***Załącznik nr 4 do SWZ - Zestawienie asortymentowo – ilościowe i parametry wymagane dotyczące oferowanej aparatury i sprzętu medycznego***

………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

***UWAGA!***

***Dotyczy wszystkich Pakietów:***

*Parametry określone jako „TAK” są parametrami wymaganymi. Niespełnienie nawet jednego
z wymaganym parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak informacji o parametrze oferowanym
w tabeli traktowane będzie jako brak parametru w oferowanym urządzeniu.*

*Zamawiający* ***żąda*** *złożenia wraz* ***z ofertą przedmiotowych środków dowodowych*** *(np. katalogi, opisy, foldery, instrukcje obsługi lub inne dokumenty* ***producenta*** *potwierdzających posiadanie przez zaoferowaną aparaturę /sprzęt medyczny oferowanych parametrów (z przedmiotowych środków dowodowych powinno wynikać, że zaoferowana aparatura/sprzęt medyczny spełnia* ***każdy*** *podany parametr).*

*Zamawiający dopuszcza złożenie Załącznika nr 4 tylko w zakresie Pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.*

**Składając ofertę** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ustawy PZP**,** **na *dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży,* znak sprawy ZT-SZP-226/01/13/2021,**

**OFERUJEMY:**

***Pakiet 1* - Laser holmowy**

**Miejsce montażu i uruchomienia: Oddział Urologiczny** - **Sala Endoskopii Urologicznej Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT %** | **Wartość brutto** | **Model, typ, producent,****rok produkcji\*** |
| **1.** | **Laser holmowy**  | **1 zestaw** |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO** |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU DO OCENY (BRUTTO)** |  |

**\*- wymagany rok produkcji nie wcześniej jak 2021 r.**

***o następujących parametrach:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** **w kryterium „JAKOŚĆ OCENA TECHNICZNA”** | **Parametr oferowany *– (wypełnia Wykonawca)******UWAGA! Należy wypełnić odrębnie dla każdego parametru i szczegółowo opisać.****Zamawiający zaleca, aby Wykonawca podał nazwę/tytuł oraz nr strony dokumentu (przedmiotowego środka dowodowego), w treści którego widnieje potwierdzenie zaoferowanego parametru* |
| 1 | Laser urologiczny do kruszenia kamieni, enukleacji stercza oraz innych procedur urologicznych i chirurgicznych. | TAK |  |  |
| 2 | Laser zbudowany na krysztale holmowo-yagowym. | TAK |  |  |
| 3 | Długość fali 2100 nm.  | TAK |  |  |
| 4 | Moc urządzenia **min. 120 W.** | TAK | Większe niż **150 W -10,00 pkt**;Równe 150 W - 5,00 pkt;Równe 120 W - 0,00 pkt; |  |
| 5 | Laser wyposażony w port laserowy "otwarty", czyli bez chipowania włókien, bez limitacji ilości użyć danego włókna, dostarczonej energii oraz ilości sterylizacji danego włókna. Laser nie może posiadać mechanizmu ograniczającego pracę na tych włóknach. | TAK/NIE | **TAK – 5,00 pkt.**NIE – 0,00 pkt. |  |
| 6 | Laser wyposażony w uchwyty transportowe oraz cztery koła skrętne, wszystkie z hamulcami, z możliwością ustawienia wszystkich kół do jazdy prosto. | TAK |  |  |
| 7 | Ekran dotykowy do sterowania laserem min. 12 cali, kolorowy, z możliwością obrotu i złożenia. | TAK |  |  |
| 8 | Czujnik obecności ręki otwierający przysłonę ochronną złącza włókna laserowego. | TAK/NIE | **TAK – 5,00 pkt**NIE – 0,00 pkt |  |
| 9 | Waga urządzenia maksymalnie 260 kg  | TAK |  |  |
| 10 | Częstotliwość pracy w zakresie min. 3-100 Hz.  | TAK |  |  |
| 11 | Energia pojedynczego impulsu w zakresie min. 0,2-5 Joula. | TAK |  |  |
|  12 | Czas trwania impulsu min. 50-1100 µs regulowany manualnie w stopniowej skali. | TAK |  |  |
| 13 | Wiązka naprowadzająca zielona. | TAK |  |  |
| 14 | Laser aktywowany za pomocą przycisku nożnego podłączanego z przodu urządzenia. | TAK |  |  |
| 15 | Przycisk nożny trzy-funkcyjny dwupedałowy. | TAK |  |  |
| 16 | Możliwość zaprogramowania różnych trybów pracy w programie litotrypsji, pod każdym z dwóch przełączników nożnych. | TAK |  |  |
| 17 | Specjalny program fabryczny do litotrypsji z efektem tzw. rozpylania-dustingu z możliwością regulacji długości impulsów.  | TAK |  |  |
| 18 | Specjalny tryb podwójnej modulacji impulsów, pozwalający na szybką ablację / cięcie tkanek miękkich i fragmentację twardych kamieni.  | TAK/NIE | **TAK -10,00 pkt**NIE- 0,00 pkt |  |
| 19 | Laser wyposażony w tryb emisji pojedynczego długiego impulsu. | TAK/NIE | **TAK – 10,00 pkt.**NIE – 0,00 pkt. |  |
| 20 | Laser podczas pracy powinien stale i jednocześnie wyświetlać na ekranie dotykowym następujące parametry: * tryb pracy,
* długość impulsu,
* grubość podłączonego włókna,
* częstotliwość pracy,
* energię impulsu,
* ustawioną moc,
* natężenie wiązki pilotującej,
* stan lasera,
* ilość podanej energii,
* czas podawania energii.
 | TAK |  |  |
| 21 | Laser wyposażony w system automatycznego wykrywania włókna laserowego, powinien też żądać potwierdzenia grubości podłączonego światłowodu przez użytkownika. | TAK |  |  |
| 22 | Soczewka zabezpieczająca przed zanieczyszczeniem wewnętrznej optyki lasera, tzw. blast-shield, na wypadek spalenia włókna lub innych zanieczyszczeń, - łatwy dostęp z możliwością wymiany soczewki przez przeszkolony personel w szpitalu. Wymiana soczewki nie może się wiązać z potrzebą zdejmowania obudowy lasera jak i interwencji serwisu. | TAK |  |  |
| 23 | Współpraca z włóknami wielo- i jednorazowego użytku | TAK |  |  |
| 24 | Zasilanie sieciowe jednofazowe 230V lub trójfazowe. Przewód zasilający o długości min. 2 m. | TAK |  |  |
| 25 | Swobodna praca urządzenia w temperaturze otoczenia 30 stopni C, przy ustawionej maksymalnej mocy urządzenia, podwójny system chłodzenia wodą i powietrzem. | TAK |  |  |
| 26 | Laser powinien posiadać włącznik główny, kluczyk do włączania urządzenia oraz przycisk awaryjnego wyłączania. | TAK |  |  |
|  | **AKCESORIA LASERA**  | TAK |  |  |
| 28 | Włókna wielorazowe do wyboru z oferty producenta urządzenia, po 2 światłowody każdego rodzaju, razem 6 sztuk.  | TAK |  |  |
| 29 | Nożyk ceramiczny – 1 szt. i obieraczki do włókien laserowych - 1 szt. | TAK |  |  |
|  30 | Okulary ochronne - 2 szt. | TAK |  |  |
| 31 | Mikroskop do badania jakości włókien - 1 szt. | TAK |  |  |
| 32 | Soczewka ochronna - 2 szt. | TAK |  |  |
| 33 | Optyka do morcelatora urologicznego, kierunek patrzenia 0 stopni, kanał roboczy 5 mm, **kompatybilna** z płaszczami zewnętrznymi resektoskopów 26-28 Fr. firmy OLYMPUS posiadanymi przez Zamawiającego. W zestawie łącznik , 3 uszczelki wewnętrzne i 3 uszczelki typu kapturek do łącznika, oraz kontener do sterylizacji dedykowany do optyki. | TAK |  |  |
| 34 | **Morcelator urologiczny**,- Morcelator urologiczny do usuwania wyciętej tkanki prostaty z pęcherza moczowego po przezcewkowej enukleacji. Urządzenie złożone z konsoli sterującej, uchwytu morcelatora oraz wymiennego ostrza;- Konsola sterująca do elektrycznego zasilania i sterowania uchwytem morcelatora wyposażona w wyświetlacz numeryczny informujący o ustawionej prędkości;- Pompa ssąca wbudowana w konsole sterującą do odsysania płynu irygacyjnego i tkanki, ciśnienie ssania min. 0,08 MPa, wydajność odsysania min. 15 l/min;- W zestawie przełącznik nożny jednopedałowy do aktywacji i regulacji prędkości ostrza; - Zintegrowany w uchwycie morcelatora kanał ssący do ewakuacji zmorcelowanych fragmentów tkanki;- Ostrze morcelatora dwuczęściowe, śr. 4,5 mm, dł.39- 40 cm, sterylizowalne - 2 szt.;- Możliwość sterylizacji uchwytu i ostrza w autoklawie 134° C;- Kontener do sterylizacji uchwytu i ostrza – 1 szt.- W zestawie: butla zbierająca, butla na odpady, butla przelewowa, rura ssąca. | TAK |  |  |

*Maksymalna ilość punktów jednostkowych, jaką może uzyskać oferta za parametry oceniane w* ***Pakiecie 1****w kryterium „JAKOŚĆ OCENA TECHNICZNA”* ***- wynosi 40,00 pkt.***

***Pakiet 2* - Szafki przyłóżkowe**

**Miejsce montażu i uruchomienia: Oddział Rehabilitacji Neurologicznej i Oddział Rehabilitacyjny Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT %** | **Wartość brutto** | **Model, typ, producent,****rok produkcji\*** |
| **1.** | **Szafka przyłóżkowa** | **38 szt.** |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO** |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU DO OCENY (BRUTTO)** |  |

**\*- wymagany rok produkcji nie wcześniej jak 2021 r.**

***o następujących parametrach:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany *– (wypełnia Wykonawca)******UWAGA! Należy wypełnić odrębnie dla każdego parametru i szczegółowo opisać.****Zamawiający zaleca, aby Wykonawca podał nazwę/tytuł oraz nr strony dokumentu (przedmiotowego środka dowodowego), w treści którego widnieje potwierdzenie zaoferowanego parametru* |
| 1. | Szafka z możliwością dostawiania do łóżka po lewej lub prawej stronie pacjenta | TAK |  |
| 2. | Szerokość szafki: 490 mm (± 30 mm) | TAK |  |
| 3. | Głębokość szafki: 370 mm (± 30mm) | TAK |  |
| 4. | Wysokość blatu: 850 mm (± 20 mm) | TAK |  |
| 5. | Dodatkowy blat boczny, chowany do boku szafki z regulacją wysokości i kąta nachylenia | TAK |  |
| 6. | Konstrukcja zespołu zmiany wysokości blatu bocznego chromowana, poruszająca się w lakierowanych proszkowo prowadnicach | TAK |  |
| 7. | Regulacja wysokości blatu bocznego: 750 – 1080 mm (± 20 mm) | TAK |  |
| 8. | Przechył blatu w zakresie do min. - 30° do min. +30° | TAK |  |
| 9. | Szerokość blatu bocznego min. 550 mm | TAK |  |
| 10. | Głębokość blatu bocznego min. 340 mm | TAK |  |
| 11. | Blaty szafki wykonane z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowania namnażania się bakterii i wirusów, odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. | TAK |  |
| 12. | Blaty profilowane z wypukłą krawędzią zewnętrzną ograniczającą możliwość zlewania się płynów na podłogę. | TAK |  |
| 13. | Konstrukcja szafki oraz czoła szuflady i drzwiczki wykonane z blachy stalowej ocynkowanej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. **Możliwość wyboru koloru** czół szuflady oraz drzwiczek. | TAK |  |
| 14. | Skrzynka szafki wyposażona w półkę i dwoje drzwiczek | TAK |  |
| 15. | Szuflada i drzwiczki wyposażone w chromowany zaokrąglony uchwyt do otwierania | TAK |  |
| 16. | Szuflada dwustronnego wysuwania wyposażona w ogranicznik eliminujący wypadnięcie szuflady z szafki i wyjmowany, dwukomorowy, tworzywowy wkład wykonany z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewnić powolne uwalnia jonów srebra. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. | TAK |  |
| 17. | Szuflada z ogranicznikiem wysuwu uniemożliwiającym wysunięcie szuflady w stronę ściany. W trakcie użytkowania szafki, wysuw możliwy tylko w stronę pacjenta. | TAK |  |
| 18. | Szafka przejezdna z blokadą dwóch kół wykonanych z tworzywa | TAK |  |
| 19.. | Certyfikat potwierdzający antybakteryjność lakieru i tworzywa (dołączyć do oferty) | TAK |  |
| 20. | Szafka dostarczona w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK |  |
| 21. | Powierzchnie szafki odporne na środki dezynfekcyjne | TAK |  |

***Pakiet 3* – Myjnia - dezynfektor**

**Miejsce montażu i uruchomienia: Oddział Rehabilitacyjny Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT %** | **Wartość brutto** | **Model, typ, producent,****rok produkcji\*** |
| **1.** | **Myjnia – dezynfektor** |  **1 szt.** |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO** |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU DO OCENY (BRUTTO)** |  |

**\*- wymagany rok produkcji nie wcześniej jak 2021 r.**

***o następujących parametrach:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.**  | **Opis parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany *– (wypełnia Wykonawca)******UWAGA! Należy wypełnić odrębnie dla każdego parametru i szczegółowo opisać*** *Zamawiający zaleca, aby Wykonawca podał nazwę/tytuł oraz nr strony dokumentu (przedmiotowego środka dowodowego), w treści którego widnieje potwierdzenie zaoferowanego parametru* |
| 1 | Urządzenie nowe przeznaczone do opróżniania, mycia, dezynfekcji i suszenia basenów, kaczek, pojemników na mocz, misek do mycia chorych, butli do ssaków i innych szpitalnych naczyń sanitarnych na wydaliny ludzkie. Wymiary naczyń sanitarnych:basen plastikowy z rączką dł. ok. 55 cm ( +/,- 4 cm ), wysokość ok. 12 cm ( +/,- 4 cm ), szerokość ok. 30 cm ( +/,- 4 cm ). Kaczka dł. ok. 26 cm, wysokość ok. 13,5 cm, szerokość ok. 11 cm., średnica miski max 37 cm ,  | TAK |  |
| 2 | Temperatura dezynfekcji termicznej równa lub większa 90 0C | TAK |  |
| 3 | Czas procesu płukania, dezynfekcji dla standardowego programu dla „basenów” – poniżej 10 min. | TAK |  |
| 4 | Certyfikat wydany przez niezależną jednostkę potwierdzający zgodność urządzenia z normami europejskimi PN-EN ISO 15883-1 i PN-EN ISO 15883-3 | TAK |  |
| 5 | Ładowanie od frontu lub z góry, pojemność komory, wymienne kosze dostosowane do asortymentu. | TAK1miska + basen + pokrywkaŚrednica miski max. 37 cm. |  |
| 6 | Wbudowana wytwornica pary przystosowana do zasilania wodą nieuzdatnioną (zabezpieczona przed osadami mineralnymi pochodzącymi z wody nieuzdatnionej). | TAK |  |
| 7 | Urządzenie stojące na podłodze na nóżkach. | TAK |  |
| 8 | Konstrukcja w całości ze stali nierdzewnej. Komora mycia wykonana ze stali nierdzewnej opływowa. | TAK |  |
| 9 | Przystosowana do pracy z ciepłą i zimną wodą – surową, nie uzdatnioną | TAK |  |
| 10 | Wysokość otworu drzwiowego niemniejsza niż 37 cm, umożliwiająca mycie basenów z długą rączką | TAK |  |
| 11 | Blokada drzwi podczas trwania procesu - zabezpieczenie przed otwarciem drzwi podczas całego przebiegu procesu mycia i dezynfekcji a także podczas przerw w zasilaniu  | TAK |  |
| 12 | Kontrola blokady drzwi  | TAK |  |
| 13 | Program mycia i dezynfekcji z potwierdzoną skutecznością eliminacji Clostridium difficile. (Załączyć do oferty dokument potwierdzający skuteczność procesu myjni wobec Clostridium difficile) | TAK |  |
| 14 | Uchwyt do otwierania drzwi niewystający poza linię obudowy urządzenia. | TAK |  |
| 15 | Konstrukcja uchwytów zapobiegająca wylewaniu nieczystości poza komorę mycia | TAK |  |
| 16 | Opróżnianie naczyń przy zamykaniu drzwi | TAK |  |
| 17 | Suszenie wsadu po procesie płukania i dezynfekcji strumieniem wymuszonego powietrza zgodnie z definicją suszenia wg. PN EN 15883. | TAK |  |
| 18 | Wyświetlacz graficzny procesu w języku polskim oraz wartość A0 podczas procesu dezynfekcji. | TAK |  |
| 19 | Panel sterowania zabezpieczony membraną. | TAK |  |
| 20 | Optyczna i akustyczna informacja o usterkach. | TAK |  |
| 21 | Automatyczne dozowanie środka chemicznego.  | TAK |  |
| 22 | Kontrola prawidłowego dozowania środków chemicznych w każdym procesie, zgodnie z normą PN-EN ISO 15883-1 | TAK |  |
| 23 | Miejsce przeznaczone na pojemnik ze środkiem chemicznym wewnątrz urządzenia | TAK |  |
| 24 | Maksymalne zużycie wody do 25l na program. | TAK |  |
| 25 | Otwarty układ płukania – bez recyrkulacji wody. | TAK |  |
| 26 | Do wykorzystania środki myjące i dezynfekujące dostępne na rynku | TAK |  |
| 27 | Mikroprocesorowe sterowanie i monitorowanie procesu mycia i dezynfekcji. | TAK |  |
| 28 | Mycie i dezynfekcja przedmiotów za pomocą min. 10 dysz natryskowych w tym min. 2 obrotowych. | TAK |  |
| 29 | Para do dezynfekcji zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni przedmiotów znajdujących się w komorze podawana za pomocą dysz myjących (natryskowych) – dezynfekcja orurowania wewnętrznego urządzenia. | TAK |  |
| 30 | Płyn zmiękczający na rozruch urządzenia – min. 1 opakowanie 5 l | TAK |  |
| 31 | Płyn myjący (detergent) na rozruch urządzenia – min. 1 opakowanie 5 l | TAK |  |
| 32 | Zasilanie elektryczne 3 N + PE 400 V. Wymagana moc zasilania – max. 3 kW, 16 A. | TAK |  |
| 33 | Wymiary urządzenia:Max. Szerokość/głębokość500/450-600 mm | TAK |  |
| 34 | Środek myjąco - odkamieniający w ilości zabezpieczającej wykonanie min. 1 000 cykli | TAK |  |
| 35 | Podłączenie kanalizacji DIN 110, ciepła woda R 1/2”, zimna woda R 1/2” | TAK |  |

***Pakiet 4 – wózek anestezjologiczny***

**Miejsce montażu i uruchomienia: Blok Operacyjny Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT %** | **Wartość brutto** | **Model, typ, producent,****rok produkcji\*** |
| **1.** | **Wózek anestezjologiczny** |  **6 szt.** |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO** |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU DO OCENY (BRUTTO)** |  |

**\*- wymagany rok produkcji nie wcześniej jak 2021r.**

***o następujących parametrach:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany *– (wypełnia Wykonawca)******UWAGA! Należy wypełnić odrębnie dla każdego parametru i szczegółowo opisać.****Zamawiający zaleca, aby Wykonawca podał nazwę/tytuł oraz nr strony dokumentu (przedmiotowego środka dowodowego), w treści którego widnieje potwierdzenie zaoferowanego parametru* |
|  | Wózek medyczny pięcioszufladowy z blatem ze stali ocynkowanej malowanej proszkowo. | TAK |  |
|  | Wózek o konstrukcji lakierowanej proszkowo farbami wzbogaconymi substancjami czynnymi z jonami srebra  | TAK |  |
|  | Korpus wózka wykonany z podwójnej blachy ocynkowanej w systemie dwuwarstwowym z wypełnieniem usztywniająco-wygłuszającym odpornym na wilgoć (nie dopuszcza się wypełnień tekturowych). | TAK |  |
|  | Grubość ścianek korpusu min. 28 mm. Ścianka zewnętrzna o grubości blachy min.1 mm, ścianka wewnętrzna o grubości min. 0,8 mm. | TAK |  |
|  | Szuflady typu skrzynkowego ze stali lakierowanej proszkowo, bez szczelin w połączeniach wewnętrznych, z wyoblonymi krawędziami, pracujące na prowadnicach rolkowych z pełnym wysuwem i mechanizmem samo domykania. | TAK |  |
|  | Fronty szuflad wykonane w ten sam sposób co korpus, o grubości min. 22 mm, wyposażone w jednoczęściowe uszczelki, konstrukcyjnie związane z frontami, wykonane z trwałego elastycznego silikonu w kolorze jasnym. Uszczelki na całym obwodzie frontów. Nie dopuszcza się uszczelek przyklejanych lub mocowanych na powierzchni zewnętrznej frontów. | TAK |  |
|  | Uchwyty do otwierania szuflad umożliwiające wygodny pochwyt, w kształcie litery „C”, wykonane ze stopu cynku i aluminium z efektem matowej stali szlachetnej, o wymiarach: 135 x 28 x 25 mm (+/- 5 mm). | TAK |  |
|  | Pod uchwytami owalne przetłoczenia. | TAK |  |
|  | Blat roboczy wygłuszony, wykonany ze stali ocynkowanej malowanej proszkowo w kolorze białym. | TAK |  |
|  | Konfiguracja szuflad:- 3 x szuflada o głębokości roboczej min. 80 mm,- 2 x szuflada o głębokości roboczej min. 150 mm | TAK |  |
|  | Układ jezdny: 4 koła skrętne o Ø min. 125 mm, w tym 2 z hamulcem | TAK |  |
|  | 4 odbojniki talerzykowe odbojniki z tworzywa umieszczone nad każdym z kół | TAK |  |
|  | Wymiary całkowite wózka bez wyposażenia dodatkowego:* szerokość 820 mm (+/-20 mm),
* głębokość 660 mm (+/-20 mm),
* wysokość 990 mm (+/-20 mm)
 | TAK |  |
|  | Wózek odporny na działanie środków dezynfekcyjnych, promieni UV. | TAK |  |
|  | Wytwórca posiadający dla wyrobu wprowadzony i utrzymywany system zarządzania jakością zgodnie z EN ISO 13485:2016 | TAK |  |
|  | WYPOSAŻENIE DODATKOWE: |
|  | 3x Uchwyt na rękawiczki wykonany ze stali kwasoodpornej gat. OH18N9. | TAK |  |
|  | 1x Uchwyt z pojemnikiem na zużyte igły z regulacją objętości, montowany do szyny bocznej.  | TAK |  |
|  | 2x Szyna sprzętowa wykonana ze stali kwasoodpornej gat. OH18N9. Długość: 500 mm (+/- 10 mm), Nośność: min. 50N/5 kg  | TAK |  |
|  | 4x podziałka do szuflad umożliwia dowolny podział na 9 przestrzeni  | TAK |  |

**Pakiet 5 – wózek reanimacyjny**

**Miejsce montażu i uruchomienia: Blok Operacyjny Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT %** | **Wartość brutto** | **Model, typ, producent,****rok produkcji\*** |
| **1.** | **Wózek reanimacyjny** |  **1 szt.** |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO** |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU DO OCENY (BRUTTO)** |  |

**\*- wymagany rok produkcji nie wcześniej jak 2021r.**

***o następujących parametrach:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany *– (wypełnia Wykonawca)******UWAGA! Należy wypełnić odrębnie dla każdego parametru i szczegółowo opisać.****Zamawiający zaleca, aby Wykonawca podał nazwę/tytuł oraz nr strony dokumentu (przedmiotowego środka dowodowego), w treści którego widnieje potwierdzenie zaoferowanego parametru* |
|  | Wózek medyczny pięcioszufladowy z blatem ze stali kwasoodpornej. | TAK |  |
|  | Wózek o konstrukcji lakierowanej proszkowo farbami wzbogaconymi substancjami czynnymi z jonami srebra  | TAK |  |
|  | Korpus wózka wykonany z podwójnej blachy ocynkowanej w systemie dwuwarstwowym z wypełnieniem usztywniająco-wygłuszającym odpornym na wilgoć (nie dopuszcza się wypełnień tekturowych). | TAK |  |
|  | Grubość ścianek korpusu min. 28 mm. Ścianka zewnętrzna o grubości blachy min.1 mm, ścianka wewnętrzna o grubości min. 0,8 mm. | TAK |  |
|  | Szuflady typu skrzynkowego ze stali lakierowanej proszkowo, bez szczelin w połączeniach wewnętrznych, z wyoblonymi krawędziami,pracujące na prowadnicach rolkowych z pełnym wysuwem i mechanizmem samo domykania. | TAK |  |
|  | Fronty szuflad wykonane w ten sam sposób co korpus, o grubości min. 22 mm, wyposażone w jednoczęściowe uszczelki, konstrukcyjnie związane z frontami, wykonane z trwałego elastycznego silikonu w kolorze jasnym. Uszczelki na całym obwodzie frontów.Nie dopuszcza się uszczelek przyklejanych lub mocowanych na powierzchni zewnętrznej frontów. | TAK |  |
|  | Uchwyty do otwierania szuflad umożliwiające wygodny pochwyt, w kształcie litery „C”, wykonane ze stopu cynku i aluminium z efektem matowej stali szlachetnej, o wymiarach: 135 x 28 x 25 mm (+/- 5 mm). | TAK |  |
|  | Pod uchwytami owalne przetłoczenia. | TAK |  |
|  | Blat roboczy wygłuszony, wykonany ze stali kwasoodpornej w gat. OH18N9. | TAK |  |
|  | Konfiguracja szuflad:- 3 x szuflada o głębokości roboczej min. 80 mm- 2 x szuflada o głębokości roboczej min. 150 mm | TAK |  |
|  | Wózek wyposażony w ergonomiczny uchwyt do przetaczania, wykonany ze stali nierdzewnej, zamontowany po prawej stronie korpusu; uchwyt o przekroju kołowym o średnicy Ø 25 mm | TAK |  |
|  | Układ jezdny: 4 koła skrętne o Ø min. 125 mm, w tym 2 z hamulcem | TAK |  |
|  | 4 odbojniki talerzykowe odbojniki z tworzywa umieszczone nad każdym z kół | TAK |  |
|  | Wymiary całkowite wózka bez wyposażenia dodatkowego:* szerokość 820 mm (+/-20 mm),
* głębokość 660 mm (+/-20 mm),
* wysokość 990 mm (+/-20 mm),
 | TAK |  |
|  | Wózek odporny na działanie środków dezynfekcyjnych, promieni UV. | TAK |  |
|  | Wytwórca posiadający dla wyrobu wprowadzony i utrzymywany system zarządzania jakością zgodnie z EN ISO 13485:2016 | TAK |  |
|  | **WYPOSAŻENIE DODATKOWE:** |
|  | 1x Uchwyt z pasem mocującymdo butli z tlenem o poj. min. 10 L | TAK |  |
|  | 1x Pojemnik na cewniki z ruchomą, wewnętrzną, pionową przegrodą.Wymiary 180 x 60 x 500 mm (+/- 5mm) | TAK |  |
|  | 1x Uchwyt z pojemnikiem na zużyte igły, montowany do szyny bocznej. Średnica uchwytu Ø 180 mm, regulacja +/- 5 mm | TAK |  |
|  | Dozownik do mydła w płynie lub płynu dezynfekcyjnego. Dozownik z mechanizmem dozującym ze stali kwasoodpornej, łatwy do demontażu. Płyny uzupełniane z karnistra. Możliwość sterylizacji. Przezroczysty pojemnik na płyny, umożliwiający kontrolę poziomu płynu.Wymiary: 80 x 295 x 220 mm (+/- 5mm) | TAK |  |
|  | 1x Półka pod defibrylator, obrotowa (360°), montowana na wysięgniku teleskopowym. Regulacja wysokości położenia półki z blokadą realizowaną za pomocą mechanizmu zaciskowego. Wymiary (szer. x gł.) 410 x 360 mm. Nośność: min. 80N/ 8 kg. | TAK |  |
|  | 2x Szyna sprzętowa wykonana ze stali kwasoodpornej min. gat. OH18N9.Długość: 500 mm (+/- 5mm) Nośność: min. 50 N/5 kg. | TAK |  |