

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERT

Zamawiający: Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie  
zaprasza do złożenia ofert na:

**Dostawa insuflatora z wyposażeniem dla Kl. Kardiochirurgii**

### 1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa insuflatora z wyposażeniem o parametrach nie gorszych niż:

- Przepływ dwutlenku węgla regulowany max. 50 l/min
- Dwustopniowa funkcja oddymiania pola operacyjnego za pomocą osobnego drenu, bez konieczności podłączania dodatkowych urządzeń.
- Programy: chirurgia ogólna, bariatryka, pediatria, kardiologia
- Regulacja ciśnienia insuflacji 1-30 mmHg
- Zintegrowany system podgrzewania gazu do temp 37°C,
- Alarm dźwiękowy i świetlny przekroczenia zadanej wartości ciśnienia;
- Możliwość aktywacji i dezaktywacji funkcji automatycznej desuflacji pacjenta po przekroczeniu zadanych parametrów ciśnienia
- Wskaźnik objętości zużytego gazu
- Wskaźnik numeryczny dla zadanej wartości ciśnienia w mmHg
- Wskaźniki numeryczne dla wartości aktualnych ciśnienia w mmHg oraz przepływu
- Obsługa poprzez kolorowy dotykowy wyświetlacz
- Obsługa w języku polskim
- 2 tryby insuflacji: normalny i małych przestrzeni
- 3 stopnie przepływu: niski, średni, wysoki.
- Możliwość jednoczesnego podłączenia 1 lub 2 butli z CO<sub>2</sub> lub połączenie z centralnym systemem ściennym zasilania w CO<sub>2</sub>
- Automatyczne przejście z trybu wysokociśnieniowego w tryb niskociśnieniowy w przypadku przełączenia z zasilania CO<sub>2</sub> z butli na instalację ścienną
- Przewód do podłączenia źródła CO<sub>2</sub>
- Dren do insuflacji z podgrzewaniem gazu – szt. 1
- Przewód silikonowy jednorazowego użytku z podgrzewaniem gazu i filtrem, 10 szt. w opakowaniu – op. 2

W przypadku użycia nazw własnych lub funkcjonalności wskazujących na jednego oferenta Zamawiający dopuszcza oferty równoważne pod względem spełnianie wymogów technicznych, formalnych oraz funkcjonalności.

### 2. Termin realizacji zamówienia:

**Max: 14 dni od daty złożenia pisemnego zamówienia.**

### 3. Warunki realizacji zamówienia, (warunki płatności, termin dostawy, termin gwarancji)

**Gwarancja na asortyment min 24 miesiące. Warunki płatności: Płatność przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.**

Wymagane jest aby podmiot realizujący zamówienie spełniał założenia ustawy o wyrobach medycznych.

### 4. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert: (cena, dostawy)

**Cena: 100%**

### 5. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Łukasz Wojtas, Ireneusz Złamaniec, Adrian Truszkiewicz – tel. 017 8664350.

### 6. Sposób przygotowania oferty:

Oferty należy składać przez portal SMART PZP <https://portal.smartpzp.pl/pcmrzeszow/>

Jedynie w przypadku braku możliwości złożenia oferty przez portal SMART PZP dopuszcza się złożenie oferty drogą e-mailową na adresy: [atruszkiewicz@szpital2.rzeszow.pl](mailto:atruszkiewicz@szpital2.rzeszow.pl) , [lwojtas@szpital2.rzeszow.pl](mailto:lwojtas@szpital2.rzeszow.pl) , [izlamaniec@szpital2.rzeszow.pl](mailto:izlamaniec@szpital2.rzeszow.pl) .

7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oferty, bez podania przyczyny. W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty najkorzystniejszej Zamawiający powiadomi oferenta stosownym zamówieniem.
8. Wykonawca składając ofertę do powyższego zapytania akceptuje zawarte w nim warunki.

Podpis osoby upoważnionej

Z-CA DYREKTORA  
ds. Planowania, Kontraktowania  
i Promocji  
  
Bartłomiej Łaguniak