

## WYMAGANIA TECHNICZNE

## Okienko podawcze 2 szt.

L.p.	Opis	Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	
2.	Nazwa-model/typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Rok produkcji	2014r. Nie powystawowe

L.p.	PARAMETR / WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu) PODAĆ/OPISAĆ
1.	* Okienko podawcze 600x600x450	TAK	
2.	Konstrukcja spawana z blachy stalowej lakierowanej proszkowo	TAK	
3.	* Zawiasy nawierzchniowe i pochwyty w wykonaniu higienicznym	TAK	
4.	* Uszczelnienie drzwi uszczelką z EPDM umieszczoną we wnęce drzwi	TAK	
5.	* pełna zgodność z wymogami GMP, GLP HACCP gładkie, łatwe do utrzymania w czystości, obustronnie zlicowane powierzchnie	TAK	
6.	* Mechaniczna blokada krzyżowa	TAK	
7.	Kolor do wyboru z palety RAL	TAK	

**Gwarancja 36 miesięcy**

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski prowadzi:

.....

\* Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty katalogach, folderach w języku polskim

**ZAŁĄCZNIK NR 3.13a do SIWZ**

**WYMAGANIA TECHNICZNE**

**Dozownik tlenu z przepływomierzem – 8 szt.**

lp	opis	podać
1	Wykonawca/Producent	
2	Nazwa-model/typ	
3	Kraj pochodzenia	
4	Rok produkcji	2014

Lp.	Wymagane minimalne parametry i funkcje	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia <b>PODAĆ/OPISAĆ</b> (potwierdzić zaznaczeniem w katalogu)
<b>Dozownik tlenu z przepływomierzem – 8 szt.</b>			
1	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2014	TAK	
2*	Złącze zasilające typu AGA	TAK	
3*	Przepływomierz i nawilżacz do pobierania tlenu obniżone ciśnienie 0.6 MPa	TAK	
4*	Regulacja ilości tlenu podawanej pacjentowi	TAK	
5*	Zakres regulowania przepływu O2 0 ÷ 15 l/min ±10%	TAK	
6*	Ciśnienie robocze zasilania tlenem 0,1 ÷ 0,6 MPa	TAK	
7	Pojemnik półprzezroczysty wielokrotnego użytku na wodę destylowaną poj. 200ml	TAK	
8	Sterylizacja butelki w temp 134°C	TAK	
9	Temperatura pracy 5 ÷ 40°C	TAK	
10	Nawilżanie gazu ~ 60%	TAK	
11	Gwarancja min 36 miesięcy	TAK	

\* Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych.

**Sporządzić i dołączyć do oferty szczegółową specyfikację cenową.**

**Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski prowadzi:**

.....

**ZAŁĄCZNIK NR 3.14a do SIWZ**

**WYMAGANIA TECHNICZNE**

**Pompa objętościowa – 2 szt.**

lp	opis	podać
1	Wykonawca/Producent	
2	Nazwa-model/typ	
3	Kraj pochodzenia	
4	Rok produkcji	2014

Lp.	Wymagane minimalne parametry i funkcje	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia <b>PODAĆ/OPISAĆ</b> (potwierdzić zaznaczeniem w katalogu)
<b>Pompa perystaltyczna objętościowa</b>			
1*	Urządzenie fabrycznie nowe, nie powystawowe	TAK	
2	Klasa ochronności II - zgodnie z CE/MPG	TAK	
3	Stopień ochrony min CF	TAK	
4*	Zasilanie; 220-230 V 50/60 Hz+/-10%	TAK	
5	Zasilacz wbudowany w urządzenie	TAK	
6	Waga poniżej 3,5 kg	TAK	
7	Programowanie daty i czasu	TAK	
8	Programowanie pompy w języku polskim	TAK	
9	Pompa wyposażona w klawiaturę numeryczną	TAK	
10*	Wewnętrzna biblioteka leków (min.120) z możliwością wymiany wszystkich zapisanych leków.	TAK	
11*	Szybkość dozowania w trybie BOLUS maks. 1500 ml/godz, ustawiana co 1 ml	TAK	
12*	Szybkość dozowania w trybie KVO 0-5 ml/godz	TAK	
13	Maksymalny czas dozowania 99 godz 59 min. 59 sek.	TAK	
14*	Maksymalna objętość dozowania 9999 ml programowana co 0,1 ml	TAK	
15	Podstawowa szybkości przepływu min. 1-1000 ml/godz	TAK	
16*	Dokładność podaży; +/-5%	TAK	
17*	Możliwość programowania trybu objętościowym i wagowym	TAK	
18	Możliwość ustawienia ciśnienia okluzji - min. 10 progów w zakresie min. od 40 kPa do 80 kPa	TAK	
19	Programowanie szybkości podaży w jednostkach masy	TAK	

20	Możliwość zmiany parametrów w trakcie infuzji	TAK	
21	Funkcja dawki uderzeniowej BOLUS	TAK	
22	Wielostopniowy pomiar okluzji	TAK	
23	Automatyczna redukcja ciśnienia w linii po wystąpieniu alarmu ciśnienia okluzji	TAK	
24	Opcja odłączania czujnika kropli	TAK	
25	Możliwość konfiguracji menu pompy	TAK	
26	Możliwość pracy z przyrządami do infuzji typu UNI-ASCOSSET	TAK	
27	Autokontrola urządzenia w czasie pracy	TAK	
28	Monitorowanie stanu akumulatora	TAK	

\* Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych.

**Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski prowadzi:**

.....

**ZAŁĄCZNIK NR 3.15a do SIWZ**  
**WYMAGANIA TECHNICZNE**

**Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa – 1 szt.**

lp	opis	podać
1	Wykonawca/Producent	
2	Nazwa-model/typ	
3	Kraj pochodzenia	
4	Rok produkcji	2014

Lp.	Wymagane minimalne parametry i funkcje	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia <b>PODAĆ/OPISAĆ</b> (potwierdzić zaznaczeniem w katalogu)
<b>Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa</b>			
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nie powystawowe	TAK	
2	Klasa ochronności II - zgodnie z CE/MPG	TAK	
3	Stopień ochrony min CF	TAK	
4*	Zasilanie; 220-230 V 50/60 Hz+/-10%	TAK	
5	Zasilacz wbudowany w urządzenie	TAK	
6	Waga poniżej 2,5 kg	TAK	
7	Programowanie daty i czasu	TAK	
8*	Programowanie pompy w języku polskim	TAK	
9	Pompa wyposażona w klawiaturę numeryczną	TAK	
10*	Wewnętrzna biblioteka leków (min.120) z możliwością wymiany wszystkich zapisanych leków.	TAK	
11	Rozmiary strzykawek; 2/3 ,5 ,10 ,20 ,30, 50/60	TAK	
12	Możliwość stosowania strzykawek różnych producentów (w tym min. 5 polskich )	TAK	
13*	Automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawki przez pompę	TAK	
14	Strzykawka mocowana automatycznie od przodu pompy	TAK	
15*	Podstawowa szybkości przepływu min. 0,01-2200 ml	TAK	
16*	Dokładność podaży; +/-2%	TAK	
17	Możliwość monitorowania objętości całej infuzji	TAK	
18	Możliwość ręcznego ustawienia ciśnienia okluzji - min. 10 progów w zakresie min. od 50 mmHg do 900 mmHg	TAK	
19	Programowanie szybkości podaży w jednostkach masy	TAK	

20*	Programowana objętość dawki uderzeniowej od 0,1 ml	TAK	
21	Programowana szybkość dawki uderzeniowej min. do 2000 ml/h (dla strzykawk 50ml.)	TAK	
22	Dwa tryby podaży bolusa: programowany i „z ręki” Możliwość wyłączenia jednego z trybów	TAK	
23	Automatyczna redukcja ciśnienia w linii po wystąpieniu alarmu ciśnienia okluzji	TAK	
24	Funkcja pauzy	TAK	
25	Możliwość konfiguracji menu pompy	TAK	
26	Alarmy i sygnały ostrzegawcze <ul style="list-style-type: none"> <li>• brak sieci,</li> <li>• słaby akumulator,</li> <li>• rozładowany akumulator,</li> <li>• okluzja,</li> <li>• pusta strzykawka,</li> <li>• koniec pauzy,</li> <li>• zas do końca infuzji,</li> <li>• awaria pompy,</li> <li>• KVO</li> </ul>	TAK	
27	Autokontrola urządzenia w czasie pracy	TAK	
28	Monitorowanie stanu akumulatora	TAK	

\* Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych.

**Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski prowadzi:**

.....

## WYMAGANIA TECHNICZNE

## Laryngoskop światłowodowy – 1 szt.

L.p.	Opis	Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	
2.	Nazwa-model/typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Rok produkcji	2014r.

L.p.	PARAMETR / WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu) PODAĆ/OPISAĆ
1.	* Typ laryngoskopu: światłowodowy	TAK	
2.	Zawartość zestawu: rękojeść światłowodowa akumulatorowa z ładowarką sieciową + łyżki typu MacIntosh w rozmiarach 2, 3, 4 + futerał (etui)	TAK	
3.	* Rękojeść zasilająca: diodowa, rozmiar średni, zasilanie akumulatorowe (akumulator litowo-jonowy), źródło światła: dioda LED, powierzchnia uchwytu powlekana silikonem	TAK	
4.	* Czas pracy rękojeści po pełnym naładowaniu akumulatora – min. 10 godzin nieprzerwanej pracy	TAK	
5.	* Żywotność diodowego źródła światła – min. 50 000 godzin	TAK	
6.	Żywotność akumulatora – min. 300 pełnych cykli ładowania	TAK	
7.	Możliwość wymiany akumulatora i źródła światła	TAK	
8.	* Możliwość sterylizacji rękojeści w autoklawie (po wyjęciu wkładu akumulatora)	TAK	
9.	* Łyżki laryngoskopu: stalowe, z wymiennym modulem światłowodu	TAK	
10.	Możliwość łatwej wymiany światłowodu bez użycia narzędzi	TAK	
11.	Możliwość sterylizacji łyżki oraz światłowodu w autoklawie - wytrzymałość światłowodu min. 300 cykli sterylizacyjnych	TAK	
12.	Łyżki i rękojeści zgodne z normą ISO 7376-3 lub równoważną	TAK	
13.	Zestaw w walizce (etui) z tworzywa	TAK	
14.	Gwarancja - min. 36 miesięcy	TAK	

**Gwarancja 36 miesięcy**

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski prowadzi:

.....

\* Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty katalogach, folderach w języku polskim

## WYMAGANIA TECHNICZNE

## Ssak elektryczny – 1 szt.

L.p.	Opis	Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	
2.	Nazwa-model/typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Rok produkcji	2014r. Nie powystawowy

L.p.	PARAMETR / WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu) PODAĆ/OPISAĆ
1.	* Pompa próżniowa bezolejowa	TAK	
2.	Obudowa z tworzywa sztucznego wzmacniana włóknem szklanym	TAK	
3.	* Poziom podciśnienia maksymalny min. 82 kPa -0,082 MPa	TAK	
4.	Ustawianie poziomu podciśnienia za pomocą zaworu.	TAK	
5.	Zawór bezpieczeństwa chroniący przed nadmiernym ssaniem w pokrywie butli	TAK	
6.	Możliwość obsługi za pomocą sterownika nożnego - opcja	TAK	
7.	Posiada filtr antybakteryjny	TAK	
8.	* Zbiornik z poliwęglanu o pojemności 2 litry – 2 szt. przystosowany w wkładów jednorazowych	TAK	
9.	Posiada przewód silikonowy pacjenta	TAK	
10.	* Zasilanie 230 V 50/60 Hz	TAK	
11.	* Wydajność maksymalna min. 32 l/ min powietrza	TAK	
12.	* Wyposażony w wózek jezdny z koszem na 4 kołach, minimum 2 koła z hamulcami	TAK	
13.	Możliwość zdjęcia z wózka i użycia jako ssak przenośny	TAK	
14.	Maksymalna waga ssaka po zdjęciu z wózka do 5 kg	TAK	
15.	Możliwość rozbudowy ssaka o system drenażu z opłucnej w zakresie do 40 cm słupa wody – opcja	TAK	
16.	Możliwość rozbudowy ssaka o zbiorniki 4 litrowe – opcja	TAK	
17.	Wyposażony w wózek jezdny z koszem na 4 kołach, minimum 2 koła z hamulcami	TAK	
18.	Głośność do 45dB	TAK	

**Gwarancja 36 miesięcy**

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski prowadzi:

.....

\* Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty katalogach, folderach w języku polskim



## Wymagania Techniczne: Płuczka – Dezynfektor – 1 szt.

L.p.	Opis parametru	Wymóg/parametr graniczny	Parametry oferowane
1.	Urządzenie fabrycznie nowe – rok produkcji 2014 (nie powystawowe)	TAK	
2.	Urządzenie przeznaczone do opróżniania, mycia i dezynfekcji pojemników na wydzieliny i wydaliny ludzkie.	TAK	
3. *	Temperatura dezynfekcji termicznej powyżej 90°C	TAK	
4. *	Czas procesu płukania, dezynfekcji dla standardowego programu dla „basenów” w granicach 6 min.-8 min.	TAK	
5. *	Kompaktowa budowa: – szerokość urządzenia nie większa niż 50 cm, – wysokość urządzenia nie większa niż 170 cm, – głębokość urządzenia nie większa niż 60 cm,	TAK	
6. *	Uszczelka drzwiowa labiryntowa bezobsługowa wykonana w postaci kanału ze stali kwasoodpornej.	TAK	
7. *	Przystosowana do pracy z wodą ciepłą i zimną – surową, nie uzdatnioną	TAK	
8. *	Otwarty układ płukania – bez recyrkulacji wody.	TAK	
9. *	Wbudowane dwie pomy: detergentu oraz środka płuczko-odkamieniającego	TAK	
10.	Szafka do umieszczania pojemnika z detergentem wewnątrz urządzenia.	TAK	
11. *	Wbudowana wytwornica pary przystosowana do zasilania wodą nieuzdatnioną (zabezpieczona przed osadami mineralnymi pochodzącymi z wody nieuzdatnionej).	TAK	
12. *	Zasilanie elektryczne zgodne ze standardami obowiązującymi w Polsce 400V, 50 Hz.	TAK	
13.	Wyposażone w wyłącznik energii elektrycznej dla zasilania głównego urządzenia.	TAK	
14. *	Wyposażona w uniwersalny kosz załadowniczy umożliwiający umieszczenie w myjni różnego rodzaju i różnej ilości kacek i basenów w tym basenów podłużnych	TAK	
15. *	Pojemność minimalna: -jednocześnie 1 „basen” i 2 „kaczka” -lub 2 butle do ssaka	TAK	
16.	Mikroprocesorowe sterownie i monitorowanie procesu mycia i dezynfekcji	TAK	
17.	Urządzenie nieprzelotowe z załadunkiem od przodu przez uchylną klapę.	TAK	
18.	Automatyczny przebieg procesu.	TAK	
19.	Mycie i dezynfekcja przedmiotów za pomocą min. 10-12 dysz natryskowych w tym min. dwóch obrotowych.	TAK	
20.	Para do dezynfekcji zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni przedmiotów znajdujących się w komorze podawana za pomocą dysz myjących (natryskowych) – dezynfekcja orurowania wewnętrznego urządzenia.	TAK	
21.	Zużycie wody: a/ program ekonomiczny 11-13 litrów/ cykl b/ program podstawowy 18 – 20 litrów/ cykl	TAK	
22.	Konstrukcja i działanie myjni zgodne z PN-EN 15883 / EN 15883 lub równoważną (załączyć potwierdzenie wraz z dostawą).	TAK	
23.	Urządzenie posiada potwierdzenie deklaracji CE przez jednostkę	TAK	

L.p.	Opis parametru	Wymóg/parametr graniczny	Parametry oferowane
	notyfikowaną w krajach UE (oznakowanie CE z czterocyfrową notyfikacją, jednostka wymieniona w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej)		
24.	Wydajność pompy myjącej minimum 400 l/min	TAK	
25.	Grzałki wytwornicy pary zabezpieczone termostatem działającym niezależnie od mikroprocesorowego układu sterowania	TAK	
26.	Okres gwarancji (bez żadnych wyłączeń i ograniczeń) na płuczkę – dezynfektor	minimum 36 miesięcy	
27.	Przedmiot zamówienia obejmuje przeglądy gwarancyjne łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta	podać	
28.	Maksymalny czas reakcji na zgłoszenie (podać w godzinach)	<=8 h	
29.	Maksymalny czas naprawy nie wymagającej wymiany podzespołów (podać w godzinach)	<=72 h	
30.	Maksymalny czas naprawy wymagającej wymiany części (podać w dniach)	<=14 dni	
31.	Przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas awarii w okresie gwarancji zgodnie z zasadą – każdorazowy przestój aparatu choćby kilkugodzinny zostaje zaokrąglony do 1 dnia	TAK	
32.	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy lub wymianę aparatu na nowy	<= 3 naprawy	
33.	Gwarantowany okres dostępności części zamiennych i wyposażenia (w latach) od daty przekazania przedmiotu umowy do eksploatacji	Min. 10 lat od daty dostawy	
34.	Liczba i lokalizacja autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski	podać	
35.	Autoryzowany punkt serwisowy dla zamawiającego podać : adres, telefon, e-mail, nazwisko osoby do kontaktów	podać	
36.	Dostawa, montaż, min. 3 szkolenia	podać	
37.	Czas dostawy 2 tygodnie od daty podpisania umowy	podać	
38.	Środek płuczaco – odkamieniający, kanister - 5 litrowy – 2 szt.	dołączyć	
39.	Środek myjący, kanister - 5 litrowy – 2 szt.	dołączyć	
40.	Baseny z tworzywa sztucznego - 10 szt.	dołączyć	
41.	Kaczki z tworzywa sztucznego z płaskim dnem – 10 szt.	dołączyć	

\* Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych.

## Wymagania techniczne

**Przedmiot zamówienia: System Długotrwałego Monitorowania Ciśnienia Tętniczego Krwi 3 szt**

Producent:

Kraj pochodzenia:

Oferowany model:

Rok produkcji: 2014

LP	Parametr	TAK/NIE	OPIS
<b>Parametry rejestratora 3szt</b>			
*	Metoda pomiaru oscylometryczna	TAK	
*	Pomiar ciśnienia skurczowego i rozkurczowego	TAK	
*	Pomiar częstości rytmu	TAK	
*	Możliwość podziału okresu badań na 6 podokresów	TAK	
*	Możliwość programowania cykli pomiarowych	TAK	
*	Czas rejestracji większy niż 72 godziny	TAK	
*	Pomiar na żądanie	TAK	
*	Wyświetlacz alfanumeryczny	TAK	
*	Automatyczny dobór ciśnienia w rękawie pacjenta	TAK	
*	Możliwość wyświetlania na ekranie zmierzonych wartości	TAK	
*	Możliwość zablokowania wyświetlacza	TAK	
*	Współpraca z komputerem klasy PC	TAK	
*	Wykrywanie błędnych pomiarów oraz powtórka pomiaru	TAK	
	Kabel łączący komputer z rejestratorem w zestawie	TAK	
	Mankiet dla dorosłych, kpl. baterii na wyposażeniu	TAK	
	Bezpłatny montaż i szkolenie personelu	TAK	
	Dostawa montaż w ciągu 3 dni od rozstrzygnięcia przetargu	TAK	
	Bezpłatny przegląd techniczny po 12 miesiącach użytkowania	TAK	
	Gwarancja min. 36 mies	TAK	
<b>Parametry oprogramowania</b>			
*	Możliwość przeglądania wyników pomiarów w formie tabeli, wykresów, histogramów	TAK	
*	Automatyczna eliminacja błędnych pomiarów	TAK	
*	Możliwość wprowadzenia uwag	TAK	
*	Zaznaczanie na wykresie wartości progowych oddzielnie dla każdego podokresu	TAK	
	Obliczenie procentu pomiarów przekraczających wartości progowe dla całości badania i poszczególnych podokresów	TAK	

	Wyliczenie takich wartości jak: ciśnienia maksymalne, średnie i minimalne dla całości badania jak i dla każdego podokresu	TAK	
	Możliwość archiwizacji danych	TAK	
	Możliwość konfiguracji parametrów pomiarowych	TAK	
	Możliwość konfiguracji raportu	TAK	

\* Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych.

**Sporządzić i dołączyć do oferty szczegółową specyfikację cenową.**

**Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski prowadzi:**

.....