

ZAŁĄCZNIK NR 1A (PAKIET 1) WADIUM: 1400,00 zł**Wykaz przedmiotu zamówienia**

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

LP	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto (1 szt.)	VAT (w %)	WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA	WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA
1	Kardiomonitor	16	9 680,00	8%	154 880,00	167 270,40

kwota netto (bez VAT). 154 880,00**Słownie zł sto pięćdziesiąt cztery tysiące osiemset osiemdziesiąt złotych, 00/100****stawka podatku VAT (%) 8%****cena brutto (z VAT) 167 270,40****Słownie sto sześćdziesiąt siedem tysięcy dwieście siedemdziesiąt złotych, 40/100****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

(szczegółowy opis przedmiotu zamówienia)

Tabela nr 1. Zestawienie parametrów wymaganych (granicznych)

LP.	PARAMETRY	WYMOGI (warunki/parametry graniczne)	Wykonawca podaje wymagane informacje Pozycje zaznaczone „xxx..” wykonawca nie wypełnia, tylko potwierdzi pod tabelą spełnienie wymagań podanych w niniejszej tabeli.
Informacje ogólne			
1	Producent/kraj	Podać	Philips Medical Systems, USA
2	Model/typ	Podać	Kardiomonitor Efficia CM10, 863301
I	Parametry ogólne		
1.	Zasilanie AC 230 V 50 Hz sieciowo – akumulatorowe Akumulator LI-ion min 2,5 Ah	Tak	XXX
2.	Kardiomonitor stacjonarno przenośny o przekątnej min 10’’ kolorowy ekran LCD	Tak/podać	Tak, Kardiomonitor stacjonarno przenośny o przekątnej 10,1’’, kolorowy ekran LCD
3.	Chłodzenie konwekcyjne bez zastosowania wentylatora,	Tak	XXX
4.	Uchwyt do przenoszenia urządzenia	Tak	XXX
5.	Parametry mierzone min :EKG/Resp/ST/Arytmia/NIBP/2 Temp/SpO2	Tak/podać	Tak, Parametry mierzone: EKG/Resp/ST/Arytmia/NIBP/2 Temp/SpO2
6.	Czujnik SpO2 z przewodem połączeniowym na palec dla dzieci czujniki kompatybilne w technologii NELCOR	Tak	Tak, Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 10. Zamawiający dopuszcza markowy pomiar saturacji (zaoferowano Philips FAST). Czujnik SpO2 z przewodem połączeniowym na palec dla

			dzieci, czujniki kompatybilne w technologii NELCOR
7.	Czujnik temperatury powierzchniowej	Tak	XXX
8.	Monitorowanie odcinka QT	Tak	XXX
9.	Kpl mankietów od noworodków dla dorosłych	Tak	XXX
10.	Chłodzenie kardiomonitor pasywne .System chłodzenia oparty wyłącznie o elementy stałe	Tak	XXX
11.	Uchwyt montażowy kardiomonitora na ścianę	Tak	XXX
12.	Karta komunikacji bezprzewodowej kompatybilna z systemem HP Aruba dla 2,4Ghz - g/n/ac dla 5Ghz - n/ac/	Tak	XXX
13.	Koszyk na akcesoria	Tak	XXX
14.	Stanowisko do zdalnego podglądu i obsługi 16 kardiomonitorów . Prezentacja danych na 2 ekranach dotykowych, certyfikowanych jako wyroby medyczne o przekątnej min. 19””. Ekrany dotykowe. Stanowisko wyposażone zasilanie awaryjne typu UPS. Zasilanie 230 VAC zgodnie PN	Tak	Tak, zgodnie z odpowiedzią na pytanie 11. Stanowisko do zdalnego podglądu i obsługi 16 kardiomonitorów. Prezentacja danych na 2 ekranach (nie medyczne, nie dotykowe), przekątna 24””. Stanowisko wyposażone zasilanie awaryjne typu UPS. Zasilanie 230 VAC zgodnie PN
15.	Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w pamięć pełnych przebiegów krzywych dynamicznych (do min. 48 godzin przynajmniej 12-tu krzywych dynamicznych (nie tylko EKG) dla każdego pacjenta.	Tak	XXX
16.	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwiające wykonywanie szczegółowych pomiarów krzywych dynamicznych (w tym zespołów QRS, odchylenia ST) z wykorzystaniem ekranowego narzędzia (np. suwmiarki).	Tak	XXX
17.	Stanowisko centralnego monitorowania zapewniające wyświetlanie alarmów ze wszystkich monitorowanych łóżek. Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, rozróżniane wizualnie i dźwiękowo, z identyfikacją alarmującego łóżka	Tak	XXX
18.	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwiające konfigurację granic alarmowych, a także wyciszanie bieżących stanów alarmowych w monitorach pacjenta	Tak	XXX
19.	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwiające zdalne przyjmowanie pacjenta w kardiomonitorze poprzez wprowadzenie jego danych demograficznych za pośrednictwem klawiatury. Wprowadzenie danych w centrali powoduje ich aktualizację na ekranie kardiomonitora.	Tak	XXX
20.	System centralnego monitorowania umożliwiający rozbudowę o pobieranie danych demograficznych pacjenta ze szpitalnego systemu informatycznego (HIS), za pośrednictwem protokołu HL7, w celu uproszczenia procesu przyjęcia.	Tak	XXX
21.	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwiające drukowanie raportów, trendów i zapisów za pomocą sieciowej drukarki laserowej. W ofercie ujęta drukarka sieciowa kompatybilna z centralą oraz oferowanymi kardiomonitorami.	Tak	XXX

22.	System centralnego monitorowania umożliwiający rozbudowę o wysyłanie parametrów życiowych monitorowanych przez oferowane kardiomonytory do szpitalnego systemu informatycznego, za pośrednictwem protokołu HL7, w celu ich archiwizacji.	Tak	XXX
II	INNE		
1.	Przeglądy techniczne (należy podać częstotliwość przeglądów w przypadku wymaganych przeglądów technicznych)	Podać/opisać	Tak, wymagane są przeglądy 1 raz na rok
2.	DTR w języku polskim i angielskim oraz katalog wszystkich akcesori (kable, czujników itp.) do urządzeń Wraz ze sprzętem wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim -instrukcję obsługi, -harmonogram przeglądów, -listę dostawców części zamiennych, -listę części wymienianych w trakcie przeglądów i konserwacji, (jeśli dotyczy) -folder z dokładnymi parametrami technicznymi, - instrukcję serwisową – dokumentację techniczno-ruchową wraz szczegółowym wykazem czynności, testy bezpieczeństwa i funkcjonalne -instrukcję konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji - jeśli ma zastosowanie (w formie pisemnej i elektronicznej (PDF))	TAK	XXX (wraz z dostawą urządzenia)
3.	Autoryzacja producenta na sprzedaż i serwis urządzeń w Polsce w formie pisemnej i elektronicznej (PDF) na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych	TAK	XXX PRZEDSTAWIĆ DOKUMENT AUTORYZACJI (wraz z dostawą urządzenia)
4.	Wykaz autoryzowanych przedstawicieli serwisowych adres mail nazwa firmy ,telefon	Podać/opisać	Viridian Polska Sp. z o. o. ul. Morgowa 4, 04-224 Warszawa, tel. 22 844 30 30, faks: 22 844 29 62, biuroserwisu@viridian.com.pl
5.	Okres udzielanej gwarancji	min.: 24 miesiące	24 miesiące (podanie wartości poniżej minimalnego okresu gwarancji spowoduje odrzucenie oferty a brak podania oznacza, że Wykonawca oferuje min. 24 miesięczny okres gwarancji)

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego. Miejsca zaznaczone „xxx” Wykonawca nie wypełnia. Wykonawca składając ofertę potwierdza, że oferowane dostawy spełniają wymagania dotyczące oferowanych dostaw wskazane w miejscach „xxx”. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku w oferowanym asortymencie i spowoduje odrzucenie oferty, z zastrzeżeniem art. 107 ust 2 pzp.

Tabela nr 2

LP.	Parametry oceniane	WYMOGI TAK/NIE	Parametry oferowane przez WYKONAWCĘ (opisać)	Punktacja
1.	Kardiomonitor wyposażony w kieszeń na akcesoria.	Tak/NIE	NIE	

				TAK - 5 pkt. NIE – 0 pkt. W przypadku braku informacji Zamawiający przyjmuje NIE
2.	Długość zapamiętywanych trendów	< 1000 godz	240 godzin	< 1000 godz. - 0 pkt. > 1000 godz. - 10 pkt. W przypadku braku informacji Zamawiający przyjmuje < 1000 godz
3.	Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych oraz zdarzeń wpisanych przez użytkownika	<500 zdarzeń	>500 zdarzeń oraz wszystkie zdarzenia z 7 dni	>500 zdarzeń – 5pkt. <500 zdarzeń – 0 pkt. W przypadku braku informacji Zamawiający przyjmuje <500 zdarzeń
4.	Ilość wykrywanych zaburzeń rytmu	<23	25 zaburzeń	>23 – 5 pkt. <23 – 0 pkt. W przypadku braku informacji Zamawiający przyjmuje <23
5.	Wybór kilku wzorów definicji QT	1 wzór	2 wzory	1 wzór – 0 pkt. 2 wzory – 4 pkt 3 wzory – 8 pkt 4 i więcej – 10 pkt W przypadku braku informacji Zamawiający przyjmuje 1 wzór
6.	Mobilność kliniczna obsługiwana za pomocą interfejsu na smartfonie	Tak/NIE	NIE	TAK - 5 pkt. NIE – 0 pkt. W przypadku braku informacji Zamawiający przyjmuje NIE

Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem Zamawiającego. W przypadku parametru technicznego, będącego zarazem parametrem ocenianym - wymaga się potwierdzenia spełnienia warunku słowem „TAK” lub „NIE” oraz podania oferowanej wartości parametru (należy opisać). Wartość poszczególnego parametru zostanie oceniona w sposób szczegółowo podany w tabeli/ach. Braku jakiegokolwiek odpowiedzi oznacza „NIE”, stosownie do art. 107 ust 3 ustawy pzp - Zamawiający nie będzie wzywał Wykonawcę do uzupełnienia ww. tabeli.

Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wykonawca oświadcza, że zaproponowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w SWZ, wymienione w tabeli.

Zakres zamówienia obejmuje: dostawę (zakup) oraz montaż, uruchomienie i przeszkolenie personelu.

Okres udzielonej gwarancji na całą oferowany asortyment min: 24 miesiące.

**Osoba/osobami odpowiedzialną/nymi za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest/są: Michał Majak Senior Product Manager, Patient monitoring solutions /
Tel.: 22 844 30 30**