ZPZ-43/07/23 Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

*Wykonawca wypełnia formularz, w części, na którą składa ofertę.*

**Zadanie nr 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Punktacja** | **Parametry oferowane\*** |
| **1** | **Aparat do znieczulenia ogólnego z kardiomonitorem, modułem transportowym i przystawką NMT – 2 szt.** | | | |
|  | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | Bez punktacji |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać | Bez punktacji |  |
|  | System fabrycznie nowy z min. IV kwartału 2022 roku, nie powystawowy | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Aparat na podstawie jezdnej, hamulec centralny, uchwyty na dwie 10 litrowe butle rezerwowe, reduktory do butli O2 i N2O nakręcane z przyłączami do aparatu | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Zasilanie gazami z sieci centralnej: O2, N2O, Powietrze | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | System oddechowy podgrzewany, zasilanie wewnętrzne bez zewnętrznych przewodów zasilających, możliwe wyłączenie podgrzewania przez użytkownika | TAK/NIE | TAK – 3 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
|  | Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu wbudowanym akumulatorem na co najmniej 90 minut i więcej | TAK, podać | 90 minut – 0 pkt.  > 90 minut – 10 pkt. |  |
|  | Duży blat roboczy, pozwalający na wygodne prowadzenie dokumentacji. Blat wyposażony w oświetlenie blatu typu LED | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Szuflada na akcesoria z trwałym zamknięciem (typu: zamek na klucz, blokada mechaniczna); wysokość szuflady nie mniejsza niż 18 cm | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Prezentacja ciśnień gazów w sieci centralnej i w butlach rezerwowych na ekranie respiratora | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | System bezpieczeństwa zapewniający co najmniej 25% udział O2 w mieszaninie z N2O | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Elektroniczny mieszalnik zapewniający utrzymanie ustawionego wdechowego stężenia tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów, | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Elektroniczny mieszalnik zapewniający utrzymanie ustawionego przepływu świeżych gazów przy zmianie stężenie tlenu w mieszaninie podawanej do pacjenta | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Prezentacja przepływomierzy w formie graficznej na ekranie aparatu, tzw. wirtualne przepływomierze | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Aparat przystosowany do prowadzenia znieczulania w technice niskich przepływów | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Elementy systemu oddechowego mające styczność z mieszaniną oddechową pacjenta, w tym czujniki przepływu, nadają się do sterylizacji parowej (nie dotyczy jednorazowych układów rur, linii próbkujących) | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Wentylacja pacjentów ze wszystkich grup wiekowych nie wymaga użycia odmiennych elementów systemu oddechowego i czujników z wyłączeniem rur oddechowych i worka do wentylacji ręcznej | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Regulowany zawór ograniczający ciśnienie w trybie wentylacji ręcznej (APL) z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie bez konieczności skręcania do minimum | TAK, opisać | Bez oceny punktowej |  |
|  | Wbudowany niezależny przepływomierz O2 do podaży tlenu przez maskę lub kaniulę donosową | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Miejsce aktywne do zamocowania dwóch parowników | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Pochłaniacz dwutlenku węgla wielorazowy o obudowie przeziernej i pojemności min. 1500 ml. Możliwość wymiany pochłaniacza bez rozszczelniania układu, w trakcie prowadzenia wentylacji. Możliwość stosowania pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych. W dostawie co najmniej 6 zbiorników jednorazowych, objętość pochłaniacza jednorazowego minimum 1500 ml. | TAK, podać | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Respirator, tryby wentylacji** |  |  |  |
|  | Ekonomiczny respirator z napędem elektrycznym | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Wentylacja kontrolowana objętościowo | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Wentylacja kontrolowana ciśnieniowo | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Wentylacja synchronizowana w trybie kontrolowanym objętościowo i w trybie kontrolowanym ciśnieniowym | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | CPAP/PSV | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Funkcja Pauzy (zatrzymanie wentylacji np. na czas odsysania śluzu), regulacja czasu trwania pauzy przez użytkownika, prezentacja czasu pozostałego do zakończenia pauzy | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Automatyczne przełączenie na gaz zastępczy: -po zaniku O2 na 100 % powietrze -po zaniku N2O na 100 % O2 -po zaniku Powietrza na 100% O2 we wszystkich przypadkach bieżący przepływ Świeżych Gazów pozostaje stały (nie zmienia się) | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Awaryjna podaż O2 i anestetyku z parownika po awarii zasilania sieciowego i rozładowanym akumulatorze w trybie wentylacji ręcznej | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Regulacje** |  |  |  |
|  | Zakres regulacji częstości oddechowej co najmniej od 5 do 100 odd/min | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Zakres regulacji plateau co najmniej od 0% do 50% | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Zakres regulacji I:E co najmniej od 4:1 do 1:4 | TAK, podać | Bez oceny punktowej |  |
|  | Zakres regulacji objętości oddechowej co najmniej od 10 do 1500 ml | TAK, podać | Bez oceny punktowej |  |
|  | Zakres regulacji wyzwalacza przepływowego co najmniej od 0,3 l/min do 15 l/min | TAK, podać | Bez oceny punktowej |  |
|  | Ciśnienie wdechowe regulowane w zakresie co najmniej od 10 do 80 hPa (cmH2O) | TAK, podać | Bez oceny punktowej |  |
|  | Wspomaganie ciśnieniowe w trybie PSV regulowane w zakresie od 3 cmH2O do co najmniej 60 cmH2O | TAK, podać | Bez oceny punktowej |  |
|  | Regulacja czasu narastania ciśnienia w fazie wdechowej (nie dotyczy czasu wdechu), pozwalająca na kształtowanie nachylenia fali oddechowej, podać zakres | TAK, podać | Bez oceny punktowej |  |
|  | Regulacja PEEP w zakresie co najmniej od 2 do 20 hPa (cmH2O); wymagana funkcja WYŁ (OFF) | TAK, podać | Bez oceny punktowej |  |
|  | Zmiana częstości oddechowej automatycznie zmienia czas wdechu (Ti) - tzw. blokada I:E, możliwe wyłączenie tej funkcjonalności przez użytkownika | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Zmiana nastawy PEEP powoduje automatyczną zmianę Pwdech, możliwe wyłączenie tej funkcjonalności przez użytkownika | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Prezentacje** |  |  |  |
|  | Prezentacja krzywych w czasie rzeczywistym: p(t), CO2(t), prezentacja pętli p-V, V-przepływ | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Ekonometr (funkcja pozwalająca na optymalny dobór przepływu świeżych gazów) wraz z prezentacją trendu ekonometru | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Funkcja timera (odliczanie do zera sekund od ustawionego czasu) pomocna przy wykonywaniu czynności obwarowanych czasowo, prezentacja na ekranie respiratora | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Funkcja stopera (odliczanie od zera sekund) pomocna przy kontroli czasu znieczulenia, , kontroli czasu, prezentacja na ekranie respiratora | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Prezentacja MV spont, RR spont (objętości minutowej i częstości oddechowej spontanicznej pacjenta), ∆VT (różnicy między objętością wdechową a wydechową) | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Prezentacja trendów graficznych | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Prezentacja podatności, oporu i elastancji | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Funkcjonalność** |  |  |  |
|  | Kolorowy ekran, o regulowanej jasności i przekątnej minimum 15”, sterowanie: ekran dotykowy i pokrętło funkcyjne, ekran wbudowany z przodu aparatu | TAK, podać | Bez oceny punktowej |  |
|  | Co najmniej trzy konfiguracje ekranu, możliwe do szybkiego wyboru przez użytkownika; dowolna konfiguracja każdego z ekranów przez użytkownika i koloru wyświetlonych parametrów | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Pola parametrów na ekranie konfigurowane także w czasie pracy, możliwe szybkie dopasowanie rozmieszczenia lub zmiany wyświetlanych parametrów w czasie operacji w zależności od aktualnych wymagań użytkownika | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Konfiguracja urządzenia może być eksportowana i importowana do/z innych aparatów tej serii | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Wbudowany moduł gazowy, monitorowanie gazowe (pomiar w strumieniu bocznym, powrót próbki do układu) w aparacie – pomiary i prezentacja wdechowego i wydechowego stężenia gazów anestetycznych, O2 (pomiar paramagnetyczny), N2O, CO2, anestetyki (SEV, DES, ISO), automatyczna identyfikacja anestetyku, MAC skorelowany do wieku pacjenta | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Powrót próbki gazowej do układu | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | W pełni automatyczna kalibracja modułu gazowego, niewymagająca udziału serwisu, personelu i akcesoriów (np. tzw. gazu testowego) | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Eksport tzw. zrzutu ekranu do pamięci zewnętrznej USB | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Automatyczne wstępne skalkulowanie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej masy ciała i/lub wzrostu pacjenta/wieku | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Alarmy** |  |  |  |
|  | Możliwość automatycznego dostosowania granic alarmowych w odniesieniu do aktualnie mierzonych wartości. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Wyświetlanie ustawionych granic alarmowych obok mierzonego parametru, możliwe wyłączenie tej funkcji | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Alarm ciśnienia w drogach oddechowych | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Alarm objętości minutowej | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Alarm bezdechu (apnea) | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Alarm stężenia anestetyku wziewnego | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Alarm braku zasilania w gazy:O2, powietrza, N2O | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Alarm wykrycia drugiego anestetyku | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Alarm niski xMAC z możliwością dezaktywacji | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Inne** |  |  |  |
|  | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, wersja drukowana, książkowa – nie dopuszcza się kserokopii | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Ssak inżektorowy napędzany powietrzem z sieci centralnej, zasilanie ssaka z przyłączy w aparacie, regulacja siły ssania, dwa zbiorniki na wydzielinę o łącznej objętości minimum 1200 ml. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Dreny do podłączenia O2, N2O i Powietrza o dł. min. 5m każdy; wtyki typu AGA | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Dodatkowe gniazda elektryczne, co najmniej 4 szt., zabezpieczone bezpiecznikami | TAK, podać | Bez oceny punktowej |  |
|  | Całkowicie automatyczny test bez interakcji z użytkownikiem w trakcie trwania procedury | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Lista kontrolna, czynności do wykonania przed rozpoczęciem testu, prezentowana na ekranie respiratora w formie grafik i tekstu w języku polskim objaśniających poszczególne czynności | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Eksport danych na pamięć USB, Logbook – zapis parametrów pracy i wyników Testu. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | System ewakuacji gazów, zintegrowany, z niezbędnymi akcesoriami umożliwiającymi podłączenie do odciągu szpitalnego | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Akcesoria dodatkowe** |  |  |  |
|  | Zbiornik wielorazowy na wapno, możliwa sterylizacja parowa w temperaturze 134 st C - 2 szt | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Ramię z uchwytem na rury układu oddechowego i przewody monitora parametrów pacjenta | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | W dostawie jednorazowe układy oddechowe, współosiowe, z pułapkami - 10 szt. (worek oddechowy 2 L, długość rur co najmniej 170 cm) | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | W dostawie jednorazowe wkłady na wydzielinę z żelem – 25 szt. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | W dostawie pułapki wodne do modułu gazowego - 12 szt. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | W dostawie linie próbkujące do pomiaru kapno - 10 szt. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Monitor do aparatu, wymagania ogólne** |  |  |  |
|  | Monitor przeznaczony do monitorowania pacjentów wszystkich kategorii wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków, z łatwym przełączaniem kategorii, powiązanej z algorytmami pomiarowymi i ustawieniami monitora | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Monitor pacjenta składa się z monitora stacjonarnego i modułu transportowego, zgodnie ze szczegółowymi wymaganiami, znajdującymi się w dalszej części specyfikacji | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Monitor przystosowany do pracy w sieci centralnego monitorowania opartej na standardowych rozwiązaniach (IEEE 802.3 lub równoważne), wykorzystuje protokoły TCP/IP oraz transmisję typu multicast | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Monitor wyposażony w funkcję automatycznego dopasowania układu ekranu do aktualnie monitorowanych parametrów, włączającą i usuwającą odpowiednie pola krzywych dynamicznych i wartości liczbowych parametrów, bez zakłócania pracy monitora i bez konieczności ręcznego włączania i usuwania tych pól. Wymagane jest działanie "Plug and Play". Pola wyświetlające monitorowane parametry powinny automatycznie zwiększać swoje wymiary wraz ze zmniejszaniem liczby jednocześnie monitorowanych parametrów, wykorzystując do wyświetlania cały ekran monitora.  Każdy monitor umożliwia jednoczesne wyświetlanie wszystkich wymaganych parametrów. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Monitor wyposażony w kolorowy ekran, z możliwością wyświetlania przynajmniej 10 krzywych dynamicznych na całej szerokości ekranu, od jego krawędzi do pola parametrów powiązanych z odpowiadającymi im krzywymi. Przekątna ekranu min. 17”lub więcej w formacie panoramicznym lub 4:3 | TAK (podać) | Przekątna ekranu 17” – 0 pkt.  Przekątna ekranu powyżej 17” – 5 pkt. |  |
|  | Możliwość rozbudowy o dodatkowy ekran kopiujący oraz dodatkowy ekran z niezależną konfiguracją sposobu wyświetlania | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Ekran ze sterowaniem dotykowym, z możliwością obsługi w rękawiczkach, zapewniający prezentację monitorowanych parametrów życiowych pacjenta i interaktywne sterowanie pomiarami | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Sterowanie monitorem za pomocą menu ekranowego w języku polskim: dostęp do często używanych funkcji za pomocą dedykowanych przycisków, wybór parametru i funkcji przez dotyk na ekranie, zmiana wartości oraz wybór pozycji z listy przy pomocy pokrętła, zatwierdzanie wyboru przez naciśnięcie pokrętła. W szczególności wyklucza się rozwiązania wykorzystujące do sterowania funkcjami monitora tzw. "gesty dotykowe" | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Funkcja czasowego wyłączenia sterowania dotykowego, ułatwiająca oczyszczenie ekranu | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Monitor wyposażony w nocny tryb wyświetlania, z możliwością automatycznego włączania i wyłączania o wybranej godzinie | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Możliwość rozbudowy o interaktywny dostęp do zasobów informatycznych sieci komputerowej szpitala, z zachowaniem ciągłego podglądu podstawowych monitorowanych parametrów pacjenta na ekranie modułu transportowego. | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość rozbudowy monitora o komputerową kartę znieczulenia, posiadającą następującą funkcjonalność, przynajmniej:  - możliwość automatycznej akwizycji danych pacjenta (przynajmniej imię i nazwisko, wzrost i masa ciała) na podstawie wprowadzonego numeru identyfikacyjnego  - automatyczna akwizycja wybranych parametrów z monitora pacjenta i aparatu do znieczulania, w wybranych odstępach czasowych - dokumentacja terapii płynowej i lekowej - interaktywny dostęp do karty na ekranie oferowanego monitora pacjenta, obsługa za pomocą klawiatury i myszy komputerowej | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Ciąg dalszy wymagań dotyczących komputerowej karty znieczulenia: - interaktywny dostęp do karty na stacjonarnych i przenośnych urządzeniach komputerowych - formularze do wydruku oparte na aktualnym rozporządzeniu Ministra zdrowia  - możliwość archiwizacji w komputerowych systemach bazodanowych - możliwość wykorzystania zbieranych danych do analiz i porównań, przy wykorzystaniu standardowych narzędzi analitycznych | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Monitor wyposażony w narzędzie do precyzyjnej analizy ilościowej i jakościowej zmian jednocześnie przynajmniej 9 wybranych parametrów, wyświetlanych w postaci trendów z ruchomymi kursorami służącymi do wybrania miejsca pomiaru przed zmianą i po zmianie, jednocześnie dla wszystkich obserwowanych parametrów. Wybór parametrów do analizy spośród wszystkich parametrów pochodzących z monitora i z aparatu do znieczulania oraz innych podłączonych urządzeń. Czas wyświetlanych danych w oknach trendów ustawiany przynajmniej od 1 minuty wzwyż. Drukowanie raportu podsumowania analizy. W szczególności narzędzie powinno umożliwić ocenę skutków i udokumentowanie przeprowadzenia manewru rekrutacji płuc | TAK/NIE | Tak – 5 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Interfejs ekranowy monitora zharmonizowany z interfejsem oferowanego aparatu do znieczulania, przynajmniej pod względem wyglądu i położenia na ekranie podstawowych elementów, takich jak przyciski i inne elementy sterujące, pola komunikatów alarmowych. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Konfiguracja wszystkich funkcji związanych z monitorowaniem pacjenta dostępna bez przerywania monitorowania, z wyświetlaniem danych pacjenta na głównym ekranie monitora | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Monitor umożliwia przygotowanie domyślnej konfiguracji, automatycznie przyjmowanej dla każdego nowego pacjenta. W skład takiej konfiguracji powinno wchodzić ustawienie sposobu wyświetlania parametrów (w tym kolory, kolejność), sposobu alarmowania (w tym głośność alarmów, aktywacja alarmów wybranych parametrów i sposób ich archiwizacji), ustawione granice alarmowe poszczególnych parametrów. Możliwość zapamiętania i łatwego przywołania przynajmniej czterech takich zestawów dla każdej kategorii wiekowej pacjentów (dorośli, dzieci, noworodki) | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Możliwość przenoszenia konfiguracji przygotowanej w monitorze do innych monitorów za pomocą pamięci USB i za pomocą sieci | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Możliwość drukowania na drukarce laserowej wstępnie sformatowanych tematycznych raportów, z podsumowaniem stanu pacjenta. Możliwość skonfigurowania własnego zestawu różnych raportów do wydrukowania za pomocą jednego polecenia | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Wszystkie elementy monitora chłodzone pasywnie, bez wspomagania wentylatorem | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Monitor ergonomicznie zamocowany do aparatu do znieczulania. Konieczna jest deklaracja zgodności aparatu z monitorem wydana przez producenta | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Alarmy** |  |  |  |
|  | Automatyczne ustawianie granic alarmowych, na żądanie, na podstawie bieżących wartości parametrów, jednocześnie dla wszystkich monitorowanych parametrów. Możliwość ręcznego ustawiania granic alarmowych. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Możliwość trwałego i czasowego zablokowania alarmów tylko ciśnienia inwazyjnego, niezależnie od pozostałych alarmów, z odpowiednią sygnalizacją takiego stanu, lub inna metoda umożliwiająca przygotowanie linii pomiarowych ciśnienia przed przybyciem pacjenta oraz obsługę linii pomiarowych, bez zakłócania alarmami i ograniczania normalnego monitorowania innych parametrów | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Rejestracja w pamięci monitora zdarzeń alarmowych z zapisem odcinka krzywej dynamicznej parametru wywołującego alarm, innych krzywych dynamicznych oraz wartości liczbowych wszystkich parametrów monitorowanych w czasie wystąpienia alarmu | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Świetlna sygnalizacja alarmów widoczna z 360 stopni | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Specjalny, dobrze widoczny wskaźnik informujący o wyciszeniu i o zawieszeniu alarmów, z informacją o pozostałym czasie wyciszenia i zawieszenia | TAK/NIE | Tak – 5 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Informacja o ustawionej głośności alarmów stale wyświetlana na ekranie monitora podczas normalnej pracy monitora bez alarmu | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Funkcja automatycznego przenoszenia danych demograficznych pacjenta przenoszonego z jednego stanowiska na drugie. Brak konieczności wpisywania jego danych w monitorze pacjenta na stanowisku, do którego został przeniesiony, oraz brak konieczności ręcznego usuwania pacjenta z monitora na stanowisku, które opuścił przenoszony pacjent. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Monitor wyposażony w moduł transportowy, umożliwiający ciągłe i nieprzerwane monitorowanie co najmniej EKG w pełnym wymaganym zakresie (ST, arytmia), SpO2, ciśnienia metodą nieinwazyjną, ciśnienia metodą inwazyjną (x8), temperatury (x2), oraz CO2 podczas transportu pacjenta, w szczególności bez żadnych przerw związanych z rozpoczynaniem i kończeniem transportu, oraz bez konieczność wymiany modułów pomiarowych albo układów pacjenta na czas transportu. Ciągłość monitorowania dotyczy trendów wszystkich monitorowanych parametrów (nie tylko parametrów monitorowanych przez sam moduł transportowy), trendów z podłączonych urządzeń (jak np. respirator), wyników obliczeń (hemodynamicznych, natlenienia i wentylacji) oraz zdarzeń alarmowych z poprzedniego stanowiska, trendów i zdarzeń zapamiętanych podczas transportu i automatyczną ich integrację z danymi na nowym stanowisku. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Przygotowanie monitora do transportu, rozpoczęcie i zakończenie transportu nie wymaga podłączania ani odłączania jakichkolwiek przewodów. Odłączenie i podłączenie modułu transportowego możliwe przy użyciu jednej ręki. | TAK/NIE | TAK - 3 pkt  NIE – 0 pkt. |  |
|  | Masa modułu transportowego maksymalnie 1 kg, z ekranem i zasilaniem z wbudowanego akumulatora minimum przez 3 godziny ciągłego monitorowania | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Moduł transportowy wyposażony w ekran dotykowy o przekątnej min. 6”. Ekran pokazuje przebiegi dynamiczne przy standardowej szybkości odświeżania. Ekran dotykowy przystosowany do warunków transportowych: zabezpieczony przed nieoczekiwaną zmianą wyświetlanych informacji, a w szczególności przed reagowaniem na krótkie, przypadkowe dotknięcia i przesunięcia palcem i palcami po ekranie. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Moduł transportowy, przystosowany do zagrożeń związanych z transportem odporny na uszkodzenia mechaniczne, odporny na zachlapania (stopień ochrony min. IPX3 lub równoważny), potwierdzone odpowiednimi deklaracjami producenta | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Moduł transportowy odporny na zachlapanie z każdej strony (stopień ochrony min IPX4 lub równoważny), potwierdzone odpowiednimi deklaracjami producenta | TAK/NIE | Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt |  |
|  | Moduł transportowy odporny na upadek z wysokości przynajmniej 1 metra, potwierdzone odpowiednimi deklaracjami producenta | TAK/NIE | Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt |  |
|  | Moduł transportowy wyposażony w uchwyt do przenoszenia, bez konieczności odłączania go w przypadku podłączania modułu na stanowisku | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Możliwość rozbudowy o połączenie bezprzewodowe (WiFi) z siecią centralnego monitorowania, uruchamiane samoczynnie bezpośrednio po zdjęciu modułu ze stanowiska pacjenta. Transmisja bezprzewodowa WiFi zabezpieczona na poziomie przynajmniej WPA2-PSK lub równoważnym. Rozwiązania inne, niż standardy przemysłowe, nie będą akceptowane. Rozbudowa o możliwa bez konieczności wysyłania monitora do serwisu, WiFi nie może zmienić wymiarów, masy, ani odporności modułu na warunki zewnętrzne | TAK/NIE | Tak - 2 pkt Nie - 0 pkt |  |
|  | Moduł transportowy zamocowany na stanowisku przesyła dane do systemu monitorowania przez łącze optyczne, lub równoważne rozwiązanie (np. styki elektryczne). | TAK (podać) | Łącze optyczne – 2 pkt  Styki elektryczne – 0 pkt |  |
|  | Moduł przystosowany do mocowania z prawej i lewej strony stanowiska, z przewodami łączącymi monitor z pacjentem skierowanymi bezpośrednio w stronę pacjenta, z zachowaniem odpowiedniej widoczności ekranu, z automatycznym obrotem zawartości ekranu o 180 stopni | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Pomiar EKG** |  |  |  |
|  | Możliwość monitorowania oraz jednoczesnego wyświetlania odprowadzeń EKG: 1 (wybieranego przez użytkownika) z 3 elektrod, 7 z 5 elektrod, 8 z 6 elektrod oraz 12 z 10 elektrod, po zastosowaniu odpowiedniego przewodu pomiarowego | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Włączany na żądanie filtr ograniczający zakłócenia wysokiej częstotliwości, pochodzące z urządzeń do elektrochirurgii | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Monitorowanie odchylenia ST we wszystkich jednocześnie monitorowanych odprowadzeniach EKG | TAK |  |  |
|  | Monitorowanie 12 odprowadzeń z 6 elektrod, w standardowym układzie odprowadzeń kończynowych i przedsercowych | TAK/NIE | Tak - 2 pkt Nie - 0 pkt |  |
|  | Pomiar sumarycznego wektora odchyleń ST w 12 odprowadzeniach, z możliwością ustawienia granic alarmowych | TAK/NIE | Tak - 2 pkt Nie - 0 pkt |  |
|  | Pomiar zmiany sumarycznego wektora odchyleń ST w 12 odprowadzeniach, z możliwością ustawienia granic alarmowych | TAK/NIE | Tak - 2 pkt Nie - 0 pkt |  |
|  | Analiza arytmii zgłaszająca arytmie według przynajmniej 10 różnych definicji, z możliwością wprowadzenia zmian w poszczególnych definicjach, dotyczących liczby i częstości skurczów komorowych, oraz z możliwością zmiany poziomu poszczególnych alarmów arytmii, w zakresie: wysoki, średni, niski. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Wieloodprowadzeniowa analiza arytmii w 4 odprowadzeniach jednocześnie (zgodnie z zaleceniami AHA). | TAK/NIE | Tak - 2 pkt Nie - 0 pkt |  |
|  | Zakres pomiarowy częstości akcji serca przynajmniej min. 20 - 300 uderzeń na minutę | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Pomiar oddechu** |  |  |  |
|  | Monitorowanie oddechu metodą impedancyjną z elektrod EKG (wartości cyfrowe i krzywa dynamiczna), z możliwością zmiany odprowadzenia wybranego do monitorowania (I albo II), bez konieczności przepinania przewodu EKG ani zmiany położenia elektrod na pacjencie. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Ustawiany czas opóźnienia alarmu bezdechu w zakresie min. 10 - 30 sekund | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Pomiar saturacji i tętna (SpO2)** |  |  |  |
|  | Moduł pomiarowy SpO2 umożliwiający poprawne pomiary w warunkach niskiej perfuzji i artefaktów ruchowych algorytmem **Masimo rainbow SET**, lub równoważnym pod względem dokładności pomiaru w takich warunkach | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Wyświetlane wartości liczbowe saturacji, tętna, krzywa pletyzmograficzna oraz wskaźnik perfuzji | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Możliwość zamiennego stosowania technologii Masimo SET, Masimo rainbow SET i Nellcor, również podczas transportu. Wymiana technologii pomiaru może być dokonana przez użytkownika | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Możliwość rozbudowy o pomiar: PVI, zawartości hemoglobiny, methemoglobiny i karboksyhemoglobiny we krwi, przy użyciu czujnika na palec do oferowanego modułu saturacji. | TAK/NIE | Tak - 3 pkt Nie - 0 pkt |  |
|  | **Pomiar CO2** |  |  |  |
|  | Monitor posiada możliwość rozbudowy o pomiar CO2 w drogach oddechowych w strumieniu bocznym u pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych oraz możliwości pomiaru w strumieniu głównym, po podłączeniu odpowiedniego modułu, stacjonarnie i w transporcie, bez konieczności przełączania układu pomiarowego do transportu. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Nieinwazyjny pomiar ciśnienia** |  |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia tętniczego metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny z programowaniem odstępów między pomiarami przynajmniej do 4 godzin | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Tryb stazy żylnej i ciągłych pomiarów przez określony czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1-240 min. z możliwością dokonania pomiaru wyzwalanego ręcznie. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Możliwość włączenia automatycznego blokowania alarmów saturacji podczas pomiaru saturacji i NIBP na tej samej kończynie | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Inwazyjny pomiar ciśnienia** |  |  |  |
|  | Pomiar PPV i SPV w wybranym torze pomiarowym, z możliwością wyboru miejsca pomiaru na krzywej dynamicznej ciśnienia, w oparciu o krzywą referencyjną oddechu. | TAK/NIE | Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt |  |
|  | Monitor może obsłużyć kilkukrotny pomiar ciśnień, również w transporcie, bez konieczności przełączania linii pomiarowych do transportu | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Możliwość wyświetlania wszystkich mierzonych ciśnień . | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Możliwość wyzerowania wszystkich ciśnień jednym poleceniem (np. przyciskiem) | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Pomiar temperatury** |  |  |  |
|  | Jednoczesny pomiar przynajmniej 2 temperatur | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Jednoczesne wyświetlanie 3 wartości temperatury: T1, T2 i ich różnicy | TAK/NIE | Tak - 2 pkt Nie - 0 pkt |  |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł nieinwazyjnego pomiaru wewnętrznej temperatury głowy za pomocą czujnika mocowanego na czole. Wyniki pomiarów wyświetlane w oknie parametrów temperatury na ekranie oferowanego monitora | TAK/NIE | Tak - 2 pkt Nie - 0 pkt |  |
|  | **Pomiar zwiotczenia** |  |  |  |
|  | Pomiar przewodnictwa nerwowo mięśniowego za pomocą stymulacji nerwu łokciowego i rejestracji odpowiedzi za pomocą czujnika 3D, mierzącego drgania kciuka we wszystkich kierunkach, bez konieczności kalibracji czujnika przed wykonaniem pomiaru.  Dostępne metody stymulacji, przynajmniej: - Train Of Four, obliczanie T1/T4 i Tref/T4 - TOF z ustawianymi odstępami automatycznych pomiarów - Tetanus 50 Hz - Single Twitch | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Wyniki pomiarów NMT wyświetlane na ekranie oferowanego monitora pacjenta | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Wymagane akcesoria pomiarowe** |  |  |  |
|  | Przewody EKG odpowiednie dla każdego z zaoferowanych metod pomiaru EKG – dł min. 3 m po 2 szt. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Czujnik SpO2 dla dorosłych na palec, z przewodem min. 3 metry – 2 szt | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Mankiety do pomiaru ciśnienia metodą nieinwazyjną, umożliwiające pomiary u pacjentów o przeciętnym wzroście, szczupłych i otyłych, w rozmiarach S, M, L, XL po 2 szt. Przewód łączący mankiet z monitorem o długości przynajmniej 3 metrów – 2 szt. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Czujnik temperatury skóry oraz czujnik do pomiaru temperatury wewnętrznej, każdy z przewodem min. 3 metry | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Kompletny zestaw akcesoriów do pomiaru ciśnienia metodą inwazyjną przynajmniej w 2 torach. | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | Kompletny zestaw akcesoriów do pomiaru NMT dla dorosłych | TAK | Bez oceny punktowej |  |
|  | **Pomiar głębokości znieczulenia** |  |  |  |
|  | Pomiar głębokości znieczulenia metodą BIS lub Entropia | TAK/NIE | Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK | Okres gwarancji 36 miesięcy – 10 pkt. |  |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

1. niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,
2. zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,
3. braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Punktacja** | **Parametry oferowane\*** |
| **2** | **Diatermia elektrochirurgiczna – 1 szt.** | | | | |
|  | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | Bez punktacji |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać | Bez punktacji |  |
|  | System fabrycznie nowy z 2023 roku, nie powystawowy | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Diatermia elektrochirurgiczna wysokiej częstotliwości przeznaczona do użytku z akcesoriami wykorzystującymi energię mono i bipolarną. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Dotykowy ekran podzielony na cztery kwadraty, każdy z nich powiązany jest z przyległym gniazdem | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Diatermia przeznaczona jest również do współpracy z resektoskopami w celu usuwania tkanki pod kontrolą endoskopii z zastosowaniem roztworu NaCl | Tak | Bez punktacji |  |
|  | System posiada możliwość ablacji chirurgicznej, która dostarcza energię o częstotliwości radiowej wykorzystując energię mono lub bipolarną. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | wartość domyślna mocy w trybie monopolarnym 25 W  domyślny maksymalny czas w trybie monopolarnym 120 s. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Diatermia posiada włączniki jedno przyciskowy i dwu przyciskowy do aktywowania mocy | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Diatermia umożliwia pracę jednoczesną dwóch instrumentów monopolarnych, dla obu narzędzi obowiązuje jedno ustawienie mocy. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | System stale mierzący oporność w miejscu przyłożenia elektrody i porównuje ją ze standardowym zakresem bezpiecznej odporności od 5 do 135 om, eliminując w ten sposób fałszywe alarmy. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Diatermia współpracuje z wyspecjalizowanymi narzędziami zapewniającymi sterowanie mocą wyjściową w polu sterylnym. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Technologia zespalania tkanek może być stosowana na tętnicach, żyłach, naczyniach limfatycznych. Gniazdo obsługujące może również odczytywać kody paskowe z mikroprocesora RFID. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Diatermia umożliwia zapis skonfigurowanych przez użytkownika elementów. Elementy dodane przypisuje się do grup. Można utworzyć maksymalnie 10 różnych grup. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość podłączenia dwóch pincet bipolarnych jednocześnie. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Diatermia umożliwia podłączenie urządzenia, które posiada możliwość wykorzystania systemu zamykania naczyń do 7 mm oraz energię monopolarną naprzemiennie. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Skuteczność systemu zamykania naczyń do 7 mm potwierdzone badaniami klinicznymi | TAK/NIE | Tak – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Jednoczesna możliwość pracy dwóch narzędzi monopolarnych w trybie koagulacji | TAK/NIE | Tak – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK | Okres gwarancji 36 miesięcy – 10 pkt. |  |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

* niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,
* zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,
* braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**Zadanie nr 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Punktacja** | **Parametry oferowane\*** |
| **3** | **Cyfrowy mobilny aparat RTG z ramieniem C – 1 szt.** | | | | |
|  | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | Bez punktacji |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać | Bez punktacji |  |
|  | System fabrycznie nowy z 2023 roku, nie powystawowy | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Zasilanie jednofazowe 230V/ 50 Hz. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Zakres dopuszczalnych wahań napięcia zasilającego +/- 10%. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Moc generatora min. 2,02 kW max. 2,5 kW. | TAK PODAĆ | Wartość wymagana – 0 pkt.  Wartość większa – 3 pkt |  |
|  | Typ generatora, wysokiej częstotliwości min. 40 kHz. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Prąd dla trybów fluoroskopii ciągłej ≥12mA  Automatyka parametrów fluoroskopii. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Radiografia cyfrowa. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Prąd radiografii cyfrowej min. 20 mA. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Układ minimalizujący dawkę przy skopii min. 60%. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Zakres napięć fluoroskopii i radiografii 40-110 kV. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Automatyka doboru parametrów skopii. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Skopia wysokopulsacyjna lub Skopia pulsacyjna w zakresie min. 1 do 8 pulsów/s i skopia ciągła | TAK PODAĆ | Skopia wysokopulsacyjna – 0 pkt.  Skopia pulsacyjna – 1 do 8 pulsów/s oraz skopia ciągła –3 pkt. |  |
|  | Przycisk dedykowany do uruchomienia skopii ciągłej przez użytkownika na tablecie do sterowania funkcjami | TAK | Bez punktacji |  |
|  | **LAMPA X-RAY** |  |  |  |
|  | Lampa ze stacjonarną anodą – jedno lub dwuogniskowa | TAK | Lampa jednoogniskowa – 0 pkt.  Lampa dwuogniskowa – 3 pkt |  |
|  | Totalna filtracja min. 4,0 mm Al. | TAK PODAĆ | Wartość wymagana – 0 pkt  Wartość największa – 3 pkt |  |
|  | Wielkość mniejszego ogniska max. 0,6 mm. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Pojemność cieplna anody min. 50 kHU. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Pojemność cieplna kołpaka min. 900 kHU. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Szybkość chłodzenia anody min. 37 kHU/min. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Kolimator typu IRIS. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Kolimator szczelinowy z rotacją. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Ustawienie kolimatorów na zamrożonym obrazie bez użycia promieniowania. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | **WÓZEK Z RAMIENIEM C** |  |  |  |
|  | Waga wózka z ramieniem C max. 320kg. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Głębokość ramienia C min. 66 cm. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Wolna przestrzeń: min. 78 cm. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Odległość SID min. 100 cm. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Zakres ruchu poziomego ramienia C min. 20 cm. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Zakres ruchu pionowego ramienia C min. 44 cm. | TAK PODAĆ | Wartość wymagana – 0 pkt  Wartość większa – 4 pkt |  |
|  | Zakres obroty ramienia C wokół osi pionowej (Wig-Wag) min. 20°. | TAK PODAĆ | Wartość wymagana – 0 pkt.  Wartość większa – 4 pkt |  |
|  | Zmotoryzowany ruch pionowy. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Całkowity zakres obrotu ramienia wokół osi poziomej ≥ ± 205°. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Zakres ruchu orbitalnego ≥ 150° | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Ramie C zbalansowane w każdej pozycji. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Urządzenie zabezpieczające przed najeżdżaniem na leżące przewody. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Pojedyncza dźwignia do sterowania kołami aparatu, dodatkowo pozostałe hamulce aparatu oznaczone kolorami | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Wielofunkcyjny programowalny pedał z minimum 3 trybami pracy koniecznie z możliwością włączania promieniowania i zapisu oraz włącznik ręczny. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Uchwyt do łatwego pozycjonowania ramienia podczas zabiegu. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Uchwyt do łatwego pozycjonowania ramienia w repozycji ( ustawienie lampa na górze) | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Płynna regulacja parametrów z poziomu tabletu min:  - skala szarości  - jasność i kontrast  - filtr detekcji metalu  - filtr odpowiadający za detekcję układu kostnego  - filtr szumów | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | **CYFROWY DETEKTOR OBRAZU** |  |  |  |
|  | Wielkość detektora > 20 cm x 20 cm. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Ilość pól detektora obrazu min. 3. DQE 72% | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Rozdzielczość detektora CMOS min. 1400 x 1400. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Wymiar obudowy detektora max. 2 cm | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | **MONITOR I TOR WIZYJNY NA JEDNYM WÓZKU** |  |  |  |
|  | Monitory umieszczone na wózku z ramieniem C. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Monitory 2x 19” o rozdzielczości ≥ 1280 x 1024 pikseli lub monitor 27” medyczny, dotykowy wykonany w technologii 4K UHD o rozdzielczości ≥ 3840x2160 pikseli  Kontrast ≥1000:1 luminacja≥ 600cd/m2. | TAK PODAĆ | Monitory 2x 19” o rozdzielczości ≥ 1280 x 1024 pikseli – 0 pkt.  Monitor 27” medyczny, dotykowy wykonany w technologii 4K UHD o rozdzielczości ≥ 3840x2160 pikseli – 5 pkt |  |
|  | Monitor zamontowany na przegubowym ramieniu, widoczny ze wszystkich czterech stron systemu | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość regulacji wysokości monitora w zakresie min. 35 cm bez ruchu pionowego kolumny | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Kąt widzenia (obrazu min. 176°). | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Ilość obrazów wyświetlana jednocześnie na monitorze min. 16 obrazów. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Matryca obrazu zapamiętanego min. 1024 x 1024 pikseli, 32 bit. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Pojemność pamięci na dysku twardym min. 150 000 obrazów. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Archiwizacja poprzez port USB – zapis obrazów w formacie umożliwiającym odtworzenia zdjęć na dowolnym komputerze bez konieczności posiadania dodatkowego oprogramowania. Wyjście USB. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Archiwizacja obrazów w formacie TIFF lub Raw lub BMP. | TAK, PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Funkcja „Last Image Hold” (LIH). | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Cyfrowe odwracanie obrazu góra/dół, lewo / prawo na monitorze. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | ZOOM min. x 4. Obraz lustrzany. | TAK PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Oprogramowanie DICOM 3.0 | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Obrót obrazu płynny cyfrowy bez ograniczeń kąta i kierunku obrotu i wyzwalania dodatkowych dawek promieniowania. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Układ pomiaru dawki z wyświetlaczem cyfrowym i archiwizacją dawki na zdjęciu na monitorze, w pamięci aparatu oraz na zdjęciu drukowanym. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Monitor dotykowy kolorowy VGA min. 640x480 lub dotykowy tablet 10” z możliwością obrotu o rozdzielczości 1280x800 znajdujący się na wózku ramienia C do sterowania wszystkimi funkcjami generatora i programami aparatu z opcją podglądu skopii live. | TAK, PODAĆ | Monitor dotykowy kolorowy VGA min. 640x480 – 0 pkt  Dotykowy tablet 10” z możliwością obrotu o rozdzielczości 1280x800 – 5 pkt |  |
|  | **DODATKOWY WÓZEK Z MONITOREM** |  |  |  |
|  | Dodatkowy wózek z monitorem  Wózek wyprodukowany i dostarczony przez producenta aparatu ramię C, stanowiący integralną część ramienia C.  Nie dopuszcza się rozwiązań innych producentów | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Przekątna ≥ 27”, rozdzielczość 1920x1080 i jasności ≥ 600 Cd/m2 | TAK, PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | Waga dodatkowego wózka ≤ 85 kg | TAK, PODAĆ | Bez punktacji |  |
|  | **WYPOSAŻENIE DODATKOWE** |  |  |  |
|  | Celownik laserowy na detektorze cyfrowym | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Wyjście DVI do podłączenia dodatkowych monitorów | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Bezprzewodowy włącznik nożny | TAK | Bez punktacji |  |
|  | **Osłona tarczycy – 2 szt.** |  |  |  |
| 3.69. | Śliniak o długości 13,5 cm i szerokości 19 cm | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.70. | Stójka o wysokości 6,5 cm | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.71. | Rozmiar kołnierza do 58 cm | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.72. | Osłona może być wyposażona w zapięcie magnetyczne/ na rzep **(wybrać odpowiednie)** | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.73. | Po prawej stronie na ramieniu zatrzaski do połączenia z fartuchem | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.74. | Istnieje możliwość personalizacji osłony na tarczycę | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.75. | Ochronność 0,5 mm Pb na całej powierzchni | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.76. | Osłona wykonana z materiału bezołowiowego o obniżonej wadze, dwuwarstwowego zawierającego bizmut i antymon | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.77. | Materiał łatwo zmywalny, posiadający jony srebra (działający antybakteryjnie) | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.78. | Możliwość wyboru z palety 12 kolorów oraz 12 kombinacji | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.79. | **Fartuch jednostronny krzyżak – 2 szt.** |  |  |  |
| 3.80. | Fartuch zabezpieczający przód, boki użytkownika | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.81. | Fartuch posiada zapięcia na rzep umieszczone w części przedniej | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.82. | Pasy zapinające na krzyż, tak aby dostosowały się do różnych typów sylwetki | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.83. | Fartuch posiada odciążające poduszki naramienne | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.84. | Możliwość personalizacji fartucha | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.85. | Dostępne rozmiary: S do XXL (na życzenie klienta istnieje możliwość dopasowania na konkretny wymiar) | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.86. | Fartuch wykonany z materiału bezołowiowego o obniżonej wadze, dwuwarstwowego zawierającego bizmut i antymon | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.87. | Materiał łatwo zmywalny, posiadający jony srebra (działający antybakteryjnie) | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.88. | Ochronność z przodu 0,25 mm Pb, 0,35 mm Pb, 0,5 mm Pb (do wyboru) | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.89. | Możliwość wyboru z palety 12 kolorów oraz 12 kombinacji | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.90. | **WARUNKI SERWISU I GWARANCJI** |  |  |  |
| 3.91 | Dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem i przeszkoleniem personelu. | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.92. | Okres gwarancji dostępności części zamiennych od daty sprzedaży aparatu. | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.93. | Bezpłatny przegląd okresowy w czasie trwania gwarancji. | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.94. | Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski. | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.95. | Przeprowadzenie na koszt wykonawcy testów specjalistycznych i akceptacyjnych aparatu. | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.96. | Instrukcja obsługi w języku polskim. | TAK | Bez punktacji |  |
| 3.97. | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK | Okres gwarancji 36 miesięcy – 10 pkt. |  |
| 3.98. | Integracja ze szpitalnym systemem PACS (SYNAPSE firmy FUJI) w zakresie archiwizacji oraz worklisty. Szpital posiada licencje OPEN na system. Dostawca pokrywa koszty konfiguracji. | TAK | Bez punktacji |  |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

- niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,

- zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,

- braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**Zadanie nr 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Punktacja** | **Parametry oferowane\*** |
| **4** | **Aparat do ciągłych terapii nerkozastępczych i plazmaferezy – 1 szt.** | | | |
|  | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | Bez punktacji |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać | Bez punktacji |  |
|  | System fabrycznie nowy z 2023 roku, nie powystawowy | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość wykonywania heparynowych zabiegów CVVHD, CVVH, CVVHDF | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość wykonywania cytrynianowych zabiegów CVVHD, CVVHDF | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość wykonywania zabiegów plazmaferezy leczniczej (TPE) | TAK | Bez punktacji |  |
|  | System ogrzewania roztworów substytutu/dializatu | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość wyłączenia ogrzewania | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Komunikacja poprzez ekran dotykowy min. 12” | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość zmiany ustawienie ekranu przynajmniej w dwu osiach w celu poprawy monitorowania zabiegu | TAK/NIE | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość jednoczesnego stosowania antykoagulacji cytrynianowej i heparynowej na aparacie w trakcie zabiegu bez konieczności stosowania dodatkowej pompy zewnętrznej | TAK/NIE | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość uzyskania wstecznego przepływu krwi celem udrożnienia dostępu naczyniowego bez konieczności rozłączania układu krążenia pozaustrojowego i płukania cewnika | TAK/NIE | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość zmiany i zapamiętania domyślnych parametrów dla każdego rodzaju zabiegu | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Ultrafiltracja netto w przedziale minimum 0 – 900 ml/godz. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Wydajność pompy krwi przedziale minimum 10 – 450 ml/min. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | System pomocy kontekstowej | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Minimum jeden detektor powietrza | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Detektor przecieku krwi | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Minimum 5 pomp perystaltycznych | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Pompa strzykawkowa do heparyny z automatyczną detekcją podłączenia strzykawki | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Dodatkowa pompa perystaltyczna dedykowana do ciągłej podaży roztworu wapnia z worka | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Zintegrowany uchwyt z możliwością obrotu hemofiltra | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Pomiar ciśnienia dostępu, zwrotu, przed filtrem oraz filtratu | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Graficzny kolorowy podgląd istotnych stanów pracy urządzenia | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Zasilanie awaryjne zapewniające podtrzymanie krążenia pozaustrojowego przez minimum 15 min. | TAK | Bez punktacji |  |
|  | System bilansujący grawimetryczny | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Tryb pielęgnacji/opieki z wyłączonym bilansowaniem i zmniejszonym przepływem krwi | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Wózek jezdny aparatu na 4 niezależnych kołach, co najmniej 2 koła z blokadą | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Dodatkowe uchwyty ułatwiające przesuwanie/obracanie urządzenia | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Szkolenie personelu w zakresie obsługi i konserwacji aparatu | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia) | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji - wg zaleceń producenta | TAK (opisać) | Bez punktacji |  |
|  | Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w trakcie całego okresu eksploatacji | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK | Okres gwarancji 36 miesięcy – 10 pkt. |  |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

1. niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,
2. zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego

oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,

1. braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**Zadanie nr 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Punktacja** | **Parametry oferowane\*** |
| **5** | **Respirator transportowy na Oddział Intensywnej Terapii – 1 szt.** | | | |
| 5.1. | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | Bez punktacji |  |
| 5.2. | Kraj pochodzenia | Podać | Bez punktacji |  |
| 5.3. | System fabrycznie nowy z 2023 roku, nie powystawowy | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.4. | Respirator do terapii oddechowej na SOR lub w trakcie transportu zarówno wewnątrzszpitalnego jak i ambulansem. | TAK |  |  |
| 5.5. | Przystosowany do pracy podczas transportu helikopterem. | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt. |  |
| 5.6. | Aparat bryzgoszczelny, klasa ochrony min IPX4. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.7. | Odporny na zmiany temp. w zakresie minimum od -20 do +40ºC. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.8. | Zasilanie gazowe w tlen z butli o ciśnieniu roboczym zakres minimum od 2,8 do 5,0 bar. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.9. | Zasilanie z wewnętrznego akumulatora na min. 5 godzin. | TAK (podać) | Min. 5 godzin – 5 pkt  Powyżej 5 godzin – 0 pkt. |  |
| 5.10. | Możliwość rozbudowy o zasilanie zewnętrznego źródła DC o napięciu od 12, 24 lub 28V | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.11. | Zasilanie AC 220 /230V. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.12. | Waga maksymalna respiratora (podstawowej jednostki wraz z akumulatorem) do 6 kg. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.13. | **Tryby wentylacji** |  | Bez punktacji |  |
| 5.14. | CMV. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.15. | SIMV. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.16. | CPAP/PEEP. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.17. | typu BIPAP, BiLEVEL. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.18. | PSV | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.19. | NIV. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.20. | Wentylacja objętościowa przy najniższym możliwym wdechowym ciśnieniu szczytowym (typu PRVC, VG, AutoFlow). | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.21. | **Parametry regulowane** |  | Bez punktacji |  |
| 5.22. | Częstość oddechów min 5-60 /min. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.23. | Czas wdechu min 0,2 – 9,5 sekund. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.24. | Ciśnienie wdechu min 5-50 milibar. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.25. | Ciśnienie PEEP min 0-20 milibar | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.26. | Ciśnienie wspomagania PS min. 0-30 milibar. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.27. | Objętość pojedynczego oddechu min 50-2000 ml. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.28. | Regulowany stosunek wdechu do wydechu min 1:90 do 40:1. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.29. | Płynna regulacja stężenia tlenu w zakresie minimum 40 do 100%, co 1%. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.30. | Zawór bezpieczeństwa otwierający system przy ciśnieniu 80 mbar . | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.31. | Regulowany przepływ wdechowy do min 80 l /min. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.32. | Regulowany czas wzrostu ciśnienia oddechowego. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.33. | Synchronizacja z oddechem własnym pacjenta – regulowany trigger przepływowy w zakresie minimum 1 do 10 l/min. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.34. | **Pomiary i obrazowanie parametrów wentylacji** |  | Bez punktacji |  |
| 5.35. | Aktualnie prowadzony tryb wentylacji. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.36. | Częstość oddychania. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.37. | Częstość oddechów spontanicznych. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.38. | Objętość pojedynczego oddechu . | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.39. | Wentylacja minutowa MV. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.40. | Wentylacja minutowa spontaniczna. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.41. | Ciśnienie szczytowo-wdechowe. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.42. | Ciśnienie średnie. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.43. | Ciśnienia Plateau. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.44. | Ciśnienie PEEP. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.45. | Przepływ wdechowy. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.46. | **Alarmy** |  | Bez punktacji |  |
| 5.47. | Niskiego ciśnienia gazów zasilających. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.48 | Za wysokiej częstości oddechów. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.49. | Za wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.50 | Za niskiego ciśnienia wdechu. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.51 | Alarm niskiej/ wysokiej wentylacji minutowej. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.52. | Alarm bezdechu. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.53. | **Inne wymagania** |  | Bez punktacji |  |
| 5.54. | Możliwość rozbudowy o zintegrowany w respiratorze pomiar CO2 wraz z prezentacją parametrów na ekranie respiratora. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.55. | Funkcja natlenowania (100% O2) np. do toalety oskrzeli. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.56. | Prezentacja krzywej ciśnienia, przepływu. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.57. | Kompletny uchwyt do zamocowania i przenoszenia respiratora, butli z reduktorem i akcesoriów. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.58. | Torba na akcesoria. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.59. | Złącze umożliwiające szybkie przełączanie się między zasilaniem z butli tlenowej a zasilaniem w tlen z gniazda centralnej instalacji szpitalnej. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.60. | Automatyczny system przełączania zasilania w tlen przy wykryciu podłączenia do zewnętrznego źródła tlenu (np. instalacji gazów medycznych). | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.61. | Przewód zasilający w sprężony tlen o dł. 3 m. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.62. | Możliwość doposażenia w wózek jezdny do transportu wewnątrzszpitalnego | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.63. | Możliwa opcjonalnie płyta montażowa do zawieszenia urządzenia np. do ściany, wraz z możliwością podpięcia zasilacza i ładowania podczas umiejscowienia respiratora w uchwycie. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.64. | Możliwość doposażenia w zasilacz 12/24/28 V DC. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.65. | 10 jednorazowych układów oddechowych dla dorosłych długości 3,0 m | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.66. | Na wyposażeniu płuco testowe. | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.57. | Szkolenie personelu w zakresie obsługi i konserwacji aparatu | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.58. | Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia) | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.59. | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji - wg zaleceń producenta | TAK (opisać) | Bez punktacji |  |
| 5.60. | Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w trakcie całego okresu eksploatacji | TAK | Bez punktacji |  |
| 5.61. | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK | Okres gwarancji 36 miesięcy – 10 pkt. |  |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

1. niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,
2. zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego

oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,

1. braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**Zadanie nr 6**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Punktacja** | **Parametry oferowane\*** |
| **6** | **Monitor do pomiarów hemodynamicznych – 1 szt.** | | | |
| 6.1. | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | Bez punktacji |  |
| 6.2. | Kraj pochodzenia | Podać | Bez punktacji |  |
| 6.3. | System fabrycznie nowy z 2023 roku, nie powystawowy | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.4. | Ocena hemodynamiczna układu krążenia metodą małoinwazyjną rozumianą jako:  - bez użycia cewnika Swan-Ganz‘a,  - pomiar parametrów hemodynamicznych z jednego dostępu naczyniowego lub drogą kaniulacji obwodowego naczynia tętniczego i żyły głównej górnej,  - pomiar u pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.5. | Analiza kształtu fali ciśnienia tętniczego do ciągłego (w czasie rzeczywistym) oznaczania ciśnienia krwi, trendu rzutu serca, reakcji hemodynamicznych na podanie płynów i innych parametrów pochodnych z wykorzystaniem jednego dostępu naczyniowego.  Mierzone parametry:  COCal/Trend (CICal/Trend) – rzutu serca w oparciu o kształt fali pulsu, SV (SVI) - objętość wyrzutowa, SVR (SVRI) - obwodowy opór naczyniowy, SVV - wahania objętości wyrzutowej, PPV - wahania ciśnienia tętniczego, dPmx - Wskaźnik kurczliwości lewej komory, CPO (CPI) - moc pojemności minutowej, HR - częstość akcji serca, APsys - skurczowe ciśnienie tętnicze, APdia - rozkurczowe ciśnienie tętnicze, MAP - średnie ciśnienie tętnicze, CVP - Ośrodkowe ciśnienie żylne | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.6. | Dla uzyskania maksymalnie dokładnego pomiaru ciągłego rzutu serca urządzenie posiadające dwie opcje kalibracji:  - automatyczną rozumianą jako wygenerowanie szacunkowej wartości kalibracji na podstawie ciśnienia krwi oraz danych pacjenta,  - ręczną rozumianą jako wpisanie w polu wprowadzania danych wartości referencyjnej CO, otrzymanej za pomocą innej technologii monitorowania hemodynamicznego | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.7. | Moduł ciągłego (w czasie rzeczywistym) pomiaru rzutu serca z analizy kształtu fali ciśnienia tętniczego, kalibrowanego metodą termodylucji przezpłucnej, drogą kaniulacji obwodowego naczynia tętniczego i żyły głównej górnej.  Mierzone parametry:  COPC (CIPC) - rzut serca w oparciu o kształt fali pulsu, SV (SVI) - objętość wyrzutowa, SVR (SVRI) - obwodowy opór naczyniowy, SVV - wahania objętości wyrzutowej, PPV - wahania ciśnienia tętniczego, dPmx - Wskaźnik kurczliwości lewej komory, tdCO (tdCI) - rzut minutowy z termodylucji przezpłucnej, CFI - wskaźnik funkcji serca, GEDV (GEDI) - całkowita objętość końcowo-rozkurczowa, EVLW (ELWI) - objętość pozanaczyniowej wody płucnej, PVPI - wskaźnik przepuszczalności naczyń płucnych, GEF - całkowita frakcja wyrzutowa, CPO (CPI) - moc użyteczna serca, HR - częstość skurczów serca, APsys - skurczowe ciśnienie tętnicze, APdia - rozkurczowe ciśnienie tętnicze, MAP - średnie ciśnienie tętnicze, CVP - ośrodkowe ciśnienie żylne | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.8. | Urządzenie umożliwiające rozbudowę o ciągły (w czasie rzeczywistym) pomiar saturacji krwi żylnej z żyły głównej górnej za pomocą refleksyjnego czujnika światłowodowego zakładanego do istniejącego cewnika CVC.  Mierzone parametry:  ScvO₂ - saturacja krwi żylnej z żyły głównej górnej, DO₂ (DO₂I) – dostarczenie tlenu, VO₂ (VO₂I) – konsumpcja tlenu, O₂ER - współczynnik ekstrakcji tlenu | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.9. | Urządzenie umożliwiające rozbudowę o ciągły (w czasie rzeczywistym) pomiar pulsoksymetrii do stałego monitorowania nasycenia hemoglobiny tętniczej tlenem (SpO₂), a także o pomiar densytometryczny tętna do określania stężenia zieleni indocyjaninowej, wskaźnika stosowanego do oceny ogólnej czynności wątroby i/lub perfuzji otrzewnej  Mierzone parametry:  PDR - Wskaźnik eliminacji z osocza, R15 - Wskaźnik utrzymywania ICG po 15 minutach | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.10. | Dane pomiarowe wyświetlane na min. 8” ekranie o wysokiej rozdzielczości – 800 x 480 pixel | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.11. | Wyświetlanie rzeczywistej krzywej ciśnienia tętniczego (AP) | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.12. | Obsługa monitora poprzez ekran dotykowy i klawisze funkcyjne. Oprogramowanie w języku polskim | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.13. | Wybór sposobu prezentacji danych pomiarowych – min. 2 tryby | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.14. | Prezentacja danych w postaci trendów graficznych. Możliwość wyświetlania dwóch krzywych trendu w jednym oknie. Zakres czasowy trendu 15 min/30 min/1 godz./3 godz./6 godz./12 godz./24 godz./2 dni/3 dni/6dni/12 dni. | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.15. | Drukowania danych poprzez:  - wirtualne drukowanie z portu USB do pliku PDF lub Excel (do dalszej obróbki)  - drukowanie poprzez sieć | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.16. | Możliwość ustawienia wartości normalnych i docelowych | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.17. | Możliwości transmisji danych z wykorzystaniem LAN do podłączania drukarek sieciowych lub systemów PDMS | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.18. | Statyw do zamontowania monitora. | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.19. | 10 sztuk czujników do pomiaru rzutu serca z analizy kształtu fali ciśnienia tętniczego. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | **Inne:** | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.20. | Instrukcja w języku polskim | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.21. | Przeglądy techniczne w okresie trwania gwarancji na koszt własny Wykonawcy | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.22. | Zalecana przez Producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji. | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.23. | Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem pracowników Zamawiającego w cenie oferty. | Tak | Bez punktacji |  |
| 6.24. | Okres gwarancji min. 24 miesiące. | Tak | Okres gwarancji 36 miesięcy – 10 pkt. |  |
| 6.25. | Urządzenie zastępcze w przypadku naprawy gwarancyjnej trwającej powyżej 7 dni – o parametrach nie gorszych niż oferowany bez naliczania z tego tytułu dodatkowych opłat. | Tak/Nie | Tak - 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| 6.26. | Wykonawca zapewni dostępność części zamiennych i akcesoriów przez okres min.5 lat. | Tak | Dostępność części zamiennych – 5 lat – 0 pkt. Dostępność części zamiennych powyżej 5 lat – 5 pkt. |  |
| 6.27. | Numer kontaktowy z serwisem Wykonawcy | Tak (podać) | Bez punktacji |  |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

- niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,

- zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego

- oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,

- braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**Zadanie nr 7**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Punktacja** | **Parametry oferowane\*** |
| **7** | **Łóżka do intensywnej terapii – 5 szt.** | | | |
| 7.1. | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | Bez punktacji |  |
| 7.2. | Kraj pochodzenia | Podać | Bez punktacji |  |
| 7.3. | System fabrycznie nowy z 2023 roku, nie powystawowy | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.4. | Elektrycznie regulowana wysokość | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.5. | Wymiary łóżka:  - całkowita szerokość zewnętrzna przy całkowicie podniesionymi lub opuszczonymi barierkami 990 - 1000 mm  - długość łóżka ze szczytami i przedłużeniem 2 350 - 2 365 mm  - długość łóżka ze szczytami i bez przedłużenia 2150- 2185 mm  - wysokość minimalna leża bez materaca z kółkami samonastawnymi: 430 - 440 mm  - wysokość maksymalna leża: 800 - 815 mm  Płyta leża:  - szerokość 89 -91 cm  - długość: 199 - 203 cm | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.6. | Elektrycznie regulowana sekcja oparcia pleców zintegrowana z sekcją kolan i ud (podnoszenie lub opuszczenie segmentu oparcia pleców powoduje uniesienie lub opuszczenie sekcji kolan, z kilkusekundowym opóźnieniem, w celu regulacji kata nachylenia segmentu oparcia w stosunku do segmentu ud). | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.7. | Zakres regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża 0-65° | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.8. | Elektrycznie regulowany segment ud | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.9. | Zakres regulacji segmentu uda w stosunku do poziomu ramy leża min. 0-25° | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.10. | Ruch wsteczny segmentu oparcia | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.11. | Elektrycznie regulowana pozycja Trendelenburga/antyTrendelkenburga min. (-17°)- (+17°) | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.12. | Elektrycznie regulowana pozycja ułatwiająca repozycjonowanie pacjenta - łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów aż do uzyskania pozycji horyzontalnej a następnie przechyla leże do pozycji Trendelenburga do -7° -, materac pompuje się do maksymalnego ciśnienia. Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.13. | Elektrycznie regulowana pozycja krzesła kardiologicznego. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów, włączając pozycję anty-Trendelenburga, przekształcających pozycję łóżka do pozycji siedzącej z opuszczonymi nogami. Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.14. | Elektrycznie regulowana pozycja horyzontalna – pozioma. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów poziomujących segmenty leża z dowolnego ustawienia łóżka obniżając leże do najniższej, bezpiecznej pozycji. Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.15. | Sterowanie funkcjami elektrycznymi ze sterowników wbudowanych w barierki boczne. Wszystkie przyciski membranowe, wodoodporne | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.16. | Wskaźnik informujący o najniższej bezpiecznej wysokości łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.17. | Manualna funkcja CPR, oznaczona wyraźnym kolorem, umożliwiająca natychmiastowe opuszczenie segmentu oparcia oraz wyrównanie wysokości łóżka po wyższej stronie, dostępna z obu stron łóżka, niezależnie od pozycji barierek. Jednocześnie następuje automatyczna deflacja zintegrowanego materaca. | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.18. | Elektryczny CPR – obsługiwany za pomocą jednego przycisku | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.19. | Sygnalizacja pozycji pośrednich | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.20. | Konstrukcja zapewniająca prześwit pod łóżkiem 20-25 cm | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.21. | Instrukcja obsługi w języku polskim | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.22. | Wbudowany akumulator | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.23. | wskaźnik naładowania akumulatora | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.24. | Zasilanie elektryczne 230V/50 Hz | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.25. | Zewnętrzne wykończenie barierek bocznych oraz zdejmowanych szczytów łóżka wykonane z tworzywa sztucznego, bez widocznych elementów metalowych | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.26 | Łóżko wyposażone w graficzny interfejs użytkownika -dotykowy, kolorowy ekran LCD zlokalizowany po jednej stronie łóżka na barierce bocznej służący do obsługi zintegrowanego materaca, alarmów, wagi i zmiany ustawień łóżka. | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.27. | Automatyczne wygaszenie ekranu LCD | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.28. | Regulowane uchwyty na materac zapobiegające jego przemieszczeniu | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.29. | Dwustronne uchwyty na akcesoria | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.30. | 4 odbojniki w narożnikach łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.31. | Zdejmowane szczyty górny i dolny | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.32. | Bezpieczne obciążenie robocze 240-250 kg | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.33. | Wbudowana waga system pomiaru masy ciała pacjenta klasy III w celu monitorowania, diagnozowania i leczenia , certyfikowany przez jednostkę notyfikowaną | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.34. | 4 kółka zintegrowane antystatyczne – o średnicy 145 - 155 mm | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.35. | Kółko sterujące pod segmentem oparcia | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.36. | Centralna blokada wszystkich kół jednocześnie uruchamiana jedną dźwignią zlokalizowaną pod szczytem łóżka od strony nóg pacjenta | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.37. | Alarm niezaciągniętego hamulca | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.38. | 4 gniazda na statywy infuzyjne | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.39. | Dzielone barierki boczne, poruszające się z segmentami leża, zapewniające ochronę pacjenta przed zakleszczeniem | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.40. | Barierki wyposażone w wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia z zaznaczeniem kąta 30° o 45° oraz kata nachylenia ramy łóżka dla terapii ułożeniowej. Wskaźniki widoczne niezależnie od ułożenia barierek | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.41. | Konstrukcja barierek bocznych z jednostopniowym mechanizmem opuszczania, umożliwiająca ich złożenie przy użyciu jednej ręki. Barierki boczne łatwe w dezynfekcji spełniające nową normę EN 60601-2-52 z wbudowanymi panelami sterowania oraz uchwytem gwarantującym pewną i stabilną podporę podczas wstawania lub transferu na krzesło | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.42. | Nieruchomy szczyt górny | Tak | Bez punktacji |  |
|  | **System ważący:** |  |  |  |
| 7.45. | Zakres roboczy systemu ważącego od 10 do 250 kg w przedziałach min. co 500 g | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.46. | Wyświetlanie kodu błędów w przypadku wystąpienia problemu z systemem ważącym | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.47. | Możliwość zapisania ostatniego pomiaru wagi w celu porównania zmiany masy ciała pacjenta | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.48. | Waga wyposażona w system autokompensacji masy przedmiotów dodawanych i odejmowanych na leże w trakcie pobytu pacjenta na łóżku tak, by wyświetlana waga pacjenta pozostała bez zmian. | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.49. | Automatycznie wygaszana po 30-40 sekundach wartość masy ciała pacjenta. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | **Zintegrowany materac p/odleżynowy powietrzny następujących parametrach:** |  |  |  |
| 7.50. | Materac wymiarami dostosowany do wymiarów leża | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.51. | Grubość materaca 20 – 25 cm | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.52. | Pełne sterowanie materacem z wbudowanego w łóżko kolorowego ekranu LCD | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.53. | System redystrybucji ciśnienia zapewniający leczenie odleżyn od I do IV stopnia | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.54. | Limit wagowy gwarantujący skuteczność prewencji w pozycji leżącej 160 kg | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.55. | Wbudowany czujnik nacisku automatycznie dostosowujący ciśnienie w komorach materaca do wagi pacjenta oraz kształtu i ułożenia jego ciała | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.56. | Technologia zarządzania mikroklimatem skóry pacjenta pozwalająca na efektywne odprowadzenie nadmiaru wilgoci i ciepła ze styku ciała pacjenta z powierzchnią materaca | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.57. | Aktywacja maksymalnego napompowania materaca poprzez menu na dotykowym wyświetlaczu oraz poprzez krótkie naciśnięcie przycisku służącego do repozycjonowania pacjenta. | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.58. | Materac z możliwością pracy w dwóch trybach terapeutycznych (z możliwość wyboru): ciągłego i zmiennego niskiego ciśnienia. wyposażony w 5 sekcji w skład których wchodzą: 3 sekcje mikrokomór: klatki piersiowej, krzyżowej i udowej oraz 2 sekcje specjalne dedykowane do profilaktyki i leczenia odleżyn pięt i głowy. | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.59. | Zintegrowana kieszeń na kasetę RTG dostępna z obu stron materaca | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.60. | **Gwarancja 24 miesiące** | Tak | Okres gwarancji 36 miesięcy – 10 pkt. |  |
|  | **Wyposażenie/akcesoria:** |  |  |  |
| 7.61. | Przewód zasilający | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.62. | Teleskopowy wysięgnik do kroplówek 2 szt. | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.63. | Uchwyty na drenaż – min. 6 szt. | Tak | Bez punktacji |  |
| 7.64. | Alarm opuszczenia segmentu oparcia poniżej 30° lub 45° z możliwością zawieszenia podnoszący stopień bezpieczeństwa pacjentów | Tak/Nie | TAK– 10 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| 7.65. | Czas pracy akumulatora min. 3 godziny | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| 7.66. | Potwierdzona przez producenta możliwość czyszczenia parowego | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

* niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,
* zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego

oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,

* braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**Zadanie nr 8**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Punktacja** | **Parametry oferowane\*** |
| **8** | **Stół operacyjny – 2 szt.** | | | |
|  | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | Bez punktacji |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać | Bez punktacji |  |
|  | System fabrycznie nowy z 2023 roku, nie powystawowy | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Stół przeznaczony do operacji ogólnochirurgicznych, współpracujący z wyposażeniem dodatkowym stosowanym w zabiegach specjalistycznych, w tym zabiegach ortopedycznych. Napęd główny stołu elektrohydrauliczny lub elektromechaniczny. | TAK. Podać | Napęd główny stołu elektromechaniczny – 0 pkt Napęd główny stołu elektrohydrauliczny – 20 pkt |  |
|  | Blat stołu modułowy składający się z:  • Zagłówka odejmowalnego z regulacją w dwóch płaszczyznach z szynami akcesoryjnymi z minimum 2 stron  • Odejmowany segment przedłużający – górna płyta plecowa z możliwością instalacji po stronie podgłówka i podnóżka długości min. 250 mm  • Płyta plecowa dolna długości 450 mm (+/-50mm)  • Segment siedziska  • Segment nóg dzielony wzdłużnie rozchylany na boki | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Blat stołu wyposażony w szyny boczne umożliwiające zamocowanie dodatkowych akcesoriów. Możliwość zakładania uchwytów mocujących akcesoria z dwóch stron: od przodu i od boku relingu | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Elektrohydrauliczne lub elektromechaniczne sterowanie za pomocą przewodowego lub bezprzewodowego pilota sterującego co najmniej takich funkcji stołu jak:  • Regulacja wysokości blatu w zakresie: min. (650mm-1100mm) lub szerszym (wysokość mierzona do górnej płaszczyzny blatu bez materacy – blat w pozycji horyzontalnej)  • Regulacja pozycji Trendelenburga / anty-Trendelenburga w zakresie: min. 35˚ / 35˚)  • Regulacja przechyłów bocznych w zakresie: min. 25˚  • Regulacja dolnej płyty plecowej w zakresie min. +75°/-45°  • Pozycja „0” za pomocą jednego przycisku, tzw. poziomowanie blatu  • Pozycja flex - ustawienie płyt lędźwiowej oraz pleców pod kątem 220˚(+/-10 ˚)  • Pozycja reflex - ustawienie płyt lędźwiowej oraz pleców pod kątem (110˚ +/-10 ˚)  • Pozycja „beach-chair” za pomocą jednego przycisku.  • Wybór orientacji ułożenia pacjenta: pozycja normalna/odwrócona  • Pozycja podnóżków i/lub segmentu przedłużającego siedzisko w zakresie min. -100˚ do +70˚ lub szerszym  • Możliwość regulacji pozycji dzielonych podnóżków obu jednocześnie oraz każdego oddzielnie  • Blokowanie i odblokowanie stołu.  • Przesuw wzdłużny blatu w zakresie min. 400 mm | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Funkcje regulowane manualnie:  • Zagłówek z bezstopniową regulacją w dwóch płaszczyznach ze wspomaganiem sprężynami gazowymi blokowanymi za pomocą blokady mechanicznej.  Zakres regulacji kąta pochylenia podgłówka +55 /- 55 stopni (+/-10 stopni)  Możliwość bezstopniowego wypiętrzenia podgłówka względem blatu stołu o minimum 150mm  •podnóżki - manualna regulacja rozchylenia podnóżków na boki w zakresie: min. 0˚ do 180˚.  • możliwość bezstopniowego wydłużenia podnóżków o min. 100mm  • możliwość rozsunięcia segmentów podnóżka na boki względem osi wzdłużnej stołu | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Pilot do sterowania stołem ręczny przewodowy – posiadający możliwość pracy jako pilot bezprzewodowy lub pilot przewodowy i dodatkowy pilot bezprzewodowy. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Pilot sterowania z podświetlanymi piktogramami ułatwiającymi pracę w zacienionej sali operacyjnej.  Pilot wyposażony w funkcję informującą o stanie naładowania akumulatorów stołu operacyjnego. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Panel sterowania awaryjnego łatwo dostępny umieszczony na powierzchni kolumny stołu operacyjnego na stronie prawej lub lewej. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Panel sterowania awaryjnego wyposażony w zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem w postaci konieczności użycia jednocześnie dwóch przycisków celem aktywacji wybranej funkcji. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Panel sterowania awaryjnego z min. następującymi funkcjami:  - regulacja wysokości  - regulacja przechyłów bocznych  - regulacja trendelenburga / antytrendelenburga  - regulacja płyty plecowej góra/dół  - pozycja podnóżków i/lub segmentu przedłużającego  - blokowanie i odblokowanie stołu  - informacja wizualna w min 3 stopniowej skali o rozładowaniu baterii. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Długość stołu z blatem modułowym min. 2100 mm | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Całkowita szerokość blatu z listwami 590 mm (± 10 mm). | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Szerokość blatu bez szyn bocznych min. 540 mm | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Wypiętrzenie ławeczki nerkowej min. 150 mm lub wypiętrzenie uzyskiwane za pomocą funkcji Flex min. 220˚ | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Regulacja odwodzenia podnóżków na boki min. 180 ˚ | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Segmenty montowane ze sobą za pomocą szybkozłączy opartych na układzie cylindryczny sworzeń/gniazdo lub gniazda wpustowego („bolec - okrągły otwór”), bez dodatkowych manipulacji w innych płaszczyznach, jedno kliknięcie po prostym osadzeniu w gnieździe ma stanowić bezpieczne połącznie elementów bez konieczności dokręcania któregokolwiek segmentu śrubami. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość zamiany segmentów podnóżków z segmentem zagłówka. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Wycięcie ginekologiczne w segmencie siedziska w stole chirurgicznym, siedzisko bez wycięcia w stole ortopedycznym | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Podstawa jezdna wyposażona w min. 4 koła umożliwiające wygodną jazdę i swobodne przestawianie stołu na boki. Wszystkie koła schowane w obrysie podstawy Wszystkie koła skrętne w zakresie 360 stopni. Średnica kół min. 80 mm. Koła nie mogą wystawać poza podstawę podczas zabiegów a także podczas przemieszczania stołu. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość doposażenia stołu w manetkę sterującą napędem, umożliwiającym jazdę stołem | Tak/NIE | Brak możliwości doposażenia stołu w manetkę umożliwiającą jazdę stołem – 0 pkt  Możliwość doposażenia stołu w manetkę umożliwiającą jazdę stołem – 10 pkt |  |
|  | Podstawa stołu wykonana ze stali lub żeliwa. Węższa w części centralnej ułatwiająca dostęp do stołu chirurgowi, szersza na końcach zwiększająca stabilność stołu podczas zabiegu. W kształcie zbliżonym do litery H . Łatwo zdejmowalna pokrywa podstawy wykonaną ze stali nierdzewnej ułatwiającą szybki dostęp serwisowy. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Centralna blokada podstawy stołu na czas zabiegu poprzez schowanie kół lub uniesienie na wysuwanych stopkach – funkcja sterowana elektrycznie dostępna z pilota i panelu sterowania awaryjnego | TAK. Podać | Funkcja blokady za pomocą unoszenia kół - 0 pkt  Funkcja blokady za pomocą wysuwanych stopek – 10pkt |  |
|  | Konstrukcja blatu stołu wykonana w oparciu o aluminium i stal CrNi. Kolumna stołu pokryta ruchomymi segmentami ze stali CrNi z gumową osłoną siłowników w górnej części kolumny. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Kolumna stołu osadzona asymetrycznie względem podstawy stołu . | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Stół wyposażony w materace, bezszwowe, z pamięcią kształtu, o właściwościach przeciwodleżynowych i antystatycznych. Grubość materaca min. 80mm. Odejmowalne ,mocowane do stołu za pomocą rzepów. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Udźwig stołu w pozycji centralnej min. 480 kg | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Masa stołu max. 350 kg. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Dopuszczalna waga pacjenta min 260 kg | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość uzyskania w stole znacznego wychylenia blatu od kolumny stołu wynoszącego min 1100 mm. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Blat przezierny dla promieni RTG umożliwiający wykonywanie zdjęć RTG pacjenta oraz monitorowanie pacjenta przy pomocy ramienia C.  Blat stołu przezierny na całej długości w projekcji AP włącznie z podgłówkiem bez wzmocnień lub poprzeczek utrudniających uzyskanie czystego obrazu RTG. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Ładowarka wbudowana w podstawę stołu. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość pracy podczas ładowania stołu. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Podstawa stołu wyposażona w złącze wyrównania potencjału. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Stół wyposażony we wbudowane akumulatory/akumulator 24V, o pojemności minimum 15Ah. | TAK. Podać | Akumulator o pojemności 15 Ah -17 Ah – 0pkt  Akumulator o pojemności większej niż 17 Ah – 10 pkt |  |
|  | Deklaracja zgodności CE | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Stół posiada stopień ochrony IP-X4. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | **Przystawki ortopedyczne:** |  |  |  |
|  | Podpora ręki na wsporniku kulowym płaska z zaciskiem akcesoryjnym blokowanym na szynie akcesoryjnej za pomocą dźwigni z zaciskiem mimośrodowym i materacem z pamięcią kształtu– 2 szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Podpora pod rękę do ułożenia w pozycji siedzącej lub leżącej na boku długości min .400 mm z zaciskiem akcesoryjnym blokowanym na szynie akcesoryjnej za pomocą dźwigni z zaciskiem mimośrodowym i materacem z pamięcią kształtu - 1 szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Zestaw zapory bocznej składający się z 1 szt. podpory z poduszką okrągłą z minimum dwoma przegubami kulowymi gwarantującymi szeroki zakres ustawień , 2 szt. podpór z poduszką prostokątną z minimum dwoma przegubami kulowymi gwarantującymi szeroki zakres ustawień. Wszystkie podpory wyposażone w zaciski do szyn akcesoryjnych. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Uchwyt przewodów anestezjologicznych mocowany do szyny akcesoryjnej stołu – 1 szt | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Pas brzuszny –2szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Wałek pod kolano z włókna węglowego z materacem okrągłym o długości min 280mm i średnicy min 110mm, długość pręta mocującego min 580mm z zaciskiem akcesoryjnym blokowanym na szynie akcesoryjnej za pomocą dźwigni z zaciskiem mimośrodowym– 1 szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Przystawka do artroskopii kolana z zaciskiem akcesoryjnym blokowanym na szynie akcesoryjnej za pomocą dźwigni z zaciskiem mimośrodowym z materacykiem żelowym – 1 szt | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Ekran anestezjologiczny z zaciskiem akcesoryjnym blokowanym na szynie akcesoryjnej za pomocą dźwigni z zaciskiem mimośrodowym – 1 szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Stolik do operacji ręki z zaciskami mocującymi do szyny akcesoryjnej stołu, przezierny dla promieni RTG wykonany z włókna węglowego. Blat stolika z przewężeniami po obu stronach. Stolik wyposażony w nogę podporową z regulacją wysokości. Możliwość zamontowania do stolika wyciągu ręki Sokołowskiego lub Weinbergera. Wymiar blatu 800 x 520mm (+/-20mm) - 1 szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Podpora podudzia z poduszką na przegubie kulowym z zaciskiem akcesoryjnym blokowanym za pomocą dźwigni z zaciskiem mimośrodowym – 1 szt | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Wyciąg ortopedyczny z jedną centralną belką wyciągową regulowaną płynnie w pionie i w poziomie wspomaganą za pomocą sprężyny gazowej. Blokada regulacji w formie łatwo dostępnej dźwigni lub uchwytu zlokalizowanego na końcu centralnej belki wyciągowej, umożliwiająca płynną regulację belki w każdym kierunku, płynne, bezstopniowe przywodzenie, odwodzenie, opuszczanie i unoszenie w trakcie zabiegu bez konieczności odblokowywania jakichkolwiek innych blokad czy przegubów. But wyciągowy z tworzywa sztucznego z możliwością dostosowania do każdego rozmiaru stopy. Aparat wyciągowy z mechanizmem naciągowym, przesuwany płynnie wzdłuż belki wyciągowej z możliwością przechylania na prawą lub lewą stronę belki. Aparat naciągowy wyposażony w przegub kulowy pozwalający na odchylenia w dowolnym kierunku oraz rotację buta. Dodatkowy przegub przy uchwycie buta umożliwiający pochylenie buta względem aparatu wyciągowego. But wyciągowy zamocowany przy pomocy szybkozłącza automatycznego.  Podpora podlędźwiowa z segmentami wykonanymi z włókna węglowego, przeziernymi dla RTG umożliwiającymi monitorowanie ramieniem C operowanego biodra – 1 kpl. Kołek oporowy z zatrzaskiem automatycznym wykonany z włókna węglowego z nakładanymi materacami w formie walców w minimum trzech średnicach. Konstrukcja wyciągu musi umożliwiać monitorowanie ramieniem C na całej długości kończyny dolnej bez martwych punktów.  Do segmentu podlędźwiowego dołączane za pomocą szybkozłączy dodatkowe podpory nóg (prawa i lewa) wykonane z włókna węglowego, ułatwiające ułożenie i zamocowanie kończyn pacjenta do aparatu wyciągowego oraz umożliwiające zabiegi z monitorowaniem RTG na kończynach dolnych bez użycia wyciągu - 1 kpl  - Wózek do wyciągu ortopedycznego i akcesoriów umożliwiający przechowywanie wyciągu w pozycji pionowej oraz łatwy montaż wyciągu ortopedycznego do stołu operacyjnego za pomocą szybkozłączy bezpośrednio z wózka – 1 kpl | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Przystawka do artroskopii barku – trzyczęściowa płyta pod plecowa z dwoma odejmowalnymi częściami pod barkowymi blokowanymi za pomocą zatrzasków. Możliwość montażu płyty barkowej za pomocą szybkozłączy do blatu stołu od strony pleców lub podnóżków – 1 szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Podgłówek typu Hełm do stabilizacji głowy przy operacjach barku – 1 szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Zestaw do naciągu ręki wraz z uchwytem Weinbergera lub Sokołowskiego oraz wałkiem oporowym i słupkiem do kontrowania – 1 kpl. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Pręt infuzyjny z zaciskiem mocującym – 1 szt | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Jednoczęściowy, lekki segment nożny o wadze maks. 5,5 kg dołączany na szybkozłącza – 1 kpl | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Poręcze do popychania stołu mocowane do szyn akcesoryjnych stołu – 1 para | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Podkładka żelowa pod głowę okrągła o wymiarze 200 x 70 x 50 mm (+/-5mm) | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | **Przystawki chirurgiczne:** |  |  |  |
|  | Podpora ręki na wsporniku kulowym płaska z zaciskiem akcesoryjnym blokowanym na szynie akcesoryjnej za pomocą dźwigni z zaciskiem mimośrodowym i materacem z pamięcią kształtu – 2 szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Podpora pod rękę do ułożenia w pozycji siedzącej lub leżącej na boku długości min 400 mm z zaciskiem akcesoryjnym blokowanym na szynie akcesoryjnej za pomocą dźwigni z zaciskiem mimośrodowym i materacem z pamięcią kształtu - 1 szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Zestaw zapory bocznej składający się z 1 szt. podpory z poduszką okrągłą z minimum dwoma przegubami kulowymi gwarantującymi szeroki zakres ustawień , 2 szt. podpór z poduszką prostokątną z minimum dwoma przegubami kulowymi gwarantującymi szeroki zakres ustawień. Wszystkie podpory wyposażone w zaciski do szyn akcesoryjnych. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Przedłużenie szyny akcesoryjnej bocznej z zaciskiem - 1 szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Płyta przedłużająca do stołu z wycięciem ginekologicznym dł.min.250 mm dołączana na szybkozłącza – 1 szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Podpory podudzi z poduszką na przegubie kulowym z zaciskiem akcesoryjnym blokowanym za pomocą dźwigni z zaciskiem mimośrodowym – 2 szt | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Podpory nóg w formie butów z tworzywa sztucznego z miękkimi wkładkami, dostosowane do pacjentów o wadze min 225 kg, z możliwością regulacji pozycji za pomocą wysięgników wspomaganych sprężynami gazowymi, z zaciskami mocującymi do szyn akcesoryjnych stołu – 1 para | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Pręt infuzyjny z zaciskiem mocującym – 1 szt | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Poręcze do popychania stołu mocowane do szyn akcesoryjnych stołu – 1 para | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Podkładka żelowa pod głowę okrągła o wymiarze 200 x 70 x 50 mm (+/-5mm) | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Uchwyt przewodów anestezjologicznych mocowany do szyny akcesoryjnej stołu – 1 szt | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | Pas brzuszny –2szt. | TAK. Podać | Bez punktacji |  |
|  | **OKRES GWARANCJI I SERWISU** |  |  |  |
|  | Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego min. 24 miesiące | TAK. Podać | Gwarancja 24 miesiące – 0 pkt  Gwarancja 36 miesięcy lub więcej – 10 pkt |  |
|  | Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny świadczony w siedzibie Zamawiającego | TAK,  Podać dane teleadresowe | Bez punktacji |  |
|  | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym wg zaleceń producenta – min. 1 przegląd rocznie | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części zamiennych przez min. 10 lat od oddania do eksploatacji | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Szkolenie personelu medycznego w terminie wzajemnie uzgodnionym z Zamawiającym | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Instrukcja w języku polskim (wraz z dostawą i uruchomieniem) | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Dostarczenie kart gwarancyjnych wraz ze sprzętem | TAK | Bez punktacji |  |
|  | Dostarczenie paszportu technicznego wraz z odpowiednimi wpisami | TAK | Bez punktacji |  |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

1. niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,
2. zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,
3. braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*