

Opis parametrów technicznych przedmiotu zamówienia

Uwaga! - dotyczy wszystkich pakietów: Dopuszcza się składanie ofert równoważnych.

Informacja – dla zobrazowania przedmiotu zamówienia i sprecyzowania potrzeb użytkownika w niniejszej specyfikacji przedstawiono szczegółowy opis techniczny urządzeń (zamawiający posiłkował się katalogami producenta) jednakże – uwaga! nie należy tego traktować jako wskazanie.

Pakiet 1 :

Resuscytator (AMBU) – 10 sztuk.

Nazwa urządzenia (model/typ):

.....

Producent:

.....

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2014r

L.P.	Wymagany parametr	Wymogi	Oferowane parametry z podaniem strony oferty potwierdzającej te parametry
	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
	Rok produkcji 2014	TAK	
1	Możliwość wentylacji pacjentów o masie ciała od 15 kg	TAK	
2	Prosta konstrukcja zaworu pacjenta ułatwiająca demontaż w celu czyszczenia i sterylizacji - zawór z pojedynczą membraną	TAK	
3	Możliwość podłączenia zaworu PEEP na zaworze pacjenta bez potrzeby stosowania dodatkowych złączy	TAK	
4	Dodatkowa powłoka worka zabezpieczająca przed wytworzeniem zbyt wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych bez skokowej utraty objętości oddechowej	TAK	
5	Odczynny rezerwuuar tlenu o objętości 1500 ml umożliwiający podawanie wysokich stężeń tlenu w mieszanie oddechowej	TAK	
6	Maska dla dorosłych z miękkim wypełnianym powietrzem mankietem, dobrze przylegająca do twarzy rozmiary	TAK	
7	Pasek zabezpieczający przed wyslizgiwaniem się z dłoni	TAK	
8	Możliwość sterylizacji wszystkich elementów resuscytatora w autoklawie (w temp 134°C) włącznie z maskami i rezerwuarem tlenu	TAK	
9	Certyfikat CE	TAK	
10	Gwarancja – min 12 m-cy	TAK	

Oferent potwierdza, iż oferowane urządzenie zawiera w/w wymagane parametry techniczne.

.....,dn.....

.....
(Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
wykonawcy)

Pakiet 2 :

Urządzenie do konwekcyjnego odgrzewania pacjenta - 2 sztuki

Nazwa urządzenia (mode/ typ):

.....

Producent:

.....

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2014r

L.p.	Opis parametrów	Parametry graniczne	Oferowane parametry z podaniem strony oferty potwierdzającej te parametry
1	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Rok produkcji 2014	TAK	
3	Ochrona obudowy przed zachlapaniem	TAK, Min. IPX 1	
4	Wymiary		
5	Masa		
6	Zasilanie	220V 50Hz ±10%	
7	Zakres temperatur pracy	16 (± 2°C) - 26°C	
8	Metoda ogrzewania	Czyste ciepłe powietrze wdmuchiwane do kocyka przykrywającego pacjenta	
9	Możliwość wydmuchiwania powietrza w	TAK	

	temperaturze otoczenia		
10	Prędkość wydmuchiwanego powietrza	8 – 9 m/s	
11	Dokładność ogrzewania	Min. 1°C	
12	Zakres zmian temperatury wydmuchiwanego powietrza	36 – 44°C Przynajmniej 4 przedziały temperatur	
13	Względny poziom głośności	Max. 45dBA	
14	Podwójny system zabezpieczeń przed oparzeniem pacjenta	TAK	
15	Wyświetlacz temperatury wydmuchiwanego powietrza z czujnika umieszczonego na końcu rury (od strony pacjenta)	TAK	
16	Alarm dźwiękowy i wizualny przekroczenia i spadku ustalonej temperatury wydmuchiwanego powietrza	TAK	
17	Alarm dźwiękowy i wizualny odłączenia rury od dmuchawy	TAK	
18	Uchwyt do mocowania na typowym stojaku	TAK	
19	Uchwyt do przenoszenia urządzenia	TAK	
20	Uchwyt do zawieszenia rury	TAK	
21	Pewny i wygodny sposób mocowania rury do portu koca	TAK, umożliwiający wzajemne obracanie rury w porcie koca	
22	Długa rura doprowadzająca powietrze do kocyka	TAK, długość minimum 1,6 m przy swobodnie rozłożonej (nie rozciągniętej) rurze	
23	Odpinana rura doprowadzająca powietrze	TAK, możliwość odpinania rury przez użytkownika bez dodatkowych narzędzi	
24	Wbudowany filtr powietrza 0,2 µm	TAK	

25	Prosta obsługa i konserwacja urządzenia	Tak/opisać	
26	Szeroki asortyment kocyków jednorazowych	TAK, Min. koce na różne partie ciała (dla niemowląt, pediatryczne, dla dorosłych, kocyki hemodynamiczne)	
27	Potwierdzenie producenta o niepalności kocyków	TAK	
28	Certyfikat CE	TAK	
29	Gwarancja – min 12 m-cy	TAK	
30	Szkolenie 5 osób	TAK	

Oferent potwierdza, iż oferowane urządzenie zawiera w/w wymagane parametry techniczne.

.....,dn.....

.....
(Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Pakiet 3

APARAT EKG z wózkiem – 1 sztuka

Nazwa urządzenia (model/typ):

.....

Producent:

.....

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2014r

L.p.	PARAMETR / WARUNEK	Wartość wymagana	Oferowane parametry z podaniem strony oferty potwierdzającej te parametry
1.	Rok produkcji 2014	TAK	
2.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
3.	Aparat 3,6,12 kanałowy	Tak, opisać	
4.	Analiza i interpretacja ekg	Tak	
5.	Ciągły pomiar HR	Tak	
6.	Klawiatura alfanumeryczna	Tak	
7.	Detekcja stymulatora serca	Tak	
8.	Kolorowy wyświetlacz graficzny min 7”, prezentacja przebiegu 3, 6	Tak	

	oraz 12 kanałów EKG, rozdzielczość min. 800x480		
9.	Prezentacja na ekranie głównym zegara czasu rzeczywistego	Tak	
10.	Obsługa aparatu poprzez wyświetlacz z panelem dotykowym oraz wydzieloną klawiaturę funkcyjną	Tak	
11.	Szerokość papieru min. 110mm	Podać	
12.	Pamięć min. 800 badań	Tak	
13.	Funkcja umożliwiająca przesyłanie zapisów badania na dowolną skrzynkę odbiorczą e-mail oraz inny aparat EKG bezpośrednio z aparatu	Tak	
14.	Możliwość przeglądu badań z pamięci na wyświetlaczu aparatu	Tak	
15.	Możliwość przeglądu wyników analizy i interpretacji na wyświetlaczu aparatu	Tak	
16.	Zasilanie sieciowe, akumulator bezobsługowy wraz z ładowarką wbudowany wewnątrz aparatu	Tak	
17.	Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora	Tak	
18.	Głowica drukująca z automatyczną regulacją linii izoelektrycznej, Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych	Tak	
19.	Interfejs komunikacyjny USB, min. 3 porty	Tak	
20.	Możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki laserowej bezpośrednio do aparatu	Tak	
21.	Możliwość rozbudowy o przystawkę do badań spirometrycznych	Tak	
22.	Możliwość podłączenia pamięci typu PenDRIVE	Tak	
23.	Sygnał EKG 12 odprowadzeń standardowych	Tak	
24.	Odprowadzenia Cabrera	Tak	
25.	Graficzna sygnalizacja poprawności podłączenia każdej elektrody	Tak	
26.	Czułość 2,5/5/10/20 mm/mv	Tak	
27.	Prędkość 5/10/25/50 mm/s	Tak	
28.	Waga max 1,4 kg	Tak, opisać	
29.	Wyposażenie : 1 kpl elektrod dla dorosłych piersiowych przysawkowych (6 szt), 1 kpl elektrod kończynowych klipsowych 4 szt. 1 kpl kabli	Tak, opisać	
30.	Wyposażenie dodatkowe Papier milimetrowy, termoczuły w rolce – 1 szt.	Tak, opisać	

	Żel do EKG w op. 250 g – 1 szt. Wózek pod oferowany aparat EKG – 1 szt. z wysięgnikiem na kabel pacjenta, skrzynka na akcesoria Koła wyposażone w blokadę.		
31.	Certyfikat CE	TAK	
32.	Gwarancja – min 12 m-cy	TAK	
33.	Szkolenie 3 osób	TAK	

Oferent potwierdza, iż oferowane urządzenie zawiera w/w wymagane parametry techniczne.

.....,dn.....

.....
(Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Pakiet 4

Pulsoksymetr z pomiarem EKG – 3 sztuki

Nazwa urządzenia (typ):

Producent:

.....

Rok produkcji: nie wcześniej 2014r

Lp.	Parametr/ opis	Parametr wymagany	Oferowane parametry z podaniem strony oferty potwierdzającej te parametry
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2.	Rok produkcji 2014	TAK	
3.	Waga urządzenia poniżej 200 gram wraz z akumulatorem	TAK	
4.	Ochrona przed zalaniem min. IPX1	TAK	
5.	Wymiary: 60mm X 125mm X 30mm (+/- 5%)	TAK	
6.	Czas pracy na akumulatorze min. 14 godzin przy założeniu ciągłego monitorowania EKG	TAK	
7.	Możliwość zastosowania standardowych baterii	TAK	
8.	Wyświetlacz min. 2,4"	TAK	
9.	Rozdzielczość min. 320*240	TAK	
10.	Alarmy wizualne oraz dźwiękowe, zgodne z normą IEC 60601-1-8	TAK	
11.	Trendy tabelaryczne	TAK	
12.	Rozdzielczość trendów w zakresie min. od 5 sekund do 30 minut	TAK	
13.	Dostosowany do różnych grup wiekowych (dorośli, dzieci, noworodki)	TAK	

14.	Zakres pomiaru SpO2: 0~100%	TAK	
15.	Rozdzielczość: 1%	TAK	
16.	Dokładność od 70% do 100%: +/- 2%	TAK	
17.	Zmiana natężenia dźwięku tzw. „Pitch Tone”	TAK	
18.	Zakres pomiaru PR: min. 25-250 bpm	TAK	
19.	Rozdzielczość PR: 1 bpm	TAK	
20.	Dokładność PR: +/- 2% lub +/-1 bpm	TAK	
21.	3 odprowadzeniowe EKG	TAK	
22.	Odprowadzenia do wyboru: I, II, III	TAK	
23.	Wzmocnienie: x0.25, x0.5, x1	TAK	
24.	Tryb pracy: monitorowanie, diagnoza	TAK	
25.	Zakres HR: min. od 10 bpm do 300 bpm	TAK	
26.	Rozdzielczość HR: 1 bpm	TAK	
27.	Dokładność HR: +/- 1% lub +/-1 bpm	TAK	
28.	Pulsoksymetr wyposażony w czujnik grawitacji, możliwość obserwacji monitorowanych parametrów zarówno w pionie jak i poziomie.	TAK	
29.	Możliwość transmisji danych na PC	TAK	
30.	Pamięć wewnętrzna umożliwiająca zapis min. 300 grup pomiarowych dla min. 90 pacjentów.	TAK	
31.	Możliwość zapisu w trybie ciągłego monitorowania do 60 000 grup pomiarowych	TAK	
32.	Na wyposażeniu: czujnik SpO2, 3 odprowadzeniowy kabel EKG, ładowarka biurkowa, akumulator	TAK	
33.	Możliwość rozbudowy na etapie konfiguracji urządzenia o saturację w technologii Nellcor lub Masimo.	TAK	
34.	Osobny przycisk na obudowie do: aktywowania głównego menu na ekranie urządzenia, wyboru podświetlanej pozycji menu na ekranie, wstrzymywania/zwalniania wykresu na ekranie EKG	TAK	
35.	Osobny przycisk do: zmiany wyświetlania w trybie dużych cyfr, trybie wykresu SpO2 i wykresu EKG na ekranie monitorowania	TAK	
36.	Osobny przycisk do: zwiększania głośności sygnału pulsu na ekranie monitorowania oraz przesuwania kursora w górę lub zwiększania wartości na ekranie menu.	TAK	
37.	Osobny przycisk do: obniżania głośności sygnału pulsu oraz przesuwania kursora w dół lub obniżania zaznaczonej wartości na ekranie.	TAK	
38.	Certyfikat CE	TAK	
39.	Gwarancja – min 12 m-cy	TAK	
40.	Szkolenie 3 osób	TAK	

Oferent potwierdza, iż oferowane urządzenie zawiera w/w wymagane parametry techniczne.

.....,dn.....

.....
(Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
wykonawcy)

Pakiet 5

Histeroskop – 1 sztuka

Nazwa urządzenia (typ):

Producent:

.....

Rok produkcji: nie wcześniej 2014r

Parametr/ opis		Parametr wymagany	Oferowane parametry z podaniem strony oferty potwierdzającej te parametry
Urządzenie fabrycznie nowe		TAK	
Rok produkcji 2014		TAK	
I. Optyka – 1 szt		TAK	
1	Długość robocza od 240 - 285 mm	TAK	
2	Maksymalna szerokość części wprowadzanej 3,05 mm	TAK	
3	Średnica 2,9mm - 3 mm	TAK	
4	Kąt patrzenia 30 stopni, szerokokątna	TAK	
5	Sterylizacja autoklaw	TAK	
6	Tuba ochronna	TAK	
II. Płaszcz histeroskopowy – 1 szt.		TAK	
1	Średnica max 5,5 mm	TAK	
2	Kanał roboczy 5 Fr	TAK	
III. Kleszczyki chwytające – 3 szt.		TAK	
1	Średnica 5 Fr	TAK	
2	Półgiętkie	TAK	
IV. Nożyczki histeroskopowe – 3 szt.		TAK	

1	Średnica 5 Fr	TAK	
2	Półgiętkie	TAK	
V. Uszczelka – 3 szt.		TAK	
1	Do 5 Fr kanału roboczego	TAK	
2	Opakowanie 10 sztuk	TAK	
VI. Światłowód – 1 szt.		TAK	
1	Długość zewnętrzna światłowodu i adaptera światłowodu 3000 mm	TAK	
2	Średnica wiązki włókien 2,8 mm	TAK	
3	Typ S do optyk do 4 mm grubości	TAK	
VII.	Certyfikat CE	TAK	
VIII.	Gwarancja – min 12 m-cy	TAK	
IX.	Szkolenie	TAK	
1.	Szkolenie 3 osób	TAK	

Oferent potwierdza, iż oferowane urządzenie zawiera w/w wymagane parametry techniczne.

.....,dn.....

.....
 (Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Pakiet 6 Narzędzia do histeroskopu

Nazwa narzędzi (typ):

Producent:

.....

Rok produkcji: nie wcześniej 2014r

Parametr/ opis	Parametr wymagany	Oferowane parametry z podaniem strony oferty potwierdzającej te parametry
Narzędzia fabrycznie nowe	TAK	
Rok produkcji 2014	TAK	
VIII. Dren do pompy płuczącej - 3 sztuki	TAK	

1	Dren wielorazowego użytku	TAK	
2	Podłączenie do 2 worków	TAK	
IX. Kleszczyki chwytające – 1 sztuka		TAK	
1	Średnica 3 Fr	TAK	
2	Długość 280 mm	TAK	
3	Półgiętkie	TAK	
X.	Certyfikat CE	TAK	
XI.	Gwarancja – min 12 m-cy	TAK	

Uwaga! - dotyczy wszystkich pakietów - Dopuszcza się składanie ofert równoważnych.

Informacja – dla zobrazowania przedmiotu zamówienia i sprecyzowania potrzeb użytkownika w niniejszej specyfikacji przedstawiono szczegółowy opis techniczny urządzeń (zamawiający posiłkował się katalogami producenta) jednakże – uwaga! nie należy tego traktować jako wskazanie.

UWAGA: Przy składanie ofert należy uwzględnić wszystkie odpowiedzi na pytania złożone do przetargu i dotyczące opisu przedmiotu zamówienia