**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWO – ILOŚCIOWE**

## PAKIET 1

**Przeznaczenie, miejsce montażu i uruchomienia:**

**- Szpitalny Oddział Ratunkowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **VAT %** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | Model/typ, Producent,**rok produkcji** |
| **1.**  | **Wózek reanimacyjny** | **1szt.** |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO** |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU BRUTTO** |  |

**Parametry określone jako "TAK", są warunkami wymaganymi. Nie spełnienie nawet jednego z n/w wymagań**

**spowoduje odrzucenie oferty.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania /****TAK / NIE** | **Parametr oceniany** | **Wartość oferowana** |
| **1.** |  **SZUFLADY** |  |  |   |
| **1.1** | MINIMUM 4 SZT PYŁOSZCZELNE ZAMYKANE JEDNYM KLUCZEM | **Tak** |  |   |
| **1.2** | Z ŁATWYM I CICHYM DOMYKANIENM SIĘ  | **Tak** |  |   |
| **1.3** | Z UCHWYTAMI DO OTWIERANIA | **Tak** |  |   |
| **1.4** | PODZIAŁKI W SZUFLADACH  | **Tak** |  |   |
| 2. | **BLAT ROBOCZY STAŁY** | **Tak**  |  |  |
| **2.1** | Z OPCJĄ DODATKOWEGO BLATU ROBOCZEGO WYSUWANEGO Z PRAWEJ STRONY ZA POMOCĄ UCHWYTU | **Tak** |  |   |
| **2.2** | ZABEZPIECZENIE BLATU Z TRZECH STRON BANDAMI  | **Tak** |  |   |
| **2.3** | WYKONANY Z MATERIAŁU Z POWŁOKĄ ANTYBAKTERYJNĄ ZAPEWNIAJĄCĄ WYSOKI STANDARD HIGIENICZNY Z TWORZYWA ABS | **Tak** |  |   |
| **3.** | **NADSTAWKA**  |  |  |   |
| **3.1** | 3 SZYNY INSTRUMENTALNE ZE STALI KWASOODPORNEJ, NAROŻNIKI ZABEZPIECZONE I ZINEGROWANE Z KORPUSEM WÓZKA  | **Tak** |  |   |
| **3.2** | Z POJEMNIKAMI PRZEZROCZYSTYMI Z PLEXI W OBUDOWIE ZE STALI MALOWANEJ PROSZKOWO UCHYLNYMI 10- 12 SZTUK  | **Tak** |  |  |
| **3.3** | MOCOWANA NA UKŁADZIE SZYNOWYM  | **Tak** |  |  |
| **3.4** | POJEMNIKI ZAMONTOWANE NA DWÓCH POZIOMACH | **Tak** |  |  |
| **3.5** | POJEMNIKI ZAMYKANE JEDNYM KLUCZEM | **Tak** |  |  |
| **4.** | PÓŁKA POD DEFIBRYLATOR Z PŁYNNĄ REGULACJĄ WYSOKOŚCI I OBROTU | **Tak** |  |  |
| **5.** | UCHWYTY  | **Tak** |  |  |
| **5.1** | NA WOREK NA ODPADY Z POKRYWĄ ABS MOCOWANY DO UCHWYTU SZYNOWEGO–MONTOWANE NA SZYNIE INSTRUMENTALNEJ | **Tak** |  |  |
| **5.2** | DO BUTLI Z TLENEM -MONTOWANE NA SZYNIE INSTRUMENTALNEJ | **Tak** |  |  |
| **5.3** | DO POJEMNIKA NA IGŁY- ŚREDNICA DO USTALENIA Z ZAMAWIAJACYM - MONTOWANE NA SZYNIE INSTRUMENTALNEJ | **Tak** |  |  |
| **5.4** | NA REKAWICZKI ZE STALI MALOWANEJ PROSZKOWO- MONTOWANE NA SZYNIE INSTRUMENTALNEJ | **Tak** |  |  |
| **5.5** | UCHWYT DO PROWADZENIA WÓZKA | **Tak** |  |  |
| **6.** | STATYW INFUZYJNY  | **Tak** |  |  |
| **6.1** | MINIMUM Z 2 WIESZAKAMI NA KROPLÓWKI | **Tak** |  |  |
| **6.2** | MOŻLIWOŚĆ MONTAŻU Z LEWEJ I PRAWEJ STRONY WÓZKA BEZ UŻYCIA ELEMENTÓW ZŁĄCZNYCH | **Tak** |  |  |
| **7.** | **KONSTRUKCJA WÓZKA** |  |  |  |
| **7.1** | WYKONANY ZE STALI NIERDZEWNEJ MALOWANEJ PROSZKOWO | **Tak** |  |  |
| **7.2** | ODPORNY NA KOROZJE  | **Tak** |  |  |
| **7.3** | PODSTAWA STALOWA Z OSŁONĄ Z TWORZYWA Z ABS | **Tak** |  |  |
| **7.4** | WYPOSAŻONY W KOŁA DO JAZDY WE WSZYSTKICH KIERUNKACH, W TYM 2 Z PEŁNĄ BLOKADĄ; ŚREDNICA KÓŁ 125-130 MM | **Tak** |  |  |
| **8.** | **WYMIARY WÓZKA** |  |  |  |
| **8.1** | WYSOKOŚĆ WÓZKA DO 1700 MM (+/- 25mm) | **Tak** |  |  |
| **8.2** | WYSOKOŚĆ WÓZKA MIERZONA OD PODŁOŻA DO BLATU – 1000 MM (+/- 25mm) | **Tak** |  |  |
| **8.3** | DŁUGOŚĆ 600 MM (+/- 25mm)  | **Tak** |  |  |
| **8.4** | SZEROKOŚĆ 500 MM (+/- 25mm) | **Tak** |  |  |

***Uwaga:***

* ROZMIAR I POJEMNOŚĆ SZUFLAD DO USTALENIA Z ZAMAWIAJĄCYM
* PODZIAŁKI W SZUFLADACH - UKŁAD I ILOŚĆ PODZIAŁEK DO UZGODNIENIA Z ZAMAWIAJĄCYM
* KOLOR LAKIERU DO UZGODNIENIA Z ZAMAWIAJĄCYM

##

## PAKIET 2

**Przeznaczenie, miejsce montażu i uruchomienia:**

**- Szpitalny Oddział Ratunkowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **VAT %** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | Model/typ, Producent,**rok produkcji** |
| **1.**  | **Wózek anestezjologiczny** | **6 szt.** |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO** |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU BRUTTO** |  |

**Parametry określone jako "TAK", są warunkami wymaganymi. Nie spełnienie nawet jednego z n/w wymagań**

**spowoduje odrzucenie oferty.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania /** **TAK / NIE** | **Parametr oceniany** | **Wartość oferowana** |
| **1.** |  **SZUFLADY PYŁOSZCZELNE** | **Tak** |  |  |
| **1.1.** | MINIMUM 4 SZT Z ZAMKIEM CENTRALNYM  | **Tak** |  |   |
| **1.2** | Z ŁATWYM I CICHYM DOMYKANIENM SIĘ  | **Tak** |  |   |
| **1.3** | Z UCHWYTAMI DO OTWIERANIA | **Tak** |  |   |
| 1.4 | DOLNA SZUFLADA WZMOCNIONA | **Tak** |  |   |
| **2.** |  **BLAT ROBOCZY STAŁY** | **Tak** |  |   |
| **2.1** | Z OPCJĄ DODATKOWEGO BLATU ROBOCZEGO WYSUWANEGO Z PRAWEJ STRONY ZA POMOCĄ UCHWYTU | **Tak** |  |   |
| **2.2** | ZABEZPIECZENIE BLATU Z TRZECH STRON BANDAMI  | **Tak** |  |   |
| **2.3** | WYKONANY Z MATERIAŁU Z POWŁOKĄ ANTYBAKTERYJNĄ ZAPEWNIAJĄCĄ WYSOKI STANDARD HIGIENICZNY Z TWORZYWA ABS | **Tak** |  |   |
| **3.** | **WYPOSAŻENIE DODATKOWE** |  |  |  |
| **3.1** | SZYNY INSTRUMENTALNE WYKONANE ZE STALI KWASOODPORNEJ | **Tak** |  |  |
| **3.2** | UCHWYTY NA WOREK NA ODPADY Z POKRYWĄ –MONTOWANE NA SZYNIE INSTRUMENTALNEJ | **Tak** |  |  |
| **3.3** | UCHWYTY DO POJEMNIKA NA IGŁY MONTOWANE NA SZYNIE INSTRUMENTALNEJ | **Tak** |  |  |
| **3.4** | UCHWYTY NA REKAWICZKI ZE STALI MALOWANEJ PROSZKOWO- MONTOWANE NA SZYNIE INSTRUMENTALNEJ | **Tak** |  |  |
| **3.5** | UCHWYT DO PROWADZENIA WÓZKA | **Tak** |  |  |
| **4.** |  **KONSTRUKCJA WÓZKA** |  |  |  |
| **4.1** | WYKONANY ZE STALI NIERDZEWNEJ MALOWANEJ PROSZKOWO | **Tak** |  |  |
| **4.2** | ODPORNY NA KOROZJE  | **Tak** |  |  |
| **4.3** | PODSTAWA STALOWA Z OSŁONĄ Z TWORZYWA Z ABS | **Tak** |  |  |
| **4.4** | KOLOR LAKIERU DO UZGODNIENIA Z ZAMAWIAJĄCYM | **Tak** |  |  |
| **4.5** | DOSKONAŁA MANEWROWOŚĆ - KOŁA DO JAZDY WE WSZYSTKICH KIERUNKACH, W TYM 2 Z PEŁNĄ BLOKADĄ; ŚREDNICA KÓŁ 125 -130MM | **Tak** |  |  |
| **5.** | **WYMIARY WÓZKA** |  |  |  |
| **5.1** | WYSOKOŚĆ WÓZKA MIERZONA OD PODŁOŻA DO BLATU – 1000 MM (+/-25mm) | **Tak** |  |  |
| **5.2** | WYSOKOŚĆ WÓZKA MIERZONA OD PODŁOŻA DO BLATU – 1000 MM (+/-25mm) | **Tak** |  |  |
| **5.3** | SZEROKOŚĆ - 500 MM (+/-25mm) | **Tak** |  |  |

*Uwaga:*

* ROZMIAR I POJEMNOŚĆ SZUFLAD DO USTALENIA Z ZAMAWIAJĄCYM
* PODZIAŁKI W SZUFLADACH ( UKŁAD I ILOŚĆ PODZIAŁEK DO UZGODNIENIA Z ZAMAWIAJĄCYM
* UCHWYTY DO POJEMNIKA NA IGŁY - ŚREDNICA DO USTALENIA Z ZAMAWIAJACYM

## PAKIET 3

Przeznaczenie, miejsce montażu i uruchomienia:

**- Szpitalny Oddział Ratunkowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **VAT %** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Model/typ, Producent,****rok produkcji** |
| 1.  | **Wózek zabiegowy** | **1 szt.** |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO** |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU BRUTTO** |  |

**Parametry określone jako "TAK", są warunkami wymaganymi. Nie spełnienie nawet jednego z n/w wymagań**

**spowoduje odrzucenie oferty.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania /** **TAK / NIE** | **Parametr oceniany** | **Wartość oferowana** |
| **1** | **SZUFLADY** |  |  |  |
| **1.1** | PYŁOSZCZELNE  | Tak |  |  |
| **1.2** | DOLNA SZUFLADA WZMOCNIONA | Tak |  |  |
| **1.3** | MINIMUM 4 SZT Z ZAMKIEM CENTRALNYM  | Tak |  |  |
| **1.4** | Z ŁATWYM I CICHYM DOMYKANIENM SIĘ  | Tak |  |  |
| **1.5** | UCHWYTAMI DO OTWIERANIA | Tak |  |  |
| **1.6** | PODZIAŁKI W SZUFLADACH  | Tak |  |  |
| **2.** | **BLAT ROBOCZY STAŁY** | Tak |  |  |
| **2.1** | Z OPCJĄ DODATKOWEGO BLATU ROBOCZEGO WYSUWANEGO Z PRAWEJ STRONY ZA POMOCĄ UCHWYTU | Tak |  |  |
| **2.2** | ZABEZPIECZENIE BLATU Z TRZECH STRON BANDAMI  | Tak |  |  |
| **2.3** | WYKONANY Z MATERIAŁU Z POWŁOKĄ ANTYBAKTERYJNĄ ZAPEWNIAJĄCĄ WYSOKI STANDARD HIGIENICZNY Z TWORZYWA AB | Tak |  |  |
| **3.** |  **NADSTAWKA** |  |  |  |
| **3.1** | 3 SZYNY INSTRUMENTALNE ZE STALI KWASOODPORNEJ, NAROŻNIKI ZABEZPIECZONE I ZINEGROWANE Z KORPUSEM WÓZKA  | Tak |  |  |
| **3.2** | Z POJEMNIKAMI PRZEZROCZYSTYMI Z PLEXI W OBUDOWIE ZE STALI MALOWANEJ PROSZKOWO UCHYLNYMI 10- 12 SZTUK  | Tak |  |  |
| **3.3** |  MOCOWANA NA UKŁADZIE SZYNOWYM | Tak |  |  |
| **3.4** | POJEMNIKI ZAMONTOWANE NA DWÓCH POZIOMACH | Tak |  |  |
| **3.5** | POJEMNIKI ZAMYKANE JEDNYM KLUCZEM | Tak |  |  |
| **4.** | **UCHWYTY**  |  |  |  |
| **4.1** | NA WOREK NA ODPADY Z POKRYWĄ Z ABS –MONTOWANE NA SZYNIE INSTRUMENTALNEJ | Tak |  |  |
| **4.2** | DO POJEMNIKA NA IGŁY - ŚREDNICA DO USTALENIA Z ZAMAWIAJACYM- MONTOWANE NA SZYNIE INSTRUMENTALNE | Tak |  |  |
| **4.3** | NA REKAWICZKI ZE STALI MALOWANEJ PROSZKOWO- MONTOWANE NA SZYNIE INSTRUMENTALNEJ | Tak |  |  |
| **4.4** | UCHWYT DO PROWADZENIA WÓZKA | Tak |  |  |
| **5.** | **KONSTRUKCJA WÓZKA** |  |  |  |
| **5.1** | WYKONANY ZE STALI NIERDZEWNEJ MALOWANEJ PROSZKOWO |  |  |  |
| 5.2 | ODPORNY NA KOROZJE  | Tak |  |  |
| 5.3 | PODSTAWA STALOWA Z OSŁONĄ Z TWORZYWA Z ABS | Tak |  |  |
| **5.4** | WYPOSAŻONY W KOŁA DO JAZDY WE WSZYSTKICH KIERUNKACH, W TYM 2 Z PEŁNĄ BLOKADĄ; ŚREDNICA KÓŁ 125-130 MM  | Tak |  |  |
| **6.** | **WYMIARY WÓZKA** | Tak |  |  |
| **6.1** | WYSOKOŚĆ WÓZKA DO 1700 MM (+/-25mm) | Tak |  |  |
| **6.2** | WYSOKOŚĆ WÓZKA MIERZONA OD PODŁOŻA DO BLATU – 1000 MM (+/-25mm) | Tak |  |  |
| **6.3** | DŁUGOŚĆ 500-600 MM (+/-25mm) | Tak |  |  |
| **6.4** | SZEROKOŚĆ 500 MM (+/-25mm) | Tak |  |  |

Uwaga:

* ROZMIAR I POJEMNOŚĆ SZUFLAD DO USTALENIA Z ZAMAWIAJĄCYM
* UKŁAD I ILOŚĆ PODZIAŁEK W SZUFLADACH DO UZGODNIENIA Z ZAMAWIAJĄCYM
* KOLOR LAKIERU DO UZGODNIENIA Z ZAMAWIAJĄCYM

## PAKIET 4

**Zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym – 3 szt.**

Przeznaczenie, miejsce montażu i uruchomienia:

**-Szpitalny Oddział Ratunkowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT %** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Model/typ, Producent,****rok produkcji** |
| **1.** | **Zestaw I** | **1 szt.** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Zestaw II** | **1 szt.** |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Zestaw III** | **1 szt.** |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO** |  |
| **WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU BRUTTO** |  |

1. **Parametry określone jako "TAK", są warunkami wymaganymi. Nie spełnienie nawet jednego z n/w wymagań**
2. **spowoduje odrzucenie oferty**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **L.p.**
 | 1. **Parametry techniczne**
 | 1. **Parametr**
2. **wymagany**
 | 1. **Parametr oceniany**
 | 1. **Wartość oferowana**
 |
| 1. **Zestaw I**
 |
| 1. 1
 | 1. **Wideolaryngoskop, bezprzewodowy**, o budowie modułowej -1 sztuka
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 1.1
 | 1. zasilany akumulatorem z możliwością ładowania kolorowego wyświetlacza LCD 3,5
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 1.2
 | 1. kolorowy wyświetlacz LCD 3,5 cala - obrotowy w płaszczyźnie pionowej
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 1.3
 | 1. wskaźnik LED poziomu naładowania baterii
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 1.4
 | 1. wyjście TV i video
 |  |  |  |
| 1. 1.5
 | 1. rękojeść wykonana z medycznego termoplastycznego elastomeru z łożem dla 1 baterii AA
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 1.6
 | 1. prowadnica toru wizyjnego wykonana ze stali nierdzewnej,
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 1.7
 | 1. kamera CMOS,
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 1.8
 | 1. źródło światła (wysokowydajne diody LED).
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 1.9
 | 1. Gotowy do natychmiastowego użytku po włączeniu zasilania.
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 1.10
 | 1. W zestawie ładowarka.
 | 1. TAK
 |  |  |
|  | 1. 5 łyżek do trudnej intubacji z kanałem na rurkę oraz 5 łyżek typu Mac.
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 2.
 | 1. **Resuscytator(worek samorozprężalny) typu Ambu wielorazowy umożliwiający wentylację pacjentów powyżej 15 kg**
2. **-** 1 szt.
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 3.
 | 1. **Elastyczna wielorazowa prowadnica do trudnych intubacji typu Bougie**
2. 1 szt.
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 3.1
 | 1. wykonana z poliestrowej plecionki pokrytej żywicą
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. **ZESTAW II**
 |
| 1. 1.
 | 1. **Resuscytator(worek samorozprężalny) typu Ambu wielorazowy umożliwiający wentylację pacjentów powyżej 15 kg**
2. **-** 1 szt.
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 2.
 | 1. **Elastyczna wielorazowa prowadnica do trudnych intubacji typu Bougie**
2. 1 szt.
 | TAK |  |  |
| 1. 2.1
 | 1. wykonana z poliestrowej plecionki pokrytej żywicą
 | TAK |  |  |
| 1. 3.
 | 1. **Rękojeść laryngoskopu światłowodowego wielorazowego (standardowa**1 sztuka
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 3.1
 | zasilana bateryjnie (2xAA), | TAK |  |  |
| 1. 3.2
 | zgodna z (Green Standard ISO) | TAK |  |  |
| 1. 3.3
 |  dioda LED | TAK |  |  |
|  | strumień świetlny 10,1 lm | TAK |  |  |
| 1. 3.4
 | ergonomiczna rączka pokryta trwałym, antypoślizgowym tworzywem (santoprene) pozbawionym latexu i odpornym na proces sterylizacji | TAK |  |  |
| 1. 3.5
 | 1. baterie wyjmowane razem ze źródłem światła, z kartridżem, możliwość sterylizacji.
 | TAK |  |  |
| 1. **ZESTAW II**
 |
| 1. 1.
 | 1. **Resuscytator(worek samorozprężalny) typu Ambu wielorazowy umożliwiający wentylację pacjentów powyżej 15 kg**
2. **-** 1 szt.
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 2.
 | 1. **Elastyczna wielorazowa prowadnica do trudnych intubacji typu Bougie**
2. 1 szt.
 |  |  |  |
| 1. 2.1
 | 1. wykonana z poliestrowej plecionki pokrytej żywicą
 |  |  |  |
| 1. 3.
 | 1. **Rękojeść laryngoskopu światłowodowego wielorazowego (mała**1 sztuka
 | 1. TAK
 |  |  |
| 1. 3.1
 | zasilana bateryjnie (2xAA), |  |  |  |
| 1. 3.2
 | zgodna z (Green Standard ISO) |  |  |  |
| 1. 3.3
 |  dioda LED |  |  |  |
|  | strumień świetlny 10,1 lm |  |  |  |
| 1. 3.4
 | ergonomiczna rączka pokryta trwałym, antypoślizgowym tworzywem (santoprene) pozbawionym latexu i odpornym na proces sterylizacji |  |  |  |
| 1. 3.5
 | 1. baterie wyjmowane razem ze źródłem światła, z kartridżem, możliwość sterylizacji.
 |  |  |  |