów przy zmianie stężenie tlenu w mieszaninie podawanej do pacjenta  | TAK, podać |  |
|  | Aparat z czujnikami przepływu wdechowym i wydechowym. Czujniki termoanemometryczne (tzw. podgrzewane). Czujniki mogą być sterylizowane parowo  | TAK, podać |  |
|  | Wirtualne przepływomierze prezentowane na ekranie aparatu | TAK, podać |  |
|  | Aparat przystosowany do prowadzenia znieczulania w technice Low Flow i Minimal Flow | TAK, podać |  |
|  | Regulowany zawór ograniczający ciśnienie w trybie wentylacji ręcznej (APL) z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie bez konieczności skręcania do minimum | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany przepływomierz O2 do niezależnej podaży tlenu przez maskę lub kaniulę donosową, regulacja przepływu co najmniej od 0 do 18 l/min | TAK, podać |  |
|  | Miejsce aktywne do zamocowania jednego parownika | TAK, podać |  |
|  | W dostawie 6 zbiorników jednorazowych z wapnem sodowanym, objętość pochłaniacza jednorazowego minimum 1200 ml | TAK, podać |  |
|  | **Respirator, tryby wentylacji** | TAK, podać |  |
|  | Ekonomiczny respirator z napędem elektrycznym lub ekonomiczny respirator nie zużywający tlenu do napędu | TAK, podać |  |
|  | Wentylacja kontrolowana objętościowo | TAK, podać |  |
|  | Wentylacja kontrolowana ciśnieniowo | TAK, podać |  |
|  | Wentylacja synchronizowana ze wspomaganiem ciśnieniowym oddechów spontanicznych w trybie kontrolowanym objętościowo i w trybie kontrolowanym ciśnieniowo (VCV-SIMV/PS, PCV-SIMV/PS) | TAK, podać |  |
|  | CPAP/PSV | TAK, podać |  |
|  | Funkcja Pauzy (zatrzymanie wentylacji kontrolowanej np. na czas odsysania śluzu lub zmiany pozycji pacjenta), prezentacja na ekranie respiratora czasu pozostałego do zakończenia pauzy, czas trwania pauzy regulowany w zakresie do co najmniej 10 min | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne przełączenie na gaz zastępczy:-po zaniku O2 na 100 % powietrze-po zaniku N2O na 100 % O2-po zaniku Powietrza na 100% O2we wszystkich przypadkach bieżący przepływ Świeżych Gazów pozostaje stały (nie zmienia się) | TAK, podać |  |
|  | Awaryjna podaż O2 i anestetyku z parownika po awarii zasilania sieciowego i rozładowanym akumulatorze | TAK, podać |  |
|  | **Regulacje**  | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji częstości oddechowej co najmniej od 4 do 100 odd/min | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji plateau co najmniej od 0% do 50% | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji I:E co najmniej od 5:1 do 1:5 | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie kontrolowanym objętościowo co najmniej od 10 do 1500 ml | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji czułości wyzwalacza przepływowego co najmniej od 0,3 l/min do 15 l/min | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie wdechowe regulowane w zakresie co najmniej od 10 do 80 hPa (cmH2O) | TAK, podać |  |
|  | Wspomaganie ciśnieniowe w trybie PSV regulowane w zakresie od 3 cmH2O do co najmniej 60 cmH2O | TAK, podać |  |
|  | Regulacja czasu narastania ciśnienia w fazie wdechowej (nie dotyczy czasu wdechu), podać zakres | TAK, podać |  |
|  | Regulacja PEEP w zakresie co najmniej od 2 do 20 hPa (cmH2O); wymagana funkcja WYŁ (OFF) | TAK, podać |  |
|  | Zmiana częstości oddechowej automatycznie zmienia czas wdechu (Ti) - tzw. blokada I:E, możliwe wyłączenie tej funkcjonalności przez użytkownika | TAK, podać |  |
|  | Zmiana nastawy PEEP powoduje automatyczną zmianę ciśnienia Pwdech (różnica pomiędzy PEEP i Pwdech pozostaje stała) możliwe wyłączenie tej funkcjonalności przez użytkownika | TAK, podać |  |
|  | **Prezentacje** | TAK, podać |  |
|  | Prezentacja krzywych w czasie rzeczywistym: p(t), CO2(t) | TAK, podać |  |
|  | Funkcja timera (odliczanie do zera od ustawionego czasu) pomocna przy wykonywaniu czynności obwarowanych czasowo, prezentacja na ekranie respiratora | TAK, podać |  |
|  | Prezentacja ΔVT (różnicy między objętością wdechową a wydechową) | TAK, podać |  |
|  | Funkcja stopera (odliczanie czasu od zera) pomocna przy kontroli czasu znieczulenia, kontroli czasu; prezentacja na ekranie respiratora | TAK, podać |  |
|  | **Funkcjonalność** | TAK, podać |  |
|  | Kolorowy ekran, o regulowanej jasności i przekątnej minimum 15”, sterowanie: ekran dotykowy i pokrętło funkcyjne, ekran wbudowany z przodu aparatu | TAK, podać |  |
|  | Pola parametrów wyświetlane na ekranie mogą być konfigurowane w czasie pracy, możliwe szybkie dopasowanie rozmieszczenia lub zmiany wyświetlanych parametrów w czasie operacji w zależności od aktualnych wymagań użytkownika | TAK, podać |  |
|  | Możliwe ustawienie różnych kolorów parametrów, np. ciśnienia - czerwone, objętości - zielone, w celu łatwiejszego odczytu  | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlanie ustawionych granic alarmowych obok mierzonego parametru, możliwe wyłączenie tej funkcji | TAK, podać |  |
|  | Możliwe kontynuowanie wentylacji mechanicznej w przypadku, gdy pomiar przepływu ulegnie awarii (uszkodzony czujnik przepływu) | TAK, podać |  |
|  | Konfiguracja urządzenia może być eksportowana i importowana do/z innych aparatów tej serii | TAK, podać |  |
|  | Moduł gazowy w aparacie (pomiar w strumieniu bocznym): pomiary i prezentacja wdechowego i wydechowego stężenia: O2 (pomiar paramagnetyczny), N2O, CO2, anestetyki (SEV, DES, ISO), automatyczna identyfikacja anestetyku, MAC skorelowany do wieku pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Powrót próbki gazowej do układu oddechowego | TAK, podać |  |
|  | Eksport do pamięci zewnętrznej USB: widoku ekranu (tzw. PrtScr lub zrzut ekranu), Dziennika (tzw. Rejestr lub Dziennik Zdarzeń lub Logbook, gdzie zapisywane są parametry pracy), wyników Testu | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne wstępne skalkulowanie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej masy ciała i/lub wzrostu pacjenta | TAK, podać |  |
|  | **Alarmy** | TAK, podać |  |
|  | Funkcja Autoustawienia alarmów | TAK, podać |  |
|  | Alarm ciśnienia w drogach oddechowych | TAK, podać |  |
|  | Alarm objętości minutowej | TAK, podać |  |
|  | Alarm bezdechu generowany na podstawie analizy przepływu, ciśnienia, CO2 | TAK, podać |  |
|  | Alarm stężenia anestetyku wziewnego | TAK, podać |  |
|  | Alarm braku zasilania w O2, Powietrze, N2O | TAK, podać |  |
|  | Alarm wykrycia drugiego anestetyku | TAK, podać |  |
|  | Alarm Niski xMAC. Możliwa dezaktywacja monitorowania xMAC jako zabezpieczenie przed pojawianiem się alarmu Niski xMAC, gdy stężenie anestetyku spada pod koniec znieczulania | TAK, podać |  |
|  | **Inne** | TAK, podać |  |
|  | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, wersja drukowana, książkowa – nie dopuszcza się kserokopii  | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim. | TAK, podać |  |
|  | Ssak inżektorowy napędzany powietrzem z sieci centralnej, zasilanie ssaka z przyłączy w aparacie, zbiornik na wydzielinę o objętości minimum 700 ml. | TAK, podać |  |
|  | Dreny do podłączenia O2, N2O i Powietrza o dł. 5m każdy; wtyki typu AGA | TAK, podać |  |
|  | Dodatkowe gniazda elektryczne, co najmniej 4 szt., zabezpieczone bezpiecznikami | TAK, podać |  |
|  | Całkowicie automatyczny test główny bez interakcji z użytkownikiem w trakcie trwania procedury | TAK, podać |  |
|  | Lista kontrolna, czynności do wykonania przed rozpoczęciem testu, prezentowana na ekranie respiratora w formie grafik i tekstu objaśniających poszczególne czynności | TAK, podać |  |
|  | System ewakuacji gazów, zintegrowany, z niezbędnymi akcesoriami umożliwiającymi podłączenie do odciągu szpitalnego, wskaźnik przepływu ewakuowanych gazów  | TAK, podać |  |
|  | **Wymagane akcesoria dodatkowe** | TAK, podać |  |
|  | Zbiornik wielorazowy na wapno, możliwa sterylizacja parowa w temperaturze 134 st. C | TAK, podać |  |
|  | Jednorazowe układy oddechowe, współosiowe, z pułapkami 10 szt. (worek oddechowy 2 L, długość rur co najmniej 170 cm) | TAK, podać |  |
|  | Jednorazowe wkłady na wydzielinę z żelem – 25 szt. | TAK, podać |  |
|  | Pułapki wodne do modułu gazowego 12 szt. | TAK, podać |  |
|  | Linie próbkujące 10 szt. | TAK, podać |  |
|  | **Kardiomonitor do aparatu do znieczulania** | TAK, podać |  |
|  | Monitor o budowie kompaktowej, z kolorowym ekranem LCD o przekątnej przynajmniej 15 cali, z wbudowanym zasilaczem sieciowym, przeznaczony do monitorowania noworodków, dzieci i dorosłych | TAK, podać |  |
|  | Wygodne sterowanie monitorem za pomocą stałych przycisków i menu ekranowego w języku polskim.Stałe przyciski zapewniają dostęp do najczęściej używanych funkcji.Obsługa menu ekranowego: wybór przez dotyk elementu na ekranie, zmiana wartości i wybór pozycji z listy – za pomocą pokrętła, potwierdzanie wyboru i zamknięcie okna dialogowego przez naciśnięcie pokrętła. Możliwość zmiany wartości, wybrania pozycji z listy, potwierdzenia wyboru i zamknięcia okna za pomocą tylko ekranu dotykowego | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wykorzystania monitora do transportu: - nie cięższy niż 7,5 kg- wyposażony w wygodny uchwyt do przenoszenia- wyposażony w akumulator dostępny do wymiany przez użytkownika, wystarczający przynajmniej na 5 godzin pracy- w komplecie system mocowania monitora, umożliwiający szybkie zdjęcie bez użycia narzędzi i wykorzystanie monitora do transportu pacjenta- monitor jest gotowy do uruchomienia łączności bezprzewodowej, umożliwiającej centralne monitorowanie podczas transportu | TAK, podać |  |
|  | Chłodzenie bez wentylatora  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość dopasowania sposobu wyświetlania parametrów do własnych wymagań. Ilość różnych przebiegów (krzywych) dynamicznych możliwych do jednoczesnego wyświetlenia na ekranie monitora – minimum 8. Dostępny ekran dużych liczb i ekran z krótkimi trendami obok odpowiadających im krzywych dynamicznych. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość skonfigurowania, zapamiętania w monitorze i późniejszego przywołania przynajmniej 3 własnych zestawów parametrów pracy monitora  | TAK, podać |  |
|  | Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów przynajmniej z 6 dni, z możliwością przeglądania przynajmniej ostatniej godziny z rozdzielczością lepszą niż 5 sekund | TAK, podać |  |
|  | Funkcja zapamiętywania krzywych dynamicznych z min. 96 godzin | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie realizujące funkcje:- kalkulatora lekowego- kalkulatora parametrów hemodynamicznych, wentylacyjnych i natlenienia- obliczeń nerkowych | TAK, podać |  |
|  | Monitor umożliwia wyświetlanie danych z innego monitora pacjenta podłączonego do tej samej sieci, również w przypadku braku lub wyłączenia centrali | TAK, podać |  |
|  | Monitor wyposażony we wbudowany rejestrator taśmowy, drukujący przynajmniej 3 krzywe dynamiczne | TAK, podać |  |
|  | Monitor zamocowany na oferowanym aparacie do znieczulania i połączony z nim, wyświetla przebiegi dynamiczne, łącznie z pętlami oddechowymi, oraz wartości liczbowe danych z aparatu. | TAK, podać |  |
|  | **Możliwości monitorowania parametrów** | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar EKG** | TAK, podać |  |
|  | EKG z analizą arytmii, możliwość pomiaru z 3 elektrod i z 5 elektrod, po podłączeniu odpowiedniego przewodu | TAK, podać |  |
|  | Zakres pomiarowy przynajmniej: 15-350 uderzeń/minutę | TAK, podać |  |
|  | Pomiar odchylenia ST | TAK, podać |  |
|  | Monitorowanie arytmii z rozpoznawaniem przynajmniej 16 różnych arytmii | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar saturacji i tętna (SpO2)** | TAK, podać |  |
|  | Pomiar SpO2 algorytmem Nellcor lub równoważnym pod względem wszystkich opublikowanych parametrów dotyczących jakości pomiaru, z możliwością stosowania wszystkich czujników z oferty firmy Nellcor | TAK, podać |  |
|  | **Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi** | TAK, podać |  |
|  | Pomiar ciśnienia ręczny i automatyczny z ustawianym czasem powtarzania do 8 godzin | TAK, podać |  |
|  | Możliwość włączenia automatycznego blokowania alarmów saturacji podczas pomiaru saturacji i NIBP na tej samej kończynie | TAK, podać |  |
|  | **Inwazyjny pomiar ciśnienia** | TAK, podać |  |
|  | Możliwość przypisania do poszczególnych torów pomiarowych inwazyjnego pomiaru ciśnienia nazw powiązanych z miejscem pomiaru, w tym ciśnienia tętniczego, ciśnienia w tętnicy płucnej, ośrodkowego ciśnienia żylnego i ciśnienia śródczaszkowego. Możliwość jednoczesnego pomiaru trzech ciśnień | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar temperatury**  | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar zwiotczenia** | TAK, podać |  |
|  | Pomiar przewodnictwa nerwowo mięśniowego za pomocą stymulacji nerwu łokciowego i rejestracji odpowiedzi za pomocą czujnika 3D, mierzącego drgania kciuka we wszystkich kierunkach, bez konieczności kalibracji czujnika przed wykonaniem pomiaru. Dopuszczalny pomiar za pomocą dodatkowego monitora.Dostępne metody stymulacji, przynajmniej:- Train Of Four, obliczanie T1/T4 i Tref/T4- TOF z ustawianymi odstępami automatycznych pomiarów- Tetanus 50 Hz- Single Twitch | TAK, podać |  |
|  | **Wymagane akcesoria pomiarowe** | TAK, podać |  |
|  | Przewód EKG do podłączenia 3 elektrod | TAK, podać |  |
|  | Czujnik SpO2 dla dorosłych z przewodem przedłużającym | TAK, podać |  |
|  | Wężyk do podłączenia mankietów do pomiaru ciśnienia i mankiet pomiarowy dla dorosłych | TAK, podać |  |
|  | Czujnik temperatury skóry | TAK, podać |  |
|  | Akcesoria do pomiaru ciśnienia metodą inwazyjną przynajmniej w 1 torze | TAK, podać |  |
|  | Akcesoria do pomiaru NMT dla dorosłych | TAK, podać |  |

**3. RESPIRATOR STACJONARNY** **– 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Respirator stacjonarno-transportowy na podstawie jezdnej. | TAK, podać |  |
|  | Waga modułu respiratora max 6,5 kg (z akumulatorem) | TAK, podać |  |
|  | Wentylacja dorosłych, dzieci od 3 kg, | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie w tlen:- z centralnego źródła sprężonych gazów od 2,8 do 6,0 bar- niskim ciśnieniem O2: 0-1,5 bar- kompatybilne z tlenem 93% | TAK, podać |  |
|  | Integralna turbina – przepływ szczytowy >200 l/min. | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie sieciowe 100-240 V 50 Hz+/-10% | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie 12 – 28 VDC (ambulans/ śmigłowiec) | TAK, podać |  |
|  | Awaryjne zasilanie respiratora z wewnętrznego akumulatora min. 150 minut | TAK, podać |  |
|  | Klasa szczelności min. IP44 | TAK, podać |  |
|  | Standardy: EN 794-3; EN 1789; EN 60601-1-2 | TAK, podać |  |
|  | Zintegrowany czujnik tlenu niewymagający kalibracji | TAK, podać |  |
|  | **Tryby wentylacji** | TAK, podać |  |
|  | Preprogramowane parametry wentylacji dla dzieci i dorosłych – wybór przyciskiem na panelu czołowym | TAK, podać |  |
|  | Wentylacja kontrolowana objętością: VC-CMV; VC-SIMV | TAK, podać |  |
|  | Wentylacja kontrolowana ciśnieniem: PC-CMV; PC-SIMV | TAK, podać |  |
|  | Wentylacja wspomagana: PC-ACV; CPAP | TAK, podać |  |
|  | Wentylacja nieinwazyjna: PC-ACV; PC-SIMV; PC-CMV; CPAP | TAK, podać |  |
|  | Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana z docelową objętością oddechową PRVC | TAK, podać |  |
|  | CPAP | TAK, podać |  |
|  | Wspomaganie ciśnieniowe PSV | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulacji triggera wydechowego w funkcji PSV | TAK, podać |  |
|  | Funkcja preoksygenacji: stężenie tlenu 21-100%; zakres regulacji czasu min. 10-150 sek. | TAK, podać |  |
|  | Automatyczna kompensacja oporów rurki intubacyjnej  | TAK, podać |  |
|  | Trigger przepływowy min. 0,2 do 12 l/min. | TAK, podać |  |
|  | Trigger wydechowy min. 5-60% | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o tryby wentylacji: | TAK, podać |  |
|  | a) PC-ACV+  | TAK, podać |  |
|  | b) DuoPAP  | TAK, podać |  |
|  | **Parametry wentylacji** | TAK, podać |  |
|  | Częstość oddechów regulowana w zakresie minimum 1–120 odd./min. | TAK, podać |  |
|  | Objętość oddechowa regulowana w zakresie:- minimum 20-2000 ml (tryb PC/PRVC)- minimum 100 do 2000 ml (tryb VC) | TAK, podać |  |
|  | Czas wdechu regulowany w zakresie minimum 0,2 do 20 sek. | TAK, podać |  |
|  | Czas wydechu regulowany w zakresie min. 0,2 do 20 sek.  | TAK, podać |  |
|  | Współczynnik I:E regulowany w zakresie minimum 1:100, 100:1 | TAK, podać |  |
|  | Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21 – 100% | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie wdechowe Pinsp regulowane w zakresie minimum 10 – 50 mbar | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie wspomagania Psupp regulowane w zakresie minimum 1 – 50 mbar | TAK, podać |  |
|  | Wybór opcji przełączania cyku oddechowego: Ti / Te; I:E / częstość odd.; Ti / częstość odd. | TAK, podać |  |
|  | Wentylacja bezdechu (apnea ventilation)  | TAK, podać |  |
|  | PEEP regulowane w zakresie minimum 0 – 25 mbar | TAK, podać |  |
|  | **Monitorowanie** | TAK, podać |  |
|  | Kolorowy ekran dotykowy TFT, przekątna minimum 8 cali | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlanie min. 3 krzywych dynamicznych | TAK, podać |  |
|  | **Wyświetlanie parametrów wentylacji:**  | TAK, podać |  |
|  | Częstość oddechowa | TAK, podać |  |
|  | Częstość oddechów spontanicznych | TAK, podać |  |
|  | Objętość wydechowa pojedynczego oddechu | TAK, podać |  |
|  | Objętość wydechowa pojedynczego oddechu spontanicznego | TAK, podać |  |
|  | Objętość wentylacji minutowej  | TAK, podać |  |
|  | Objętość minutowa wentylacji spontanicznej  | TAK, podać |  |
|  | Minutowa objętość przecieku | TAK, podać |  |
|  | Czas wdechu | TAK, podać |  |
|  | Czas wydechu | TAK, podać |  |
|  | Czas bezdechu | TAK, podać |  |
|  | Opór oddechowy (R) | TAK, podać |  |
|  | Podatność (C) | TAK, podać |  |
|  | I:E | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie szczytowe  | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie plateau | TAK, podać |  |
|  | Średnie ciśnienie w układzie oddechowym | TAK, podać |  |
|  | P0,1 | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie PEEP/CPAP | TAK, podać |  |
|  | **Możliwość rozbudowy o:** | TAK, podać |  |
|  | Prezentację pętli oddechowych | TAK, podać |  |
|  | Prezentację na ekranie trendów parametrów monitorowanych z min. 72 godzin | TAK, podać |  |
|  | Możliwość równoczesnego obrazowania pętli oddechowej i krzywej dynamicznej | TAK, podać |  |
|  | **Alarmy** | TAK, podać |  |
|  | Kategorie alarmów: alarmy techniczne, alarmy pacjenta wysokiego/ niskiego priorytetu | TAK, podać |  |
|  | Niskie/ wysokie ciśnienie średnie PAW, niedrożność, objętość minutowa MV niska/ wysoka, apnea, objętość oddechowa VT niska/ wysoka, wysoka częstość oddechowa, przeciek, PEEP wysokie/ niskie | TAK, podać |  |
|  | Pamięć alarmów z ich opisem | TAK, podać |  |
|  | **Wyposażenie** | TAK, podać |  |
|  | Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowego użytku – 5 szt. | TAK, podać |  |
|  | Podstawa jezdna umożliwiająca odłączenie respiratora od podstawy jedną ręką, bez potrzeby użycia narzędzi. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi, umożliwiająca przesyłanie danych z respiratora za pomocą karty SD | TAK, podać |  |
|  | System montażowy umożliwiający zawieszenie respiratora na dowolnym wózku, łóżku lub szynie.  | TAK, podać |  |
|  | Autotest urządzenia wykonywany automatycznie po włączeniu urządzenia w czasie 70 s., niewymagający żadnej aktywności użytkownika.  | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim | TAK, podać |  |

**4. RESPIRATOR TRANSPORTOWY** **– 2 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | **Parametry techniczne** | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie i sterowanie pracą respiratora wyłącznie pneumatyczne - z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu o ciśnieniu w zakresie 280-600 kPa | TAK, podać |  |
|  | Temperatura pracy w zakresie -10 oC do +50oC | TAK, podać |  |
|  | Klasa odporności na wnikanie ciał stałych / cieczy IP54 | TAK, podać |  |
|  | Waga modułu respiratora 2,4 kg | TAK, podać |  |
|  | Zabezpieczenie przez przypadkową zmianą ustawień respiratora | TAK, podać |  |
|  | **Parametry kliniczne** | TAK, podać |  |
|  | Możliwość pracy w środowisku rezonansu magnetycznego (MRI) o indukcji 3 Tesla | TAK, podać |  |
|  | Tryb wentylacji IPPV/ CMV | TAK, podać |  |
|  | Funkcja automatycznej blokady cyklu wentylacji IPPV/ CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta - z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej | TAK, podać |  |
|  | Objętość oddechowa blokująca cykl wentylacji IPPV/ CMV 425 ml (przy częstości oddechowej 12 odd./min.) | TAK, podać |  |
|  | Tryb wentylacji biernej 100% tlenem - oddech „na żądanie” (integralna funkcja respiratora) z przepływem zależnym od podciśnienia w układzie oddechowym, przepływ maksymalny > 120 l/min. | TAK, podać |  |
|  | Zintegrowana zastawka PEEP, zakres regulacji 0-20 cmH2O | TAK, podać |  |
|  | Tryb CPAP - zintegrowany przepływomierz, zakres regulacji przepływu 0,5-35 l/min. | TAK, podać |  |
|  | 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/ CMV, 100 i 50% | TAK, podać |  |
|  | **Parametry regulowane** | TAK, podać |  |
|  | Niezależna płynna regulacja częstości oddechowej/ objętości oddechowej | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji parametrów wentylacji umożliwiający wentylację zastępczą dorosłych i dzieci: | TAK, podać |  |
|  | częstość oddechowa 8-40 cykli/min | TAK, podać |  |
|  | objętość oddechowa 70-1500 ml | TAK, podać |  |
|  | Czułość wyzwalania trybu „na żądanie” poniżej 3 cmH2O | TAK, podać |  |
|  | Zastawka ciśnieniowa bezpieczeństwa regulowana w zakresie 20-60 cmH2O | TAK, podać |  |
|  | Fluorescencyjny manometr ciśnienia w układzie pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Zasilany bateryjnie moduł alarmowy, alarm optyczny i dźwiękowy: | TAK, podać |  |
|  | wysokiego ciśnienia szczytowego w układzie pacjenta | TAK, podać |  |
|  | niskiego ciśnienia, rozłączenia obwodu oddechowego | TAK, podać |  |
|  | Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego  | TAK, podać |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK, podać |  |

**5. DEFIBRYLATOR Z KARDIOWERSJĄ I OPCJĄ STYMULACJI SERCA** **– 2 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Zasilanie akumulatorowo - sieciowe | TAK, podać |  |
|  | Zintegrowany zasilacz umożliwiający ciągłą pracę aparatu z sieci prądu zmiennego 230 V/ 50 Hz | TAK, podać |  |
|  | Wymienny akumulator, wskaźnik poziomu naładowania akumulatora na ekranie defibrylatora | TAK, podać |  |
|  | Czas monitorowania z zasilanie akumulatorowego min. 3 godziny | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie całkowicie naładowanego akumulatora pozwalające na minimum 70 defibrylacji z max energią | TAK, podać |  |
|  | Waga aparatu w pełnej gotowości do interwencji z akumulatorem poniżej 7,5 kg | TAK, podać |  |
|  | Kabel EKG 3- żyłowy umożliwiający monitorowanie 6 odprowadzeń EKG jednocześnie ( I, II, III, aVr, Avl, aVf). Możliwość monitorowania odprowadzenia przedsercowego (V) po podłączeniu kabla EKG 5-cio żyłowego, po podłączeniu kabla EKG 10-cio żyłowego możliwość monitorowania 12 odprowadzeń jednocześnie.Na wyposażeniu kabel 3-żyłowy | TAK, podać |  |
|  | Pomiar oddechu z kabla EKG w zakresie min. 5 - 150 oddechów/min. Z prezentacją krzywej oraz z alarmem bezdechu w zakresie min. 5-55s. | TAK, podać |  |
|  | Ekran monitora typu TFT, przekątna ekranu min. 6,5” | TAK, podać |  |
|  | Wskaźnik częstości akcji serca co najmniej 30 do 300 u/min. | TAK, podać |  |
|  | Regulowane wzmocnienie sygnału EKG w zakresie 0,25/0, 5/1, 0/2, 0/4,0 | TAK, podać |  |
|  | Zapamiętywanie w pamięci defibrylatora fali EKG z ostatnich co najmniej 6 godzin monitorowania | TAK, podać |  |
|  | Archiwizacja ostatnich minimum 1000 zdarzeń wraz z datą i czasem wystąpienia z możliwością wydruku zapisu opóźnionego, podsumowań zdarzeń, trendów, wyników testu z archiwum zapisanego na karcie SD. | TAK, podać |  |
|  | Wbudowane alarmy dźwiękowe i wzrokowe, z podziałem na alarmy niskiego, średniego i wysokiego priorytetu. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość natychmiastowo wyłączenia wszystkich alarmów za pomocą jednego przycisku/ ikony | TAK, podać |  |
|  | Tryb pauzy dla funkcji alarmu umożliwiający chwilowe wyłączenie alarmów na min. 120 sekund z automatycznym wznowieniem alarmów po czasie. | TAK, podać |  |
|  | Wbudowane alarmy częstości rytmu serca z regulacją granic występowania | TAK, podać |  |
|  | Funkcja auto-testu z możliwością ustawienia częstotliwości oraz godziny wykonywanego testu oraz wykonanie auto-testu na żądanie . | TAK, podać |  |
|  | Możliwość kopiowania dany wraz z oprogramowaniem do odczytu danych w komputerze PC, poprzez kartę SD | TAK, podać |  |
|  | Złącze do podłączenia monitora kopiującego VGA. | TAK, podać |  |
|  | Tryb pracy- ręczny i półautomatyczny | TAK, podać |  |
|  | Niskoenergetyczna dwufazowa fala defibrylacyjna | TAK, podać |  |
|  | Czas ładowania do energii 360J nie dłuższy niż 7 sekund na zasilaniu sieciowym, czas ładowania do energii 360 J nie dłuższy niż 10 sekund na zasilaniu bateryjnym | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji energii minimum od 1J do 300 J, minimum 19 poziomów energii do defibrylacji zewnętrznej/ kardiowersji | TAK, podać |  |
|  | Pełne sterowanie funkcjami aparatu (wybór energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu) za pomocą elementów regulacyjnych na płycie czołowej oraz ładowanie energii za pomocą jednego z przycisku znajdujący na obu łyżkach. | TAK, podać |  |
|  | Łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci zintegrowane | TAK, podać |  |
|  | Defibrylacja synchroniczna- kardiowersja i asynchroniczna. Możliwość kardiowersji z łyżek stałych | TAK, podać |  |
|  | Rejestrator termiczny drukujący: EKG, BPM, data, godzina, szerokość papieru min. 55 mm, dostarczona energia defibrylacji, alarmy, dane personalna pacjenta, etc. - min. 2 prędkości wydruku: 25 i 50 mm/sek.- min. 3 kanałowy wydruk | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wydruku minimum 15s krzywej EKG z wykorzystaniem minimum 4s sygnału z pamięci urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Wydruk automatyczny, na zlecenie ręczne oraz w sytuacji alarmowej | TAK, podać |  |
|  | Funkcja stymulacji zewnętrznej | TAK, podać |  |
|  | Stymulacja zewnętrzna w trybie “Rytm sztywny” i na żądanie | TAK, podać |  |
|  | Regulacja częstości stymulacji w zakresie min. 30 do 180 imp./min. | TAK, podać |  |
|  | Regulacja prądu stymulacji w zakresie min. 0-200 mA | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o modułkapnometrii, temperatury, ciśnienia inwazyjnego i nieinwazyjnego. | TAK, podać |  |

**6. KARDIOMONITOR STACJONARNY** **– 8 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Kardiomonitor kompaktowy | TAK, podać |  |
|  | Kolorowy wyświetlacz LCD TFT o przekątnej ekranu min. 15 cali (rozdzielczość min. 1024 x 768 pikseli). Kardiomonitor o budowie kompaktowej z modułami zabudowanymi na stałe wewnątrz aparatu, zasilany z sieci 230 VAC oraz z wbudowanego akumulatora przez min. 60 min.Chłodzenie konwekcyjne. Zintegrowana rączka do przenoszenia kardiomonitora | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie sieciowe i akumulatorowe przez min. 1 h pracy  | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie złącza wejścia/wyjścia:1. wyjście sygnału VGA do podłączenia ekranu kopiującego,
2. co najmniej 3 gniazdo USB do podłączenia klawiatury, myszki komp., skanera kodów paskowych

gniazdo RJ-45 do podłączenia z siecią monitorowania | TAK, podać |  |
|  | Konwekcyjne chłodzenie kardiomonitora. Waga poniżej 5,5 kg. | TAK, podać |  |
|  | Jednoczesna prezentacja min.8 krzywych dynamicznych na wybranym ekranie  | TAK, podać |  |
|  | Trendy min. ze min. 96 h (graficzne i tabelaryczne) z rozdzielczością nie gorszą niż min. 4 s w całym okresie | TAK, podać |  |
|  | Obsługa w języku polskim poprzez ekran dotykowy | TAK, podać |  |
|  | Alarmy min. trzystopniowe z możliwością zawieszania czasowego i na stałe | TAK, podać |  |
|  | Możliwość kilkustopniowego wyciszania alarmów. Możliwość alarmowania na poziomie parametrów medycznych i technicznych. Minimum dwa zestawy dźwięków alarmów do wyboru. | TAK, podać |  |
|  | Zapis w pamięci monitora min. 300 zdarzeń alarmowych z zapisem jednocześnie wszystkich wartości liczbowych oraz jednocześnie min. 4 różnych fal dynamicznych (min. fali EKG, fali oddechu metodą reograficzną, fali saturacji ) | TAK, podać |  |
|  | Ciągły zapis w pamięci kardiomonitora jednocześnie wszystkich monitorowanych fal dynamicznych (tj. min. 6 odprowadzeń EKG z kabla 3 żyłowego, fali pletyzmograficznej SpO2, fali oddechu metodą reograficzną i fali kapnograficznej) z okresu min. 96 h z rozdzielczością nie gorszą niż min. 4 s.  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość konfigurowania i zapamiętywania przez użytkownika min. 10 ekranów (w tym ekran dużych cyfr)Zmiana pozycji i kolorów poszczególnych parametrów | TAK, podać |  |
|  | Wbudowane złącze RJ-45  | TAK, podać |  |
|  | Wbudowane złącze USB do przenoszenia wszystkich danych (wszystkich wartości cyfrowych i wszystkich krzywych dynamicznych) z min. 96 godzinnej pamięci kardiomonitora na nośnik elektroniczny (Pendrive) i następnie do PC użytkownika oraz dodatkowe złącze USB umożliwiające podłączenie urządzeń peryferyjnych (np. myszki lub klawiatury) i aktualizację oprogramowania | TAK, podać |  |
|  | moduł EKG/ST/Arytm/Resp w każdym kardiomonitorze- monitorowanie z kabla 3 żyłowego- zakres częstości akcji serca: min. 15-300 1/min - obserwacja min. 6 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla 3 żyłowego- możliwość wyboru 1 z 5 dostępnych prędkości dla fal EKG- detekcja stymulatora serca ze znacznikiem w kanale EKG i sygnalizacją dźwiękową-filtry EKG: operacyjny, monitorowania, diagnostyczny- analiza odcinka ST z min. 6 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla 3 żyłowego- analiza HRV- statystyki HR z ostatnich 24 godzin zawierająca informacje o wartościach HR: średniej, średniej z dziennej, średniej nocnej, maksymalnej i minimalnej- analiza co najmniej 20 arytmii- respiracja metodą impedancyjną- częstość oddechu w zakresie min. 0-150 /min- licznik bezdechów- alarm bezdechu w zakresie min. 5-55 s- prezentacja fali oddechu- wybór elektrod do detekcji oddechu (szczytami płuc lub przeponą) bez konieczności przepinania kabla EKG- wyposażenie: kable EKG 3 żyłowe | TAK, podać |  |
|  | moduł SpO2 odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe typu Nellcor OxiMax w każdym kardiomonitorze- prezentacja krzywej pletyzmograficznej,- wartość saturacji w zakresie min. 1-100%,- tętno obwodowe w zakresie min. 20-300 bpm,- załączana przez użytkownika funkcja wysokiej czułości pomiaru SpO2 u pacjentów z bardzo niską perfuzją,- załączana przez użytkownika funkcja blokady alarmu SpO2 i pulsu obwodowego w sytuacji pomiaru ciśnienia nieinwazyjnego i saturacji na tej samej kończynie,- funkcja zmiany czułości świecenia diody w czujniku SpO2 do wyboru przez użytkownika- wyposażenie do modułu: przedłużacz SpO2 i wielorazowy czujnik SpO2 typu klips na palec. | TAK, podać |  |
|  | moduł nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia w każdym kardiomonitorze- zakres min. 15-270 mmHg- pomiar automatyczny w min. zakresie od 1 do 480 min - pomiaru ciągły oraz na żądanie- pomiar wartości pulsu z mankietu z prezentacją na ekranie- pomiar i jednoczesna prezentacja ciśnienia skurczowego, średniego i rozkurczowego- możliwość wstępnego ustawiania górnego zakresu pompowania przez użytkownika- wyposażenie: 2 wielorazowe mankiety dla dorosłych oraz 1 uniwersalny wężyk z szybkozłączkami | TAK, podać |  |
|  | moduł do pomiaru temperatury w jednym kanale w każdym kardiomonitorze. Możliwość wpisywania własnych nazw umieszczenia czujnika.- zakres min. 20 – 42°C,- wyposażenie: wielorazowa sonda dla dorosłych. | TAK, podać |  |
|  | W dwóch kardiomonitorach moduł kapnometrii w strumieniu głównym. Zakres pomiaru CO2 min. od 1do 99 mmHg. W komplecie adapter  | TAK, podać |  |
|  | Kardiomonitory mocowane do szyny technicznej | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy kardiomonitora o saturację dualną, ciśnienie krwawe w 1, 2, 3 i 4 kanale, pomiar gazów anestetycznych, rzut serca metodą termodylucji, rzut serca metodą kardiografii impedancyjnej ICG , monitorowanie uśpienia, monitorowanie zwiotczenia mięśni NMT, Bis, rejestrator termiczny z wydrukiem min.5 fal jednocześnie | TAK, podać |  |
|  | System oceniania stanu pacjenta MEWS, MEWOS, SEWS | TAK, podać |  |

**7. KARDIOMONITOR TRANSPORTOWY** **– 2 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Kardiomonitor transportowy, zasilany z sieci 230 VAC oraz z wbudowanego akumulatora przez min. 3 godziny.Chłodzenie konwekcyjne. Zintegrowana rączka do przenoszenia kardiomonitora. | TAK, podać |  |
|  | Ekran LCD TFT o przekątnej min. 5,7” do prezentacji minimum 8 krzywych jednocześnie.Ekran wbudowany w monitor, obudowa wyposażona w uchwyt ułatwiający przenoszenie. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość skonfigurowania przez personel min. 5 różnych ustawień ekranów oraz min. 3 zestawy granic alarmowych. | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50Hz. W wyposażeniu ładowarka.  | TAK, podać |  |
|  | Niska waga monitora ułatwiająca transport poniżej 1,5 kg. | TAK, podać |  |
|  | NIEZALEŻNY MODUŁ wbudowany w moduł transportowy EKG/RespMożliwość wybrania jednej z min.5 prędkości dla fali EKGPomiar EKG.Jednoczesna prezentacja 6 diagnostycznych odprowadzeń EKG przy rejestracji EKG z 3 elektrod oraz 7 odprowadzeń EKG z 5 elektrod.Analiza częstości akcji serca .Pomiar akcji serca w zakresie min. 15-300 ud/min.W komplecie kabel EKG 3-żyłowy. | TAK, podać |  |
|  | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 1-150 odd/min.Prezentacja krzywej oddechu.Monitorowanie i alarmowanie bezdechu w zakresie min. 5-60s. Licznik wykrytych bezdechu  | TAK, podać |  |
|  | NIEZALEŻNY MODUŁ wbudowany w moduł transportowy saturacjiPomiar saturacji w zakresie od 1-100% przy niskiej perfuzji, z eliminacją zakłóceń ruchowych Nellcor OxiMax lub MasimoPrezentacja krzywej pletyzmograficznej i %SpO2.Modulacja dźwięku przy zmianie wartości %SpO2. Funkcja zmiany czułości świecenia diody w czujniku SpO2 do wyboru przez użytkownikaW komplecie kabel główny i czujnik na palec dla dorosłych | TAK, podać |  |
|  | NIEZALEŻNY MODUŁ wbudowany w moduł transportowy ciśnienia nieinwazyjnegoPomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną.Pomiar ręczny i automatyczny. Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem w zakresie min. 1 - 480 min. Pamięć w menu ciśnienia min. 15 ostatnich pomiarów.Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej.Pomiar wartości pulsu z mankietu z prezentacją na ekraniePomiar rytmu serca: min. 30-240ud. /minW komplecie przewód interfejsowy i 2 rozmiary mankietów dla dorosłych. | TAK, podać |  |
|  | NIEZALEŻNY MODUŁ wbudowany w moduł transportowy temperatury. Możliwość wpisywania własnych nazw umieszczenia czujnika Jeden tor pomiarowy temperatury.W komplecie powierzchniowy czujnik temperatury  | TAK, podać |  |
|  | - Archiwum wszystkich trendów przez minimum 5 godzin z rozdzielczością poniżej 5 sekund- Archiwum wszystkich monitorowanych krzywych dynamicznych - minimum 5 godzin- możliwość kopiowania całego archiwum trendów oraz wszystkich krzywych do kardiomonitora modułowego w którym dokowany jest moduł transportowy  | TAK, podać |  |
|  | Układy alarmowe najważniejszych parametrów.Możliwość szybkiego ustawienia granic alarmowych.Alarmy na przynajmniej 3 poziomach ważności. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość kilkustopniowego wyciszania alarmów. Możliwość alarmowania na poziomie parametrów medycznych i technicznych. | TAK, podać |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy oraz menu w języku polskim. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość mocowania kardiomonitora na ramie łóżka  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru ciśnienia inwazyjnego min. dwa kanały  | TAK, podać |  |

**8. ELEKTRYCZNE URZĄDZENIE DO SSANIA** **– 3 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Wydajność: 30 l/min (mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny | TAK, podać |  |
|  | Max. podciśnienie ≥ 90 kPa (675 mmHg) | TAK, podać |  |
|  | Bezobsługowa pompa tłokowa, niskoobrotowa (poniżej 50 obr./min) | TAK, podać |  |
|  | Bardzo precyzyjny membranowy regulator podciśnienia | TAK, podać |  |
|  | Przystosowany do pracy ciągłej (24 godz./dobę) | TAK, podać |  |
|  | Bardzo niski poziom hałasu (poniżej 37 dB) | TAK, podać |  |
|  | Gładka, jednoczęściowa obudowa w technologii CleanTouch lub równoważnej z dotykowym włącznikiem i wskaźnikiem LED, odporna na silne środki dezynfekcyjne | TAK, podać |  |
|  | Wózek na czterech kołach wszystkie z blokadami | TAK, podać |  |
|  | Włącznik/wyłącznik nożny zintegrowany z wózkiem w standardzie | TAK, podać |  |
|  | Nietłukące, autoklawowalne (nawet w 134ºC) zbiorniki wielorazowe na wydzielinę z PSU lub zbiorniki z PC do wkładów jednorazowych | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zastosowania zbiorników o różnych pojemnościachMożliwość zastosowania wkładów jednorazowych | TAK, podać |  |
|  | Waga i wymiary:model jezdny – 16 kg, 985 x 510 x 470 mm | TAK, podać |  |
|  | Pobór mocy max. 50 W | TAK, podać |  |

**9. APARAT DO OGRZEWANIA PŁYNÓW INFUZYJNYCH – 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Suchy przepływowy aparat składający się z urządzenia głównego z wymiennikiem ciepła w postaci płyty grzewczej z wyprofilowanym kanałem o dł. minimum 60 cm do umieszczenia drenu infuzyjnego oraz zewnętrznej silikonowej linii grzewczej o długości 80 cm aktywnie ogrzewającej płyn na odcinku od urządzenia głównego do wkłucia | TAK, podać |  |
|  | Możliwość stosowania standardowych przyrządów do przetoczeń o średnicy ok. 5 mm | TAK, podać |  |
|  | Czytelny wyświetlacz temperatury  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia temperatury grzania w zakresie 35° - 42°C | TAK, podać |  |
|  | Alarm wysokiej temperatury | TAK, podać |  |
|  | Zabezpieczenie przed przegrzaniem –alarm wysokiej temperatury oraz automatyczny, niezależnie działający wyłącznik bezpieczeństwa przy przekroczeniu temperatury o 3°C od temperatury ustawionej | TAK, podać |  |
|  | Wydajność ogrzewania do: 1000 ml/h  | TAK, podać |  |
|  | Wymiary urządzenia głównego max: 150 x 80 x 40 mm (±5 mm) | TAK, podać |  |
|  | Waga do 500g | TAK, podać |  |
|  | Możliwość pracy ciągłej | TAK, podać |  |
|  | Ochrona przed wilgocią: min. IPX2 | TAK, podać |  |
|  | Klasa zabezpieczenia elektrycznego: I, BF | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie 100-240 V, 50/60 Hz | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna moc 50W | TAK, podać |  |

**10. APARAT EKG – 3 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Aparat 3-kanałowy | TAK, podać |  |
|  | Rejestracja 12 standardowych odprowadzeń EKG | TAK, podać |  |
|  | Podczas badania automatycznego funkcja zapisu do wewnętrznej pamięci sygnału EKG ze wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie łącznie z datą i godziną wykonania badania, ustawieniami filtrów, czasem zapisu badania i opcjonalnie z danymi pacjenta i gabinetu | TAK, podać |  |
|  | Wydruk z pamięci wewnętrznej automatycznego badania EKG w grupach po 3 odprowadzenia | TAK, podać |  |
|  | Wydruk analizy i interpretacji automatycznego badania EKG | TAK, podać |  |
|  | Prezentacja na wyświetlaczu 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG | TAK, podać |  |
|  | Wydruk 1 lub 3 przebiegów EKG wybranej grupy | TAK, podać |  |
|  | Dołączenie imienia i nazwiska pacjenta do wydruku przebiegu EKG | TAK, podać |  |
|  | Wydruk w trybie 1 lub 3 przebiegów EKG | TAK, podać |  |
|  | Klawiatura membranowa alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi | TAK, podać |  |
|  | Graficzne menu wyświetlane na ekranie umożliwiające łatwą obsługę za pomocą klawiatury | TAK, podać |  |
|  | Automatyczna analiza i interpretacja zgodna z EN 60601-2-25 (baza CSE) - wyniki interpretacji zależne od wieku i płci pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Pamięć ostatnich badań automatycznych z ustawialnym limitem od 5 do 1000 | TAK, podać |  |
|  | Wykonanie do 130 badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej | TAK, podać |  |
|  | Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu | TAK, podać |  |
|  | Automatyczna detekcja zespołów QRS | TAK, podać |  |
|  | Aparat przystosowany do bezpośredniej pracy na otwartym sercu | TAK, podać |  |
|  | Filtr zakłóceń sieciowych; do wyboru filtry: 50 Hz, 60 Hz | TAK, podać |  |
|  | Filtr zakłóceń mięśniowych; do wyboru filtry: 25 Hz, 35 Hz, 45 Hz | TAK, podać |  |
|  | Filtr izolinii; do wyboru filtry: 0,15 Hz, 0,45 Hz, 0,75 Hz, 1,5 Hz | TAK, podać |  |
|  | Detekcja odpięcia elektrody niezależna dla każdej elektrody | TAK, podać |  |
|  | Wybór dowolnego kanału do detekcji częstości akcji serca | TAK, podać |  |
|  | Grubość wydruku linii krzywych EKG do wyboru: normalna lub pogrubiona | TAK, podać |  |
|  | Prezentacja krzywych w układzie standardowym lub Cabrera | TAK, podać |  |
|  | Menu w języku polskim | TAK, podać |  |
|  | Zewnętrzny port komunikacyjny USB do podłączenia z komputerem PC | TAK, podać |  |
|  | Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń | TAK, podać |  |
|  | Zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym | TAK, podać |  |
|  | Wykrywanie i prezentacja impulsów stymulujących na wydruku | TAK, podać |  |
|  | Badanie automatyczne z wydrukiem danych pacjenta i danych gabinetu | TAK, podać |  |
|  | Funkcje oszczędności energii akumulatora | TAK, podać |  |
|  | Wymiary (D x S x W): 220 x 153 x 55 mm | TAK, podać |  |
|  | Waga: < 0,6 kg | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie:-elektrody kończynowe 4 sztuki (typ EKK)-elektrody przedsercowe 6 sztuk (typ EPP)-kabel EKG KEKG-30R-zasilacz sieciowy medyczny M12-15-papier RB1 szerokość 58 mm (1 rolka)-żel do EKG | TAK, podać |  |

**11. WÓZEK DO TRANSPORTU PACJENTÓW - 3 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | **TYP 1 - WÓZEK DO TRANSPORTU PACJENTÓW – 2 szt.:** |  |  |
|  | Wózek przeznaczony do transportu szpitalnego | TAK, podać |  |
|  | Długość całkowita wózka: max. 2050 mm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość całkowita wózka z poręczami bocznymi: max. 800 mm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość materaca: min. 660 mm | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą nożnej pompy hydraulicznej w zakresie 580 – 880 mm (± 20 mm)  | TAK, podać |  |
|  | Oparcie pleców regulowane sprężynami gazowymi z blokadą w zakresie od 00 do 700 ± 30 | TAK, podać |  |
|  | Przechył Trendelenburga: 260 (± 30) | TAK, podać |  |
|  | Przechył anty -Trendelenburga: 150 (± 30) | TAK, podać |  |
|  | Regulacja pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą.Ergonomiczny uchwyt do pozycjonowania leża w pozycji Trendelenburga lub anty-Trendelenburga – usytuowany od strony nóg pacjenta.  | TAK, podać |  |
|  | Wózek wykonany z profili stalowych, lakierowanych proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów  | TAK, podać |  |
|  | Podstawa wózka obudowana wypraskami z tworzywa z zastosowaniem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania bakterii i wirusów, z miejscem w wyprasce na podręczne rzeczy | TAK, podać |  |
|  | Dwusegmentowe leże wypełnione płytą laminatową umożliwiającą wykonanie zdjęć RTG oraz przeprowadzanie reanimacji. Możliwość monitorowania klatki piersiowej pacjenta aparatem RTG z ramieniem C | TAK, podać |  |
|  | Wózek zaopatrzony w 4 krążki odbojowe | TAK, podać |  |
|  | Materac o grubości min. 80 mm montowany do leża wózka za pomocą rzepów.Obszycie wykonane z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli. Obszycie niepalne zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 (Źródło zaprószenia 5). Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależne uprawnione do tego podmioty. Certyfikaty dołączyć do oferty.Możliwość wyboru koloru obszycia materacy – wg wzornika producenta. | TAK, podać |  |
|  | Koła jezdne o średnicy min. 200 mm z centralną blokadą jazdy i kołem kierunkowym – 2 dźwignie blokady od strony nóg pacjenta.  | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie wózka min. 250 kg | TAK, podać |  |
|  | Wózek wyposażony w poręcze boczne wykonane z aluminium oraz odpornego tworzywa, składające się z dwóch poprzeczek poziomych oraz min. 5 poprzecznych.Mechanizm zwalniania / blokowania poręczy w łatwo dostępnym miejscu – w górnej części poręczy, oznaczony kolorem żółtym lub czerwonym. | TAK, podać |  |
|  | Poręcze boczne po złożeniu nie wystają ponad powierzchnię leża – brak utrudnień przy schodzeniu z wózka lub przy transferze pacjenta z wózka na łóżko. | TAK, podać |  |
|  | Wózek wyposażony w 4 ergonomiczne uchwyty do przetaczania – 2 od strony nóg pacjenta oraz 2 od strony głowy. | TAK, podać |  |
|  | Od strony nóg metalowy ogranicznik chroniący przed zsuwaniem się materaca. | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie wózka: * Wieszak kroplówki

Tunele na tacę RTG | TAK, podać |  |
|  | Wózek dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnie wózka odporne na środki dezynfekcyjne | TAK, podać |  |
|  | **TYP 2 - WÓZEK DO TRANSPORTU PACJENTÓW – 1 szt.:** |  |  |
|  | Wózek przeznaczony do transportu szpitalnego | TAK, podać |  |
|  | Długość całkowita wózka: max. 2150 mm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość całkowita wózka z poręczami bocznymi: max. 920 mm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość materaca: min. 700 mm | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą nożnej pompy hydraulicznej w zakresie 580 – 880 mm (± 20 mm)  | TAK, podać |  |
|  | Oparcie pleców regulowane sprężynami gazowymi z blokadą w zakresie od 00 do 700 ± 30 | TAK, podać |  |
|  | Przechył Trendelenburga: 150 (± 30) | TAK, podać |  |
|  | Przechył anty -Trendelenburga: 150 (± 30) | TAK, podać |  |
|  | Regulacja pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą. | TAK, podać |  |
|  | Wózek wykonany z profili stalowych, lakierowanych proszkowo. | TAK, podać |  |
|  | Wózek zaopatrzony w 4 krążki odbojowe | TAK, podać |  |
|  | Materac o grubości min. 7 mm montowany do leża wózka za pomocą rzepów. | TAK, podać |  |
|  | Koła jezdne o średnicy min. 200 mm z centralną blokadą jazdy i kołem kierunkowym – 2 dźwignie blokady od strony nóg pacjenta.  | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie wózka min. **315 kg** | TAK, podać |  |
|  | Poręcze boczne po złożeniu nie wystają ponad powierzchnię leża – brak utrudnień przy schodzeniu z wózka lub przy transferze pacjenta z wózka na łóżko. | TAK, podać |  |
|  | Wózek wyposażony w min.2 ergonomiczne uchwyty do przetaczania | TAK, podać |  |
|  | Od strony nóg metalowy ogranicznik chroniący przed zsuwaniem się materaca. | TAK, podać |  |

**12. WÓZEK REANIMACYJNY – 3 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Wózek anestezjologiczny, wykonany w całości ze stali ocynkowanej, malowanej proszkowo lub nierdzewnej lub tworzywa sztucznego | TAK, podać |  |
|  | Wyposażony w 3 szuflady oraz pulpit wysuwany spod blatu od przodu lub po lewej lub prawej stronie | TAK, podać |  |
|  | Szuflady skrzynkowe o wysokości min. 20 cm poruszające się na prowadnicach rolkowych | TAK, podać |  |
|  | Pulpit poruszający się na prowadnicach z pełnym wysuwem | TAK, podać |  |
|  | Wnętrze wózka szczelne, bez zagłębień, zagięć oraz szczelin umożliwiających gromadzenie się brudu | TAK, podać |  |
|  | Blat prosty z tworzywa ABS z podwyższonymi 3 brzegami | TAK, podać |  |
|  | Uchwyt do przetaczania od frontu wózka lub z dowolnego boku | TAK, podać |  |
|  | Zespół jezdny składający się z 4 kół o średnicy min. 125 mm (2 koła z hamulcem). | TAK, podać |  |
|  | Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie wózka - szyna sprzętowa na akcesoria typ – szt. 1- nadstawka dwurzędowa, min. 10 skrzynkowa - szt.1 - uchwyt z pojemnikiem na zużyte igły – szt. 1- uchwyt do pojemnika na rękawiczki jednorazowe – szt. 1 - kosz na odpady - szt. 1 | TAK, podać |  |
|  | Wymiary wózka bez nadstawki max. 700x600x890 | TAK, podać |  |

**13. ŁÓŻKO DO INTENSYWNEJ TERAPII – 2 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Kolumnowe łóżko ICU wytworzone w antybakteryjnej nanotechnologii srebra (w częściach tworzywowych i lakierze) | TAK, podać |  |
|  | Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 980 mm | TAK, podać |  |
|  | Całkowita długość łóżka min. 2200 mm, max. 2300 mm | TAK, podać |  |
|  | Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego  | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja łóżka oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju kołowym umożliwiających monitorowanie pacjenta ramieniem C (nie dopuszcza się rozwiązań pantografowych i nożycowych) | TAK, podać |  |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi  | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości leża  | TAK, podać |  |
|  | Minimalna wysokość leża od podłogi nie więcej niż 440 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac  | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna wysokość leża od podłogi minimum 800 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac. | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0 o do min 70 o  | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga - regulacja z panelu centralnego i z paneli sterujących w poręczach bocznych od strony personelu min. 15o. Nie dopuszcza się innych rozwiązań, gdyż jest to funkcja antyszokowa, ratująca życie. | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji anty - Trendelenburga regulacja z panelu centralnego i z paneli sterujących w poręczach bocznych od strony personelu min. 15o.  | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do min. 70° oraz segmentu uda do min. 40º  | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0 o domin. 40o   | TAK, podać |  |
|  | System autoregresji min. 165 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej. Nie dopuszcza się autoregresji poniżej 165 mm, która zabezpiecza tylko przed wypychaniem szczytu | TAK, podać |  |
|  | Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na panelu centralnym:- pozycja krzesła kardiologicznego- pozycja antyszokowa- pozycja do badań- pozycja Fowlera (jednocześnie leże łóżka obniża wysokość, a segmenty: oparcia pleców i uda unoszą się)- pozycja zerowa (elektryczny CPR)Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur, przechyły wzdłużne leża  | TAK, podać |  |
|  | Regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka od strony personelu medycznego i pacjenta regulowane ze sterowania w barierkach bocznych oparcia pleców - tworzywowych:- regulacja wysokości leża- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców- regulacja kąta nachylenia segmentu ud- autokontur, oraz tylko od strony personelu:- przechyłów wzdłużnych leżaPanele sterujące od strony pacjenta i personelu z przyciskami uruchamiającymi dostępność funkcji | TAK, podać |  |
|  | Panele sterujące od strony pacjenta z przyciskami podświetlenia podwozia i alarmu akustycznego | TAK, podać |  |
|  | Selektywne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych  | TAK, podać |  |
|  | Blokowanie na panelu centralnym wszystkich funkcji elektrycznych (oprócz funkcji ratunkowych) przy pomocy odpowiednich przycisków lub pokręteł. Panel wyposażony w diodową sygnalizację o zablokowaniu wszystkich funkcji  | TAK, podać |  |
|  | Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego (np. Rastomat) | TAK, podać |  |
|  | Poręcze boczne tworzywowe, podwójne z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierek od strony głowy pacjenta, wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.Poręcze od strony głowy pacjenta poruszające się wraz z oparciem pleców.Poręcze w części udowej leża nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudziaWysokość poręczy oparcia pleców min. 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża.Wysokość poręczy w części udowej leża min. 375 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża. | TAK, podać |  |
|  | Poręcze z systemem opuszczania odpowiadającym za ich ciche opadanie. Zwolnienie i opuszczenie poręczy dokonywane tą samą, jedną ręką. | TAK, podać |  |
|  | Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad płaszczyznę leża, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Możliwa opcja zainstalowania trzeciej pary tworzywowych poręczy bocznych w części podudziowej leża. Wysokość poręczy min. 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża. | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. | TAK, podać |  |
|  | Segmenty leża wypełnione płytą laminatową przezierną dla promieniowania RTG  | TAK, podać |  |
|  | Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża dźwigniami umieszczonymi odpowiednio w okolicy oparcia pleców.Podniesione do maksymalnego kąta oparcie pleców, po uruchomieniu dźwigni CPR, pod własnym ciężarem musi opadać (na oparcie pleców nie jest wywierany żaden zewnętrzny nacisk, np. od materaca) | TAK, podać |  |
|  | 4 koła o średnicy min. 150 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Piasty kół z tworzywowymi osłonami (widoczny tylko bieżnik)  | TAK, podać |  |
|  | Dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół umieszczone w min. dwóch narożach ramy podwozia łóżka | TAK, podać |  |
|  | Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania  | TAK, podać |  |
|  | Podwozie zaopatrzone w osłony z tworzywa wykonanego z zastosowaniem nanotechnologii srebra, zakrywające mechanizm centralnej blokady kół. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. | TAK, podać |  |
|  | Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.Szczyty od strony nóg i głowy poruszające się wraz z ramą leża.Możliwość wyboru akcentu kolorystycznego szczytów. | TAK, podać |  |
|  | Odległość szczytu przy głowie pacjenta od podwozia pozwalająca personelowi na swobodne przemieszczanie łóżka (palce stóp nie uderzają w podwozie) | TAK, podać |  |
|  | Rama leża wyposażona w:- krążki odbojowe w narożach leża,- sworzeń wyrównania potencjału,- poziomnice, po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg- osiem haczyków do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po cztery haczyki z dwóch stron leża- listwy ze stali nierdzewnej do mocowania wyposażenia dodatkowego. Dwie po bokach leża, trzecia za głową pacjenta.  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie robocze min. 250 kg | TAK, podać |  |
|  | **SYSTEM WAŻĄCY ŁÓŻKA – OFEROWAĆ TYLKO DLA 1 SZT** | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w system ważący spełniający wymagania następujących, obowiązujących aktów prawnych:- DYREKTYWY PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY 2014/31/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie harmonizacji ustawodawstw państw członkowskich odnoszących się do udostępniania na rynku wag nieautomatycznych,- zharmonizowanej z powyższą dyrektywą normy PN-EN 45501:2015-05,- Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 2 czerwca 2016 r. w sprawie wymagań dla wag nieautomatycznych,- Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 7 stycznia 2008 r. w sprawie prawnej kontroli metrologicznej przyrządów pomiarowych z pózn. zmianami. | TAK, podać |  |
|  | Obsługa systemu ważącego oraz odczytywanie wskazań z dodatkowego panelu z wyświetlaczem, umieszczonego pod leżem od strony nóg pacjenta. Panel z możliwością wysuwania na czas pomiaru i odczytu oraz „chowany” pod leże, gdy nie jest on używany.  | TAK, podać |  |
|  | Dane techniczne systemu ważącego:* działka odczytowa: 0,1 kg,
* dokładność pomiaru: 0,1 kg,
* maksymalne obciążenie: 250,0 kg,
* Klasa dokładności: III
 | TAK, podać |  |
|  | Funkcje sytemu ważącego:* tarowanie wagi za pomocą jednego przycisku,
* wskazanie aktualnej zmiany wagi pacjenta w stosunku do poprzedniego pomiaru uruchamiane za pomocą jednego przycisku,
* przełączanie pomiędzy wskazaniami aktualnej wagi a zmianą wagi,
* funkcja "zamrażania danych", gwarantująca możliwość dodawania lub odejmowania wyposażenia dodatkowego do łóżka bez wpływu na wyświetlanie rzeczywistej masy pacjenta i jej zmiany w stosunku do poprzedniego pomiaru,
* wskaźnik rozpoczętej procedury "zamrażania danych" informujący o konieczności jej zakończenia,
* wskaźnik stabilności pomiaru masy,
* wskaźnik aktywnego trybu wyświetlania zmiany wagi pacjenta,
* wskazanie przeciążenia wagi,
* zapamiętywanie danych koniecznych do poprawnego kontynuowania pomiarów po wyłączeniu urządzenia
 | TAK, podać |  |
|  | Elementy wyposażenia łóżka:* materac zmiennociśnieniowy z podkładem piankowym i pompą – 1 szt. o poniższych parametrach:

System materaca terapeutycznego z inteligentną redystrybucją ciśnienia z naprzemienną i ciągłą terapią niskociśnieniową, zgodnie z indywidualnymi potrzebami i wskazaniami klinicznymi.17 komór powietrznych, indywidualnie wymienialnych.2 główne strefy oraz funkcja poduszki w strefie głowy.Unikalny system dystrybucji powietrza w strefie pięt pacjenta, który opróżnia komórki do zerowego ciśnienia niwelując nacisk na powłoki skórne pacjenta w tym obrębie, szczególnie narażonym na powstanie odleżyn.Dodatkowy podkład z gęstej pianki zapewnia pełne bezpieczeństwo pacjentowi poprzez podparcie ciała w przypadku uszkodzenia komór powietrznych.Całkowite bezpieczeństwo higieniczne i wspomaganie regulacji mikroklimatu skóry - zgrzewany, rozciągliwy w dwóch kierunkach, oddychający pokrowiec, w pełni chroniony podkład piankowy.Solidna dolna część pokrowca z paskami zabezpieczającymi do przymocowania materaca do segmentów łóżka i pętlami do zarządzania kablami zasilającymi (kable prowadzone wzdłuż materaca, nie zwisające swobodnie, bez ryzyka np. przytrzaśnięcia poręczami bocznymi podczas ich zamykania).Naprzemienny tryb terapii niskociśnieniowej: napełnianie i opróżnianie naprzemiennych komórek w seriach po dwie komórki, z wyjątkiem komórek w strefie głowy pacjenta.Ciągły (statyczny) tryb terapii niskociśnieniowej: w sposób ciągły utrzymuje ustalone ciśnienie w komórkach.Automatyczne obliczanie i dostosowanie nacisku i twardości materaca do wagi pacjenta.Tryb maksymalnego napełnienia: szybko napełnia się do maksymalnego ciśnienia (twardości) materaca, ułatwia przenoszenie i zmianę pozycji pacjenta.Dodatkowe nadmuchiwanie siedziska zwiększa ciśnienie w komorach powietrznych w okolicy kości krzyżowej dla lepszego podparcia, aby ułatwić pacjentowi siadanie - w naprzemiennym trybie niskiego ciśnienia lub w ciągłym (statycznym) trybie niskiego ciśnienia (brak efektu w trybie maksymalnego napełnienia).4 regulowane czasy cyklu: 10, 15, 20 i 25 minut.Automatyczna blokada bezpieczeństwa po 5 minutach bezczynności, aby zapobiec niezamierzonym działaniom.Dostępność deflacji przez cały czas w celu zapewnienia bezpiecznych procedur ratunkowych na dwa sposoby: zawór CPR na materacu i przyłącze powietrza CPR na pompie. Tył klatki piersiowej spoczywa w mniej niż 20 sekund na twardej powierzchni łóżka, aby umożliwić wykonanie resuscytacji krążeniowo-oddechowej.Zawsze dostępna nasadka złącza transportowego zapewniająca ponad 12 godzin transportu.Wizualna i dźwiękowa sygnalizacja awarii ciśnienia powietrza w komorach.Wizualna i dźwiękowa sygnalizacja awarii zasilania pompy spowodowana awarią zasilania elektrycznego, rozłączeniem lub uszkodzeniem przewodu zasilającego.Wizualna i dźwiękowa sygnalizacja awarii urządzenia (alarm serwisowy).Sygnalizacja dźwiękowa jest możliwa do wyciszenia - odpowiednia sygnalizacja wizualna pozostaje aktywna do czasu usunięcia usterki.Pompa:Wydajność: 8 litrów/min.Zakres ciśnienia: 20 mmHg - 55mmHgMaterac:Wymiary materaca: 85 cm (szer) x 200 cm (dł) x 20 cm (wys) składająca się z: 12,5 cm wysokości komór powietrznych + 7,5 cm podkładu piankowegoBezpieczne obciążenie robocze: 250 kg* poręcze boczne tworzywowe, dzielone, dwie ze sterowaniem, dwie bez sterowania – 1 kpl.
* wieszak kroplówki – 1 szt.
 | TAK, podać |  |
|  | Dokumenty potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa (dołączyć do oferty) | TAK, podać |  |
|  | Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne | TAK, podać |  |

**14. ŁÓŻKO OBSERWACYJNE – 15 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | **TYP 1 – ŁÓŻKO OBSERWACYJNE ELEKTRYCZNE – 8 SZT.:** |  |  |
|  | Łóżko wytworzone w antybakteryjnej technologii (w częściach tworzywowych i lakierze) - fabrycznie nowe. Rok produkcji 2021.  | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie 230V~ 50/60HzMaksymalny pobór mocy 380VA / 230 VKlasa ochrony przed porażeniem elektrycznym: IITyp części aplikacyjnej BStopień ochrony przed wpływem środowiska IP-X4Przewód zasilający skręcany | TAK, podać |  |
|  | Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 1000 mm  | TAK, podać |  |
|  | Całkowita długość łóżka 2250 mm ± 30 mm  | TAK, podać |  |
|  | Długość leża (segmentów): min. 1950 mm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość leża (segmentów): min. 850 mm | TAK, podać |  |
|  | Wydłużenie leża min. 310 mm | TAK, podać |  |
|  | Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego  | TAK, podać |  |
|  | Leże łóżka podparte na konstrukcji pantografowej | TAK, podać |  |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi  | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości leża  | TAK, podać |  |
|  | Minimalna wysokość leża od podłogi 380 mm ± 20 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac  | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna wysokość leża od podłogi 810 mm ± 20 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac. | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0o do 70o ± 3° | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga: 16o ± 3°.  | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji anty – Trendelenburga: 17o ± 3°. | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do 70o ± 3°oraz segmentu uda do 40o ± 3° | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0o do40o ± 3° | TAK, podać |  |
|  | Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 120 mm | TAK, podać |  |
|  | System autoregresji totalnej (oparcie pleców + segment udowy) min. 165 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej.  | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w centralny panel sterujący umieszczony na szczycie od strony nóg pacjenta (z możliwością zdjęcia go ze szczytu).  | TAK, podać |  |
|  | Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na panelu centralnym:- pozycja krzesła kardiologicznego- pozycja antyszokowa- pozycja do badań- pozycja Fowlera (jednocześnie leże łóżka obniża wysokość, a segmenty: oparcia pleców i uda unoszą się)- pozycja zerowa (elektryczny CPR) | TAK, podać |  |
|  | Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur, przechyły wzdłużne leża | TAK, podać |  |
|  | Selektywne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych  | TAK, podać |  |
|  | Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego | TAK, podać |  |
|  | Poręcze boczne tworzywowe, podwójne, wytworzone z tworzywa z użyciem technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów.  | TAK, podać |  |
|  | Poręcze boczne zabezpieczające pacjenta na całej długości leża.  | TAK, podać |  |
|  | Zwolnienie i opuszczenie każdej poręczy dokonywane jedną ręką. | TAK, podać |  |
|  | Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad górną płaszczyznę materaca, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Poręcze boczne w części oparcia pleców wyposażone w obustronne panele sterowania – zewnętrzne (od strony personelu) oraz wewnętrzne (od strony pacjenta). | TAK, podać |  |
|  | Panele sterowania w poręczach bocznych z zabezpieczeniem przed przypadkowym użyciem – konieczność aktywacji panelu specjalnie oznaczonym przyciskiem. | TAK, podać |  |
|  | Funkcje sterowane z paneli w poręczach bocznych od strony personelu:- regulacja wysokości leża- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców- regulacja kąta nachylenia segmentu ud- autokontur,- przechyły wzdłużne leża (Trendelenburg i anty-Trendelenburg) | TAK, podać |  |
|  | Funkcje sterowane z paneli w poręczach bocznych od strony pacjenta:- regulacja wysokości leża- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców- regulacja kąta nachylenia segmentu ud- autokontur,- podświetlenie leża- alarm akustyczny  | TAK, podać |  |
|  | Dodatkowe panele sterowania w poręczach bocznych (w części oparcia pleców) – z przyciskami mobilizacji VEM. Funkcja pomocy w bardzo wczesnej mobilizacji pacjenta – pacjent podpiera się na poręczy zwiększając przyciskiem wysokość leża. | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru.  | TAK, podać |  |
|  | Segmenty leża wypełnione odejmowanymi płytami laminatowymi, przeziernymi dla promieniowania RTG  | TAK, podać |  |
|  | Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża.  | TAK, podać |  |
|  | 4 koła o średnicy min. 150 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Koła z tworzywowymi osłonami (widoczny tylko bieżnik)  | TAK, podać |  |
|  | Dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół umieszczone w dwóch narożach ramy podwozia łóżka od strony nóg pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania  | TAK, podać |  |
|  | Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 145 mm i na długości min. 1500 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego | TAK, podać |  |
|  | Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z użyciem technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów.  | TAK, podać |  |
|  | Rama leża wyposażona w:- krążki odbojowe w narożach leża,- sworzeń wyrównania potencjału,- poziomnice, po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg- cztery haczyki do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po dwa haczyki z dwóch stron leża  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie robocze min. 250 kg | TAK, podać |  |
|  | Elementy wyposażenia łóżka:- materac o grubości 120 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt.- wieszak kroplówki – 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Dokumenty (raporty techniczne, karty charakterystyki itp.) potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa (dołączyć do oferty) | TAK, podać |  |
|  | Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne | TAK, podać |  |
|  | **TYP 2 – ŁÓŻKO OBSERWACYJNE ELEKTRYCZNE – 2 SZT.:** |  |  |
|  | Łóżko wytworzone w antybakteryjnej technologii (w częściach tworzywowych i lakierze) - fabrycznie nowe. Rok produkcji 2021.  | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie 230V~ 50/60HzMaksymalny pobór mocy 380VA / 230 VKlasa ochrony przed porażeniem elektrycznym: IITyp części aplikacyjnej BStopień ochrony przed wpływem środowiska IP-X4Przewód zasilający skręcany | TAK, podać |  |
|  | Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 1000 mm  | TAK, podać |  |
|  | Całkowita długość łóżka 2250 mm ± 30 mm  | TAK, podać |  |
|  | Długość leża (segmentów): min. 1950 mm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość leża (segmentów): min. 850 mm | TAK, podać |  |
|  | Wydłużenie leża min. 310 mm | TAK, podać |  |
|  | Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego  | TAK, podać |  |
|  | Leże łóżka podparte na konstrukcji pantografowej | TAK, podać |  |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi  | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości leża  | TAK, podać |  |
|  | Minimalna wysokość leża od podłogi 380 mm ± 20 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac  | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna wysokość leża od podłogi 810 mm ± 20 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac. | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0o do 70o ± 3° | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga: 16o ± 3°.  | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji anty – Trendelenburga: 17o ± 3°. | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do 70o ± 3°oraz segmentu uda do 40o ± 3° | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0o do40o ± 3° | TAK, podać |  |
|  | Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 120 mm | TAK, podać |  |
|  | System autoregresji totalnej (oparcie pleców + segment udowy) min. 165 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej.  | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w centralny panel sterujący umieszczony na szczycie od strony nóg pacjenta (z możliwością zdjęcia go ze szczytu).  | TAK, podać |  |
|  | Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na panelu centralnym:- pozycja krzesła kardiologicznego- pozycja antyszokowa- pozycja do badań- pozycja Fowlera (jednocześnie leże łóżka obniża wysokość, a segmenty: oparcia pleców i uda unoszą się)- pozycja zerowa (elektryczny CPR) | TAK, podać |  |
|  | Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur, przechyły wzdłużne leża | TAK, podać |  |
|  | Selektywne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych  | TAK, podać |  |
|  | Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego | TAK, podać |  |
|  | Poręcze boczne tworzywowe, podwójne, wytworzone z tworzywa z użyciem technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów.  | TAK, podać |  |
|  | Poręcze boczne zabezpieczające pacjenta na całej długości leża.  | TAK, podać |  |
|  | Zwolnienie i opuszczenie każdej poręczy dokonywane jedną ręką. | TAK, podać |  |
|  | Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad górną płaszczyznę materaca, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Poręcze boczne w części oparcia pleców wyposażone w obustronne panele sterowania – zewnętrzne (od strony personelu) oraz wewnętrzne (od strony pacjenta). | TAK, podać |  |
|  | Panele sterowania w poręczach bocznych z zabezpieczeniem przed przypadkowym użyciem – konieczność aktywacji panelu specjalnie oznaczonym przyciskiem. | TAK, podać |  |
|  | Funkcje sterowane z paneli w poręczach bocznych od strony personelu:- regulacja wysokości leża- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców- regulacja kąta nachylenia segmentu ud- autokontur,- przechyły wzdłużne leża (Trendelenburg i anty-Trendelenburg) | TAK, podać |  |
|  | Funkcje sterowane z paneli w poręczach bocznych od strony pacjenta:- regulacja wysokości leża- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców- regulacja kąta nachylenia segmentu ud- autokontur,- podświetlenie leża- alarm akustyczny  | TAK, podać |  |
|  | Dodatkowe panele sterowania w poręczach bocznych (w części oparcia pleców) – z przyciskami mobilizacji VEM. Funkcja pomocy w bardzo wczesnej mobilizacji pacjenta – pacjent podpiera się na poręczy zwiększając przyciskiem wysokość leża. | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru.  | TAK, podać |  |
|  | Segmenty leża wypełnione odejmowanymi płytami laminatowymi, przeziernymi dla promieniowania RTG  | TAK, podać |  |
|  | Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża.  | TAK, podać |  |
|  | 4 koła o średnicy min. 150 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Koła z tworzywowymi osłonami (widoczny tylko bieżnik)  | TAK, podać |  |
|  | Dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół umieszczone w dwóch narożach ramy podwozia łóżka od strony nóg pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania  | TAK, podać |  |
|  | Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 145 mm i na długości min. 1500 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego | TAK, podać |  |
|  | Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z użyciem technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów.  | TAK, podać |  |
|  | Rama leża wyposażona w:- krążki odbojowe w narożach leża,- sworzeń wyrównania potencjału,- poziomnice, po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg- cztery haczyki do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po dwa haczyki z dwóch stron leża  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie robocze min. **280 kg** | TAK, podać |  |
|  | Elementy wyposażenia łóżka:- materac o grubości 120 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt.- wieszak kroplówki – 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Dokumenty (raporty techniczne, karty charakterystyki itp.) potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa (dołączyć do oferty) | TAK, podać |  |
|  | Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne | TAK, podać |  |
|  | **TYP 3 – ŁÓŻKO OBSERWACYJNE PROSTE – 5 SZT.:** |  |  |
|  | Szerokość całkowita z odbojami: 970 mm (± 20 mm) | TAK, podać |  |
|  | Szerokość całkowita z poręczami bocznymi: max 1020 mm | TAK, podać |  |
|  | Długość całkowita z odbojami: 2200 mm (± 20 mm) | TAK, podać |  |
|  | Wysokość leża od podłogi: 500 mm (± 20 mm) | TAK, podać |  |
|  | Łóżko z ramą zewnętrzną, wewnątrz której znajdują się segmenty leża | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. | TAK, podać |  |
|  | Leże podzielone na dwie sekcje w tym ruchome oparcie pleców  | TAK, podać |  |
|  | Segmenty leża wypełnione siatką metalową lakierowaną proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. | TAK, podać |  |
|  | Siatka w leżu montowana na stałe | TAK, podać |  |
|  | Ręczna regulacja oparcia pleców za pomocą sprężyny gazowej w zakresie do 70O (± 5 O) | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w 4 koła o średnicy min 125 mm z czego 2 mają posiadać blokadę jazdy i obrotu | TAK, podać |  |
|  | Łóżko zaopatrzone w krążki odbojowe | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w haczyki do zawieszania woreczków (po 2 szt. na jedną stronę) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość montażu do łóżka poręczy bocznych, wieszaka kroplówki, podwójnej ramy wyciągowej, wieszaków na kaczkę i basen, uchwytu ręki. Wyposażenie, które ma być objęte ofertą zostało wyspecyfikowane w punkcie 17.  | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie min. 170 kg  | TAK, podać |  |
|  | Elementy wyposażenia łóżka:1. materac w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt.2. poręcze boczne lakierowane proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów.  | TAK, podać |  |

**15. STOLIK ZABIEGOWY – 4 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Rama stalowa malowana proszkowo | TAK, podać |  |
|  | Kółka plastikowe (lub inne) min. 100 mm wyposażone w indywidualne blokady  | TAK, podać |  |
|  | Blat i otwarta półka na spodzie wózka | TAK, podać |  |
|  | Szuflada wyposażona we wkłady ABS lub metalowe | TAK, podać |  |
|  | Pojemnik na zużyte igły | TAK, podać |  |
|  | Kosz na odpady wieszany z boku wózka | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wyboru koloru frontów szuflad z palety RAL | TAK, podać |  |

**16. LAMPA OPERACYJNA SUFITOWA JEDNOKOPUŁOWA – 4 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr/warunek | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | Sufitowa jednoczaszowa lampa zabiegowa. | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja lampy i jej parametry zgodne z Polską Normą PN‑EN‑60601-2-41 „Szczegółowe wymagania bezpieczeństwa opraw chirurgicznych”. | TAK, podać |  |
|  | Maksymalne natężenie światła Ec lampy: około 120 000 lux (±10%) | TAK, podać |  |
|  | Średnica oświetlanego pola d10 minimum 20 cm (mierzona przy maksymalnym natężeniu światła Ec) | TAK, podać |  |
|  | Temperatura barwowa światła lampy Tc około 5000 K (± 5%)  | TAK, podać |  |
|  | Lampa zapewniająca wierne odwzorowanie barw: współczynniki: Ra min. 95 oraz R9 min 93 | TAK, podać |  |
|  | Wgłębność oświetlenia L1+L2 (20%) min 130 cm | TAK, podać |  |
|  | Kopuła lampy w kształcie koła o łatwej do czyszczenia zwartej budowie i jednorodnej konstrukcji, bez podziałów na wyodrębnione segmenty oraz bez otworów. | TAK, podać |  |
|  | Średnica czaszy w zakresie od 60 cm do 70 cm | TAK, podać |  |
|  | Grubość kopuły poniżej 9 cm | TAK, podać |  |
|  | Waga czaszy wraz z podwójnym przegubem poniżej 14 kg. | TAK, podać |  |
|  | Obrót ramienia wokół osi głównej lampy i przegubu pośredniego (pomiędzy ramieniem uchylnym i obrotowym) w zakresie min 360° | TAK, podać |  |
|  | Kopuła lampy wyposażona w podwójny przegub zapewniający łatwe manewrowanie kopułą w trzech osiach, w tym:- pionowej osi obrotu (min 360°)- poziomej osi obrotu (min 340°),- osi obrotu prostopadłej do osi poziomej (min 340°); | TAK, podać |  |
|  | Kopuła lampy wyposażona w umieszczony w osi symetrii kopuły, centralny uchwyt „sterylny” z wymiennymi, ergonomicznie wyprofilowanymi rękojeściami, które można sterylizować w sterylizatorach parowych w temp. 134ᵒC  | TAK, podać |  |
|  | W komplecie 4 sztuki rękojeści uchwytu sterylnego dla kopuły. | TAK, podać |  |
|  | Kopuła lampy wyposażona dodatkowo w min. 2 zintegrowane uchwyty obwodowe (niesterylne) rozmieszczone na obwodzie kopuły, przez które można przełożyć dłoń. | TAK, podać |  |
|  | Kopuła lampy wyposażona w panel sterowania umożliwiający a) włączanie i wyłączanie lampy,b) elektroniczną regulację natężenia światła lampy. | TAK, podać |  |
|  | Panel sterowania wyposażony we wskaźnik ustawionego poziomu natężenia światła. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość obniżenia natężenia światła lamp do 40 000 lux (bez przełączania lampy w tryb oświetlenia otoczenia do zabiegów endoskopowych). | TAK, podać |  |
|  | Czasza wyposażona w funkcję oświetlenia otocznia stosowaną podczas zabiegów endoskopowych (tzw. tryb „endo”) o natężeniu światła poniżej 500 lux, światło białe, włączaną dedykowanym przyciskiem na panelu sterowania. | TAK, podać |  |
|  | Białe diody rozmieszczone w szeregach (paskach) diodowych. Szeregi z diodami rozmieszczone w czaszy promieniście, tzn. każdy szereg ma swój początek przy osi symetrii lampy. | TAK, podać |  |
|  | Liczba diod w czaszy min 45 sztuk. | TAK, podać |  |

**17. LAMPA BEZCIENIOWA MOBILNA – 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr/warunek | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | Lampa zainstalowana na mobilnym statywie wyposażonym w kółka umożliwiające łatwe przemieszczanie lampy. | TAK, podać |  |
|  | Kopuła lampy o średnicy min. 30 cm (potwierdzenie w załączonej do oferty broszurze). | TAK, podać |  |
|  | Źródło światła lampy: min. 3 diody (LED)   | TAK, podać |  |
|  | Trwałość diod min. 50 000 godzin  | TAK, podać |  |
|  | Wszystkie diody identyczne, emitujące światło białe o jednakowej temperaturze barwowej | TAK, podać |  |
|  | Ilość diod nie większa niż 10 szt.  | TAK, podać |  |
|  | Lampa zapewniająca białe światło o neutralnej barwie: temperatura barwowa światła lampy Tc około 4500 K (±100 K) | TAK, podać |  |
|  | Lampa zapewniająca wierne odwzorowanie barw: współczynnik oddawania barw lamp Ra min. 95 | TAK, podać |  |
|  | Maksymalne natężenie światła Ec lampy około 80 000 lux (±10%) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość płynnej elektronicznej regulacji natężenia światła lampy w zakresie od 20 % do 100 % Ec lub większym  | TAK, podać |  |
|  | Głębia oświetlenia L1 + L2 min 230 cm | TAK, podać |  |
|  | Włączanie lampy oraz regulacja natężenia światła za pomocą wygodnego pokrętła umieszczonego przy kopule lampy. | TAK, podać |  |
|  | Lampa wyposażona we wskaźnik diodowy ustawionego poziomu natężenia światła (min. 5 diod). | TAK, podać |  |
|  | Średnica pola d10 lampy min. 18  | TAK, podać |  |
|  | Kopuła lampy wyposażona w uchwyt „sterylny” z wymiennymi rękojeściami, które można sterylizować w sterylizatorach parowych. | TAK, podać |  |
|  | Kopuła lampy wyposażona dodatkowo w min. 2 zintegrowane uchwyty boczne (niesterylne) rozmieszczone na obwodzie kopuły. | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnia kopuły łatwa do utrzymania w czystości: gładka, jednorodna, bez widocznych pokryw, śrub lub nitów mocujących. | TAK, podać |  |
|  | Min. dwa kółka statywu wyposażone w blokadę.  | TAK, podać |  |
|  | W komplecie kabel zasilający o długości min. 5 metrów | TAK, podać |  |
|  | Statyw wyposażony w uchwyt do zawieszenia kabla zasilającego.  | TAK, podać |  |
|  | Waga lampy wraz ze statywem nie większa niż 20 kg, zapewniająca łatwe manewrowanie lampą | TAK, podać |  |
|  | Możliwość podnoszenia kopuły lampy na wysokość min. 205 cm zapewaniającą swobodną pracę personelu pod lampą, tzn. możliwość podniesienia kopuły ponad głowę lekarza (wysokość mierzona od poziomu podłogi do dolnego końca uchwytu sterylnego przy kopule lampy ustawionej poziomo). | TAK, podać |  |
|  | Całkowita wysokość statywu nie większa niż 180 cm, umożliwiająca swobodne przejeżdżanie lampą przez drzwi.  | TAK, podać |  |
|  | Kopuła lampy zawieszona na wysięgniku z uchylnym ramieniem, umożliwiającym regulację wysokości lampy w zakresie min. 130 cm. | TAK, podać |  |
|  | Kopuła lampy wyposażona w min. 2 przeguby umożliwiające pochylanie kopuły. Obrót w każdym przegubie zakresie min. 270°. (nie dotyczy przegubu oś główna – ramię uchylne) | TAK, podać |  |
|  | Pobór mocy maksymalnie 35 W. | TAK, podać |  |

**18. KOLUMNA POZIOMA Z SYSTEMEM MONITOROWANIA I GAZAMI MEDYCZNYMI – 1 ZESTAW.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr/warunek | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | Panel, wykonany z materiałów nierdzewnych, odporny na płynne środki dezynfekcyjne. | TAK, podać |  |
|  | W skład zestawu wchodzą:Panel 2-stanowiskowy na 2 łóżka – 1 sztPanel 3-stanowiskowy na 3 łóżka – 1 szt | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie łatwe w utrzymaniu czystości – gładkie powierzchnie | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja belki głównej panelu, zapewniająca sztywność i możliwość rozprowadzenia oprzewodowania elektrycznego i teletechnicznego oraz orurowania gazów medycznych. | TAK, podać |  |
|  | Każde stanowisko (w sumie 5) wyposażone w uchwyt kardiomonitora, wieszak kroplówki i uchwyt pomp infuzyjnych | TAK, podać |  |
|  | Panel posiadający cześć górną wystającą zaokrągloną która posiada od strony spodniej oświetlenie miejscowe 1 x24W a od strony górnej oświetlenie ogólne 1x39W lub równoważne | TAK, podać |  |
|  | Rozmieszczenie poszczególnych gniazd mediów od strony lewej w części dolnej pionowej panelu:- podwójny włącznik do oświetlenia- 2 gniazda elektryczne zlicowane z powierzchnią panelu- 1 gniazdo ekwipotencjalne | TAK, podać |  |
|  | Z prawej strony gniazda gazów AIR, VAC, O2 – po jednym gnieździe | TAK, podać |  |

**19. KOLUMNA ANESTEZJOLOGICZNA SUFITOWA – 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr/warunek | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | Kolumna anestezjologiczna przeznaczona do instalacji na sali zabiegowej, umożliwiająca podnoszenie aparatu do znieczulania ogólnego. | TAK, podać |  |
|  | Sufitowa kolumna zasilająca składająca się z pionowej głowicy zasilającej zawieszonej na obrotowym wysięgniku dwuramiennym. Ramiona wykonane z aluminium. | TAK, podać |  |
|  | Ramiona kolumny o przekroju przypominającym kształt trapezu z zaokrąglonymi bocznymi krawędziami. (Górna podstawa trapezu wyraźnie dłuższa od dolnej) lub dwuwypukło dwupłaskie.Powyższy kształt znacznie ogranicza osiadanie kurzu na bocznych częściach ramienia kolumny | TAK, podać |  |
|  | Głowica zasilająca pionowa o wysokości min. 100 cm wykonana z aluminium anodowanego | TAK, podać |  |
|  | Ścianki głowicy zasilającej łatwe do utrzymania w czystości: bez śrub, nitów, zaślepek, itp. na widocznych powierzchniach ścianek, wykonane z materiałów odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych. | TAK, podać |  |
|  | Kolumna z przodu wyposażona na całej długości w pionowe szyny montażowe do mocowania półek i innego wyposażenia. | TAK, podać |  |
|  | Na bocznych ściankach i z tyłu głowicy zasilającej zainstalowane następujące gniazda: punkty poboru gazów medycznych i próżni: tlen – 2 szt.,sprężone powietrze – 2 szt.,podtlenek azotu – 2 szt., próżnia – 2 szt.,odciąg gazów anestetycznych – 1 szt.gniazdka elektryczne 230 V – 6 szt.bolce ekwipotencjalne (każdy bolec obok gniazdka elektrycznego) – 6 szt.gniazdko sieci komputerowej –2 szt.miejsca przygotowane pod instalację w przyszłości dodatkowych gniazd niskoprądowych – 2 szt.Gniazda gazowe tego samego producenta, co kolumna. | TAK, podać |  |
|  | Punkty poboru tlenu, sprężonego powietrza dostępne z obu stron kolumny: rozmieszczone symetrycznie na bocznych ściankach głowicy zasilającej, po jednej sztuce każdego rodzaju z lewej i z prawej strony. Gniazdo odciągu gazów anestetycznych umieszczone na prawej ściance głowicy zasilającej, a punkt poboru podtlenku azotu na lewej. | TAK, podać |  |
|  | Gniazdka elektryczne i bolce ekwipotencjalne zainstalowane na bocznych ściankach (tych samych, co gniazda gazowe) głowicy zasilającej (min. 2 szt. z lewej strony i min. 2 szt. prawej strony) oraz z tyłu głowicy zasilającej (pozostałe).W celu zachowania należytej higieny nie dopuszcza się gniazdek elektrycznych zlicowanych z powierzchnią głowicyGniazda rezerwowe oznaczone czerwonym kolorem  | TAK, podać |  |
|  | Punkty poboru gazów medycznych zgodne ze standardem szwedzkim SS8752430 (tzw. typ AGA). | TAK, podać |  |
|  | Wszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN‑ISO 32. | TAK, podać |  |
|  | Odciąg gazów anestetycznych zgodny z normą PN‑EN ISO 9170-2, typ 1, wyposażony w eżektor zasilany sprężonym powietrzem 5 bar. | TAK, podać |  |
|  | Gniazda elektryczne na płaszczyźnie ścianek głowicy obrócone pod kątem 45 stopni w stosunku do osi wzdłużnej głowicy.Do oferty załączone zdjęcie przedstawiające oferowane rozwiązanie. | TAK, podać |  |
|  | Gniazdka sieci komputerowej typu RJ-45. | TAK, podać |  |
|  | Na ściankach głowicy zasilającej zainstalowane poziome szyny montażowe do zawieszania drobnego wyposażenia: po jednej szynie na lewej i na prawej ściance. | TAK, podać |  |
|  | Wymiary wszystkich szyn montażowych na kolumnie o wymiarach szerokość od 25 do 35 mm oraz grubość 10 mm | TAK, podać |  |
|  | Zasięg kolumny mierzony od osi obrotu wysięgnika (punkt mocowania do stropu) do osi obrotu głowicy zasilającej: co najmniej 120 cm | TAK, podać |  |
|  | Poszczególne części ramienia posiadają stosunek długości 3:4. | TAK, podać |  |
|  | Wysięgnik kolumny wyposażony w blokadę obrotu ramion oraz głowicy zasilającej (blokowane 3 przeguby). | TAK, podać |  |
|  | Przyciski do zwalniania blokady obrotu oraz zmiany wysokości umieszczone w ergonomicznym, zorientowanym pionowo jednoczęściowym dwuręcznym uchwycie zainstalowanym na tylnej ściance głowicy zasilającej kolumny. | TAK, podać |  |
|  | Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające blokadę obrotu ramion oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym, niż drugi przycisk i drugie ramię).Przyciski do regulacji wysokości kolumny oznaczone odpowiednio strzałkami góra / dół.  | TAK, podać |  |
|  | Udźwig kolumny (wyposażenia, które można zawiesić na głowicy zasilającej kolumny): co najmniej 100 kg | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie zamocowane z przodu kolumny:drążek infuzyjny – 1 szt.,wysięgnik na drążek – 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Drążek infuzyjny o długości 100 cm (±10%) z wysuwanym wieszakiem do kroplówek (4 metalowe zaczepy rozmieszczone co 90 stopni).  | TAK, podać |  |
|  | Wysięgnik do mocowania drążka infuzyjnego na kolumnie dwuramienny, obrotowy, o zasięgu, co najmniej 80 cm i udźwigu, co najmniej 25 kg.Nie dopuszcza się pomocniczego drążka łączącego poszczególne cześć wysięgnika (ramiona) znajdującego się w przegubie pośrednim.  | TAK, podać |  |
|  | Wysięgnik wyposażony w wewnętrzne zamykane kanały do prowadzenia kabli (np. zasilania pomp infuzyjnych) oraz hamulce cierne przy dwóch przegubach regulowane ergonomicznymi pokrętłami.Do oferty należy załączyć zdjęcie z oryginalnego, powszechnie dostępnego na stronie internetowej producenta katalogu przedstawiające zaoferowane rozwiązanie. | TAK, podać |  |

**20. KOLUMNA CHIRURGICZNA SUFITOWA – 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr/warunek | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | Zasilająca sufitowa kolumna umożliwiająca umieszczenie aparatury zabiegowej na półkach | TAK, podać |  |
|  | Obrotowy wysięgnik dwuramienny. | TAK, podać |  |
|  | Stosunek długości ramion 1:1 podać długości ramion (długość ramion mierzona w osiach obrotu). | TAK, podać |  |
|  | Ramiona o przekroju przypominającym kształt trapezu z zaokrąglonymi bocznymi krawędziami. (Górna podstawa trapezu wyraźnie dłuższa od dolnej). Powyższy kształt znacznie ogranicza osiadanie kurzu na bocznych częściach ramienia kolumny | TAK, podać |  |
|  | Zasięg kolumny mierzony od osi obrotu wysięgnika (punkt mocowania do stropu) do osi obrotu głowicy zasilającej: min. 1200 mm. Ramiona wykonane z aluminium. | TAK, podać |  |
|  | Wysięgnik kolumny wyposażony w blokadę obrotu ramion (blokowane 2 przeguby). | TAK, podać |  |
|  | Udźwig kolumny (dopuszczalna waga wyposażenia i aparatury, które można zawiesić na głowicy zasilającej kolumny): min 100 kg | TAK, podać |  |
|  | Pionowa głowica zasilająca o wysokości min. 600 mm | TAK, podać |  |
|  | Na całej długości (od frontu) głowica zasilająca wyposażona w zintegrowane schowki (równoległe względem siebie, oddzielne, pionowe schowki) na nadmiar kabli elektrycznych i przewodów teletechnicznych (m.in. 2 kable sieci komputerowej)  | TAK, podać |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej, na jej całej długości, zainstalowane pionowe szyny montażowe do mocowania półek oraz innego wyposażenia.Do oferty załączone zdjęcie przedstawiające oferowane rozwiązanie. | TAK, podać |  |
|  | Na bocznych ściankach i z tyłu głowicy zasilającej zainstalowane następujące gniazda: - gniazdka elektryczne 230 V – min. 6 szt.- bolce ekwipotencjalne (każdy bolec obok gniazdka elektrycznego) – min. 6 szt.- gniazdko sieci komputerowej – 2 szt.- miejsca przygotowane pod instalację w przyszłości dodatkowych gniazd niskoprądowych – 2 szt.Ze względów higienicznych nie dopuszcza się gniazdek elektrycznych zlicowanych z powierzchnią głowicy | TAK, podać |  |
|  | Punkty poboru gazów medycznych zgodne ze standardem szwedzkim SS8752430 (tzw. typ AGA)  | TAK, podać |  |
|  | Gniazda elektryczne na płaszczyźnie ścianek głowicy obrócone pod kątem 45 stopni w stosunku do osi wzdłużnej głowicy. | TAK, podać |  |
|  | Na ściankach głowicy zasilającej zainstalowane poziome szyny montażowe do zawieszania drobnego wyposażenia: po jednej szynie na lewej i na prawej ściance. | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie zamocowane z przodu kolumny:półka – 2 szt.szuflada (pod dolną półką) –1 szt.,drążek infuzyjny – 2 szt., | TAK, podać |  |
|  | Półki wyposażone w szyny boczne, o wymiarach powierzchni roboczej: - szerokość: 450 mm ± 5%- głębokość: 500 mm ± 5%Końcówki szyn ukryte w miękkich ochraniaczach naroży. | TAK, podać |  |
|  | Wymiary wszystkich szyn montażowych na kolumnie zgodne z normą PN-EN 19054:2006, to jest szerokość od 25 do 35 mm oraz o grubość 10 mm. | TAK, podać |  |
|  | Szuflada bez wystających uchwytów. | TAK, podać |  |
|  | Wewnętrzna wysokość każdej z szuflad więcej niż 10 cm. | TAK, podać |  |
|  | Półki łatwe do utrzymania w czystości: powierzchnia półki górna oraz dolna gładka bez widocznych śrub, nitów mocujących, otworów oraz rantów. | TAK, podać |  |
|  | Narożniki półek zabezpieczone zintegrowanymi z półką nakładkami z tworzywa sztucznego. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulacji przez użytkownika wysokości zawieszenia wszystkich półek na kolumnach. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość bezstopniowej regulacji wysokości zawieszenia półki na kolumnie przez użytkownika, bez konieczności demontażu uszczelek, zaślepek itp. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość łatwego (bez użycia narzędzi) wyjmowania szuflady do mycia i dezynfekcji | TAK, podać |  |
|  | Front i boczne ścianki szuflady łatwe do utrzymania czystości: gładkie, bez widocznych śrub lub nitów mocujących, bez wystających uchwytów | TAK, podać |  |
|  | Przyciski do zwalniania blokady obrotu ramion umieszczone w zorientowanym pionowo jednoczęściowym dwuręcznym uchwycie zainstalowanym na tylnej ściance głowicy.Do oferty załączone zdjęcie przedstawiające oferowany uchwyt. | TAK, podać |  |
|  | Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające blokadę obrotu ramion oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym, niż drugi przycisk i drugie ramię). | TAK, podać |  |

**21. KOZETKA LEKARSKA – 7 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr/warunek | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | **TYP 1 – KOZETKA LEKARSKA ENDOSKOPOWA – 1 SZT.** |  |  |
|  | Stała wysokość leża 750 mm | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja ramy ze stali malowanej proszkowo | TAK, podać |  |
|  | Leże dwuczęściowe, min. 1 segment ruchomy.  | TAK, podać |  |
|  | Segment pleców regulowany płynnie, mechanicznie lub skokowo | TAK, podać |  |
|  | Kąt uniesienia oparcia pleców – min. zakres od -600 do 450 | TAK, podać |  |
|  | Leże tapicerowane bezszwowo | TAK, podać |  |
|  | Długość leża min. 1900 mm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość leża min. 700 mm | TAK, podać |  |
|  | Leżanka oparta na stopkach, bez kółek | TAK, podać |  |
|  | Nośność min. 200 kg | TAK, podać |  |
|  | Ciężar wózka – max. 35 kg | TAK, podać |  |
|  | **TYP 2 – KOZETKA LEKARSKA – 6 SZT.** |  |  |
|  | Stała wysokość leża 550 mm | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja ramy ze stali malowanej proszkowo | TAK, podać |  |
|  | Leże dwuczęściowe, min. 1 segment ruchomy.  | TAK, podać |  |
|  | Segment pleców regulowany płynnie, mechanicznie lub skokowo | TAK, podać |  |
|  | Kąt uniesienia oparcia pleców – min. zakres od -600 do 450 | TAK, podać |  |
|  | Leże tapicerowane bezszwowo | TAK, podać |  |
|  | Długość leża min. 1900 mm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość leża min. 500 mm | TAK, podać |  |
|  | Leżanka oparta na stopkach, bez kółek | TAK, podać |  |
|  | Nośność min. 200 kg | TAK, podać |  |
|  | Ciężar wózka – max. 35 kg | TAK, podać |  |

**22. AUTOMAT ZEWNĘTRZNY MASAŻ SERCA – 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Regulowana głębokość i częstość kompresji w całym zakresie pomiarowym zgodnie z wytycznymi ERC:Głębokość: od 5 do 6 cmCzęstość: 100-120 ucisków/min.Gwarantowane poprawne działanie dla całego zakresu pomiarowego wytycznych ERC. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Tryby pracy: 30:2, 15:2, ciągły | TAK, podać |  |
|  | Uniesienia tłoka powyżej klatki piersiowej w celu ułatwienia pełnego rozprężenia klatki piersiowej podczas przerwy na wentylacji pacjenta. | TAK, podać |  |
|  | Regulacja głębokości ucisku w trybach 30:2 i ciągłym w celu zabezpieczenia przed urazami i pogłębieniem już istniejących | TAK, podać |  |
|  | Waga urządzenia z baterią max. 8 kg | TAK, podać |  |
|  | Możliwość stosowania u osób, których szerokość klatki piersiowej wynosi powyżej 47 cm | TAK, podać |  |
|  | Klasa odporności min. IP43. > IP 43 | TAK, podać |  |
|  | Możliwość skonfigurowania ekranu startowego urządzenia na min. 3 różne sposoby. | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie | TAK, podać |  |
|  | Działanie w pełni elektryczne | TAK, podać |  |
|  | Źródło zasilania: akumulator LiPo; zasilanie urządzenia z gniazda sieci 230V ~AC | TAK, podać |  |
|  | Czas pracy na jednym akumulatorze minimum 90 min. | TAK, podać |  |
|  | Wskaźnik naładowania baterii | TAK, podać |  |
|  | Czas ładowania akumulatora od 0-do100% bez względu na rodzaj zasilania 12 V lub 220-240V 0-100% - max 2,5 h | TAK, podać |  |
|  | Możliwość podglądu z pozycji urządzenia ilość cykli ładowania baterii | TAK, podać |  |
|  | Program do archiwizacji danych pacjenta kompatybilny zarówno dla defibrylatora jak i masażera serca  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość przeniesienia danych o parametrach prowadzonej resuscytacji z pamięci urządzenia na komputer | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie do kompresji klatki piersiowejTorba lub plecak wykonana z materiału typu PAX PLAN lub poliwęglanu łatwego do czyszczenia i dezynfekcji, wyposażony w uchwyty umożliwiające transport urządzenia w różnych pozycjach (np. na plecach lub ręce), oraz wyjście zasilania umożliwiające ładowanie urządzenia bezpośrednio z torby/plecaka.Deska pod plecyMin. 2 wielorazowe elementy bezpośredniego kontaktu lub 20 jednorazowych elementów bezpośredniego kontaktu z klatą piersiowąŁadowarka 230V | TAK, podać |  |

**23. SZAFKA PRZYŁÓŻKOWA – 15 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr/warunek | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | Szafka z możliwością dostawiania do łóżka po lewej lub prawej stronie  | TAK, podać |  |
|  | Szerokość szafki: 490 mm (± 30 mm) | TAK, podać |  |
|  | Głębokość szafki: 370 mm (± 30 mm) | TAK, podać |  |
|  | Wysokość blatu: 850 mm (± 20 mm) | TAK, podać |  |
|  | Dodatkowy blat boczny, chowany do boku szafki, z regulacją wysokości i kąta nachylenia  | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja zespołu zmiany wysokości blatu bocznego lakierowana, poruszająca się w lakierowanych proszkowo prowadnicach | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości blatu bocznego : 750 – 1080 mm (± 20 mm) | TAK, podać |  |
|  | Przechył blatu w zakresie od min. -30˚ do min. +30˚ | TAK, podać |  |
|  | Szerokość blatu bocznego min. 550 mm | TAK, podać |  |
|  | Głębokość blatu bocznego min. 340 mm | TAK, podać |  |
|  | Blaty szafki wykonane z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów, odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. | TAK, podać |  |
|  | Blaty profilowane z wypukłą krawędzią zewnętrzną ograniczającą możliwość zlewania się płynów na podłogę | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja szafki oraz czoła szuflady i drzwiczki wykonane z blachy stalowej ocynkowanej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. Możliwość wyboru koloru czół szuflady oraz drzwiczek | TAK, podać |  |
|  | Skrzynka szafki wyposażona w półkę i dwoje drzwiczek | TAK, podać |  |
|  | Szuflada i drzwiczki wyposażonew ergonomiczny uchwyt do otwierania, wykonany z anodowanego stopu aluminiowego.  | TAK, podać |  |
|  | Szuflada dwustronnego wysuwania wyposażona w ogranicznik eliminujący wypadnięcie szuflady z szafki i w wyjmowany, dwukomorowy, tworzywowy wkład wykonany z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. | TAK, podać |  |
|  | Szuflada z ogranicznikiem wysuwu uniemożliwiającym wysunięcie szuflady w stronę ściany. W trakcie użytkowania szafki, wysuw możliwy tylko w stronę pacjenta) | TAK, podać |  |
|  | Szafka przejezdna z blokadą dwóch kół wykonanych z tworzywa | TAK, podać |  |

**24. WÓZEK DO TRANSPORTU Z LĄDOWISKA - 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Wózek przeznaczony do transportu szpitalnego | TAK, podać |  |
|  | Długość całkowita wózka: max. 2050 mm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość całkowita wózka z poręczami bocznymi: max. 800 mm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość materaca: min. 660 mm | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą nożnej pompy hydraulicznej w zakresie 580 – 880 mm (± 20 mm)  | TAK, podać |  |
|  | Oparcie pleców regulowane sprężynami gazowymi z blokadą w zakresie od 00 do 700 ± 30 | TAK, podać |  |
|  | Przechył Trendelenburga: 260 (± 30) | TAK, podać |  |
|  | Przechył anty -Trendelenburga: 150 (± 30) | TAK, podać |  |
|  | Regulacja pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą.Ergonomiczny uchwyt do pozycjonowania leża w pozycji Trendelenburga lub anty-Trendelenburga – usytuowany od strony nóg pacjenta.  | TAK, podać |  |
|  | Wózek wykonany z profili stalowych, lakierowanych proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów  | TAK, podać |  |
|  | Podstawa wózka obudowana wypraskami z tworzywa z zastosowaniem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania bakterii i wirusów, z miejscem w wyprasce na podręczne rzeczy | TAK, podać |  |
|  | Dwusegmentowe leże wypełnione płytą laminatową umożliwiającą wykonanie zdjęć RTG oraz przeprowadzanie reanimacji. Możliwość monitorowania klatki piersiowej pacjenta aparatem RTG z ramieniem C | TAK, podać |  |
|  | Wózek zaopatrzony w 4 krążki odbojowe | TAK, podać |  |
|  | Materac o grubości min. 80 mm montowany do leża wózka za pomocą rzepów.Obszycie wykonane z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli. Obszycie niepalne zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 (Źródło zaprószenia 5). Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależne uprawnione do tego podmioty. Certyfikaty dołączyć do oferty.Możliwość wyboru koloru obszycia materacy – wg wzornika producenta. | TAK, podać |  |
|  | Koła jezdne o średnicy min. 200 mm z centralną blokadą jazdy i kołem kierunkowym – 2 dźwignie blokady od strony nóg pacjenta.  | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie wózka min. 250 kg | TAK, podać |  |
|  | Wózek wyposażony w poręcze boczne wykonane z aluminium oraz odpornego tworzywa, składające się z dwóch poprzeczek poziomych oraz min. 5 poprzecznych.Mechanizm zwalniania / blokowania poręczy w łatwo dostępnym miejscu – w górnej części poręczy, oznaczony kolorem żółtym lub czerwonym. | TAK, podać |  |
|  | Poręcze boczne po złożeniu nie wystają ponad powierzchnię leża – brak utrudnień przy schodzeniu z wózka lub przy transferze pacjenta z wózka na łóżko. | TAK, podać |  |
|  | Wózek wyposażony w 4 ergonomiczne uchwyty do przetaczania – 2 od strony nóg pacjenta oraz 2 od strony głowy. | TAK, podać |  |
|  | Od strony nóg metalowy ogranicznik chroniący przed zsuwaniem się materaca. | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie wózka: * Wieszak kroplówki
* Tunele na tacę RTG
 | TAK, podać |  |
|  | Dokumenty (raporty techniczne, karty charakterystyki itp.) potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa (dołączyć do oferty) | TAK, podać |  |
|  | Wózek dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnie wózka odporne na środki dezynfekcyjne | TAK, podać |  |

**25. POMPA INFUZYJNA ZE STACJĄ DOKUJĄCĄ - 12 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Wszystkie komunikaty na wyświetlaczu w języku polskim | TAK, podać |  |
|  | Klawiatura alfanumeryczna | TAK, podać |  |
|  | Ciekłokrystaliczny, alfanumeryczny wyświetlacz parametrów infuzji | TAK, podać |  |
|  | Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml | TAK, podać |  |
|  | Możliwość stosowania strzykawek różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 5) - podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawek | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie strzykawek | TAK, podać |  |
|  | Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h:0,1-400 ml/h dla strzykawek 5/6 ml0,1-600 ml/h dla strzykawek 10/12 ml0,1-1000 ml/h dla strzykawek 20 ml0,1-1200 ml/h dla strzykawek 30/35 ml0,1-2000 ml/h dla strzykawek 50/60 ml | TAK, podać |  |
|  | Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min | TAK, podać |  |
|  | Dokładność szybkości dozowania +/-2% | TAK, podać |  |
|  | Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana w dowolnym momencie wlewu | TAK, podać |  |
|  | Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h:do 400 ml/h dla strzykawek 5/6 mldo 600 ml/h dla strzykawek 10/12 mldo 1000 ml/h dla strzykawek 20 mldo 1200 ml/h dla strzykawek 30/35 mldo 2000 ml/h dla strzykawek 50/60 ml | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu | TAK, podać |  |
|  | Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zablokowania przycisków klawiatury  | TAK, podać |  |
|  | Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum) w zakresie 0,1 do 999,9 ml | TAK, podać |  |
|  | Programowanie:-prędkości, -prędkości i objętości, -prędkości i czasu, -objętości i czasu | TAK, podać |  |
|  | Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej7 poziomów w zakresie 300-900 mmHg  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość programowania nazwy oddziału | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlanie nazw (minimum) 30 leków (możliwość wymiany wszystkich nazw leków) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku (minimum) 16 profili | TAK, podać |  |
|  | Funkcja KVO programowalna w zakresie (minimum) 0-5 ml/h co 0,1 ml/h | TAK, podać |  |
|  | Funkcja Stand-By programowana 1sek-24h | TAK, podać |  |
|  | Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1 min do 99 godzin | TAK, podać |  |
|  | Rejestr zdarzeń (minimum) 2000  | TAK, podać |  |
|  | Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń. Podać listę alarmów. | TAK, podać |  |
|  | Regulacja głośności alarmu | TAK, podać |  |
|  | Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka, łóżka, stacji dokującej MD | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie sieciowe: 100-240 V, 50/60 Hz (zasilacz wewnętrzny) | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe (minimum)-20h przy przepływie 5 ml/h -4h przy przepływie 100 ml/h  | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego | TAK, podać |  |
|  | Klasa ochronności (minimum) I, CF, odporność na defibrylację | TAK, podać |  |
|  | Port komunikacyjny np. RS-232 | TAK, podać |  |
|  | Masa urządzenia (z akumulatorem) max 2,5 kg | TAK, podać |  |
|  | Stacja dokująca – 3 szt. | TAK, podać |  |

**26. TABORET LEKARSKI - 30 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Taboret z tapicerowanym siedziskiem | TAK, podać |  |
|  | Mechanizm regulacji wysokości za pomocą sprężyny gazowej | TAK, podać |  |
|  | Wysokość: min. 57-69 cm | TAK, podać |  |
|  | Średnica podstawy: max 55 cm | TAK, podać |  |
|  | Średnica siedziska: min 35 cm | TAK, podać |  |
|  | Podstawa wykonana ze stali lub tworzywa sztucznego | TAK, podać |  |

**27. STOJAK DO KROPLÓWEK - 12 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Stojak na kołach na 5-ramiennej podstawie jezdnej | TAK, podać |  |
|  | Kółka wyposażone w indywidualne hamulce | TAK, podać |  |
|  | Stojak wykonany z aluminium z tworzywową lub aluminiową podstawą | TAK, podać |  |
|  | Stojak z 5 zaczepami na worki infuzyjne, obciążenie każdego zaczepu min. 2,5 kg | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości: 104-211 cm | TAK, podać |  |
|  | Waga stojaka: 2,56 kg | TAK, podać |  |
|  | Średnica podstawy: 56 cm | TAK, podać |  |

**28. LARYNGOSKOP ŚWIATŁOWODOWY – 2 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Łyżka światłowodowa typu Macintosh do trudnych intubacji,* ruchoma końcówka uruchamianą za pomocą dźwigni
* z dodatkowym wyżłobieniem polepszającym wizualizację
* sztywna metalowa konstrukcja w całości wykonana z wysokiej jakości antymagnetycznej stali nierdzewnej
* szklany światłowód o średnicy 3mm, zapewniający maksymalne skupienie,
* trójstronny zatrzask kulkowy zapewniający stabilne połączenie łyżki z rękojeścią
* do sterylizacji w autoklawie (4000 cykli w autoklawie),
* trwałe, laserowe oznaczenie typu, rozmiaru i numeru katalogowego na splocie łyżki oraz na dźwigni
* kompatybilna z ISO 7376 tzw. „zielona specyfikacja”

Rozmiary:dla dzieci Nr 2 (100x17mm)dla dorosłych Nr 3 (130x18mm)dla dorosłych duża Nr 4 (155x18mm) | TAK, podać |  |
| 2 | Uchwyt kompatybilny z łyżką do trudnych intubacji,* wykonany ze stali nierdzewnej,
* radełkowany,
* z ksenonową żarówką 2,5V,
* z metalowym kołnierzem naokoło żarówki kierującym światło bezpośrednio do światłowodu w łyżce,
* do sterylizacji w autoklawie (4000 cykli w autoklawie),
* rozmiar C / Średni / średnica 29mm na dwie baterie LR14 (C)
* trwałe, laserowe oznaczenie numeru katalogowego,
* kompatybilny z ISO 7376 tzw. „zielona specyfikacja” oraz z kolorystycznym oznaczeniem zgodności
* sztywny futerał
 | TAK, podać |  |

**29. NEGATOSKOP CYFROWY – 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Wersja mobilna na statywie jezdnym z blokowanymi kółkami lub natynkowa – wybór na etapie realizacji  | TAK, podać |  |
|  | Napięcie zasilania 230 V 50Hz | TAK, podać |  |
|  | Zabezpieczenie przeciwpożarowe: klasa I | TAK, podać |  |
|  | Pobór energii – max 250W | TAK, podać |  |
|  | System komputerowy:Procesor Intel – min. i5 lub i7; 3,1 GHzRAM - min 16GBDysk twardy – min. 1TB z możliwością pracy w trybie RAIDGniazda sieciowe zabezpieczone przed zalaniem:- LAN 10/100/1000Gb- USB – min 2 sztKarta graficzna dedykowana do zastosowań profesjonalnychStacja – nagrywarka CD-ROM/DVDSystem operacyjny – min. Windows 7 Pro | TAK, podać |  |
|  | Dwa monitory medyczne referencyjne w każdej stacji:- 47 cali / 21 cali o rozdzielczości min. 2MP, które oprócz wyświetlania obrazów kolorowych posiadają wbudowany tryb pracy zgodne z DICOM-CL (szary),- wejścia sygnałów wizyjnych HDMI,VGA, S-Video, HD SDI, Composite, DVI-D- 2x USB- wyjście sygnałów HDMI, DVI-D- szyba osłaniająca ekran monitora wykonana ze specjalnego szkła z powłoką antyrefleksyjną redukującą niepożądane efekty świetlne | TAK, podać |  |
|  | Łatwa do dezynfekcji, składana medyczna klawiatura podfoliowa zintegrowana z touchpad’em, z powłokąantybakteryjną | TAK, podać |  |
|  | dezynfekowalna, silikonowa mysz medyczna | TAK, podać |  |
|  | Cechy funkcjonalne urządzenia – min.:- pracujące w ramach systemów PACS, RIS i HIS; w systemie zintegrowanym szpitalnym lub jako stacja niezależna (po zainstalowaniu odpowiedniego oprogramowania).- posiadające możliwość pobierania obrazów i danych pacjenta z lokalnego serwera szpitalnego, płyt CD-ROM i innych źródeł danych.- intuicyjny interfejs- powietrze emitowane z urządzenia poddawane dezynfekcji w zabudowanej wewnątrz przepływowej lampie bakteriobójczej- możliwość regulacji natężenia światła w zakresie min. 10-100%- możliwość zarządzania danymi pacjenta (import, identyfikacja, dostęp do danych i obrazów), zarządzania obrazem (dystrybucja, zapis, wizualizacja, edycja, archiwizacja) zarządzania obrazami DICOM ( import obrazów radiologicznych, wizualizacja i obróbka, konwersja DICOM, archiwizacja) | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie odporne na środki dezynfekcyjne | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie spełniające normy PN-EN 60601-1:2006 (bezpieczeństwo wyrobów medycznych) oraz PN-EN 60601-1-2:2002 (kompatybilność elektromagnetyczna). | TAK, podać |  |

**30. SZAFA LEKARSKA JEDNODRZWIOWA PRZESZKLONA – 5 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Szafa lekarska na leki jednodrzwiowa  | TAK, podać |  |
|  | Front: góra drzwi przeszklone, dół drzwi pełne | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie: min. 4 półki w szafce górnej | TAK, podać |  |
|  | Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL | TAK, podać |  |
|  | Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej | TAK, podać |  |
|  | Nóżki o wys. 100 mm z możliwością wypoziomowania | TAK, podać |  |
|  | Wymiary 500x550x1950 mm (+/- 10 mm) | TAK, podać |  |

**31. PULSOKSYMETR – 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Pulsoksymetr napalcowy  | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe: 2 baterie alkaliczne AAA 1.5 V | TAK, podać |  |
|  | Zakres pomiaru pulsu nie gorszy niż 30-250 bpm | TAK, podać |  |
|  | Pomiar saturacji w zakresie nie gorszym niż 35-100% | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlana krzywa pletyzmograficzna | TAK, podać |  |
|  | Alarmy dźwiękowe i wizualne | TAK, podać |  |
|  | Wymiary: 74 mm (długość) x 37 mm (szerokość) x 38 mm (głębokość) (±5 mm) | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlacz OLED, kolorowy z możliwością wyboru widoku w pionie lub w poziomie | TAK, podać |  |
|  | Waga urządzenia nie większa niż 60 g (z bateriami) | TAK, podać |  |
|  | Wskaźnik niskiego poziomu baterii | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne wyłączanie w przypadku braku sygnału | TAK, podać |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK, podać |  |

**32. WIDEOLARYNGOSKOP Z ZESTAWEM DO TRUDNEJ INTUBACJI**

**– 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | **Skład zestawu:**- rękojeść wideolaryngoskopu – 1 szt.- monitor o średnicy min. 3,5” odłączany i współpracujący z wideolaryngoskopem i bronchofiberoskopem- łyżki do wideolaryngoskopu wielorazowego użytku (min. 4 rozmiary: dla niemowląt, dzieci, dorosłych i otyłych dorosłych)- kabel USB – 1 szt.- zasilacz sieciowy – 1 szt.Zestaw dostarczany w walizce ułatwiającej przenoszenie | TAK, podać |  |
|  | **Monitor** | TAK, podać |  |
|  | Kolorowy monitor TFT o przekątnej min. 3,5” oraz rozdzielczości min. 640x480 | TAK, podać |  |
|  | Ekran dotykowy, proste menu w języku polskim z możliwością zmiany podstawowych parametrów wyświetlacza (jasność, głośność) oraz przeglądania i wyboru zapisanych zdjęć i filmów | TAK, podać |  |
|  | Możliwość obrotu monitora w dwóch płaszczyznach: - góra/dół – min. 130° - prawo/lewo – min. 270° | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rejestracji i odtwarzania zdjęć i filmów | TAK, podać |  |
|  | Możliwość podłączenia do zewnętrznego monitora (złącze HDMI) oraz do komputera (złącze USB) w celu archiwizacji zapisanych zdjęć i filmów. | TAK, podać |  |
|  | Wskaźnik naładowania baterii (graficzny lub liczbowy) | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie akumulatorem litowym o czasie działania nie krótszym niż 4 h | TAK, podać |  |
|  | **Rękojeść wideolaryngoskopu** | TAK, podać |  |
|  | Wbudowana Kamera CMOS | TAK, podać |  |
|  | Podgrzewana optyka zapobiega parowaniu kamery | TAK, podać |  |
|  | Kąt pola widzenia kamery: min. 60° | TAK, podać |  |
|  | Zakres roboczy: min. 20 – 100 mm | TAK, podać |  |
|  | Źródła światła: dioda LED, min. 800 luxów | TAK, podać |  |
|  | W komplecie łyżki w rozmiarze 4  | TAK, podać |  |

**33. BRONCHOFIBEROSKOP – 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Skład zestawu:- rękojeść giętkiego bronchoskopu intubacyjnego o średnicy zewnętrznej max 4,0mm – 1 szt.- zestaw w walizce ułatwiającej przenoszenie | TAK, podać |  |
|  | **Rękojeść giętkiego bronchoskopu intubacyjnego, średnica zewnętrzna max 4,0mm** | TAK, podać |  |
|  | Wbudowana kamera CMOS | TAK, podać |  |
|  | Podgrzewana optyka zapobiega parowaniu kamery | TAK, podać |  |
|  | Kąt pola widzenia kamery: min. 90° | TAK, podać |  |
|  | Zakres roboczy: min. 3 – 50 mm | TAK, podać |  |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki max. 4,0mm | TAK, podać |  |
|  | Ruchoma końcówka robocza, kąt zgięcia końcówki góra/dół: 150°/90° lub większy | TAK, podać |  |
|  | Źródło światła: dioda LED, min 400 lux | TAK, podać |  |

**34. REDUKTOR DO PRÓŻNI – 9 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Regulator z płynną regulacją pokrętłem w zakresie od 0 do -1 bar | TAK, podać |  |
|  | Regulator wyposażony w manometr | TAK, podać |  |
|  | Przepływ: wyk. I - 30 ± 5 l/min; | TAK, podać |  |
|  | Wydajność: max. 250 ml / 10s; | TAK, podać |  |
|  | Warunki używania: - wilgotność powietrza: max. 70 %- temperatura: -18 ÷ 50 °C. | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie zasilane ze źródła próżni. | TAK, podać |  |

**35. REDUKTOR (DOZOWNIK) TLENU – 24 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Przepływomierz rotametryczny, służący do podawania odmierzonej ilości tlenu lub powietrza pacjentowi | TAK, podać |  |
|  | Przepływ w zakresie 0-15l | TAK, podać |  |
|  | Długość węża min 1,5 m | TAK, podać |  |
|  | Zakres temperatury pracy -20 do +600C | TAK, podać |  |
|  | Butelka do nawilżania o pojemności 250ml | TAK, podać |  |

**36. WOREK TYPU AMBU – 3 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Worek samorozprężalny (tzw. Resuscytator lub worek AMBU) do sztucznej wentylacji. | TAK, podać |  |
|  | Wykonany z wytrzymałego silikonu - można go sterylizować w autoklawie | TAK, podać |  |
|  | Zastawka uniemożliwiająca cofanie się powietrza do wnętrza worka | TAK, podać |  |
|  | Zawór ciśnieniowy 40 cm słupa wody | TAK, podać |  |
|  | Maska twarzowa nr 5 dla dorosłych, obracana o 360 stopni | TAK, podać |  |
|  | Dołączony rezerwuar tlenowy zwiększający stężenie tlenu prawie do 100% | TAK, podać |  |
|  | Dołączony dren doprowadzający tlen, wykonany w technice uniemożliwiającej odcięcie dopływu tlenu, nawet przy jego zgięciu o 180 stopni | TAK, podać |  |
|  | Rozkładany na części, które są łatwe w dezynfekcji i sterylizacji oraz wymienne na nowe | TAK, podać |  |

**37. STOLIK HYDRAULICZNY NA NARZĘDZIA ZABIEGOWE – 3 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Stolik w całości wykonany ze stali kwasoodpornej  | TAK, podać |  |
|  | Blat z pogłębieniem, obracany w poziomie o 3600 z blokadą obrotu, podnoszony hydraulicznie za pomocą dźwigni nożnej | TAK, podać |  |
|  | Podstawa jezdna z 3 kołami obudowanymi tworzywem w kolorze szarym o średnicy min. 75 mm, wszystkie z hamulcem | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości w zakresie: 960-1350 mm (±10 mm) | TAK, podać |  |
|  | Wymiary całkowite: 740 x 490 mm (±10 mm) | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnia użytkowa blatu: 680 x 430 mm (±10 mm)  | TAK, podać |  |

**38. WÓZEK NA MATERIAŁY STERYLNE ZAMYKANY – 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Wózek wykonany w całości ze stali lakierowanej proszkowo lub stali kwasoodpornej 0H18N9 | TAK, podać |  |
|  | Wózek wyposażony w 2 drzwi zamykane na klucz | TAK, podać |  |
|  | Wewnątrz wózka min 2 półki | TAK, podać |  |
|  | Blat stalowy z 2 uchwytami do przetaczania | TAK, podać |  |
|  | Podstawa wyposażona w odbojniki i koła o średnicy min 200 mm – min 2 koła z indywidualnym hamulcem lub hamulec centralny | TAK, podać |  |
|  | Wymiary całkowite min. 800 x 600 x 900 mm | TAK, podać |  |

**39. WÓZEK NA MATERIAŁ BRUDNY– 1 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Wózek w całości wykonany ze stali nierdzewnej lub stali malowanej proszkowo | TAK, podać |  |
|  | Wózek wyposażony w zamykaną szafkę z min. 3 półkami i stelażem na min. 1 worek | TAK, podać |  |
|  | Uchwyty do przetaczania min. jednej stronie wózka | TAK, podać |  |
|  | Szafka wyposażona w blat z podniesionymi krawędziami | TAK, podać |  |
|  | Wymiary wózka max. 1050x580x1080 mm | TAK, podać |  |
|  | 4 koła o średnicy min 100 mm w tym min. 2 z blokadą | TAK, podać |  |

# 40. PARAWAN SUFITOWY – 1 SZT.

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Parawan sufitowy – system podwieszany (zapewniający oddzielenie od siebie stanowisk łóżkowych) | TAK, podać |  |
|  | Prowadnice podwieszenia wykonane z aluminium | TAK, podać |  |
|  | Szyny mocowane na wysokościach wybieranych na etapie realizacji | TAK, podać |  |
|  | Kurtyny ruchome ze zmywalnego materiału | TAK, podać |  |

# 41. PARAWAN RUCHOMY – 9 SZT.

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Wymiary ok. 1000x25/50x1700mm | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja parawanu wykonana z oksydowanych profili aluminiowych złączonych za pomocą złączki ABS | TAK, podać |  |
|  | Wypełnienie PCV zapewniającym sztywność ora trwałe użytkowanie | TAK, podać |  |
|  | Parawan zaopatrzony w 3 kółka gumowane w tym 2 z hamulcem, nie rysujące oraz nie brudzące powierzchni  | TAK, podać |  |

# 42. WAGA LEKARSKA ZE WZROSTOMIERZEM – 1 SZT.

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Waga medyczna: | TAK, podać |  |
|  | Obciążenie maksymalne [Max]: min. 200kg | TAK, podać |  |
|  | Dokładność odczytu [d]: max 100g  | TAK, podać |  |
|  | Wzrostomierz mierzący wzrost w zakresie min 100-200 cm | TAK, podać |  |
|  | Funkcja tary | TAK, podać |  |
|  | Waga wyposażona jest w miernik wagowy z podświetlanym wyświetlaczem LCD | TAK, podać |  |

# 43. STÓŁ DO BADAŃ DZIECI Z PROMIENNIKIEM – 1 SZT.

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Stanowisko do pielęgnacji noworodków z ogrzewaczem naściennym, wanienką i szafką  | TAK, podać |  |
|  | Wymiary szafki pod wanienkę cm (+- 10 cm):wys. 90, szer. 80, głęb. 60 | TAK, podać |  |
|  | Wymiary wanienki cm (+- 10 cm): dł. blatu wanienki 80, dł. przetłoczenia w blacie 80/68, szer. 38, gł. 21 | TAK, podać |  |
|  | Podstawa z regulowanymi nóżkami | TAK, podać |  |
|  | Szafka dwudrzwiowa bez półki | TAK, podać |  |
|  | Blat z wanienką z laminatu poliestrowo-szklanego | TAK, podać |  |
|  | **Stolik zabiegowy z materacykiem** | TAK, podać |  |
|  | Wym. stolika cm (+- 10 cm): wys. 90,szer. 80, gł. 58 | TAK, podać |  |
|  | Szafka podzielona na segment z szufladami i drzwiczkami | TAK, podać |  |
|  | Materacyk pokryty z materiałem zmywalnym z PCV | TAK, podać |  |
|  | Podstawa z regulowanymi nóżkami | TAK, podać |  |
|  | **Ogrzewacz naścienny** | TAK, podać |  |
|  | Wymiary cm (+- 5 cm): 37X68X55 | TAK, podać |  |
|  | Ogrzewacz promiennikowy naścienny | TAK, podać |  |
|  | Ogrzewacz wbudowanym oświetleniem. | TAK, podać |  |
|  | Parametry elektryczne promiennika: | TAK, podać |  |
|  | zasilanie 230 V 50 Hz | TAK, podać |  |
|  | moc promiennika do 700W | TAK, podać |  |
|  | natężenie promieniowania 20 [MW/cm2] | TAK, podać |  |
|  | Klasa ochronności I, typ BF | TAK, podać |  |
|  | Regulacja ogrzewania ręczna i automatyczna | TAK, podać |  |
|  | ręczna od 0-700 W 20 stopniowa ze skokiem 35W | TAK, podać |  |
|  | automatyczna zakres 34 – 38 0 C | TAK, podać |  |
|  |  tryb ograniczania mocy po 15, 30 minutach | TAK, podać |  |
|  | pamięć nastawy mocy automatyczna  | TAK, podać |  |
|  | Alarm niedogrzania i przegrzania – optyczny i akustyczny | TAK, podać |  |
|  | Zegar AGAR – sygnał akustyczny po 1,3,5,10 minutach | TAK, podać |  |
|  | Zakres pomiaru temperatury od10-60 0 C z dokładnością +/- 0,30 C | TAK, podać |  |
|  | Czujnik temperatury półprzewodnikowy | TAK, podać |  |

# 44. STÓŁ DO OPASEK GIPSOWYCH – 1 SZT.

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Wykonany w całości ze stali kwasoodpornej OH18N9 | TAK, podać |  |
|  | Szafka jednokomorowa (L=800 mm) wyposażona w 2 półki przestawne oraz drzwiczki dwuskrzydłowe; wnętrze szafki szczelne, bez zagłębień, zagięć oraz szczelin umożliwiających gromadzenie się brudu; drzwiczki wykonane z dwóch paneli tworzących kasetę z uszczelką przeciwpyłową; | TAK, podać |  |
|  | blat zagłębiony, z wbudowaną komorą sedymentacyjną, wyposażoną w wyjmowany odstojnik gipsu, zawór spustowy oraz syfon; tylna krawędź blatu z fartuchem o wysokości 40 mm; | TAK, podać |  |
|  | stół posadowiony na nóżkach o wysokości 140 mm z regulacją wysokości w zakresie 20 mm umożliwiających wypoziomowanie; | TAK, podać |  |
|  | wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne | TAK, podać |  |
|  | Wymiary max.1600x600x890 mm | TAK, podać |  |

**45. CHŁODZIARKA Z WYŚWIETLACZEM TEMPERATURY – 9 SZT.**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | **TYP 1 – CHŁODZIARKA Z WYŚWIETLACZEM TEMPERATURY – 1 SZT.:** |  |  |
|  | Chłodziarka wolnostojąca z chłodzeniem dynamicznym | TAK, podać |  |
|  | Pojemność użytkowa min 200 l | TAK, podać |  |
|  | Głębokość: 60-65 cmSzerokość: 50-60 cmWysokość: 100-125 cm | TAK, podać |  |
|  | Zużycie energii max. 0,8 kWh | TAK, podać |  |
|  | Odszranianie automatyczne | TAK, podać |  |
|  | Zakres temperatur os +1 do 15oC | TAK, podać |  |
|  | Drzwi przestawne nieprzeszklone – pełne stalowe lub tworzywowe samodomykające | TAK, podać |  |
|  | Oświetlenie wewnętrzne LED | TAK, podać |  |
|  | Min. 4 regulowane półki | TAK, podać |  |
|  | Waga chłodziarki max. 65 kg | TAK, podać |  |
|  | Na cokole z rolkami | TAK, podać |  |
|  | Cyfrowy wyświetlacz temperatury | TAK, podać |  |
|  | **TYP 2 – CHŁODZIARKA WYSOKA Z ZAMRAŻARKĄ – 4 SZT.:** |  |  |
|  | Chłodziarka wolnostojąca z chłodzeniem dynamicznym | TAK, podać |  |
|  | Pojemność użytkowa min 300 l (min 190 l chłodziarka i min. 110 l zamrażarka | TAK, podać |  |
|  | Głębokość: 60-65 cmSzerokość: 50-60 cmWysokość: 175-180 cm | TAK, podać |  |
|  | Drzwi przestawne nieprzeszklone – pełne stalowe lub tworzywowe samodomykające | TAK, podać |  |
|  | Oświetlenie wewnętrzne LED | TAK, podać |  |
|  | Min. 3 regulowane półki | TAK, podać |  |
|  | Na regulowanych nóżkach | TAK, podać |  |
|  | **TYP 3 – CHŁODZIARKA NISKA Z ZAMRAŻARKĄ – 4 SZT.:** |  |  |
|  | Chłodziarka wolnostojąca z chłodzeniem dynamicznym | TAK, podać |  |
|  | Pojemność użytkowa min 200 l (min 160 l chłodziarka i min. 400 l zamrażarka | TAK, podać |  |
|  | Głębokość: 60-65 cmSzerokość: 50-60 cmWysokość: 140-145 cm | TAK, podać |  |
|  | Drzwi przestawne nieprzeszklone – pełne stalowe lub tworzywowe samodomykające | TAK, podać |  |
|  | Oświetlenie wewnętrzne LED | TAK, podać |  |
|  | Min. 3 regulowane półki | TAK, podać |  |
|  | Na regulowanych nóżkach | TAK, podać |  |

**46. MYJNIA BASENÓW**

Producent: ………………………………

Model: ………………………………

Kraj pochodzenia: ………………………………

Rok produkcji: ………………………………

*wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 r*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr/warunek** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Myjnia do kaczek i basenów wolnostojąca | TAK, podać |  |
|  | Temperatura dezynfekcji termicznej powyżej 90ºC. | TAK, podać |  |
|  | Minimum dwa programy mycia i dezynfekcji. | TAK, podać |  |
|  | Program dezynfekcji termicznej dedykowany do eliminacji Clostridium Difficile | TAK, podać |  |
|  | Czas procesu płukania, dezynfekcji dla standardowego programu dla „basenów” – poniżej 10 min. | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja wykonana ze stali nierdzewnej lub tworzywa polimerowego | TAK, podać |  |
|  | Jednolita komora. | TAK, podać |  |
|  | Kompaktowa budowa:– szerokość urządzenia nie większa niż 45 cm,– wysokość urządzenia nie większa niż 135 cm – umożliwiająca umieszczenie ponad urządzeniem półki na naczynia. | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie przystosowane do pracy z wodą ciepłą i zimną – surową, nie uzdatnioną. | TAK, podać |  |
|  | Zużycie wody:- dla programu normalnego: max. 15 litrów,- dla programu intensywnego: max. 20 litrów | TAK, podać |  |
|  | Otwarty układ płukania – bez recyrkulacji wody. | TAK, podać |  |
|  | Zamykana szafka do umieszczania min. 2 pojemników 5l ze środkami chemicznymi (środek myjący oraz środek zmiękczający) zlokalizowana pod komorą. | TAK, podać |  |
|  | Wbudowana wytwornica pary przystosowana do zasilania wodą nieuzdatnioną (zabezpieczona przed osadami mineralnymi pochodzącymi z wody nieuzdatnionej). | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie elektryczne zgodne ze standardami obowiązującymi w Polsce 230V, 50 Hz. Wymagana moc zasilania – max. 3 kW. | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany wyłącznik energii elektrycznej dla zasilania głównego urządzenia. | TAK, podać |  |
|  | Pojemność minimalna:jednocześnie 1 „basen” i 1 „kaczka”lub 3 „kaczki”lub 1 „basen” | TAK, podać |  |
|  | Mikroprocesorowe sterowanie i monitorowanie procesu mycia i dezynfekcji. | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie nieprzelotowe z załadunkiem od przodu przez uchylną klapę. | TAK, podać |  |
|  | Automatyczny przebieg procesu. | TAK, podać |  |
|  | Mycie i dezynfekcja przedmiotów za pomocą min. 10 dysz natryskowych w tym min. dwóch obrotowych. | TAK, podać |  |
|  | Para do dezynfekcji zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni przedmiotów znajdujących się w komorze podawana za pomocą dysz myjących (natryskowych) – dezynfekcja orurowania wewnętrznego urządzenia. | TAK, podać |  |
|  | Automatycznie otwierane drzwi po zakończeniu procesu | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja i działanie urządzenia zgodne z PN-EN 15883 / EN 15883. | TAK, podać |  |

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

***UWAGA:***

1. Wszystkie parametry graniczne oraz zaznaczone “Tak” w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych w powyższej tabelce.

3. Wszystkie zaoferowane parametry i wartości podane w zestawieniu musza dotyczyć oferowanej konfiguracji.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

 ....................................................................

 podpis(y) osoby(osób) uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy