

Pakiet nr 1 – Klipsownica endoskopowa z zestawem klipsów

Lp.	Nazwa	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto	Kod	producent
1	Klipsownica endoskopowa wielorazowego użytku z zestawem klipsów np. do tamowania krwawień z przewodu pokarmowego. <u>Parametry:</u> - wielorazowa, - obrotowa, - długość powyżej 220 mm, - średnica 2,8 mm, - możliwość stosowania różnych klipsów, - gwarancja min. 2 lata	szt	1						

Wymagane dokumenty:

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty,

..... 1
 (data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Pakiet nr 2 – Lampa zabiegowa, trzyogniskowa na podstawie jezdnej

Lp.	Nazwa	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto	Kod	producent
1	<p>Lampa zabiegowa trzyogniskowa na podstawie jezdnej.</p> <ul style="list-style-type: none"> • trzy źródła światła 22,8 50W, • trzy uchwyty regulacji położenia głowicy- jeden zdejmowany do sterylizacji, • ustawienie położenia wysokości, • ustawienie ogniskowania lampy, • lampa przejezdna, • akumulatory do zasilania lampy 24v, 33Ah w razie braku zasilania, • automatyczny przełącznik zasilania na baterie, • czas pracy na akumulatorach 3 h, • natężenie oświetlenia 110 000 lux, • regulacja natężenia oświetlenia 50-100%, bez zmiany barwy światła • lampa przeznaczona do pracy ciągłej, • dotykowy panel ustawiania parametrów pracy • odwzorowanie światła słonecznego min. 94% • temperatura barwowa 4300K • wyładowawcze lub halogenowe źródło światła • gwarancja min. 2 lata 	szt	1						

Wymagane dokumenty:

- | | |
|---|-----------------|
| - deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) | str.....oferty, |
| - parametry techniczno – użytkowe, | str.....oferty, |
| - oświadczenie o klasie wyrobu, | str.....oferty, |
| - wpis do rejestru wyrobów medycznych | str.....oferty, |

..... 2
(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Pakiet nr 3 – Wózek reanimacyjno-anestezjologiczny (mobilny, zabudowany), laryngoskop z ładowarką, worek samorozprężalny, dozownik tlenu, stetoskop.

Lp.	Nazwa	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto	Kod	producent
1	<p>Wózek reanimacyjno – anestezjologiczny</p> <ul style="list-style-type: none"> • wózek mobilny, posiadający 4 antystatyczne kółka • powierzchnie zewnętrzne i wewnętrzne: gładkie, zmywalne, odporne na środki dezynfekcyjne • wysokość wózka na poziomie blatu roboczego min. 85 cm • wózek wyposażony w blat o powierzchni min. 1800 cm² (preferowany z krawędziami bocznymi) • 3-4 szuflad (w tym jedna z trójdzielnym podziałem przegródek) • kosz lub pojemnik z tyłu lub boku wózka na różne akcesoria • 2 boczne szyny –umożliwiające mocowanie dodatkowego wyposażenia • 1 uchwyt na kroplówkę (do umieszczenia z dowolnej strony wózka) • instrukcja obsługi w języku polskim 	Szt	4						
2	<p>Laryngoskop światłowodowy</p> <ul style="list-style-type: none"> • min. 3 łyżki laryngoskopowe światłowodowe typu Macintosh (rozm. 2 (90-95mm), rozm. 3(108-110 mm), rozm. 4 (133-135 mm), trwałe wykonane ze stali nierdzewnej, matowe) • standardowa rękojeść bateryjna do laryngoskopu • ładowarka do akumulatorów, kompatybilnych z laryngoskopem (do równoczesnego ładowania 4 szt. akumulatorów) – 3 szt. • możliwość sterylizowania łyżek metodą gazową • opakowanie – trwałe pojemnik z materiału zmywalnego z uchwytem, umożliwiającym 	Szt	5						

	<ul style="list-style-type: none"> przenoszenie kompletu łyżek wraz z rękojeścią instrukcja obsługi w języku polskim 								
3	Worek samorozprężalny (resuscytator do wentylacji pacjentów dorosłych) <ul style="list-style-type: none"> prosta konstrukcja zaworu pacjenta ułatwiająca demontaż w celu czyszczenia i sterylizacji zawór ciśnieniowy min. 40cmH₂O objętość worka min. 1600 mL maska silikonowa, przezroczysta, roz. 4 i 5 ze sztywnym kołnierzem, dobrze przylegająca do twarzy możliwość rotacji o 360° maski i zaworu pacjenta pozwalająca wentylować pacjenta w dogodnej dla użytkownika pozycji rezewuar tlenowy w ilości 2 szt. / na 1 resuscytator możliwość sterylizacji wszystkich elementów resuscytatora w autoklawie- w temp. 134°C 	Szt	5						
4	Dozownik tlenu z nawilżaczem, <ul style="list-style-type: none"> dozownik tlenowy z nawilżaczem, przeznaczony do prowadzenia biernej terapii tlenowej, służący do podawania pacjentowi nawilżonego tlenu lub mieszanki tlenowo-powietrznej, z możliwością mocowania do gniazda poboru typu AGA butla z PC sterylizowana w temp. 130°C zakres od 0-15 L/min. 	Szt	2						
5	Stetoskop <ul style="list-style-type: none"> średnica membrany: 40 mm (±10%) podwójna głowica (większa i mniejsza średnica). dwutonowa membrana (niskie i wysokie tony) 	Szt	1						
6	Stolik zabiegowy dwupałkowy <ul style="list-style-type: none"> stolik zabiegowy, mobilny, posiadający 4 antystatyczne kółka 	Szt	3						

	<ul style="list-style-type: none"> - wyposażony w dwa metalowe blaty o wymiarach 100 cm x 60 cm +/- 10% min. Wysokość 850 mm 								
7	Taboret obrotowy, mobilny <ul style="list-style-type: none"> wykonany ze stali nierdzewnej regulacja wysokości siedziska średnica siedziska: około 450 mm siedzisko tapicerowane, zmywalne, odporne na środki dezynfekujące podstawa jezdna na 4-5 kółkach 	Szt	4						
				RAZEM:					

Wymagania techniczno użytkowe (wymienione poniżej parametry są graniczne co oznacza bezwzględny wymóg ich spełnienia w oferowanym sprzęcie – brak żądanej opcji spowoduje odrzucenie oferty):

Wymagane dokumenty pozycja nr 1

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty,

Wymagane dokumenty pozycja nr 2

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty

Wymagane dokumenty pozycja nr 3

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty

..... 5
(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Wymagane dokumenty pozycja nr 4

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty

Wymagane dokumenty pozycja nr 5

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty

Wymagane dokumenty pozycja nr 6

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty

Wymagane dokumenty pozycja nr 7

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty

UWAGA: W sytuacji, gdy oferta dotyczy wyrobów, które nie muszą zgodnie z obowiązującymi przepisami posiadać deklaracji zgodności, certyfikatu CE lub innych, należy wpisać *nie dotyczy*.

Pakiet nr 4 – Materac przeciwoodleżynowy

Lp.	Nazwa	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto	Kod	producent
1	Materac przeciwoodleżynowy pneumatyczny, pęcherzykowy, zmiennociśnieniowy, z pompą do regulacji ciśnienia <ul style="list-style-type: none"> • Wymiary dostosowane do łóżka 200x90 cm • Wysokość min. 12 cm • Maksymalne dopuszczalne obciążenie: min.140 kg • Zakres regulacji ciśnienia: 50 – 105 mmHg • Stabilny zagłówek • Wydajność pompy: min 4 l/min • Czas trwania cyklu: do 10 min 	szt	2						
2.	Materac przeciwoodleżynowy: <ul style="list-style-type: none"> - pneumatyczny dla pacjentów narażonych na odleżyny lub z odleżynami do IV st. włącznie, - wykonany z nieuszywnionego materiału rozmiarem dopasowany do wielkości szpitalnego łóżka - zmiennociśnieniowy, ciśnienie regulowane ręcznie w zależności od wagi i pozycji pacjenta, wyposażony w zasilacz - zapewniający nacisk na ciało około 20 mmm Hg - pokryty pokrowcem, przepuszczającym parę wodną i powietrze, zatrzymującym ciecze (płyiny ustrojowe), elektrostatyczny z możliwością prania - możliwość szybkiego spuszczenia powietrza (zaopatrzone w zawór CPR) - możliwość transportu bez zasilania do 1h - możliwość mycia i dezynfekcji - gwarancja 24 miesiące 	szt	22						
				Razem:					

Wymagania techniczno użytkowe (wymienione poniżej parametry są graniczne, co oznacza bezwzględny wymóg ich spełnienia w oferowanym sprzęcie – brak żądanej opcji spowoduje odrzucenie oferty):

Wymagane dokumenty pozycja nr 1:

- | | |
|---|-----------------|
| - deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) | str.....oferty, |
| - parametry techniczno – użytkowe, | str.....oferty, |
| - oświadczenie o klasie wyrobu, | str.....oferty, |
| - wpis do rejestru wyrobów medycznych | str.....oferty, |

Wymagane dokumenty pozycja nr 2:

- | | |
|---|-----------------|
| - deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) | str.....oferty, |
| - parametry techniczno – użytkowe, | str.....oferty, |
| - oświadczenie o klasie wyrobu, | str.....oferty, |
| - wpis do rejestru wyrobów medycznych | str.....oferty, |

Pakiet nr 5 – Podnośnik przyłóżkowy

Lp.	Nazwa	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto	Kod	producent
1	Podnośnik przyłóżkowy ruchomy: - umożliwia przenoszenie z łóżka na wózek, transport w pozycji siedzącej, - elektryczny, sterowany pilotem, - niska wysokość podstawy jezdnej, - wyposażony w hamulec, - wyposażony w awaryjny przycisk STOP, - awaryjne, ręczne opuszczanie w dół, - dopuszczalne obciążenie 150 kg, - siedzisko - hamak	szt	4						
2	Podnośnik przyłóżkowy ruchomy: 1.Umożliwia przenoszenie chorego z łóżka na wózek 2.Elektryczne sterowanie pilotem 3.dopuszczalne obciążenie 140 kg 4.Siedzisko hamak z możliwością mycia i dezynfekcji 5.Hamulec i opuszczanie awaryjne w dół 6.Awaryjny przycisk stop 7.Niska wysokość podstawy jezdnej	Szt	1						
				Razem					

Wymagane dokumenty pozycja 1:

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty,

Wymagane dokumenty pozycja 2:

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty,

Pakiet nr 6– Waga siedząca lub przyłóżkowa

Lp.	Nazwa	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto	Kod	producent
1	Waga dla pacjentów z możliwością wjazdu na wózek inwalidzkim siedzącym Rok produkcji 2009 Minimum 3 lata gwarancji	szt	1						

UWAGA:

Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów. Wszystkie oferowane parametry muszą zostać potwierdzone firmowymi materiałami informacyjnymi, które należy załączyć do oferty.

Wymagane dokumenty:

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty,

Pakiet nr 7 - Zestaw do kontrolowanego odsysania kamieni

Lp.	Nazwa	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto	Kod	producent
1	Zestaw do kontrolowanego odsysania kamieni <ul style="list-style-type: none"> • Kompatybilny z posiadanym zestawem do PCNL • Zakres kontroli ciśnienia 0-100ml/ min • Certyfikat IEC 601-1 • Siła ssąca – 046 kPa • Przepłukiwanie z kontrolą ciśnienia Gwarancja min. 24 miesiące	szt	1						

Wymagane dokumenty:

- | | |
|---|-----------------|
| - deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) | str.....oferty, |
| - parametry techniczno – użytkowe, | str.....oferty, |
| - oświadczenie o klasie wyrobu, | str.....oferty, |
| - wpis do rejestru wyrobów medycznych | str.....oferty, |

Pakiet nr 8 - Holter RR

Lp.	Nazwa	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto	Kod	producent
1	Holter ciśnienia krwi, Parametry wymagane: Metoda pomiaru oscylometryczna Pomiar ciśnienia skurczowego i rozkurczowego Pomiar częstości rytmu Możliwość podziału doby na min 2 podokresy Możliwość programowania cykli pomiarowych Czas rejestracji co najmniej 48 godzin Pomiar na żądanie Wyświetlacz alfanumeryczny Automatyczny dobór ciśnienia w rękawie pacjenta Możliwość wyświetlania na ekranie zmierzonych wartości Możliwość zablokowania wyświetlacza Współpraca z komputerem klasy PC Kabel łączący komputer z rejestratorem w zestawie (USB) Wykrywanie błędnych pomiarów oraz powtórka pomiaru Możliwość przeglądania wyników pomiarów w formie tabeli Prezentacja wyników pomiarów w formie wykresów Zaznaczanie na wykresie wartości progowych oddzielnie dla każdego podokresu Wyliczenie takich wartości jak: ciśnienia maksymalne, średnie i minimalne dla całości badania jak i dla każdego podokresu Możliwość archiwizacji danych Możliwość konfiguracji parametrów pomiarowych Możliwość konfiguracji raportu	Szt	1						

Wymagane dokumenty:

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty,

..... 12
 (data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Pakiet nr 9 – Wziernik okulistyczny obuoczny (oftalmoskop obuoczny)

Lp.	Nazwa	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto	Kod	producent
1	Oftalmoskop obuoczny - płynna regulacja oświetlenia od min. 2% do 100% - płynna regulacja rozstawu okularów - oświetlenie diodowe - zasilanie akumulatorowe - soczewka diagnostyczna od +20D – 25D - przystosowanie do lasera typu Zeiss - filtry zielony, bezczerwienny, kobaltowy, neutralny - gwarancja min 24 miesiące	szt	1						

Wymagane dokumenty:

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
- parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
- oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
- wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty,

Pakiet nr 10 – Aparat do mierzenia ciśnienia, zegarowy, przewoźny

Lp.	Nazwa	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto	Kod	producent
	Aparat do mierzenia ciśnienia, zegarowy, przewoźny – profesjonalny zegarowy aparat do pomiaru ciśnienia krwi 1. modele o dużych gabarytach na statywie 2. duża czytelna tarcza o wymiarach 200 mm x 200 mm 3. mocowany naruchomym statywie 4. zakres pomiarowy: 0-300 mm Hg 5. długi, spiralny przewód 6. koszyk na mankiet 7. zestaw mankietów	szt	1						

Wymagane dokumenty:

- deklaracja zgodności lub certyfikat CE (lub inne) str.....oferty,
 - parametry techniczno – użytkowe, str.....oferty,
 - oświadczenie o klasie wyrobu, str.....oferty,
 - wpis do rejestru wyrobów medycznych str.....oferty,
- Gwarancja min. 24 miesiące