**Załącznik nr 2 – Specyfikacja parametrów technicznych urządzeń medycznych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1. Stół operacyjny z wyposażeniem – 1 szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Kolumna stołu pokryta ruchomymi panelami ze stali CrNi. Konstrukcja stołu wykonana w oparciu o aluminium i stal CrNi. Bez gumowych lub gumo podobnych elementów harmonijkowych osłaniających całą kolumnę stołu ze względów aseptycznych. Wyjątek może stanowić mała osłona siłownika lub siłowników. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Pozioma podstawa stołu pokryta monolityczną obudową z laminatu odpornego na zarysowania i uderzenia. Podstawa z wycięciem na nogi operatora od strony nóg pacjenta w celu łatwego dostępu. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Podstawa stołu monolityczna, bez elementów wystających, z dźwignią hamulca do blokowania kół. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Stół wyposażony w cztery podwójne koła 12,5 cm z możliwością ich blokowania centralnie za pomocą pedału lub za pomocą pilota,   * Wszystkie koła skrętne * Koła niezabudowane w podstawie jezdnej, widoczne, łatwe w czyszczeniu. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Szeroka podstawa jezdna stołu gwarantująca stabilność przez szerokie rozstawienie kół. Podstawa zwężona również w środku zawierająca wycięcia na stopy, dzięki czemu zespół chirurgiczny może znajdować się w wygodnej pozycji, bardzo blisko pacjenta. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Akumulatory zapewniające 12V 18 Ah wbudowane w podstawę stołu. Ładowarka wewnętrzna. Informacja o niskim poziomie naładowania baterii na panelu sterowania awaryjnego na kolumnie stołu. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Całkowite naładowanie baterii w czasie ok. 12 godzin, naładowanie do poziomu 90% - ok. 6 godzin. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Blat stołu złożony z następujących segmentów:   * Podgłówek odejmowalny z podwójną artykulacją z szynami akcesoryjnymi z 3 stron * Górna płyta plecowa odejmowana * Segment siedziska * Przedłużenie urologiczne * Segment podnóżków dwuczęściowy rozchylany na boki. * Segmenty blatu łączone za pomocą gniazd wpustowych na zasadzie szybkozłączy z blokadą zapobiegającą wysuwaniu się elementów. Nie dopuszcza się stosowania segmentów z systemem hakowym oraz z koniecznością dokręcania śrub. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Szerokość blatu bez szyn bocznych: 540 mm  Szerokość blatu z szynami bocznymi: 590 mm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Segmenty blatu przezierne w projekcji AP bez poprzecznych wzmocnień/poprzeczek utrudniających uzyskanie czystego obrazu RTG. Częściowo nieprzezierny podgłówek. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcje regulowane manualnie:   * Podgłówek regulowany manualnie w dwóch płaszczyznach za pomocą dźwigni odpowiadających za poszczególne osie/płaszczyzny. Podgłówek pozwalający na jednoczesną regulację kąta nachylenia podgłówka i regulację jego wysokości i kąta zaklinowania względem płyty plecowej blatu . Zakres regulacji kąta nachylenia podgłówka w osi: bliższej kolumnie stołu min. od -90˚ do +90˚ * Regulacja pochylenia podnóżków w zakresie: min. -90˚ do 0˚. * Rozchylenie podnóżków w na boki w zakresie :180˚ | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcje regulowane pilotem sterującym:   * Wysokość blatu w zakresie 622 - 1072 mm (bez materaca, blat w pozycji horyzontalnej) * Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga w zakresie . 25˚/35˚ * Przechyły boczne w zakresie ≥ 20˚ * Pozycja płyty plecowej dolnej w zakresie -40˚ do +70˚ * Pozycja „0” za pomocą jednego przycisku. * Pozycja flex 220˚ * Pozycja reflex 140˚ * Pozycja „beach-chair” * Pozycja normalna/odwrócona * Przesuw wzdłużny blatu w zakresie 310 mm * Możliwość zapamiętania 10 pozycji stołu zaprogramowanych przez użytkownika | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Konstrukcja oraz umiejscowienie kolumny stołu oraz długość blatu umożliwiająca bardzo dobry dostęp aparatu RTG (ramienia C) bez wykorzystania przesuwu wzdłużnego:   * w zakresie 1200 mm - licząc (w linii poziomej) od powierzchni największego stalowego elementu kolumny stołu do brzegu blatu od strony głowy * w zakresie1200 mm - licząc (w linii poziomej) od powierzchni największego stalowego elementu kolumny stołu do brzegu blatu od strony nóg pacjenta | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Piloty bezprzewodowe (2 szt.) muszą posiadać możliwość ładowania za pomocą dedykowanych przewodów podłączanych do stołu oraz ładowarki sieciowej dostarczonych w komplecie. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Piloty posiadające funkcję zapamiętania min. 10 pozycji blatu oraz ich wywołania w dowolnym momencie przez operatora | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Pilot bezprzewodowy wyposażony w kolorowy, dotykowy ekran ciekłokrystaliczny informujący co najmniej o:   * stanie naładowania akumulatorów pilota * osiągniętej maksymalnej pozycji blatu lub kolumny * osiągniętej pozycji „0”   kącie pochyleń Trendelenburga, antyTrendelenburga, pochyleń bocznych, płyty plecowej | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Dodatkowy panel sterujący umieszczony na powierzchni kolumny stołu operacyjnego aktywny non stop. System nie wyłącza się automatycznie bez ingerencji obsługi. W celu podniesienia bezpieczeństwa obsługa panelu wymaga jednoczesnego użycia dwóch przycisków. Nie dopuszcza się sterowania awaryjnego w postaci dodatkowego pilota chowanego lub przyklejanego do kolumny lub podstawy stołu. Panel sterowania awaryjnego działający na osobnym obwodzie niezależnie od głównego oprogramowania. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcje obsługiwane przez dodatkowy panel sterujący (min.)  • Wysokość blatu  • Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga  • Przechyły boczne  • Pozycja płyty plecowej | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Stół wyposażony w demontowane materace, łączenia na materacach zespalane ultradźwiękową, bezszwową metodą, antystatyczne, o grubości minimum 80 mm, wykazujące właściwości przeciwodleżynowe, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Materace powinny posiadać tzw. „pamięć kształtu” co bezpośrednio ma wpływ na utrzymanie ciepłoty ciała pacjenta w trakcie zabiegu | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Materace w pełni przezierne dla RTG i z przewodnictwem elektrycznym.  W części segmentu siedziska i segmentu pleców materac jednoczęściowy, całościowo wspólnie pokrywający oba segmenty stołu. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość instalacji różnych segmentów i akcesoriów po obu stronach blatu -zarówno od strony głowy jak i podnóżka. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Udźwig stołu:  - pozycja normalna min.: 450kg  - pozycja odwrócona min.: 250kg. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Szyny instrumentalne standardowe wzdłuż wszystkich segmentów blatu , po obu stronach blatu stołu, podgłówek z szynami z 3 stron. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | **Wyposażenie dodatkowe stołu** | |  | |  |  |
|  | • Ekran anestezjologiczny – 1 szt.  • Przedłużenie ekranu anestezjologiczne – 1 szt.  • Podpora anestezjologiczna pod ręce na przegubie kulowym płaska – 2 szt.  • Misa 5 litrowa – 1 szt.  • Podpora nogi typu Goepel - 2 szt.  • Pas pacjenta zapinany na rzep - 2 szt.  • Żelowy podkład pod głowę dla dorosłych -1 szt.  • Zaciski do montażu akcesoriów - 5 szt. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
| **A.2. Stół operacyjny z wyposażeniem – 1 szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Mobilny, modularny stół operacyjny z napędem elektrohydraulicznym | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Kolumna stołu pokryta ruchomymi panelami ze stali CrNi. Konstrukcja stołu wykonana w oparciu o aluminium i stal CrNi. Nie dopuszcza się gumowych lub gumo podobnych elementów harmonijkowych osłaniających całą kolumnę stołu ze względów aseptycznych. Wyjątek może stanowić mała osłona siłownika. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Podstawa stołu wykonana z żeliwa, węższa w części centralnej ułatwiająca dostęp do stołu chirurgowi, szersza na końcach zwiększająca stabilność stołu podczas zabiegu.  Pokrywa podstawy wykonana ze stali nierdzewnej. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Cztery podwójne koła o średnicy min. 100 mm, schowane w obrysie podstawy stołu. Koła nie wystają poza podstawę podczas zabiegów a także podczas przemieszczania stołu. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Stół w pozycji „zablokowany” nie opiera się na kołach jezdnych czy wysuwanych stopkach, opiera się na podstawie stołu. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Stół wyposażony w funkcję jazdy realizowaną za pomocą dodatkowego (wysuwanego z podstawy) koła z napędem elektrycznym, sterowanie funkcją jazdy stołu do przodu i do tyłu za pomocą min. pilota kablowego. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość rozbudowy o sterowanie funkcją jazdy stołu do przodu i w tył za pomocą manetki z regulacją prędkości, manetka mocowana do szyny bocznej stołu. Manetka lub drążek manetki winny posiadać przyciski umożliwiające sterowanie stołem w zakresie blokowania i odblokowywania kół, regulacji pochyleń wzdłużnych blatu, regulacji wysokości blatu. Manetka umożliwiająca jazdę i sterowanie w/w ruchami stołu bez konieczności wykorzystywania pilota stołu – działająca niezależnie od pilota. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Blat stołu złożony z następujących segmentów   * Podgłówek odejmowalny z podwójną artykulacją z szynami akcesoryjnymi z 3 stron * Górna płyta plecowa odejmowana * Segment siedziska * Segment podnóżków dwuczęściowy rozchylany na boki. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Segmenty blatu łączone za pomocą gniazd wpustowych na zasadzie szybkozłączy z blokadą zapobiegającą wysuwaniu się elementów. Nie dopuszcza się stosowania segmentów z systemem hakowym oraz z koniecznością dokręcania śrub. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Szerokość blatu bez szyn bocznych: 530 – 550 mm  Szerokość blatu z szynami bocznymi: 580 - 600 mm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Segmenty blatu przezierne w projekcji AP bez poprzecznych wzmocnień/poprzeczek utrudniających uzyskanie czystego obrazu RTG. Dopuszcza się częściowo nieprzezierny podgłówek. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcje regulowane manualnie:   * podgłówek regulowany manualnie w min. dwóch płaszczyznach za pomocą systemu zapadkowego blokującego jednocześnie wszystkie przeguby. Podgłówek pozwalający na jednoczesną regulację kąta nachylenia podgłówka i regulację jego wysokości i kąta zaklinowania względem płyty plecowej blatu. Zakres regulacji kąta nachylenia podgłówka w osi bliższej kolumnie stołu min. od -60˚ do +60˚; * rozchylenie podnóżków na boki 180o +/-5o; | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcje regulowane pilotem sterującym (mi.n.):   * Wysokość blatu * Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga * Przechyły boczne * Pozycja płyty plecowej dolnej * Pozycja podnóżków * Pozycja „0” za pomocą jednego przycisku. * Pozycja flex * Pozycja reflex * Pozycja „beach-chair” * Pozycja normalna/odwrócona * Blokowanie i odblokowanie stołu * Funkcja jazdy stołu auto drive | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja wysokości blatu w zakresie min. 600-1050mm (bez materaca, blat w pozycji horyzontalnej). | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja przechyłów Trendelenburga/anty-Trendelenburga w zakresie min. 25˚/35˚ | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja przechyłów bocznych w zakresie min. 20˚ | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja pozycji płyty plecowej dolnej w zakresie min. -40˚ do +70˚ | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja pozycji podnóżków w zakresie min. -90˚ do +80˚ | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja przesuwu wzdłużnego blatu w zakresie min. 310 mm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Długość blatu, jego konfiguracja oraz konstrukcja kolumny stołu umożliwiająca bardzo dobry dostęp aparatu RTG (ramienia C) z wykorzystaniem przesuwu wzdłużnego:   * w zakresie min. 1200 mm - licząc (w linii poziomej) od powierzchni największego stalowego elementu kolumny stołu do brzegu blatu od strony głowy * w zakresie min. 1200 mm - licząc (w linii poziomej) od powierzchni największego stalowego elementu kolumny stołu do brzegu blatu od strony nóg pacjenta | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Stół wyposażony w pilot przewodowy  Pilot musi posiadać możliwość ładowania za pomocą dedykowanego przewodu podłączanego do stołu. Dwa gniazda do podłączenia przewodu pilota – na kolumnie od strony głowy oraz od strony nóg. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Pilot zdalnego sterowania z podświetlanymi piktogramami ułatwiającymi pracę w zacienionej sali operacyjnej. Pilot sterujący informujący co najmniej o:   * stanie naładowania akumulatorów pilota oraz stołu, * osiągniętej maksymalnej pozycji blatu lub kolumny, * osiągniętej pozycji „0” kącie pochyleń Trendelenburga, antyTrendelenburga, pochyleń bocznych, płyty plecowej, segmentu nożnego. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość zapamiętania min. 10 pozycji stołu zaprogramowanych przez użytkownika. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Dodatkowy panel sterujący umieszczony na powierzchni kolumny stołu operacyjnego aktywny non- stop. System nie wyłącza się automatycznie bez ingerencji obsługi. W celu podniesienia bezpieczeństwa obsługa panelu wymaga jednoczesnego użycia dwóch przycisków. Na panelu sterowania wyświetlana jest informacja o stanie naładowania baterii. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcje obsługiwane przez dodatkowy panel sterujący (mi.n.)   * Wysokość blatu * Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga * Przechyły boczne * Pozycja płyty plecowej * Pozycja podnóżków i/lub segmentu przedłużającego * Blokowanie i odblokowanie stołu | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość doposażenia w nożny sterownik stołu. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Stół wyposażony w demontowane materace. Łączenia na materacach zespalane ultradźwiękową, bezszwową metodą - antystatyczne, o grubości minimum 80 mm. Wykazujące właściwości przeciwodleżynowe, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Materace posiadają tzw. „pamięć kształtu” co bezpośrednio ma wpływ na utrzymanie ciepłoty pacjenta w trakcie zabiegu. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość instalacji różnych segmentów i akcesoriów po obu stronach blatu -zarówno od strony głowy jak i podnóżka. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Udźwig stołu: Pozycja normalna - maksymalny dopuszczalny udźwig stołu: min. 450 kg  Pozycja odwrócona – maksymalny dopuszczalny udźwig stołu: min. 250kg. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Szyny instrumentalne wzdłuż wszystkich segmentów stołu – standardowe. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | **Wyposażenie dodatkowe stołu** | |  | |  |  |
|  | • Ekran anestezjologiczny – 1 szt.  • Podpora typu Goeper – 1 szt.  • Żelowy krążek pod głowę – 1 szt.  • Przedłużenie ekranu anestez.-1 szt.  • Regulowana ramka zapory bocznej z uchwytem naszynowym – 2 szt.  • Poduszka zapory bocznej – 2 szt.  • Podpora anestezjologiczna pod rękę na przegubie kulowym (z matracem i pasami) – 3 szt.  • Pas do mocowania pacjenta – 2 szt.  • Uchwyt na kroplówki – 1 szt.  • Zacisk mocujący uniwersalny – 3 szt.  • Poduszka typu tunel do ułożenia bocznego pacjenta – 1 szt.  • Pilot przewodowy – 7 szt. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
| **Dodatkowe warunki** | | | | | | |
|  | Gwarancja na cały oferowany sprzęt min. 36 miesięcy | | Tak, podać | |  | **Zgodnie z kryterium nr 2 zapytania** |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia medycznego przeprowadzone w miejscu instalacji. | | Tak | |  | Bez punktacji |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lampa operacyjna dwuczaszowa (główna i satelita) z kamerą, mocowana sufitowo – 2 szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Dwukopułowa lampa operacyjna mocowana do sufitu wyposażona w kopułę główną i satelitę oraz ramieniem pod monitor. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Obudowy kopuły głównej i satelitarnej lampy w kształcie litery „X” umożliwiająca pochylanie się lekarzom bez zasłaniania części pola operacyjnego lub w kształcie dwóch okręgów zlokalizowanych współosiowo. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Kształt każdej kopuły odpowiedni dla przepływu laminarnego, zapewniający nawiew na głowę oraz ramiona chirurga. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wielkość każdej z kopuł poniżej 72 cm. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Źródło światła diody LED. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Kopuła główna i satelitarna lampy wyposażona w min. 70 i max 80 diod w konstrukcji jednoogniskowej. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Diody LED światła operacyjnego o barwie białej. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Diody emitujące bezcieniowe światło | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Moduły diodowe światła głównego składające się z trzech niezależnych diod, gdzie każda z nich posiada inną, indywidualną soczewką. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Żywotność diody nie mniejsza niż 60 000 godzin. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Sterowanie parametrami lamp przy pomocy paneli wykonanej w technologii dotykowej znajdujących się przy kopułach. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja lampą za pomocą wymiennych, sterylizowanych uchwytów umieszczonych centralnie na kopułach lamp | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Średnica pola roboczego dla czaszy głównej regulowana w zakresie 140mm – 320mm lub obustronnie większym | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Średnica pola roboczego dla satelity regulowana w zakresie 140mm – 320mm lub obustronnie większym | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja średnicy pola roboczego realizowana w taki sposób, aby natężenie światła pozostało na takim samym poziomie (brak konieczności regulacji natężenia światła przy zmianie wielkości pola roboczego). | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja natężenia światła w przynajmniej 10 stopniach. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalna wartość natężenia oświetlenia w centralnym punkcie w odległości 1m nie gorsza niż 160 000 luks dla kopuły głównej i satelitarnej | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Natężenie światła regulowane w zakresie min. 3÷100% poprzez panel umieszczony przy kopule lampy | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Tryb oświetlenia dla potrzeb chirurgii mało inwazyjnej włączane dedykowanym przyciskiem | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Głębokość oświetlenia min. 120cm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Temperatura barwowa regulowana min. w pięciu krokach w zakresie min. 3500 - 5100K | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Współczynnik rekonstrukcji koloru (Ra) o wartości min 98 | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Współczynnik rekonstrukcji koloru czerwonego (R9) o wartości min 97 | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Współczynnik rekonstrukcji koloru czerwonego (R13) o wartości min 98 | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wzrost temperatury wokół głowy chirurga spowodowany działaniem lampy nie przekraczający 1˚C | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wzrost temperatury w obszarze operacji spowodowany działaniem lampy nie przekraczający 1˚C | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Całkowity pobór mocy max 230 W | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Konstrukcja lampy umożliwiająca czyszczenie, dezynfekcję i sterylizację powszechnie stosowanymi środkami | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Gładka obudowa bez widocznych śrub, nitów, zaślepek, które powodują gromadzenie się brudu i utrudnia czyszczenie. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Stopień ochrony kopuły lampy: min. IP54 | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Tryb oświetlenia dla potrzeb chirurgii mało inwazyjnej włączane dedykowanym przyciskiem realizowane przez dedykowane diody świecące w stronę pola operacyjnego w kolorze zielonym. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalne natężenie napromieniowania jednej kopuły (irradiancja) przypadającego na jednostkę natężenia oświetlenia nie większe niż 3,6 mW/m2 | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Kopuła główna wyposażona w system aktywnej redukcji cieni (system czujników) który wyczuwa przesłonięte przez głowę chirurga segmenty lampy i automatycznie płynnie wzmocni emitowane oświetlenie w obszarach nie przesłoniętych utrzymując bezcieniowość na bardzo wysokim poziomie. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | System redukcji cieni z synchronizacją obu kopuł podnoszący natężenie światła w kopule satelitarnej w momencie przysłonięcia diod w kopule głównej | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość włączanie i wyłączania systemu redukcji cieni | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Lampa wyposażona w system redukujący kontrast pomiędzy powierzchnią oświetlaną a zacienioną znacznie zmniejszający zmęczenie oka operatora. Możliwość włączenia/wyłączenia systemu. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Sterownik lampy wyposażony w co najmniej 6 programów pracy uzależnionych od rodzaju przeprowadzanych operacji z możliwością ich edycji. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Współczynnik D50/D10 min. 60% | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Rozpraszanie cienia z tubą min 99% | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Rozpraszanie cienia z jedną maską min 99% | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Rozpraszanie cienia z jedną maską i tubą symulującą pole operacyjne min 99% | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | W zestawie 4 uchwyty do sterylizacji w autoklawie. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | **Ramię do zawieszenia monitora na 1 monitor** | |  | |  |  |
|  | Na tym samym zawiesiu co lampy zawieszenie pod niezależne ramię do zawieszenia monitora min 26” z wagą do 10 kg | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Ramie z systemem mocowania VESA | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Ramie wyposażone w uchwyt sterylny | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Z tyłu ramienia zamykany schowek na zasilacz i nadmiar przewodów. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | **Pozostałe warunki** | |  | |  |  |
|  | Czas reakcji serwisu „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” – max. 72 godzin w dni robocze od zgłoszenia awarii mailem na adres podany w umowie. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Czas naprawy – max. 5 dni roboczych od podjęcia naprawy. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Przeglądy techniczne wymagane lub zalecane przez producenta w okresie gwarancji wykonane będą na koszt Wykonawcy. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu trwania gwarancji. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Min. 8-o letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
| **Dodatkowe warunki** | | | | | | |
|  | Gwarancja na cały oferowany sprzęt min. 36 miesięcy | | Tak, podać | |  | **Zgodnie z kryterium nr 2 zapytania** |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia medycznego przeprowadzone w miejscu instalacji. | | Tak | |  | Bez punktacji |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Aparat do nieizotopowej detekcji węzłów chłonnych wartowniczych - 1szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | System umożliwiający śródoperacyjne wykrywanie węzłów chłonnych wartowniczych (znacznik podawany przez chirurga bez konieczności współpracy z zakładem medycyny nuklearnej) | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | System nieizotopowy, działający w oparciu o znacznik będący superparamagnetykiem (podawany podskórnie do tkanki śródmiąższowej) i sondę generującą pole magnetyczne oraz odbierającą zwrotne zsynchronizowane pole magnetyczne pochodzące od znacznika | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | System pozwalający na ustawianie tła pola magnetycznego, funkcja uruchamiana przyciskiem na jednostce bazowej lub przełącznikiem nożnym podłączonym do jednostki bazowej | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Głowica połączona z jednostką bazową giętkim przewodem o długości min. 2 metrów | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Jednostka główna z wyświetlaczem ciekłokrystalicznym pozwalającym na odczyt wartości mierzonego sygnału | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Jednostka główna poza wskazaniem wartości liczbowych generująca modulowany dźwięk o różnej częstotliwości w zależności od natężenia pola (możliwość regulacji głośności) | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość pracy na min. 2 poziomach czułości urządzenia | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Jednostka bazowa z uchwytem pozwalającym na wygodne przenoszenie urządzenia | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | System kontroli pracy urządzenia za pomocą dostarczanego wzorca o znanej wartości sygnału odczytu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zasilanie sieciowe 220-230 V (50 -60 Hz) | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | **Wyposażenie dodatkowe** | |  | |  |  |
|  | Znacznik do badań fiolka 2ml – 10 szt. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | **Pozostałe warunki** | |  | |  |  |
|  | Przeglądy techniczne w okresie trwania gwarancji na koszt własny Wykonawcy | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Instrukcja w języku polskim | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Czas reakcji przystąpienia do usunięcia awarii od chwili jej zgłoszenia max. 48 godz. w dni robocze i 72 godz. w dni wolne i święta | | Tak | |  | Bez punktacji |
| **Dodatkowe warunki** | | | | | | |
|  | Gwarancja na cały oferowany sprzęt min. 36 miesięcy | | Tak, podać | |  | **Zgodnie z kryterium nr 2 zapytania** |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia medycznego przeprowadzone w miejscu instalacji. | | Tak | |  | Bez punktacji |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Łóżka sterowane elektrycznie z materacem przeciwodleżynowym – 72 szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, oparta na tzw. Systemie dwóch ramion wznoszących dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża przy maksymalnym obciążeniu i trakcie transportu. Konstrukcja umożliwia skuteczne czyszczenie i dezynfekcję każdego elementu łóżka. Dodatkowo ułatwia i skraca czas prac konserwacyjno- serwisowych. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Łóżko w pełni zgodne z normą IEC 60601-2-52 | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Nieruchomy szczyt górny | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Długość łóżka 230 cm z możliwością skracania do 219 cm i wydłużania do 242cm | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów min. 250kg | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Leże łóżka 4 segmentowe, wypełnione lekkimi panelami z tworzywa. Wyjmowane panele leża. Łatwe w utrzymaniu czystości i dezynfekcji | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Liczba ruchomych segmentów łóżka - 3 | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość 3 stopniowej regulacji długości leża. Możliwość przedłużenia leża o 23 cm | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Centralny hamulec w formie drążka umożliwiającego zablokowanie i odblokowanie kół z dowolnego miejsca od strony szczytu dolnego | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Łóżko wyposażone w panel uzupełniający leże po jego wydłużeniu. Przy krótkiej pozycji leża panel umieszczony na leżu łóżka bez wpływu ułożenie materaca. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Pojedyncze koła o średnicy 125 mm, jedno z kół jest kołem sterującym ułatwiającym jazdę na wprost. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, z pozycją ekstra-niską mierzona od podłoża do górnej powierzchni leża przy kołach 125 mm w zakresie 32-76 cm | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Leże wypełnione zakrzywionymi płytami tworzywowymi wspomagającymi prawidłowe utrzymanie materaca niwelując ryzyko przypadkowego zakleszczenia | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka szerokość 103-105cm (+/-30 mm) | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Szczyty tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy z akcentem kolorystycznym do wyboru | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Główny panel kontrolny pielęgniarki na przewodzie (z możliwością blokady funkcji) znajdujący się przy nogach łóżka - wskaźnik informujący o podłączeniu łóżka do sieci, wskaźnik baterii, regulacja wysokości platformy leża, regulacja sekcji uda, regulacja sekcji oparcia pleców, funkcja krzesła, przechyły Trendelenburga/ anty-Trendelenburga, przycisk CPR, przycisk blokowania funkcji | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość uzyskania minimalnej wysokości krawędzi leża da opuszczającego łóżko pacjenta równą 32 cm | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja elektryczna segmentu pleców 0-62⁰ | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja elektryczna części nożnej (segmentu uda i podudzia) 0-36⁰ | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja elektryczna segmentu uda 0-20⁰ | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja autoregresji segmentów pleców i uda zapobiegająca powstawaniu odleżyn | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Elektrycznie regulowana pozycja Trendelenburga 12⁰ | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Elektrycznie regulowana pozycja anty-Trendelenburga 12⁰ | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja autoregresji segmentów pleców i uda zapobiegająca powstawaniu odleżyn | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wszystkie funkcje sterowane elektrycznie zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem dzięki możliwości selektywnej / całkowitej blokadzie funkcji elektrycznych łóżka (z wyjątkiem funkcji ratunkowej CPR) | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Łóżko wyposażone w system elektronicznej kontroli kąta nachylenia segmentu pleców 30⁰. Działanie systemu polega na chwilowym zatrzymaniu unoszenia segmentu pleców, po uzyskaniu 30⁰ nachylenia. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja elektryczna do położenia krzesła kardiologicznego uzyskiwana jednym przyciskiem | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Elektryczna regulacja funkcji CPR przy pomocy jednego, oznaczonego przycisku na panelu sterującym. Po wciśnięciu przycisku łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów do osiągnięcia pozycji reanimacyjnej. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i dla funkcji CPR w momencie braku zasilania sieciowego. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja mechaniczna CPR segmentu oparcia pleców. Łóżko wyposażone w obustronną dźwignię uruchamiającą mechanicznie funkcję CPR. Dźwignia łatwo dostępna także przy opuszczonych barierkach w kolorze wyraźnie odróżniającym się od innych funkcji łóżka | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Segment oparcia wyposażony w sprężynę gazową która po uruchomieniu CPR dźwignią ręczną będzie stabilizować ruch oparcia w dół tak by nie doszło do gwałtownego uderzenia segmentu o ramę leża co wpływa na bezpieczeństwo pacjenta | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Funkcja biokontur - równoczesna regulacja oparcia i uniesienia nóg celem uzyskania komfortowej pozycji pacjenta | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | W każdym rogu łóżka – koło odbojowe | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Barierki boczne tworzywowe dzielone wyposażone w system zapobiegający gwałtownemu uderzeniu przy opuszczaniu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Barierki poruszające się wraz z segmentami leża w przypadku barierek dzielonych, zapewniające ochronę pacjenta przed zakleszczeniem | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Rama łóżka wyposażona w wizualne wskaźniki kąta nachylanie segmentu oparcia | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Cztery gniazda na akcesoria w narożnikach łóżka od strony wezgłowia oraz dwa gniazda od strony nóg. Możliwość zainstalowania różnych akcesoriów (np. rama ortopedyczna, wieszaki kroplówek, uchwyty pacjenta | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zasilanie 230V 50Hz | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zasilanie bateryjne po odłączeniu od głównego źródła zasilania zapewniające pełną funkcjonalność łóżka w czasie transportu pacjenta na łóżku (nie dotyczy oświetlenia pod łóżkiem jeśli występuje). Zasilanie wyposażone w dźwiękowy sygnał ostrzegawczy informujący o niskim poziomie naładowania baterii oraz informujący o korzystaniu z akumulatorowego zasilania | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  |  | |  | |  |  |
| **Materac przeciwodleżynowy** | | | | | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Materac piankowy, prewencyjny, przeciwodleżynowy, wykonany w technologii niepalnej zgodnie z normą EN 597 1 i 2, o grubości min. 15 cm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wymiary materaca dopasowane do wymiarów leża min. 202 x 88 cm +/- 2 cm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Materac dostosowany dla pacjentów o wadze min. do 120 kg | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wkład – wysokiej jakości pianka przeciwodleżynowa o gęstości co najmniej 40 [kg/m3] | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Pianka wykonana z materiałów antyalergicznych, nietoksycznych | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Pokrowiec materaca wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny) | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Pokrowiec materaca z widocznymi instrukcjami dotyczącymi obracania materaca i prania pokrowca w temp. do 95 stopni | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Pokrowiec dwukierunkowo rozciągliwy | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Materac „oddychający”, tj. paroprzepuszczalny oraz przepuszczający powietrze | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Materac w pokrowcu wodoszczelnym z krawędziami zgrzewanymi lub zszywanymi z wodoszczelnym zamkiem otwieranym z min. 3 boków materaca | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Materiał pokryty powłoką  o właściwościach przeciwbakteryjnych, bakteriostatycznych i grzybostatycznych | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Materac posiadający min. 3 sekcje: głowy, tułowia i nóg. posiadający nacięcia poprzeczne na całej długości, odpowiednie dla sekcji głowy, tułowia i nóg, w celu jeszcze lepszej redystrybucji nacisku. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Materac bezpośrednio kładziony na ramę łóżka | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Materac rotowany cztero-kierunkowo zwiększający „żywotność” materaca | | Tak | |  | Bez punktacji |
| **Szafka przyłóżkowa** | | | | | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Wysokość 800mm (± 20 mm), szerokość 570mm (± 5 mm), głębokość 430mm (± 5 mm) | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Korpus szafki wykonany z blachy i profili stalowych pokrytych farbą proszkową | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Szafka wyposażona w jedna szufladę i jedną komorę zamykaną drzwiczkami | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Między szufladą i komorą wolna przestrzeń na dodatkowe rzeczy pacjenta o wysokości min. 70 mm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Uchwyty w szafce metalowe | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Szuflada na prowadnicach rolkowych, wysokość szuflady min. 95mm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Jedna wyjmowana półka wewnątrz zamykanej komory, drzwiczki komory o wysokości min. 354mm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Szafka na min. czterech kółkach o średnicy fi 50 z bieżnikiem nie brudzącym ,dwa dodatkowe koła pod mechanizmem blatu bocznego gwarantujące stabilność szafki pod rozłożonym blatem. Min dwa koła z blokada indywidualna | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Blat boczny o wymiarach 550x340mm z regulowaną bezstopniowo wysokością za pomocą sprężyny gazowej w zakresie min. 750-1060mm+/- 10mm, oraz z możliwością kąta pochylenia w dwie strony do 30st, blat składany do boku szafki | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Blat boczny z możliwością przekładania na prawa lub lewa stronę bez użycia narzędzi | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Mechanizm do regulacji wysokości wykonany z profili stalowych w części dolnej malowanych proszkowo, w części górnej chromowanych | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Blat boczny mocowany do mechanizmy z użyciem wkrętów, górna część – robocza blatu gładka, bez widocznych elementów mocujących | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Na dłuższych krawędziach blatu bocznego tworzywowe półwałki ograniczające zsuwanie przedmiotów z blatu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Fronty szuflad i drzwiczek wykonane z blachy stalowej malowanej proszkowo. Drzwi szafki i szuflady malowane w kolorach do uzgodnienia, min 12 kolorów do wyboru w tym turkus, zieleń, niebieski | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Deklaracja zgodności CE, wpis lub zgłoszenie do Urzędu Rejestracji wyrobów Medycznych | | Tak | |  | Bez punktacji |
| **Dodatkowe warunku** | | | | | | |
|  | Gwarancja na cały oferowany sprzęt min. 36 miesięcy | | Tak, podać | |  | **Zgodnie z kryterium nr 2 zapytania** |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia medycznego przeprowadzone w miejscu instalacji. | | Tak | |  | Bez punktacji |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Ssaki elektryczne – 10 szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Ssak elektryczny, akumulatorowy, zabiegowy | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalna wydajność (mierzona w zakresie pracy ze zbiornikiem na wydzieliny): nie mniejsza niż 18 l/min. | | Tak, podać maksymalną wydajność | |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalne podciśnienie: minimum -75 kPa, -563 mmHg | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Bezobsługowa (nie wymagająca konserwacji), bezolejowa, pompa tłokowa, niskoobrotowa | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Obudowa ze zintegrowaną rączką do przenoszenia i podestem na pojemnik do zbiórki wydzieliny, odporna na silne środki dezynfekcyjne. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Obudowa ze zintegrowanym uchwytem bocznym do zawieszania zbiornika lub pojemnika na cewniki | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość zawieszenia ssaka na szynie | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany manometr do pomiaru podciśnienia ze skalą w kPa i mmHg | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Precyzyjne ustawianie podciśnienia za pomocą regulatora membranowego z zabezpieczeniem przed przypadkowym przestawieniem podciśnienia | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wielostopniowe zabezpieczenie przed zassaniem odsysanych płynów do wnętrza pompy – filtr przeciw wirusowy montowany na górze ssaka | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 godz. / dobę bez ryzyka przegrzania | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Poziom wytwarzanego hałasu poniżej 52dB | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Ssak wyposażony w zbiornik wielorazowego użytku z podziałką, o pojemności 1,5 l, wykonane z nietłukącego się tworzywa, do wkładów jednorazowego użytku z blokadą zabezpieczającą wysuwanie się zbiornika z uchwytu w czasie wymiany wkładu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Ssak wyposażony w dren silikonowy, autoklawowalny do pacjenta z łącznikiem do cewników – dł. min. 2m | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Zasilanie urządzenia z sieci elektroenergetycznej 100-240 V AC 50-60 Hz. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Pobór mocy max.: 80W | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Masa ssaka nie większa niż 4,2 kg | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wysokość ssaka max. 40cm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie drukowanej | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty dostawy. | | Tak | |  | Bez punktacji |
| **Dodatkowe warunki** | | | | | | |
|  | Gwarancja na cały oferowany sprzęt min. 36 miesięcy | | Tak, podać | |  | **Zgodnie z kryterium nr 2 zapytania** |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia medycznego przeprowadzone w miejscu instalacji. | | Tak | |  | Bez punktacji |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Pompy infuzyjne strzykawkowe - 220 szt. + stacje dokujące - 45 szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Pompa strzykawkowa** | | | | | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych za pośrednictwem standardowych, medycznych dróg dostępu. Do tych dróg należą m.in.: droga dożylna, dotętnicza, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Waga pompy gotowej do użycia 2,3 kg | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Stopień ochrony min. IP34 | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Kolorowy wyświetlacz czytelny pod kątem 80 stopni | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany uchwyt do mocowania pompy do stojaków infuzyjnych, oraz szyn poziomych | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany uchwyt do przenoszenia pompy | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Strzykawka mocowana od przodu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Pełne programowanie pompy za pomocą fizycznej klawiatury nawigacyjnej (symbolicznej) | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Menu pompy w języku polskim | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Napęd strzykawki półautomatyczny z zabezpieczeniem przed niekontrolowaną podażą | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość zatrzaskowego mocowania i współpracy ze stacją dokującą | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Komunikacja pomiędzy pompą a stacja dokującą za pośrednictwem IrDA | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości min. 5, 10, 20, 30 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów, w tym minimum jednego polskiego | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Praca ze strzykawkami 2/3 ml | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczne rozpoznawanie objętości strzykawki | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Dostępne strzykawki i akcesoria do żywienia dojelitowego ze złączem ENFit | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 999,9 ml/h | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Prędkość infuzji w zakresie od 0,01 - 999,99ml/h programowana, co 0,01ml/godz. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczna kalkulacja prędkości podaży po wprowadzeniu objętości i czasu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość programowania parametrów infuzji min. w jednostkach: mg, mcg, ng, IE, mmol,z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h) | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zmiana prędkości podaży bez przerywania infuzji | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | System automatycznej redukcji bolusa po alarmie ciśnienia okluzji | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wstępnie wybierana objętość w zakresie 0,10 - 9999 ml programowana co 0,01 ml | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wstępnie wybierany czas w zakresie 00h01min - 99h59min | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Prędkość bolusa 1-1800 ml/h programowana co 0,01 ml/h | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Bolus na żądanie | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Bolus programowany z automatyczną kalkulacją prędkości po wprowadzeniu objętości i czasu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość podaży bolusa w jednostkach mg, mcg, mmol, mEq oraz jednostkach wagowych | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Tryb stand-by w zakresie od 1 min do 24 godzin z programowaniem co 1 minutę | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Tryb nocny z redukcją intensywności podświetlenia | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Tryb nocny z możliwość włączenia ręcznego lub zaprogramowania automatycznego przełączania | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość wprowadzenia do pompy biblioteki leków bezpośrednio z komputera, lub zdalnie poprzez sieć szpitalną z centralnego serwera | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Biblioteka zawiera min. 3000 leków, z możliwością podzielenia na 30 kategorii i 15 profili pacjentów | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Każdy lek może występować w 10 stężeniach, oraz być powiązany z limitami miękkimi, z limitami twardymi, jednym z 8 kolorów oraz ciśnieniem okluzji | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Ciśnienie okluzji możliwe do ustawienia na min. 9 poziomach w zakresie od 75mmHg do 900mmHg | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wskaźnik ciśnienia okluzji stale widoczny na wyświetlaczu pompy | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany akumulator litowo - jonowy | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zasilanie z wbudowanego akumulatora ok. 10 godz. przy przepływie 5 ml/h | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Czas ponownego ładowania ok. 3 godz. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Na wyświetlaczu widoczna informacja o pozostałym czasie pracy akumulatora | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczne ładowanie akumulatora w pompie podłączonej do zasilania sieciowego | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Pobór mocy w warunkach normalnego użytkowania <2W | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | System alarmów wizualnych i dźwiękowych | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Nazwa leku stale widoczna na wyświetlaczu pompy, również po wystąpieniu alarmu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Natężenie akustycznych sygnałów alarmowych regulowane na 9 poziomach w zakresie od 45 do 75 dB | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Historia pracy dostępna z menu pompy, z możliwością zapisania do 1000 zdarzeń | | Tak | |  | Bez punktacji |
| **Stacja dokująca na 6 pomp** | | | | | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Stacja dokująca dla oferowanych pomp strzykawkowych i objętościowych umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Ze względów bezpieczeństwa wszystkie złącza zasilania są wyłączone do momentu włożenia pompy. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Stopień ochrony min. IP34 | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany uchwyt do mocowania stacji do kolumn anestezjologicznych, stojaków infuzyjnych | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość łączenia stacji w moduły bez użycia specjalnych narzędzi. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Połączone stacje umożliwiają obsługę do 18 pomp przy jednym łóżku pacjenta. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zatrzaskowe mocowanie pomp. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Stacja wyposażona w interfejs przywołania personelu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość przyszłościowego rozbudowania stacji dokującej o moduł komunikacyjny | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Opcjonalny moduł komunikacyjny może być łatwo podłączony do stacji dokującej bez użycia specjalnych narzędzi, umożliwiając włączenie stanowiska do sieci teleinformatycznej poprzez RJ45 oraz Wi-Fi. | | Tak | |  | Bez punktacji |
| **Dodatkowe warunki** | | | | | | |
|  | Gwarancja na cały oferowany sprzęt min. 36 miesięcy | | Tak, podać | |  | **Zgodnie z kryterium nr 2 zapytania** |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia medycznego przeprowadzone w miejscu instalacji. | | Tak | |  | Bez punktacji |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Pompy infuzyjne objętościowe - 40 szt. + wózek do pomp - 45 szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Pompa objętościowa** | | | | | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Pompa objętościowa sterowana elektronicznie przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych za pośrednictwem standardowych medycznych dróg dostępu. Do tych dróg należą m.in.: droga dożylna, dotętnicza, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Masa pompy gotowej do użycia 1.9 kg | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Stopień ochrony min. IP34 | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Kolorowy wyświetlacz czytelny pod kątem 80 stopni | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany uchwyt do mocowania pompy do stojaków infuzyjnych, oraz szyn poziomych | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany uchwyt do przenoszenia pompy | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Linia infuzyjna mocowana od przodu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość podaży żywienia dojelitowego | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Dostępne dreny do podaży żywienia dojelitowego ze złączem ENFit | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Pełne programowanie pompy za pomocą fizycznej klawiatury nawigacyjnej (symbolicznej) | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Menu pompy w języku polskim | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zatrzaskowe mocowanie i współpraca ze stacją dokującą | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Komunikacja pomiędzy pompą a stacją dokującą za pośrednictwem IrDA | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem składający się z dwóch elementów – jeden w pompie jeden na drenie. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 1200 ml/h | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczna kalkulacja prędkości podaży po wprowadzeniu objętości i czasu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość programowania parametrów infuzji min. w jednostkach: mg, mcg, ng, IE, mmol z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu ( np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h) | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zmiana prędkości podaży bez przerywania infuzji | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | System automatycznej redukcji bolusa po alarmie ciśnienia okluzji | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wstępnie wybierana objętość w zakresie 0,10 - 9999 ml programowana, co 0,01 ml | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wstępnie wybierany czas w zakresie 00h01min - 99h59min | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Prędkość bolusa 1-1200 ml/h | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Bolus na żądanie | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Bolus programowany z automatyczną kalkulacją prędkości po wprowadzeniu objętości i czasu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość podaży bolusa w jednostkach mg, mcg, mmol, mEq oraz jednostkach wagowych | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Tryb stand-by w zakresie od 1 min do 24 godzin z programowaniem, co 1 minutę | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Tryb nocny z redukcją intensywności podświetlenia | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Tryb nocny z możliwość włączenia ręcznego lub zaprogramowania automatycznego przełączania | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość wprowadzenia do pompy biblioteki leków bezpośrednio z komputera, lub zdalnie poprzez sieć szpitalną z centralnego serwera | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Biblioteka zawiera 3000 leków, z możliwością podzielenia na 30 kategorii i 15 profili pacjentów | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Każdy lek może występować w 10 stężeniach, oraz być powiązany z limitami miękkimi, z limitami twardymi, jednym z 8 kolorów oraz ciśnieniem okluzji | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Nazwa leku stale widoczna na wyświetlaczu pompy, również po wystąpieniu alarmu | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Ciśnienie okluzji możliwe do ustawienia na min. 9 poziomach w zakresie od 50 mmHg do 750mmHg | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wskaźnik ciśnienia okluzji stale widoczny na wyświetlaczu pompy | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowany akumulator litowo - jonowy | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zasilanie z wbudowanego akumulatora ok. 10 godz. przy przepływie 25 ml/h | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Czas ponownego ładowania ok. 3 godz. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Na wyświetlaczu widoczna informacja o pozostałym czasie pracy akumulatora | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Automatyczne ładowanie akumulatora w pompie podłączonej do zasilania sieciowego | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Pobór mocy w warunkach normalnego użytkowania <3,5W | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Natężenie akustycznych sygnałów alarmowych regulowane na 9 poziomach w zakresie od 45 do 75 dB | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Historia pracy dostępna z menu pompy, z możliwością zapisania do 1000 zdarzeń | | Tak | |  | Bez punktacji |
| **Wózek do pomp** | | | | | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Konstrukcja - stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo. Profil nośny z kanałami montażowymi po wewnętrznej i zewnętrznej stronie, przystosowany do rozbudowy wózka w przyszłości o wyposażenie dodatkowe (m.in. półkę, szufladę z półką, koszyk na akcesoria) wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wysięgnik kroplówki z regulacją wysokości w całości wykonany ze stali kwasoodpornej, wysuwany z profilu nośnego z głowicą 2 haczykową | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Listwa zasilająca na co najmniej 5 gniazd elektrycznych mocowana do profilu nośnego za pośrednictwem adaptera umożliwiającego zwinięcie kabla | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS, zabezpieczająca wózek przed uszkodzeniem, wyposażona w koła z tworzywa sztucznego o średnicy 75 mm (+/- 5mm), w tym dwa z blokadą | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wymiary wózka:   * długość 550 mm (+/- 10 mm) * szerokość 550 mm (+/- 10 mm) * wysokość (bez wysięgnika kroplówki): 1400 mm (+/- 10 mm) | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
| **Dodatkowe warunki** | | | | | | |
|  | Gwarancja na cały oferowany sprzęt min. 36 miesięcy | | Tak, podać | |  | **Zgodnie z kryterium nr 2 zapytania** |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia medycznego przeprowadzone w miejscu instalacji. | | Tak | |  | Bez punktacji |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lampa zabiegowa mobilna bezcieniowa – 10 szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Lampa zabiegowa na statywie jezdnym z max. czterema kołami wraz hamulcami | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Średnica czaszy lampy poniżej 620 mm i powyżej 500mm w kształcie litery Y lub wiatraka | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Źródło światła diody LED | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Diody LED światła operacyjnego o barwie białej | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Kopuła lampy wyposażona w min. 20 i max. 28 diod Led | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Diody emitujące bezcieniowe światło | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Moduły diodowe światła głównego składające się z trzech niezależnych diod, gdzie każda z nich posiada inną, indywidualną soczewką. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Żywotność diod LED min: 78 000 h | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Po włączeniu, czasza automatycznie zapamiętuje stan sprzed ostatniego wyłączenia. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Sterowanie parametrami lamp przy pomocy technologii dotykowej znajdujących się na krawędzi kopuły | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja lampą za pomocą wymiennych, sterylizowanych uchwytów umieszczonych na kopule lampy | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Ilość uchwytów w zestawie 2 szt. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Średnica pola roboczego dla czaszy regulowana w zakresie 170mm – 250mm lub obustronnie większym | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja średnicy światła w przynajmniej 5 krokach. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalna wartość natężenia oświetlenia w centralnym punkcie w odległości 1m nie gorsza niż 160 000 luks dla czaszy | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Regulowane natężenie oświetlenia w zakresie min: 20÷ 100% | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja natężenia światła w przynajmniej 5 stopniach. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wartość natężenia na poziomie 8000 lux załączana za pomocą trybu oświetlenia dla potrzeb chirurgii mało inwazyjnej | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Współczynnik rekonstrukcji koloru (Ra) o wartości min. 99 | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Współczynnik rekonstrukcji koloru czerwonego (R9) o wartości min. 97 | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Temperatura barwowa: 4350K i 5000 K (+/- 150K) | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Głębokość oświetlenia (20%): około 1200 mm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Głębokość oświetlenia (60%): około 600 mm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Rozpraszanie cienia z jedną maską min. 60% | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Rozpraszanie cienia z jedną maską i tubą symulującą pole operacyjne min. 54% | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalne natężenie napromieniowania jednej kopuły (irradiancja) przypadającego na jednostkę natężenia oświetlenia nie większe niż 3,6 mW/m2 | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja ramienia sprężynującego zakresie 35° do - 35° | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Waga czaszy max. 7,5 kg | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Pobór mocy przez oprawę max. 45 W | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Konstrukcja lampy umożliwiająca czyszczenie, dezynfekcję i sterylizację powszechnie stosowanymi środkami | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Stopień ochrony kopuły lampy: min. IPX4 | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
| **Lp.** | **Pozostałe wymagania** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Czas reakcji serwisu „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” – max. 72 godzin w dni robocze od zgłoszenia awarii mailem na adres podany w umowie | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Czas naprawy – max. 5 dni roboczych od podjęcia naprawy | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Przeglądy techniczne wymagane lub zalecane przez producenta w okresie gwarancji wykonane będą na koszt Wykonawcy. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu trwania gwarancji. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Min. 8-o letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
| **Dodatkowe warunki** | | | | | | |
|  | Gwarancja na cały oferowany sprzęt min. 36 miesięcy | | Tak, podać | |  | **Zgodnie z kryterium nr 2 zapytania** |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia medycznego przeprowadzone w miejscu instalacji. | | Tak | |  | Bez punktacji |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Wózek reanimacyjny/zabiegowy – 10 szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Konstrukcja: Wytrzymała rama oparta na czterech kolumnach aluminiowych, zapewniająca stabilność oraz nośność do 80 kg. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Materiał korpusu: Aluminium (w płycie tylnej i bocznej) odporne na korozję | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Blat roboczy: Wysokiej jakości stal nierdzewna, odporna na uszkodzenia i łatwa do dezynfekcji, zapewniająca trwałą powierzchnię roboczą. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Trzy uchwyty (po bokach i z tyłu), umożliwiające wygodne przemieszczanie wózka i zabezpieczające sprzęt przed zsunięciem się z blatu. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Cztery obrotowe kółka, w tym dwa z blokadą, pozwalające na łatwe manewrowanie i stabilne ustawienie w dowolnej pozycji. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wymiary:   * Szerokość: 650 mm (+/- 10 mm) * Głębokość: 475 mm (+/- 10 mm) * Wysokość: 970 mm (+/- 10 mm) | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Min. 5 szuflad o zróżnicowanych wysokościach – 21 cm, 12 cm, 12 cm, 11 cm, 11 cm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Min. 3 szuflady wyposażone w przegródki | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalna nośność każdej szuflady wynosi 20 kg | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Fronty wykonane z lekkiego, lakierowanego proszkowo aluminium | | Tak | |  | Bez punktacji |
| **Wyposażenie** | | | | | | |
|  | Półka pod defibrylator | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Płyta defibrylacyjna CPR | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wysuwany blat roboczy z boku wózka | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Dwa kosze plastikowe na odpady lub inne akcesoria | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Kosz na butle z tlenem do przechowywania butli z gazem medycznym | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Druciany kosz na drobne akcesoria medyczne, o wymiarach 23x11x11 cm (+/- 2 cm) | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Przedłużka elektryczna z min. czterema gniazdami pozwala na szybkie podłączenie urządzeń medycznych, takich jak defibrylator, ssak itp | | Tak | |  | Bez punktacji |
| **Dodatkowe warunki** | | | | | | |
|  | Gwarancja na cały oferowany sprzęt min. 36 miesięcy | | Tak, podać | |  | **Zgodnie z kryterium nr 2 zapytania** |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia medycznego przeprowadzone w miejscu instalacji. | | Tak | |  | Bez punktacji |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Parawany medyczne (podwieszane) – 72 szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Parawan sufitowy, wykonany z profilu aluminiowego anodowanego, mocowanego do stropu za pomocą aluminiowych rurek lakierowanych na biało (RAL9003) | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Odcinek prosty o długości 200cm | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zasłonka z materiału (poliester z wodoodporną powłoką) w kolorze do wyboru: miętowym, żółtym, niebieskim, białym), beżowym, zielonym lub szarym | | Tak | |  | Bez punktacji |
| **Dodatkowe warunki** | | | | | | |
|  | Gwarancja na cały oferowany sprzęt min. 36 miesięcy | | Tak, podać | |  | **Zgodnie z kryterium nr 2 zapytania** |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia medycznego przeprowadzone w miejscu instalacji. | | Tak | |  | Bez punktacji |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kolumna chirurgiczna – 2 szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Sufitowa jednostka zasilająca umożliwiająca ergonomiczne rozmieszczenie aparatury medycznej | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | System składający się z zawieszonej pod sufitem płyty montażowej i podwieszonego do niej ramienia podwójnego z głowicą | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Jednostka pokryta powłoką antybakteryjną potwierdzoną certyfikatem z niezależnej jednostki certyfikującej. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Głowica wąska w układzie pionowym o wymiarze wysokość min: 1250 mm (± 20 mm), szerokość max. 400mm (± 10 mm), x głębokość 205mm (± 10 mm) | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Jedno ramie dwuczęściowe o całkowitym zasięgu poziomym w osiach łożysk min: 2000 mm. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Obie części ramienia kolumny o różnej długości, wykonane z profilu ze stopu aluminium, dopuszcza się ramiona o równej długości, wykonane z profilu ze stopu aluminium. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Na co najmniej przedniej ścianie głowicy zasilającej zainstalowane pionowe prowadnice montażowe do mocowania wyposażenia kolumny (wysięgników, półek, uchwytów itp). Pionowe opływowe (bez ostrych krawędzi) prowadnice niewystające poza obrys głowicy na jej całej długości | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Nowoczesne łożyska ramion, o dużej średnicy prześwitu przewodów, zapewniające stabilność kolumny i lekkość poruszania. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Obudowa sufitowa w kształcie kwadratu z uszczelką silikonową od strony sufitu podwieszanego | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość obrotu każdego przegubu ramienia i samej kolumny w zakresie min. 340 ̊ | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Regulacja obrotu kolumny z możliwością nastawu ogranicznika | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Nośność kolumny (dopuszczalna waga wyposażenia i aparatury, które można zawiesić na głowicy zasilającej kolumny) min. 150 kg | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Podwójny system hamulców w przegubach (przegubu stropowego, przegubu pośredniego) podstawowe – cierne, dodatkowe – pneumatyczne. Hamulce cierne zapewniające stabilne utrzymanie kolumny w pozycji w przypadku awarii układu hamulcowych Hamulce pneumatyczne zasilane powietrzem z instalacji gazów medycznych blokujące obrót ramion ( blokowanie 2 przegubów) | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Gniazda gazów medycznych, elektryczne i teleinformatyczne umieszczone na tylnej lub bocznej stronie głowicy, w dwóch pionowych rzędach. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Gniazda gazowe standard AGA zainstalowane na min. 2 ściankach głowicy zasilającej:   * sprężone powietrze – 2 szt. * tlen – 2 szt. * próżnia – 2 szt. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Na ściankach głowicy zasilającej zainstalowane następujące gniazda min.:   * gniazdka elektryczne 230 V – 6 szt. * bolce ekwipotencjalne – 6 szt. * gniazdko sieci komputerowej – 2 szt. * miejsca przygotowane pod instalację w przyszłości dodatkowych gniazd niskoprądowych – 2 szt. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Gniazda elektryczne na płaszczyźnie ścianek głowicy obrócone pod kątem 45 stopni w stosunku do osi wzdłużnej głowicy. Oprawy gniazd obwodu pierwszego w innym kolorze niż oprawy gniazd drugiego obwodu. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | W głowicy zainstalowany schowek na kable, w którym można zainstalować gniazda elektryczne oraz niskoprądowe. Wnętrze schowka łatwo dostępne poprzez otwieraną ściankę/ zaślepkę. Otwór na kable uszczelniony gumowymi uszczelkami eliminującymi ryzyko uszkodzenia przewodów. Objętość schowka min. 20 000cm3 | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wewnątrz głowicy zasilającej w schowku zainstalowane następujące gniazda, min.:   * gniazdka elektryczne 230 V – 4 szt. * bolce ekwipotencjalne – 4 szt. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wyposażenie zamocowane na głowicy, min.:   * Uchwyt do pozycjonowania kolumny wyposażony w przycisk sterujące hamulcem montowany na bocznej ścianie głowicy w ustawieniu najbardziej ergonomicznym półka – 3 szt. * szuflada pod półką – 1 szt. * wysięgnik na drążek infuzyjny – 1 szt * drążek infuzyjny– min 1 szt., * schowek na kable wbudowany w głowicę na jej całej wysokości – 1 szt. * Organizer na kable montowany przy półce – 2 szt. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Półka z bocznymi zintegrowanymi szynami montażowymi, szerokość: 550 mm ± 5%,- głębokość: 460 mm ± 5%, Udźwig półki min 60 kg. Półka łatwa do utrzymania w czystości: powierzchnia półki górna oraz dolna gładka bez widocznych śrub, nitów mocujących, otworów oraz rantów. | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Normatywne wymiary wszystkich szyn montażowych na kolumnie szerokość od 25 do 35 mm oraz o grubość 10 mm | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość bezstopniowej regulacji wysokości zawieszenia półki na kolumnie przez użytkownika, bez konieczności demontażu uszczelek i itp. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość łatwego (bez użycia narzędzi) wyjmowania szuflady do mycia i dezynfekcji | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wysięgnik do mocowania drążka infuzyjnego na kolumnie, dwuczęściowy, obrotowy, o zasięgu min. 600 mm i udźwigu min. 25 kg | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wysięgnik do drążka wyposażony w wewnętrzny zatrzaskiwany kanał do prowadzenia kabli (zasilania pomp infuzyjnych) | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Pierwszy drążek na pierwszym przegubie ramienia wysięgnika o długości min 100 cm z możliwością montażu pomp infuzyjnych, drugi drążek o długości min. 50 cm na końcu ramienia z 4 hakami co 90o do wieszania np. płynów infuzyjnych | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Kolumna łatwa w utrzymaniu czystości - gładkie powierzchnie, kształty zaokrąglone, bez ostrych krawędzi i kantów oraz wystających łbów śrub, nitów. Głowica zbudowana z jednolitych pionowych paneli bez poziomych szczelin i szpar. | | Tak | |  | Bez punktacji |
| **Lp.** | **Pozostałe wymagania** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Czas reakcji serwisu „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” – max. 72 godzin w dni robocze od zgłoszenia awarii mailem na adres podany w umowie. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Czas naprawy – max. 5 dni roboczych od podjęcia naprawy. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Przeglądy techniczne wymagane lub zalecane przez producenta w okresie gwarancji wykonane będą na koszt Wykonawcy. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu trwania gwarancji. | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Min. 8-o letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
| **Dodatkowe warunki** | | | | | | |
|  | Gwarancja na cały oferowany sprzęt min. 36 miesięcy | | Tak, podać | |  | **Zgodnie z kryterium nr 2 zapytania** |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia medycznego przeprowadzone w miejscu instalacji. | | Tak | |  | Bez punktacji |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Ogrzewacz płynów – 10 szt.** | | | | | | |
| Nazwa i typ/model | | podać | |  | | |
| Producent | | podać | |  | | |
| Kraj pochodzenia | | podać | |  | | |
| Urządzenie jest fabrycznie nowe rok produkcji nie wcześniej niż 2025 | | podać | |  | | |
| Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż 2025, nierekondycjonowane, niepowystawowe | | podać | |  | | |
| **Lp.** | **Wymagania ogólne** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | **Punktacja** |
|  | Suchy przepływowy podgrzewacz do krwi i płynów infuzyjnych | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość bezpiecznego stosowania do krwi i płynów infuzyjnych | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość stosowania standardowych przyrządów do przetoczeń krwi lub płynów infuzyjnych | | Tak, opisać | |  | Bez punktacji |
|  | Wymiennik ciepła w postaci elastycznego profilu grzewczego, o dł. 140 cm, w którym umieszcza się dreny infuzyjne | | Tak, opisać | |  | Bez punktacji |
|  | Wymiennik ciepła dostosowany do drenów infuzyjnych o średnicy 3,5 – 5,0 mm | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość regulacji temperatury w zakresie od 33˚C do 41˚C (co 0,1˚) | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Dokładność: ±1°C | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Duży i czytelny wyświetlacz temperatury dla kanału grzewczego | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wizualny i dźwiękowy alarm wysokiej temperatury | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wizualny i dźwiękowy sygnał niskiej temperatury przy 32±1˚C | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wizualne i dźwiękowe ostrzeżenie o awarii czujnika | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Podwójne zabezpieczenie przed przegrzaniem – automatyczny wyłącznik w przypadku przekroczenia temperatury 42±1˚C/43 ±2˚C | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Sterowanie mikroprocesorowe – system autokontroli | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Szybki czas nagrzewania: mniej niż 2 min od 20˚C do 36˚C | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wydajność ogrzewania: min. 25 ml/min przy temp. początkowej płynu i temp. otoczenia na poziomie 20˚C | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Waga do 1200 g | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość zamocowania na stojakach do kroplówek o różnych średnicach za pomocą klamry montażowej | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Wyświetlacz typu LED zawierający wskaźniki temperatury ustawionej, temperatury aktualnej, czasu nagrzewania, indykator ogrzewania, indykatory alarmów i sygnałów ostrzegawczych | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Obsługa za pomocą przycisków membranowych – co najmniej przyciski regulacji temperatury góra/dół, przycisk aktywacji ogrzewania | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Nie dopuszcza się sterowania za pomocą dotykowych wyświetlaczy LCD/OLED, ze względu na utrudnioną obsługę w rękawiczkach oraz ryzyko uszkodzenia mechanicznego | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Możliwość pracy ciągłej | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Zasilanie 100-240 VAC / 50-60 Hz | | Tak | |  | Bez punktacji |
|  | Pobór mocy max 120VA | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Maksymalne wymiary urządzenia: 85 x 65 x 175 mm | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Klasa zabezpieczenia elektrycznego I BF | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Klasa ochrony min IPX2 | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wbudowane złącze wyrównania potencjałów | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Wyrób medyczny klasy IIb | | Tak, podać | |  | Bez punktacji |
|  | Urządzenie spełniające wymagania normy ASTM F 2172-02, zgodnej ze standardową specyfikacją podgrzewaczy krwi | | Tak | |  | Bez punktacji |
| **Dodatkowe warunki** | | | | | | |
|  | Gwarancja na cały oferowany sprzęt min. 36 miesięcy | | Tak, podać | |  | **Zgodnie z kryterium nr 2 zapytania** |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia medycznego przeprowadzone w miejscu instalacji. | | Tak | |  | Bez punktacji |