

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 1 – Dostawa stołu operacyjnego dla ginekologii

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)

Nazwa(uzupełnić)

Model lub typ / Producent (uzupełnić)

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	2	3	4=kol. 2 + VAT
Stół operacyjny	..... zł	..... %	..... zł

<i>Lp.</i>	<i>Wymagane parametry</i>	<i>Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)</i>
1.	przeznaczony do operacji ogólnochirurgicznych, współpracujący z wyposażeniem dodatkowym stosowanym w zabiegach specjalistycznych, w tym zabiegach ginekologicznych. Napęd główny stołu elektrohydrauliczny.	
2.	Blat stołu modułowy składający się z: - podglówka płytowego - dwuczęściowego segmentu oparcia pleców z możliwością demontażu jego górnej części - segmentu lędźwiowego - dwuczęściowego segmentu nóg	
3.	Blat stołu wyposażony w listwy umożliwiające zamocowanie dodatkowych akcesoriów. Możliwość zakładania uchwytów mocujących akcesoria z dwóch stron: od przodu i od boku relingu.	
4.	Funkcje wspomagane przez układ elektrohydrauliczny, sterowane za pomocą pilota przewodowego: - regulacja wysokości - przechyły wzdłużne: Trendelenburg/anty-Trendelenburg - przechyły boczne - przesuw wzdłużny - regulacja oparcia pleców - pozycja "flex" i "reflex" - blokada przejazdu - poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku	
5.	Pilot przewodowy z systemem zabezpieczającym przed przypadkowym uruchomieniem funkcji, ulegający dezaktywacji po upływie 30 sekund. Pilot wyposażony we wskaźniki diodowe informujące o stanie naładowania baterii, wskaźnik diodowy podłączenia stołu do ładowania, wskaźnik diodowy ułożenia pacjenta (wskazujący aktualną stronę położenia głowy pacjenta).	
6.	Pilot wyposażony w przycisk zmiany orientacji blatu oraz funkcję poziomowania blatu za pomocą jednego przycisku.	
7.	Pilot przewodowy po aktywacji ruchem wywołuje podświetlenie przycisków włączenia i wyłączenia Pilot przewodowy po aktywacji przyciskiem włączenia inicjuje podświetlenie wszystkich pozostałych przycisków funkcyjnych.	
8.	Dodatkowy panel sterujący umieszczony z boku kolumny wyposażony w	

	przyciski funkcji: włączania i wyłączania stołu, przechyłów wzdłużnych (Trendelenburg/anty-Trendelenburg), regulacji wysokości, regulacji przechyłów bocznych, regulacji przesuwu wzdłużnego, regulacji oparcia pleców, ustawienia pozycji "flex" i "reflex", poziomowania blatu przy pomocy jednego przycisku, zmiany orientacji blatu. Każda funkcja aktywowana podświetlana jest diodą. Panel wyposażony we wskaźniki diodowe informujące o stanie naładowania baterii, wskaźnik diodowy podłączenia stołu do ładowania, wskaźnik diodowy ułożenia pacjenta (wskazujący aktualną stronę położenia głowy pacjenta). Panel z systemem zabezpieczającym przed przypadkowym uruchomieniem funkcji.	
9.	Sygnal dźwiękowy informujący o przed rozładowaniem baterii	
10.	Długość blatu min. 2050 mm	
11.	Całkowita szerokość blatu min. 550 mm	
12.	Pozycja minimalna stołu (bez materaca) niższa lub równa 610 mm	
13.	Pozycja maksymalna stołu (bez materaca) nie niższa niż 1240 mm	
14.	Ergonomiczna pozycja załadunkowa i do zabiegów małoinwazyjnych w odwróconej konfiguracji blatu – segmenty oparcia pleców, segment dodatkowy i podnóżki ustawione płasko do podłoża, na wysokości maksymalnie 250 mm (bez materacy)	
15.	Regulacja przechyłów wzdłużnych: Trendelenburg/anty-Trendelenburg min. $\pm 40^{\circ}$ ($\pm 3^{\circ}$)	
16.	Regulacja przechyłów bocznych min. $\pm 30^{\circ}$ ($\pm 3^{\circ}$)	
17.	Przesuw wzdłużny stołu min. 420 mm wspomagany przez układ elektrohydrauliczny, sterowany za pomocą pilota	
18.	Regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia min. od -30° do 80° ($\pm 3^{\circ}$)	
19.	Regulacja kąta nachylenia segmentu podnóżka min. od -90° do 20° ($\pm 3^{\circ}$)	
20.	Regulacja odwodzenia podnóżków maks. 180° ($\pm 3^{\circ}$) blokowana za pomocą dźwigni dociskowej.	
21.	Regulacja kąta nachylenia podglówka min. od -45° do 45° ($\pm 3^{\circ}$)	
22.	Regulacja kąta nachylenia segmentu podglówka oraz segmentów podnóżków z wykorzystaniem sprężyn gazowych ułatwiających bezstopniową regulację. <u>Nie dopuszcza się regulacji segmentów na zębatkach.</u>	
23.	Segmenty montowane ze sobą za pomocą szybkozłączy opartych na układzie cylindryczny sworzeń/gniazdo. Nie dopuszcza się połączeń zabezpieczanych pokrętkami gwintowanymi.	
24.	Możliwość zamiany segmentów podnóżków z segmentem podglówka, oraz górnej części segmentu pleców.	
25.	Wycięcie ginekologiczne w segmencie siedziska o głębokości min. 35 mm	
26.	Min. 3 koła jezdne o wymiarach min. 100 mm zabudowane w podstawie nie wystające poza jej obrys. Podstawa w kształcie litery T wyposażona w minimum jedno koło obrotowe, zapewniająca dobre własności jezdne	
27.	Podstawa jezdna o wymiarach max. 1100 mm x 620 mm oraz wcięciu o głębokości min. 80 mm od stron bocznych, ułatwiającym wygodny dostęp dla chirurga	
28.	Blokada przejazdu stołu poprzez 4 wysuwane stopki, aktywowane z pilota,	

	gwarantujące pewne blokowanie stołu na czas operacji	
29.	W przypadku aktywowania hamulca uniesienie stołu o maksymalnie 10 mm ze względu na konieczność zapewnienia stabilizacji pola operacyjnego.	
30.	Elementy konstrukcyjne oraz zewnętrzne osłony stołu wykonane ze stali nierdzewnej. Dopuszcza się osłony przegubu z tworzyw sztucznych. Nie dopuszcza się obudowy podstawy wykonanej z tworzywa oraz konstrukcji z innych materiałów niż stal nierdzewna.	
31.	Miękkie materace, szczelne (zgrzewane ultradźwiękowo), z pamięcią kształtu, o właściwościach przeciwdleżynowych, odcinane z blatu stołu. Instalacja z użyciem tworzywowego połączenia kształtowego, nie dopuszcza się sposobu montażu opartego o rzep. Grubość materaca 60 mm	
32.	Dopuszczalne obciążenie dynamiczne stołu min. 275 kg	
33.	Dopuszczalne obciążenie statyczne stołu min. 320 kg	
34.	Masa stołu max. 300 kg	
35.	Blat przezierny dla promieni RTG umożliwiający wykonywanie zdjęć RTG pacjenta oraz monitorowanie pacjenta przy pomocy ramienia C	
36.	Możliwość umieszczenia tacy na kasetę RTG w tunelu znajdującym się w blacie stołu. Blat wyposażony w prowadnice na kasetę RTG co najmniej w segmencie podglówka, oparcia pleców i siedziska pozwalający na umieszczenie tacy zarówno od strony podnóżków jak i od strony zagłówka	
37.	Możliwość uzyskania w stole znacznego wychylenia blatu od kolumny stołu wynoszącego 1500 mm	
38.	Ładowarka wbudowana w podstawę stołu	
39.	Napięcie zasilania 24 V	
40.	Podstawa stołu wyposażona w złącze wyrównania potencjału	
41.	Wyposażenie dodatkowe: - segment dodatkowy z wycięciem ginekologicznym 300 x 150 mm. mocowany za pomocą szybkozłączy, segment wyposażony w materac zgrzewany ultradźwiękowo o grubości 60 mm mocowany za pomocą tworzywowego połączenia kształtowego - dodatkowy pilot/kontroler nożny sterujący regulacją wysokości blatu, przechyłów wzdłużnych, przechyłów bocznych oraz poziomowanie blatu - 2 szt. podkolannik z dwoma pasami mocującymi, podkolannik z uchwytem mocującym wielopozycyjnym - podpora ręki z dwoma pasami mocującymi, podpora na przegubie kulowym z uchwytem jednopozycyjnym - podpora ręki prosta z dwoma pasami mocującymi, podpora z uchwytem mocującym jednopozycyjnym - 2 szt. parcie boczne-barkowe z uchwytem mocującym jednopozycyjnym - 2 szt. pas uda z klamrą - 4 szt. pas ręki/nadgarstka - ekran anestezjologiczny z uchwytem mocującym jednopozycyjnym - przystawka ginekologiczna (misa) na szybkozłączu - buty litotomiczne z uchwytami mocującymi do listwy bocznej stołu, buty zapewniające trójosiową regulację za pomocą rękojeści, zakres ruchu: 30° dla niskiej pozycji litotomicznej; do 80° (wysoka pozycja litotomiczna);	

	<p>przywiedzenie 9° i odwodzenie 25°; dodatkowo rotacja zewnętrzna 20°, nośność min. 181 kg, wkładka bez wsparcia łydki, wkładki do butów jednorazowego użytku (10szt.), wkład do butów wielokrotnego użytku</p> <p>- podkładki żelowe dwuwarstwowe pod podudzia do podkolanników – 1 para, wymiar: 515 x 180 x 40 mm</p> <p>- podpory barków typu „elite” – 1 para; służące do pozycjonowania pacjenta do operacji pacjenta w ekstremalnych pozycjach (np. w pozycji Trendelenburga) montowane do listew bocznych stołu, z regulacją poziomą zapewniającą zastosowanie ochraniaczy rtg, wyściełane pianką</p>	
F. POZOSTAŁE WYMOGI		
42.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2016 dla producenta	
43.	Instrukcja obsługi w języku polskim	
44.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat	
45.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego	

- 1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:
 - a) Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
 - b) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
 - c) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
 - d) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
 - e) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.
- 2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.
- 3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 2 – Dwukopułowa lampa operacyjna

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondukcjonowany, nie powystawowy,
Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)
Nazwa(uzupełnić)
Model lub typ / Producent (uzupełnić)

Przedmiot zamówienia	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	2	3	4=kol. 2 + VAT
Dwukopułowa lampa operacyjna	..... zł	..... %	..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia*	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Dwukopułowa lampa operacyjna bezcieniowa montowana do sufitu. Czasze oświetleniowe wielosegmentowe ze źródłem światła w postaci diod LED.	
2.	Ramiona wychodzące z jednego zawiesia sufitowego – zawiesie posiadające osłonę tworzywową zakrywającą płytę stropową oraz wszystkie przyłącza elektryczne.	
3.	Ramiona dwuczęściowe – ramię pierwsze (górne) prostowodowe, ramię drugie (dolne) uchylne	
4.	Źródło światła – diody LED – maksymalny pobór mocy lampy głównej oraz satelitarnej 200 W. Minimum 90 diód w kopule głównej oraz minimum 55 w kopule satelitarnej. Diody nowej generacji białe – nie dopuszcza się diód zielonych, czerwonych lub niebieskich	
5.	Regulacja średnicy pola operacyjnego w obu kopułach za pomocą sterylizowalnego, wymiennego uchwytu umieszczonego centralnie na środku czaszy lampy	
6.	Średnica zewnętrzna każdej z kopuł nie większa niż 78 cm	
7.	Obudowa kopuł wykonana ze stopów aluminium i/lub tworzywa ABS z aluminiowymi segmentami wewnętrznymi odprowadzającymi ciepło	
8.	Kopuły przystosowane do współpracy z nawiewem laminarnym poprzez segmentową budowę – nie dopuszcza się lamp w kształcie pełnym	
9.	Lampa przystosowana do współpracy z zintegrowanym system zarządzania salą operacyjną umożliwiającym sterowanie jej funkcjami	
Kopuła główna		
10.	Konstrukcja składająca się z minimum 6 segmentów liczonych jako segmenty zewnętrzne i/lub wewnętrzne	
11.	Diody osłonięte osłonami ze szkła akrylowego - osłony zlicowane z powierzchnią obudowy kopuły celem łatwej dezynfekcji – nie dopuszcza się wypukłych lub wklęsłych osłon	
12.	Średnica odbłyśnika pojedynczej diody min. 2,5 cm	
13.	Natężenie kopuły głównej min. 160 klux	
14.	Temperatura barwowa regulowana w zakresie min. od 3.500 do 5.000 K w min. sześciu stopniach	
15.	Zakres regulacji średnicy pola bezcieniowego w polu operacyjnym nie mniejszy niż 18 do 31 cm	
16.	Współczynnik oddawania barw dla kopuły głównej Ra nie mniejszy niż 95	

17.	Wgłębność oświetlenia L1+L2 nie mniejsza niż 120 cm	
18.	Wartość oświetlenia po przysłonięciu jedną maską [%]- nie mniej niż 50%	
19.	Wartość oświetlenia po przysłonięciu dwiema maskami [%] - nie mniej niż 45%	
20.	Kopuła lampy wyposażona minimum w pięć uchwytów umieszczonych na zewnętrznych poszczególnych segmentach lampy umożliwiające łatwe i szybkie ustawienie lampy niezależnie od jej położenia. Uchwyty wykonane jako osobny prętowy uchwyt z otworem umożliwiającym wsunięcie całej dłoni i jej zaciśnięcie co umożliwia pewny chwyt podczas przemieszczania kopuły lub jako uchwyty zintegrowane z segmentami każdej z kopuł także wyposażone w otwory umożliwiające wsunięcie całej dłoni co umożliwia pewny chwyt podczas przemieszczania kopuły.	
21.	Mocowanie kopuły na podwójnym ramieniu o łącznym zasięgu min. 160 cm	
22.	Możliwość obrotu ramieniu stałego o min. 360° wokół mocowania głównego	
23.	Możliwość obrotu ramienia uchylnego o min. 360° wokół przegubu łączącego ramiona	
24.	Możliwość obrotu o min. 360° na przegubie łączącym ramię kopuły z ramieniem uchylnym	
25.	Regulacja natężenia światła w zakresie min. 25 do 100% umieszczone na sterowniku kopuły mocowanym na ramieniu oraz z pilota bezprzewodowego – regulacja w minimum 10 stopniach elektroniczna	
26.	Kopuła posiadająca ergonomiczny panel sterowania w kształcie prostokąta umożliwiający jego pewny chwyt i wybranie żądanej funkcji bez ryzyka zmiany położenia kopuły umiejscowiony na ramieniu – nie dopuszcza się paneli montowanych bezpośrednio do lub na kopule	
27.	Panel sterowniczy posiadający minimum następujące funkcje: - włączenie/wyłączenie lampy - regulację natężenia oświetlenia - włączenie/wyłączenie funkcji endo - regulacja temperatury barwowej Panel wyposażony w wizualny wskaźnik natężenia oświetlenia, wskaźnik poziomu temperatury barwowej oraz diody kontrolne włączenia funkcji endo i funkcji synchronizacji kopuł	
28.	Funkcja oświetlenia endo w postaci światła typu LED (minimum 8 diod rozlokowanych wokół uchwytu sterylizowanego jako pojedynczy rząd lub jako grupy diod). Oświetlenie endo uruchamiane z pilota i panelu sterowniczego umieszczonego na ramieniu. Oświetlenie endo z regulacją natężenia.	
29.	Żywotność układu świetlnego min. 50000h	
30.	Wielkość napromieniowania maksymalnie 580 w/m ²	
31.	Funkcja synchronizacji z kopułą satelitarną uruchamiana z panelu sterującego poprzez naciśnięcie jednego oznaczonego przycisku polegająca na dostosowaniu temperatury barwowej w obu kopułach do jednego poziomu	
Kopuła satelitarna		
32.	Konstrukcja składająca się z minimum 4 segmentów liczonych jako segmenty zewnętrzne i/lub wewnętrzne	
33.	Diody osłonięte osłonami ze szkła akrylowego - osłony zlicowane z powierzchnią obudowy kopuły celem łatwej dezynfekcji – nie dopuszcza się wypukłych lub wklęsłych osłon	
34.	Średnica odbłyśnika pojedynczej diody min. 2,5 cm	
35.	Natężenie kopuły głównej min. 120 klux	
36.	Temperatura barwowa regulowana w zakresie min. od 3.500 do 5.000 K w min. sześciu stopniach	

37.	Zakres regulacji średnicy pola bezcieniowego w polu operacyjnym nie mniejszy niż 16 do 28 cm	
38.	Współczynnik oddawania barw dla kopuły satelitarnej Ra nie mniejszy niż 95	
39.	Wgłębność oświetlenia L1+L2 nie mniejsza niż 130 cm	
40.	Wartość oświetlenia po przysłonięciu jedną maską [%]- nie mniej niż 35%	
41.	Wartość oświetlenia po przysłonięciu dwiema maskami [%] - nie mniej niż 40%	
42.	Kopuła lampy wyposażona minimum w trzy uchwyty umieszczone na zewnętrznych poszczególnych segmentach lampy umożliwiające łatwe i szybkie ustawienie lampy niezależnie od jej położenia. Uchwyty wykonane jako osobny prętowy uchwyt z otworem umożliwiającym wsunięcie całej dłoni i jej zaciśnięcie co umożliwia pewny chwyt podczas przemieszczania kopuły lub jako uchwyty zintegrowane z segmentami każdej z kopuł także wyposażone w otwory umożliwiające wsunięcie całej dłoni i jej zaciśnięcie co umożliwia pewny chwyt podczas przemieszczania kopuły.	
43.	Mocowanie kopuły na podwójnym ramieniu o łącznym zasięgu min. 160 cm	
44.	Możliwość obrotu ramieniu stałego o 360° wokół mocowania głównego	
45.	Możliwość obrotu ramienia uchylnego o min. 360° wokół przegubu łączącego ramiona	
46.	Możliwość obrotu o min. 360° na przegubie łączącym ramię kopuły z ramieniem uchylnym	
47.	Regulacja natężenia światła w zakresie min. 25 do 100% umieszczone na sterowniku kopuły mocowanym na ramieniu i z pilota bezprzewodowego – regulacja w minimum 10 stopniach elektroniczna	
48.	Kopuła posiadająca ergonomiczny panel sterowania w kształcie prostokąta umożliwiający jego pewny chwyt i wybranie żądanej funkcji bez ryzyka zmiany położenia kopuły umiejscowiony na ramieniu – nie dopuszcza się paneli montowanych bezpośrednio do lub na kopule	
49.	Panel sterowniczy posiadający minimum następujące funkcje: - włączenie/wyłączenie lampy - regulację natężenia oświetlenia - włączenie/wyłączenie funkcji endo - regulacja temperatury barwowej Panel wyposażony w wizualny wskaźnik natężenia oświetlenia, wskaźnik poziomu temperatury barwowej oraz diody kontrolne włączenia funkcji endo i funkcji synchronizacji kopuł	
50.	Funkcja oświetlenia endo w postaci światła typu LED (minimum 8 diód rozlokowane wokół uchwytu sterylizowanego jako pojedynczy rząd lub jako grupy diod). Oświetlenie endo uruchamiane z pilota i panelu sterowniczego umieszczonego na ramieniu. Oświetlenie endo z regulacją natężenia	
51.	Żywotność układu świetlnego min. 50000h	
52.	Wielkość napromieniowania maksymalnie 435 w/m ²	
53.	Funkcja synchronizacji z kopułą główną uruchamiana z panelu sterującego poprzez naciśnięcie jednego oznaczonego przycisku polegająca na dostosowaniu temperatury barwowej w obu kopułach do jednego poziomu	
Pilot bezprzewodowy		
54.	Pilot bezprzewodowy dla personelu pozwalający na min. sterowanie funkcjami: - włączanie/wyłączanie lampy - wybór czaszy – główna lub satelitarna - regulacja intensywności świecenia - włączanie/ wyłączenia funkcji endo	

Wypożyczenie dodatkowe		
55.	W wyposażeniu każdej kopuły po min. 2 uchwyty sterylizacyjne	
Pozostałe wymagania		
56.	Wyrób klasy I	
57.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2016 oraz ISO 9001:2015 dla producenta lampy	
58.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	
59.	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	
60.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat	
61.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.

2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.

3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 3 – Aparat EKG – 2 szt.

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)

Nazwa(uzupełnić)

Model lub typ / Producent (uzupełnić)

Przedmiot zamówienia	Cena jedn. netto	Ilość sztuk	Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol. 4 + VAT)
1	2	3	4	5	6
Aparat EKG		4	..... zł		..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Typ: 12 kanałowy elektrokardiograf	
2.	Wymiary: 350/300/200 mm (+/- 50mm)	
3.	Masa do 6 kg.	
4.	Ekran: co najmniej 9 cali (pojemnościowy panel dotykowy)	
5.	Rozdzielczość ekranu: co najmniej 1280 x 800px	
6.	Zasilanie: AC/DC, 100V/250V, 50-60 Hz oraz bateria Li-Ion	
7.	Szerokość papieru: 210 mm (+/- 30mm)	
8.	Drukowanie odprowadzania co najmniej: 1x12, 2x6+1, 4x3+1	
9.	Typ papieru: rolka	
10.	Prędkość zapisu EKG (mm/s) co najmniej: 5; 10; 25; 50; 100	
11.	Czułość (mm/mV) co najmniej: 2,5; 5; 10; 20	
12.	Filtr sieciowy (Hz) co najmniej: 50-60	
13.	Filtr mięśniowy (Hz) co najmniej: 20; 25; 30; 35; 40	
14.	Długość zapisu co najmniej: od 6 s do 40 minut	
15.	Filtr izolinii(Hz) co najmniej: 0,05 – 1,5 Hz	
16.	Profil automatyczny: Tak	
17.	Profil manualny: Tak	
18.	Kardiotymulatory: Pełna detekcja	
19.	Częstotliwość próbkowania: 16 000Hz	
20.	Pamięć wewnętrzna: min. 100 000 badań	
21.	Export/Import co najmniej: HL7, Cloud, PDF	
22.	Interfejs co najmniej: WI-FI/LAN, HDMI, USBx1,	
Pozostałe wymagania		
23.	Wyrób klasy I	
24.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2016 oraz ISO 9001:2015 dla producenta lampy	
25.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	
26.	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	

27.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat	
28.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- a) Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- b) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- c) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
- d) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- e) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.

2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.

3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 4 – Defibrylator

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)

Nazwa(uzupełnić)

Model lub typ / Producent (uzupełnić)

Przedmiot zamówienia	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol. 2 + VAT)
1	2	5	6
Defibrylator z możliwością kardiowersji			..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
1.	Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym, łyżkami dla dorosłych i dzieci, kompletem akumulatorów i kabli.	
2.	Ekran min. 8,4" TFT, kolorowy, z podświetleniem LED, min. 170x127 mm, z możliwością ustawienia kontrastów w 8 poziomach.	
3.	Kardiowersja, stymulacja,, monitorowanie EKG z 5 (pięć) żyłowego kabla EKG	
4.	Tryb ekranu z wysokim kontrastem zapewniający dobrą widoczność w świetle słonecznym.	
5.		
6.	Możliwość wyświetlania min. 4 krzywych	
7.	Możliwość zmiany kolorów wyświetlanych wartości.	
8.	Ciężar max. 10 kg razem z łyżkami dla dzieci i dorosłych, kompletem akumulatorów i kabli	
9.	Aparat odporny na zalanie wodą - min. klasa IP55	
10.	Automatyczne testy podczas włączenia i pracy defibrylatora. Możliwość wykonania testu ręcznie. Niedopuszczalne automatyczne testy bez udziału użytkownika, zaprogramowane o wyznaczonej porze.	
11.	Wszelkie błędy sygnalizowane przez wskaźniki statusu znajdujące się z przodu urządzenia.	
12.	Tryb demonstracyjny — stosowany w celu demonstrowania sposobu działania urządzenia; wyświetlane symulowane kształty fal.	
13.	Wartości progowe alarmów zależne od skonfigurowanego typu pacjenta (dorosły lub pediatryczny), ikona informująca na ekranie.	
14.	Tryb AED z funkcją doradczą w formie komunikatów głosowych i grafik	
15.	Budowa modułowa typu Plug&Play, umożliwiająca rozbudowę defibrylatora o dodatkowe moduły (SpO2/ SpMet/ SpCO/ PVI/ SpHb/ SpOC, NIBP, IBP, TEMP, EtCO2) w siedzibie Zamawiającego.	
16.	Trendy: funkcja pokazująca mierzone parametry na osi czasu i w formie tabeli	

Zasilanie		
16.	Zasilanie z instalacji prądu stałego 10-24 V DC, zasilacz zintegrowany	
17.	Zasilanie akumulatorowe - czas pracy: - min. 2:40h ciągłego monitorowania EKG - min. 1:20h monitorowania EKG, SpO2, CO2 i pomiary NIBP co 15 minut - min. 150 defibrylacji z maksymalną energią - min. 2:30 h monitorowania wraz ze stymulacją nieinwazyjną (100 mA i 100 ppm) - - min. 60 minut drukowania z prędkością 25 mm/s (rejestrator 106 mm)	
18.	Zasilacz sieciowy 230 V/50 Hz, integralny lub zewnętrzny moduł	
19.	Możliwość szybkiej wymiany akumulatora przez użytkownika	
20.	Czas ładowania akumulatora do pełnej pojemności maksymalnie 3 godziny	
Defibrylacja		
21.	Rodzaj fali defibrylacyjnej – dwufazowa z kompensacją impedancji pacjenta	
22.	Defibrylacja ręczna i półautomatyczna	
23.	Kardiowersja	
24.	Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej. Energia defibrylacji w zakresie min. 1-360J	
25.	Czas ładowania do energii maksymalnej max. 8 sekund, gotowość sygnalizowana sygnałem akustycznym i optycznym	
26.	Czas ładowania do 200 J max. 5 sekund	
27.	Automatyczna kompensacja impedancji ciała pacjenta przy defibrylacji z łyżek i elektrod jednorazowych	
28.	Min. 23 dostępnych poziomów energii przy defibrylacji zewnętrznej	
29.	Ładowanie, wyzwolenie energii i wydruk za pomocą przycisków na łyżkach defibrylacyjnych oraz na płycie czołowej aparatu	
30.	Możliwość defibrylacji dzieci i dorosłych – zintegrowane łyżki dla dzieci / pediatryczne	
31.	Wskaźnik na łyżce defibrylacji prawidłowego kontaktu z ciałem pacjenta	
32.	Wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii. Dodatkowo Możliwość rozładowania energii za pomocą przycisków do defibrylacji znajdujących się na łyżkach, nie dociskając łyżek do klatki piersiowej pacjenta.	
33.	Możliwość zmiany energii po załadowaniu energii defibrylacji, bez rozbrajania ładunku.	
Defibrylacja AED		
34.	Wybór energii od 150 do 360 J dla dorosłych	
35.	Wybór energii od 40 do 90 J dla dzieci	
36.	Defibrylacja półautomatyczna, możliwość programowania energii 1, 2 i 3 wyładowania min w przedziale od: 150 do 360 J dla pacjentów dorosłych oraz od 40 do 90 J dla pacjentów pediatrycznych.	
37.	Asystent CPR zgodny z wytycznymi 2010 ERC/AHA w postaci animacji wyświetlanych na ekranie defibrylatora oraz komendy	

	głosowe w j. polskim.	
38.	Metronom	
39.	Wskaźnik informujący o poprawności wykonywania częstotliwości ucisków klatki piersiowej.	
Rejestracja		
40.	Wbudowany rejestrator termiczny na papier o szerokości min. 50 mm	
41.	Szybkość wydruku: 10 mm/sek; 25 mm/sek; 50 mm/ sek.	
42.	Wewnętrzna pamięć z możliwością archiwizacji odcinków krzywych EKG oraz przebiegu pracy: minimum 330 minut ciągłego EKG	
43.	Slot z kartą pamięci typu Compact Flash - minimum 512 MB = 128 godzin nieprzerwanego sygnału EKG wraz z dźwiękiem	
Stymulacja		
44.	Tryby pracy: stały i "na żądanie"	
45.	Prąd stymulacji w zakresie min. 0-200 mA	
46.	Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 30-180 imp./min.	
EKG		
47.	Monitorowanie 3 lub 5 odprowadzeń EKG	
48.	Prezentacja częstości akcji serca z wartościami progowymi alarmów.	
49.	Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 30-300 bpm dla pacjentów dorosłych oraz między 30-350 bpm dla pacjentów pediatrycznych.	
50.	Wzmocnienie zapisu EKG regulowane w zakresie min. 0,25 do 4,0 cm/mV (min. 5 ustawień)	
51.	Alarm informujący o odłączeniu lub poluzowaniu kabla EKG po stronie pacjenta sygnalizowany dźwiękiem i ikoną na ekranie.	
52.	Alarm rytmów VT/VF, dźwiękowe i sygnalizowane ikoną na ekranie	
53.	Możliwość zastosowania filtra w celu wyeliminowania zakłóceń EKG pochodzących z aktywności mięśni.	
54.	Możliwość przypisania do monitorowania typu pacjenta, wieku, płci, rasy.	
55.	Informacja o pacjencie: dorosły, małoletni - prezentowana na ekranie defibrylatora w postaci ikony.	
56.	Prezentacja częstości akcji serca z wartościami progowymi alarmów.	
Wypożyczenie		
57.	Kabel EKG 5-odprow., 1 szt.	
58.	Akumulator - 1 sztuka	
59.	Zasilacz sieciowy 230 V/50 Hz, integralny lub zewnętrzny moduł	
60.	Łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i pediatryczne	
61.	Elektrody wielofunkcyjne samoprzylepne dla dorosłych - 1 szt.	
62.	Torba na akcesoria	

Pozostałe wymagania		
63.	Wyrób klasy I	
64.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2016 oraz ISO 9001:2015 dla producenta lampy	
65.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	
66.	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	
67.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat	
68.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.

2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.

3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 5 – Zestaw do trudnej intubacji

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,
Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)
Nazwa(uzupełnić)
Model lub typ / Producent (uzupełnić)

Przedmiot zamówienia	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol. 2 + VAT)
1	2	5	6
Zestaw do trudnej intubacji			..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Zestaw wideolaryngoskopów z przenośnym monitorem – 1 szt.		
1.	Monitor z kolorowym ekranem LCD o przekątnej min. 3" wyposażony w bezgłówny interfejs do bezpośredniego połączenia z rękojeścią wideolaryngoskopu	
2.	Rozdzielczość ekranu min. 640 x 480 pikseli	
3.	Kąt widzenia min. 160°	
4.	Możliwość regulacji ustawienia pozycji monitora	
5.	Wyposażony w odłączany akumulator Li-Ion zapewniający pracę przez min. 60 min., ładowarka sieciowa w zestawie	
6.	Dodatkowy akumulator Li-Ion	
7.	Graficzny wskaźnik informujący o poziomie naładowaniu akumulatora wyświetlany na ekranie monitora	
8.	Włączanie / wyłączenie monitora poprzez ustawienie monitora w pozycji otwartej / złożonej, bez użycia przycisków	
9.	Monitor wyposażony w funkcję oszczędności energii - automatyczne wyłączenie monitora po ok. 10 minutach	
10.	Monitor wyposażony w pamięć wewnętrzną do zapisu zdjęć i filmów z możliwością podłączenia monitora do komputera w celu odtwarzania i kopiowania zapisanego materiału, w zestawie przewód USB do połączenia z komputerem	
11.	Uruchamianie zapisu zdjęć i filmów poprzez przycisk na rękojeści wideolaryngoskopu	
12.	Możliwość reprocessingu monitora metodą manualną (pełne zanurzenie w roztworze, klasa ochrony min. IPX8)	
Zestaw wideolaryngoskopów		

13.	Wideolaryngoskopy z łopatkami o kształcie typu i rozmiarze: MAC#3 – 1 szt., MAC#4 – 1 szt., D-Blade wraz z prowadnicą – 1 szt.,	
14.	Wideolaryngoskopy ze zintegrowaną na stałe łopatką i rękojeścią, w pełni wielorazowe, wykonane z metalu	
15.	Przetworniki obrazowy CMOS oraz dioda oświetleniowa LED zintegrowane w części dystalnej łopatki	
16.	Układ optyczny przetwornika obrazowego zapewniający wizualizację końca łopatki na ekranie monitora w trakcie intubacji	
17.	Rękojeść wideolaryngoskopu wyposażona w jeden przycisk do uruchamiania zapisu zdjęć i filmów w podłączonym monitorze (obsługa poprzez długie i krótkie wciśnięcie przycisku)	
18.	Podłączanie wideolaryngoskopu do monitora: - bezpośrednio poprzez bezgwintowy interfejs umieszczony w szczycie rękojeści wideolaryngoskopu	
19.	Możliwość reprocessingu wideolaryngoskopu metodą manualną oraz maszynową (pełne zanurzenie w roztworze, klasa ochrony IPX8) oraz STERRAD	
20.	Torba do przechowywania i transportu łyżek wideolaryngoskopowych – 1 szt.	
Monitor – 1 szt.		
21.	Ekran monitora z matrycą TFT o przekątnej minimum 7 cali, kolorowy, szeroki kąt patrzenia min. 160 st.	
22.	Rozdzielczość monitora min. 1280 x 800 pikseli	
23.	Monitor wyposażony w dwa wejścia do jednoczesnego podłączenia dwóch wideoendoskopów np. wideorhinolaryngoskopu i wideootoskopu lub głowic kamery endoskopowej	
24.	Współczynnik ochrony monitora IP54	
25.	Obsługa funkcji monitora poprzez przyciski membranowe	
26.	Funkcje regulacji parametrów obrazu - jasność, kolor, kontrast	
27.	Funkcja balansu bieli	
28.	Zasilanie akumulatorowe (akumulator litowo - jonowy) oraz sieciowe, możliwość pracy w trakcie ładowania akumulatora	
29.	Graficzny wskaźnik informujący o poziomie naładowaniu akumulatora wyświetlany na ekranie monitora	
30.	Monitor wyposażony w gniazdo kart SD umożliwiające dokumentację obrazową w postaci zdjęciowej (jpg) oraz wideo (mpeg4)	
31.	Monitor wyposażony w gniazdo USB	
32.	Możliwość odtwarzania zapisanych zdjęć i wideo bezpośrednio na monitorze z funkcją kasowania	
33.	Uruchamianie zapisu na karcie SD bezpośrednio z uchwytu wideoendoskopu oraz poprzez przyciski monitora	

34.	Możliwość zamocowania monitora na stojaku	
35.	Wyjście wideo HDMI do podłączenia do większego monitora	
36.	Możliwość rozbudowy monitora o głowicę kamery endoskopowej do połączenia ze standardowymi optykami sztywnymi	
37.	Waga monitora nie większa niż 1300 g	
38.	Uchwyt do przymocowania monitora do stojaka – 1 szt.	
39.	Stojak na kółkach do zamocowania monitora, wysokość min. 120 cm, wyposażony w kosz – 1 szt.	
Giętki wideoendoskop intubacyjny – 1 szt.		
40.	Przetwornik wideo CMOS zintegrowany w końcu dystalnym wideoendoskopu z układem optycznym zapewniającym pełnoekranowe wyświetlanie obrazu na monitorze	
41.	Zintegrowane źródło światła LED	
42.	Adapter umożliwiający zamocowania oraz bezproblemowe odłączenie rurki intubacyjnej	
43.	Gniazdo zamocowania zdejmowanego zaworu ssącego	
44.	Średnica końcówki dystalnej 4,0 mm,	
45.	Kąt wygięcia końcówki dystalnej 140° / 140°	
46.	Kąt patrzenia 0°	
47.	Długość robocza 65 cm	
48.	Długość całkowita 93 cm	
49.	Średnica kanału roboczego 1,5 mm,	
50.	Stopień ochrony IPX8	
51.	Możliwość szybkiego odłączenia i podłączenia do monitora	
52.	Steryliczacja: STERRAD, EtO	
53.	W zestawie tester szczelności, zawór ssący, szczoteczka czyszcząca do kanału roboczego, walizka	
54.	Pojemnik do sterylizacji i przechowywania giętkiego wideoendoskopu - 1 szt.	
Giętkie wideoendoskopy intubacyjne - jednorazowe		
55.	Giętki wideoendoskop intubacyjny z kanałem roboczym, sterylny, jednorazowy	
56.	Płaszcz wideoendoskopu wykonany z materiału typu ETT zapewniający wyjątkowe właściwości ślizgowe	
57.	Posiadający praktyczne mocowanie rurki intubacyjnej dzięki specjalnej geometrii endoskopu	
58.	Dostępne min. dwie średnice w przedziale od 3 do 3,5 mm	
59.	Kierunek patrzenia: 0°	

60.	Kąt widzenia: minimum 90°	
61.	Długość robocza: od 52 cm do 65 cm	
62.	Średnica kanału roboczego: od 1,2 do 1,4 mm	
63.	Wygięcie końcówki - góra / dół: min. 180° / 180°	
64.	Kompatybilne z oferowanym monitorem	
65.	W zestawie moduł wielokrotnego użytku ze zintegrowaną jednostką elektroniczną – 1 szt.	
Pozostałe wymagania		
66.	Wyrób klasy I	
67.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2016 oraz ISO 9001:2015 dla producenta lampy	
68.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	
69.	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	
70.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat	
71.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.

2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.

3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 6 – Stelaż na worki – 10 sztuk

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)

Nazwa(uzupełnić)

Model lub typ / Producent (uzupełnić)

Przedmiot zamówienia	Cena jedn. netto	Ilość sztuk	Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol. 4 + VAT)
1	2	3	4	5	6
Stelaż na worki		10	..... zł		..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
1.	Stelaż w całości wykonany ze stali kwasoodpornej	
2.	Stelaż podwójny na worki o pojemności 120 litrów	
3.	Dwie pokrywy podnoszone pedałem nożnym, obręcze wyposażone w klipsy do mocowania worków	
4.	Wyposażony w 4 koła jezdne o średnicy min. 50 mm, w tym min. dwa koła z blokadą	
5.	Wymiary 780x420x860 mm (+/- 15%)	
6.	Po otwarciu pokrywa blokuje się samoczynnie w pozycji otwartej	
7.	Odblokowanie i zamknięcie pokrywy następuje po powtórnym naciśnięciu pedałem	

Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 7 – RTG z ramieniem C – 2 sztuki.

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondukcjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)

Nazwa(uzupełnić)

Model lub typ / Producent (uzupełnić)

Przedmiot zamówienia	Cena jedn. netto	Ilość sztuk	Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol. 4 + VAT)
1	2	3	4	5	6
RTG z ramieniem C		2	..... zł		..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
1.	Zasilanie jednofazowe 230V/ 50 Hz.	
2.	Zakres dopuszczalnych wahań napięcia zasilającego +/- 10%.	
3.	Moc generatora min. 2,2 kW max. 2,5 kW.	
4.	Typ generatora, wysokiej częstotliwości min. 40 kHz.	
5.	Prąd dla trybów fluoroskopii ≥12mA Automatyka parametrów fluoroskopii.	
6.	Radiografia cyfrowa.	
7.	Prąd radiografii cyfrowej min. 20 mA.	
8.	Układ minimalizujący dawkę przy skopii min. 60%.	
9.	Zakres napięć fluoroskopii i radiografii 40-110 kV.	
10.	Automatyka doboru parametrów skopii.	
11.	Skopia wysokopulsacyjna lub Skopia pulsacyjna w zakresie min. 1 do 8 pulsów/s i skopia ciągła	
LAMPA X-RAY		
12.	Lampa ze stacjonarną anodą – jedno lub dwuogniskowa	
13.	Totalna filtracja min. 4,0 mm Al.	
14.	Wielkość mniejszego ogniska max. 0,6 mm.	
15.	Pojemność cieplna anody min. 50 KHU.	

16.	Pojemność cieplna kołpaka min. 900 kWh.	
17.	Szybkość chłodzenia anody min. 37 kWh/min.	
18.	Kolimator typu IRIS.	
19.	Kolimator szczelinowy z rotacją.	
20.	Ustawienie kolimatorów na zamrożonym obrazie bez użycia promieniowania.	
WÓZEK Z RAMIENIEM C		
21.	Waga wózka z ramieniem C max. 320kg.	
22.	Głębokość ramienia C min. 66 cm.	
23.	Wolna przestrzeń: min. 78 cm.	
24.	Odległość SID min. 100 cm.	
25.	Zakres ruchu poziomego ramienia C min. 20 cm.	
26.	Zakres ruchu pionowego ramienia C min. 44 cm.	
27.	Zakres obrotu ramienia C wokół osi pionowej (Wig-Wag) min. 20°.	
28.	Zmotoryzowany ruch pionowy.	
29.	Całkowity zakres obrotu ramienia wokół osi poziomej $\geq \pm 205^\circ$.	
30.	Zakres ruchu orbitalnego $\geq 150^\circ$	
31.	Ramię C zbalansowane w każdej pozycji.	
32.	Urządzenie zabezpieczające przed najeżdżaniem na leżące przewody.	
33.	Pojedyncza dźwignia do sterowania kołami aparatu, dodatkowo pozostałe hamulce aparatu oznaczone kolorami	
34.	Wielofunkcyjny programowalny pedał z minimum 3 trybami pracy koniecznie z możliwością włączania promieniowania i zapisu oraz wyłącznik ręczny.	
35.	Uchwyt do łatwego pozycjonowania ramienia podczas zabiegu.	
36.	Uchwyt do łatwego pozycjonowania ramienia w repozycji (ustawienie lampa na górze)	
37.	Płynna regulacja parametrów z poziomu tabletu min: - skala szarości - jasność i kontrast - filtr detekcji metalu - filtr odpowiadający za detekcję układu kostnego - filtr szumów	
CYFROWY DETEKTOR OBRAZU		
38.	Średnica nominalna > 20 cm x 20 cm.	
39.	Ilość pól detektora obrazu min. 3. DQE 72%	
40.	Rozdzielczość detektora CMOS min. 1400 x 1400.	

MONITOR I TOR WIZYJNY NA JEDNYM WÓZKU

41.	Monitory umieszczone na wózku z ramieniem C.	
42.	Monitory 2x minimum 19" o rozdzielczości $\geq 1280 \times 1024$ pikseli lub monitor minimum 27" medyczny, dotykowy wykonany w technologii 4K UHD o rozdzielczości $\geq 3840 \times 2160$ pikseli Kontrast $\geq 1000:1$ luminacja $\geq 600 \text{ cd/m}^2$.	
43.	Monitor zamontowany na przegubowym ramieniu, widoczny ze wszystkich czterech stron systemu	
44.	Możliwość regulacji wysokości monitora w zakresie min. 35 cm bez ruchu pionowego kolumny	
45.	Kąt widzenia (obrazu min. 176°).	
46.	Ilość obrazów wyświetlana jednocześnie na monitorze min. 16 obrazów.	
47.	Matryca obrazu zapamiętanego min. 1024×1024 pikseli, 32 bit.	
48.	Pojemność pamięci na dysku twardym min. 150 000 obrazów.	
49.	Archiwizacja poprzez port USB – zapis obrazów w formacie umożliwiającym odtworzenia zdjęć na dowolnym komputerze bez konieczności posiadania dodatkowego oprogramowania. Wyjście USB.	
50.	Archiwizacja obrazów w formacie TIFF lub Raw lub BMP.	
51.	Funkcja „Last Image Hold” (LIH).	
52.	Cyfrowe odwracanie obrazu góra/dół, lewo / prawo na monitorze.	
53.	ZOOM min. x 4. Obraz lustrzany.	
54.	Oprogramowanie DICOM 3.0	
55.	Obrót obrazu płynny cyfrowy bez ograniczeń kąta i kierunku obrotu i wyzwalania dodatkowych dawek promieniowania.	
56.	Układ pomiaru dawki z wyświetlaczem cyfrowym i archiwizacją dawki na zdjęciu na monitorze, w pamięci aparatu oraz na zdjęciu drukowanym.	
57.	Monitor dotykowy kolorowy VGA min. 640×480 lub dotykowy tablet 10" z możliwością obrotu o rozdzielczości 1280×800 znajdujący się na wózku ramienia C do sterowania wszystkimi funkcjami generatora i programami aparatu z opcją podglądu skopii live.	
WYPOSAŻENIE DODATKOWE		
58.	Wskaźnik laserowy na detektorze	
59.	Wskaźnik laserowy na lampie	
60.	Bezprzewodowy włącznik nożny	
61.	Drukarka termiczna A6 wraz z WIFI	
Pozostałe wymagania		
62.	Wyrób klasy I	
63.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2016 oraz ISO 9001:2015 dla producenta lampy	
64.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	

65.	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	
66.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat	
67.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- a) Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- b) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- c) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
- d) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- e) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.

2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.

3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 8: Taboret medyczny – 5 sztuk, szafa ze stali nierdzewnej – 9 szt., zabudowa meblowa - 5 szt.

- a) Taboret medyczny – 10 szt.
- b) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi przeszklonymi drzwiami – 7 szt.
- c) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami 600x600x2000 – 1 szt.
- d) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami 1000/550/2000 – 1 szt.
- e) zabudowa meblowa stojąca – 1 szt.
- f) zabudowa meblowa z szufladami – 1 szt.
- g) zabudowa meblowa wisząco stojąca – 1 szt.
- h) zabudowa meblowa dwusegmentowa – 1 szt.
- i) zabudowa meblowa wisząco stojąca – 1 szt.

a) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa Taboret medyczny (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent Taboret KL208 405, Klaromed Sp. z o. o (uzupełnić)

b) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa Szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi przeszklonymi drzwiami (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent „KLAROLINE Meble medyczne ze stali kwasoodpornej”, Szafa KL205 203, Klaromed Sp. z o. o (uzupełnić)

c) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa Szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent „KLAROLINE Meble medyczne ze stali kwasoodpornej”, Szafa KL205 301, Klaromed Sp. z o. o (uzupełnić)

d) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa Szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent „KLAROLINE Meble medyczne ze stali kwasoodpornej”, Szafa KL205 301, Klaromed Sp. z o. o (uzupełnić)

e) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa Zabudowa meblowa stojąca (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent „KLAROLINE Meble medyczne ze stali kwasoodpornej”, Klaromed Sp. z o. o. (uzupełnić)

f) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa Zabudowa meblowa z szufladami (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent „KLAROLINE Meble medyczne ze stali kwasoodpornej”, Klaromed Sp. z o. o. (uzupełnić)

g) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa zabudowa meblowa wisząco stojąca (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent „KLAROLINE Meble medyczne ze stali kwasoodpornej”, Klaromed Sp. z o. o. (uzupełnić)

h) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa zabudowa meblowa dwusegmentowa (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent „KLAROLINE Meble medyczne ze stali kwasoodpornej”, Klaromed Sp. z o. o. (uzupełnić)

i) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa zabudowa meblowa wisząco stojąca (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent „KLAROLINE Meble medyczne ze stali kwasoodpornej”, Klaromed Sp. z o. o. (uzupełnić)

Przedmiot zamówienia	Cena jedn. netto	Ilość sztuk	Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol. 4 + VAT)
1	2	3	4	5	6
a) Taboret medyczny	3 832,00 zł	10	38 320,00 zł	8	41 385,60 zł
b) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi przeszklonymi drzwiami – 7 szt.	7 533,00 zł	7	52 731,00 zł	23	64 859,13 zł
c) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami 600x600x2000 – 1 szt.	6 715,00 zł	1	6 715,00 zł	23	8 259,45 zł

d) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami 1000/550/2000 – 1 szt.	8 007,00 zł	1	8 007,00 zł	23	9 848,61 zł
e) zabudowa meblowa stojąca	14 643,00 zł	1	14 643,00 zł	23	18 010,89 zł
f) zabudowa meblowa z szufladami	23 703,00 zł	1	23 703,00 zł	23	29 154,69 zł
g) zabudowa meblowa wisząco stojąca	9 449,00 zł	1	9 449,00 zł	23	11 622,27 zł
h) zabudowa meblowa dwusegmentowa	19 344,00 zł	2	38 688,00 zł	23	47 586,24 zł
i) zabudowa meblowa wisząco stojąca	29 931,00 zł	1	29 931,00 zł	23	36 815,13 zł
RAZEM	x	x	222 187,00 zł	x	267 542,01 zł

a) Taboret medyczny

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Taboret z oparciem i siedziskiem tapicerowanym	TAK , Taboret z oparciem i siedziskiem tapicerowanym
2.	Siedzisko okrągłe o średnicy 340 – 400 mm	TAK , Siedzisko okrągłe o średnicy 340 – 400 mm
3.	Siedzisko odporne na działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych powszechnie na salach operacyjnych	TAK , Siedzisko odporne na działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych powszechnie na salach operacyjnych
4.	Kolor tapicerki (do wyboru przez zamawiającego)	TAK , Kolor tapicerki (do wyboru przez zamawiającego)
5.	Wysokość siedziska podnoszona hydraulicznie (za pomocą dźwigni nożnej)	TAK , Wysokość siedziska podnoszona hydraulicznie (za pomocą dźwigni nożnej)
6.	Podstawa pięcioramienna z kółkami fi 50-80 mm (w tym co najmniej dwa z blokadą).	TAK , Podstawa pięcioramienna z kółkami fi 50mm (w tym co najmniej dwa z blokadą).
7.	Taboret z obręczą pod nogi	TAK , Taboret z obręczą pod nogi
8.	Dopuszczalne obciążenie co najmniej 130 kg	TAK , Dopuszczalne obciążenie co najmniej 130 kg
9.	Konstrukcja wykonana ze stali kwasoodpornej (AISI 304)	TAK , Konstrukcja wykonana ze stali kwasoodpornej (AISI 304)
10.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne	TAK , Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne

b) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi przeszklonymi drzwiami (800x580x2000 mm) – 7 szt.:

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Szafa wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK , Szafa wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Szkło w drzwiach bezpieczne, przeźroczyste.	TAK , Szkło w drzwiach bezpieczne, przeźroczyste.
3.	Szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm \pm 5 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.	TAK , Szafy i szafki stojące posiadają integralny czterostronny cokół trwale zespawany z korpusem mebla. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.
4.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.	TAK , Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.
5.	Szafa wyposażona w zamek baskwilowy w drzwiach	TAK , Szafa wyposażona w zamek baskwilowy w drzwiach.
6.	Podwójnie przeszklone drzwi – wewnątrz 5 półek z regulacją wysokości montażu	TAK , Podwójnie przeszklone drzwi – wewnątrz 5 półek z regulacją wysokości montażu
7.	Zawiasy wykonane ze stali kwasoodpornej	TAK , Zawiasy wykonane ze stali kwasoodpornej
8.	Wymiary: 800x580x2000 mm (sz/gł/w) (+/- 40mm)	TAK , Wymiary: 800x580x2000 mm

c) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami (600x600x2000mm) – 1 szt.:

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Szafa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK , Szafa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm \pm 5 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.	TAK , Szafy i szafki stojące posiadają integralny czterostronny cokół trwale zespawany z korpusem mebla. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.
3.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.	TAK , Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Drzwi wyposażone w jednoczęściowe uszczelki, wykonane z trwałego elastycznego silikonu w kolorze jasnym. Uszczelki na całym obwodzie frontów. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.
4.	Drzwi szafy zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu.	TAK , Drzwi szafy wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym z pełnym wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym odpornym na wilgoć. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.
5.	Szafa z podziałem - w górnej i dolnej części pojedyncze drzwi prawe (zawiasy po prawej stronie).	TAK , Szafa z podziałem - w górnej i dolnej części pojedyncze drzwi prawe (zawiasy po prawej stronie).
6.	Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C.	TAK , Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C.

7.	W górnej części cztery regulowane półki	TAK , W górnej części cztery regulowane półki
8.	W dolnej części jedna regulowana półka.	TAK , W dolnej części jedna regulowana półka.
9.	Wymiary: 600x600x2000 mm (sz/gł/w) (+/- 50mm)	TAK , Wymiary: 600x600x2000 mm (sz/gł/w)

d) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami (1000/550/2000mm) – 1 szt.:

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Szafa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK , Szafa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm ± 5 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.	TAK , Szafy i szafki stojące posiadają integralny czterostronny cokół trwale zespawany z korpusem mebla. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.
3.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.	TAK , Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Drzwi wyposażone w jednoczęściowe uszczelki, wykonane z trwałego elastycznego silikonu w kolorze jasnym. Uszczelki na całym obwodzie frontów. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r..
4.	Drzwi szafy zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu.	TAK , Drzwi szafy wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym z pełnym wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym odpornym na wilgoć Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r..
5.	Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C.	TAK , Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C.
6.	Szafa wyposażona w zamek baskwilowy w drzwiach	TAK , Szafa wyposażona w zamek baskwilowy w drzwiach
7.	Wewnątrz szafy 5 półek z regulacją wysokości.	TAK , Wewnątrz szafy 5 półek z regulacją wysokości.
8.	Wymiary: 1000x550x2000 mm (sz/gł/w) (+/- 50mm)	TAK , Wymiary: 1000x550x2000 mm (sz/gł/w)

e) Zabudowa meblowa stojąca (220x600x850mm)

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Zabudowa meblowa wolnostojąca w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK , Zabudowa meblowa wolnostojąca w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)

2.	Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć	TAK , Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć
3.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.	TAK , Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Drzwi wyposażone w jednoczęściowe uszczelki, wykonane z trwałego elastycznego silikonu w kolorze jasnym. Uszczelki na całym obwodzie frontów. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.
4.	Błat roboczy bez ostrych krawędzi; na tylnej i z lewej strony blatu fartuch z blachy o wysokości 40 mm, pozostałe boki proste	TAK , Błat roboczy bez ostrych krawędzi; na tylnej i z lewej strony blatu fartuch z blachy o wysokości 40 mm, pozostałe boki proste
5.	Zestaw składa się z: 1.) dwóch szafek dwuskrzydłowych o wymiarach: dł. 800 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm, 2.) szafki wyposażone w półkę, bez zamka; 3.) szafka z szufladami o wym. dł. 600 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm, szafka wyposażona w cztery szuflady (jedna pod drugą)	TAK , Zestaw składa się z: 1) dwóch szafek dwuskrzydłowych o wymiarach: dł. 800 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm, 2) szafki wyposażone w półkę, bez zamka; 3) szafka z szufladami o wym. dł. 600 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm, szafka wyposażona w cztery szuflady (jedna pod drugą)

f) Zabudowa meblowa z szufladami (2000x600x2300mm)

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Zabudowa meblowa z szufladami w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK , Zabudowa meblowa z szufladami w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Zabudowę stanowi szafa medyczna, metalowa szt. 1 o wymiarach "2000x600x2300" mm, dwusegmentowa, dolna część wyposażona w szuflady, a górna część po trzy półki wyposażona w przeszklone drzwi.	TAK , Zabudowę stanowi szafa medyczna, metalowa szt. 1 o wymiarach "2000x600x2300" mm, dwusegmentowa, dolna część wyposażona w szuflady, a górna część po trzy półki wyposażona w przeszklone drzwi.
3.	Konstrukcja nośna ścian jednowarstwowa, wykonana z blachy o grubości co najmniej 1 mm.	TAK , Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym odpornym na wilgoć. Grubość ścianek bocznych 28 mm. Ścianka zewnętrzna o grubości blachy 1 mm, ścianka wewnętrzna o grubości 0,8 mm. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.

4.	Konstrukcja korpusów nie posiada ram wewnętrznych, jest samonośna, odpowiednio wyprofilowana w celu usztywnienia i wzmocnienia	TAK , Konstrukcja korpusów nie posiada ram wewnętrznych, jest samonośna, odpowiednio wyprofilowana w celu usztywnienia i wzmocnienia
5.	Fronty mebli mają grubość 16 – 20 mm i wykonane są z podwójnej blachy ze stali nierdzewnej wypełnionej plastrem miodu.	TAK , Fronty mebli mają grubość 20 mm i wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym odpornym na wilgoć. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.
6.	Fronty drzwi wyposażone w uszczelkę	TAK , Fronty drzwi wyposażone w uszczelkę
7.	Uchwyty U-kształtne ze stali nierdzewnej szlifowanej (mat).	TAK , Uchwyty C-kształtne ze stali nierdzewnej szlifowanej (mat). Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.
8.	Półki metalowe z regulacją wysokości zabezpieczone przed przesunięciem i wypadnięciem.	TAK , Półki metalowe z regulacją wysokości zabezpieczone przed przesunięciem i wypadnięciem.
9.	Elementy oszklone ze szkła bezpiecznego osadzone w ramie, z możliwością wymiany w przypadku uszkodzenia	TAK , Elementy oszklone ze szkła bezpiecznego osadzone w ramie, z możliwością wymiany w przypadku uszkodzenia
10.	Zawiasy drzwi wewnętrzne z pełną regulacją	TAK , Zawiasy drzwi wewnętrzne z pełną regulacją
11.	W dolnej części dwie kolumny po trzy szuflady.	TAK , W dolnej części dwie kolumny po trzy szuflady.
12.	Szuflady na prowadnicach samodociągowych.	TAK , Szuflady na prowadnicach samodociągowych.
13.	Zabudowa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm ± 5 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.	TAK , Zabudowa posiadająca integralny czterostronny cokół trwale zespawany z korpusem mebla. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.

g) Zabudowa meblowa wisząca i stojąca (dół: 800x600x850 mm i góra 800x370x650mm)

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Zabudowa meblowa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK , Zabudowa meblowa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym, z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć	TAK , Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym, z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć
3.	Powierzchnie zewnętrzne i wewnętrzne korpusu gładkie, nie zawierające ostrych krawędzi; krawędzie i narożniki zaokrąglone	TAK , Powierzchnie zewnętrzne i wewnętrzne korpusu gładkie, nie zawierające ostrych krawędzi; krawędzie i narożniki zaokrąglone

4.	Konstrukcja frontów zapewnia ich ciche i szczelne zamykanie	TAK , Konstrukcja frontów zapewnia ich ciche i szczelne zamykanie
5.	Szafka wisząca wyposażona w co najmniej jedną półkę i pełne drzwi.	TAK , Szafka wisząca wyposażona w jedną półkę i pełne drzwi.
6.	Błat roboczy bez ostrych krawędzi	TAK , Błat roboczy bez ostrych krawędzi
7.	Umywalka tworzy z blatem jedną całość	TAK , Umywalka tworzy z blatem jedną całość
8.	Bateria sztorcowa łokciowa	TAK , Bateria sztorcowa łokciowa
9.	Zestaw składa się z: 1.) szafki umywalkowej o wymiarach: dł. 800 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm (umywalka fi min. 340 mm); 2.) szafki wiszącej, o długości 800 mm x szer. 370 mm x wys. 650 mm;	TAK , Zestaw składa się z: 1) szafki umywalkowej o wymiarach: dł. 800 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm (umywalka fi nie mniej, niż 340 mm, do uzgodnienia na etapie realizacji); 2) szafki wiszącej, o długości 800 mm x szer. 370 mm x wys. 650 mm;

h) Zabudowa meblowa dwusegmentowa (1750x600x2300mm)

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Zabudowa w całości wykonane ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK , Zabudowa w całości wykonane ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Zabudowa składa się z dwóch szaf medycznych z podziałem, drzwi pełne.	TAK , Zabudowa składa się z dwóch szaf medycznych z podziałem, drzwi pełne.
3.	Szafa z podziałem – w górnej i dolnej części podwójne drzwi otwierane skrzydłowo.	TAK , Szafa z podziałem – w górnej i dolnej części podwójne drzwi otwierane skrzydłowo.
4.	Drzwi szafy zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu.	TAK , Drzwi szafy wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym, z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.
5.	Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C.	TAK , Drzwi wyposażone w jednoczęściowe uszczelki, wykonane z trwałego elastycznego silikonu w kolorze jasnym. Uszczelki na całym obwodzie frontów oraz uchwyt typu C. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.
6.	Szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm ± 5 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.	TAK Szafy i szafki stojące posiadają integralny czterostronny cokół trwale zespawany z korpusem mebla. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 11.08.2021 r.

7.	W górnej części pięć regulowanych półek.	TAK , W górnej części pięć regulowanych półek.
8.	W dolnej części dwie regulowane półki.	TAK , W dolnej części dwie regulowane półki.
9.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.	TAK , Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.

i) **Zabudowa meblowa wisząco stojąca (dół: 2500x600x2300mm, góra: 2500x370x600mm)**

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Zabudowa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK , Zabudowa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym, z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć.	TAK , Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym, z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć.
3.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.	TAK , Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.
4.	Konstrukcja frontów zapewnia ich ciche i szczelne zamykanie	TAK , Konstrukcja frontów zapewnia ich ciche i szczelne zamykanie
5.	Błat roboczy bez ostrych krawędzi, na tylnej i z lewej strony blatu fartuch z blachy o wysokości 40 mm, pozostałe boki proste	TAK , Błat roboczy bez ostrych krawędzi, na tylnej i z lewej strony blatu fartuch z blachy o wysokości 40 mm, pozostałe boki proste
6.	Umywalka która tworzy z blatem jedną całość	TAK , Umywalka która tworzy z blatem jedną całość
7.	Bateria sztorcowa łokciowa	TAK , Bateria sztorcowa łokciowa

8.	<p>Zestaw składa się z:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.) szafki umywalkowej o wymiarach: dł. 700 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm (umywalka fi min. 340 mm); 2.) szafka stojąca z szufladami o wym. dł. 600 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm, co najmniej 4 szuflady; 3.) 2 x szafka stojąca o wym. dł. 600 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm + co najmniej jedna półka dla każdej szafki; 4.) trzech szafek górnych, drzwi pełne (drzwi 2x lewe, 1x prawe) o długości 600x370x600 mm + co najmniej jedna półka dla każdej szafki; 5.) szafka dwuskrzydłowa wisząca, drzwi pełne o długości 700x370x600 mm + co najmniej jedna półka; 	<p>TAK, Zestaw składa się z:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) szafki umywalkowej o wymiarach: dł. 700 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm (umywalka fi nie mniejsza niż 340 mm, do ustalenia na etapie realizacji); 2) szafka stojąca z szufladami o wym. dł. 600 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm, co najmniej 4 szuflady; 3) 2 x szafka stojąca o wym. dł. 600 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm + co najmniej jedna półka dla każdej szafki; 4) trzech szafek górnych, drzwi pełne (drzwi 2x lewe, 1x prawe) o długości 600x370x600 mm + co najmniej jedna półka dla każdej szafki; 5) szafka dwuskrzydłowa wisząca, drzwi pełne o długości 700x370x600 mm + co najmniej jedna półka;
----	--	--

- 1.) Zamawiający wymaga, aby po podpisaniu umowy na realizację przedmiotowej części, wybrany wykonawca dokonał pomiarów zabudowy meblowej. Zamawiający dopuszcza korektę w realizacji do ostatecznych wymiarów ustalonych w miejscu posadowienia mebla.

Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- a) Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
 - b) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
 - c) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
 - d) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
 - e) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.
- 2) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia Sulejówek, 19.08.2021r.

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

Elżbieta Książek
Dyrektor Naczelny

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 9 – Szafa do przechowywania endoskopów

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,
Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)
Nazwa(uzupełnić)
Model / Typ / Producent (uzupełnić)

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto (kol. 2 + VAT)</i>
1	2	3	4
Szafa do przechowywania endoskopów	..... zł	... %	..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
1.	Szafa do przechowywania i suszenia endoskopów	
2.	Urządzenie nieprzelotowe.	
3.	Maksymalne wymiary zewnętrzne: - szerokość – 1300 mm - głębokość – 700 mm - wysokość – 2000 mm	
4.	Urządzenie zgodne z wymogami normy PN-EN 16442 dotyczącej szaf do przechowywania endoskopów elastycznych	
5.	Pojemność - 10 endoskopów przechowywanych w pozycji wiszącej.	
6.	Ergonomiczny uchwyt zawieszenia endoskopu zamocowany na tylnej ścianie komory. Uchwyt przeznaczony do mocowania głowicy oraz rękojeści endoskopu. Uchwyt zamocowany na ergonomicznej wysokości maksymalnie 1600 mm. Nie dopuszcza się uchwytów endoskopów ruchomych/wysuwanych.	
7.	Niezależne drzwi dwuskrzydłowe umożliwiające dostęp do wyłącznie części komory (minimalizacja możliwość kontaminacji pozostałych endoskopów).	
8.	Wyświetlacz o przekątnej minimum 5" zlokalizowany na ergonomicznej wysokości (1400 – 1600mm).	
9.	System przepływu jałowego powietrza w kanałach endoskopów.	
10.	Podłączenie endoskopu do systemu przepływu powietrza po stronie szafy za pomocą zbiorczej systemowej szybko-złączki.	
11.	Podłączenia kanałów endoskopów za pomocą indywidualnych podłączeń każdego z kanałów	
12.	Powietrze filtrowane min. dwustopniowym systemem filtrów, z czego drugi stopień musi być filtrem jałowym HEPA klasy min. H12.	
13.	Urządzenie wyposażone w filtr osuszający gwarantujący możliwość przechowywania endoskopów minimum 30 dni bez konieczności	

	reprocesowania endoskopu (potwierdzone dokumentem producenta)	
14.	Drugi stopień filtracji filtrem jałowym HEPA klasy H12.	
15.	Sygnalizacja zużycia filtra powietrza	
16.	Nadciśnienie w szafie podczas przechowywania endoskopów	
17.	Oznaczenie endoskopów za pomocą tagów RFID lub kodów kreskowych.	
18.	Logowanie do maszyny poprzez tag RFID lub kod kreskowy.	
19.	Maksymalny poziom głośności ≤ 62 dB	
20.	Urządzenie wyposażone w filtry osuszające powietrze przepływające przez kanały endoskopu. Niski poziom wilgotności niezbędny do utrzymania czystości w kanałach endoskopu i zapewnienia właściwych kryteriów przechowywania.	
21.	Monitorowanie parametrów suszenia kanałów endoskopu	
22.	Obudowa, panele zewnętrzne oraz komora susząca wykonane ze stali pokrytej materiałem niekorodującym.	
23.	Szafa wyposażona w dwie drzwi wykonane ze szkła hartowanego (bezpiecznego) o powierzchni przeszklenia minimum 80%.	
24.	Czujniki otwarcia drzwi.	
25.	Drzwi ryglowane, sterowane mikroprocesorowo.	
26.	Szafa sterowana mikroprocesorowo.	
27.	Port USB, Ethernet w celu podłączenia do komputerowego systemu archiwizacji danych.	
28.	Urządzenie nie wymagające podłączenia do zewnętrznej instalacji sprężonego powietrza.	
29.	Energooszczędne oświetlenie wewnątrz komory.	
30.	Zapis w pamięci urządzenia daty, czasu oraz numeru uchwytu na którym przechowywany jest endoskop.	
31.	Zabezpieczenie przed utratą danych zapisanych w pamięci w wyniku braku zasilania.	
32.	Wbudowana drukarka na panelu czołowym. Na wydruku takie informacje jak: Nr urządzenia, Kod i model endoskopu, Osoba, która włożyła endoskop, Osoba, która wyciągnęła endoskop, Data i godzina rozpoczęcia i zakończenia procesu,	
33.	Wyświetlanie aktualnego statusu wszystkich endoskopów.	
34.	Alarmy optyczne i akustyczne w przypadku przekroczenia założonej temperatury	
35.	Informacja graficzna o przekroczeniu terminu przechowywania endoskopu w szafie.	
36.	Wyświetlanie informacji czasu przechowywania endoskopu w szafie dla każdego uchwytu endoskopu niezależnie	
37.	Zabezpieczenie drzwi przed otwarciem przez osoby niepowołane.	

38.	Możliwość otwarcia drzwi dopiero po zidentyfikowaniu użytkownika oraz instrumentu.	
39.	Alarmy optyczne i akustyczne w przypadku nieprawidłowego przepływu	
40.	Alarmy optyczne i akustyczne w przypadku pozostawienia nie zamkniętych drzwi	
41.	Zasilanie 230V, 50Hz	
42.	Moc urządzenia nie przekraczająca 1.0kW	
43.	Urządzenie oznaczone jako wyrób medyczny - w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału wymagane jest załączenie do oferty deklaracji zgodności).	
Pozostałe wymagania		
44.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	
45.	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.

2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.

3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 10 – Cieplarka – 2 sztuki

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)

Nazwa(uzupełnić)

Model / Typ / Producent (uzupełnić)

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Ilość sztuk</i>	<i>Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto (kol. 3 + VAT)</i>
1	2	3	4	5	6
Cieplarka		2	..... zł		..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
1.	Urządzenie mobilne wyposażone w 4 kółka (2 z opcją blokady).	
2.	Dwuwarstwowa obudowa z łatwej do mycia stali nierdzewnej (wnętrze kwasoodporne).	
3.	Przeszklone drzwi górnej komory i szuflady dolnej komory - szkło hartowane. Drzwi i szuflady z systemem automatycznego domykania się.	
4.	Górna komora specjalnie przystosowana do ogrzewania pościeli, koców, ręczników, obłożań.	
5.	Energooszczędne oświetlenie górnej komory - LED.	
6.	Trzy półki o regulowanej wysokości, wysuwane na prowadnicach. Dwie zamykane szuflady.	
7.	Panel dotykowy z przyciskami, wyświetlaczem co najmniej 3" oraz wskaźnikiem stand-by.	
8.	Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą i zadaną.	
9.	Ogrzewacz z dwoma komorami (osobne strefy grzewcze).	
10.	Kurtyna powietrzna w górnej komorze.	
11.	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej.	
12.	Elektroniczne i mechaniczne (termostat bimetaliczny) zabezpieczenie przed przegrzaniem dla każdej komory.	
13.	Sygnał optyczny wyświetlany na ekranie przy niedomkniętej szufladzie lub drzwiach.	
14.	Alarm optyczny i akustyczny włączający się po 60 sekundach przy niedomkniętej szufladzie lub drzwiach.	
15.	Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury", uruchamiany w przypadku wykrycia rozbieżności między temperaturą zadaną i temperaturą rzeczywistą w komorze (dla każdej komory)	

	osobno).	
16.	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania dla każdej komory.	
17.	Tryb czuwania (stand by).	
18.	Pojemność komory co najmniej: 300l netto (364l brutto).	
19.	Maksymalne obciążenie półek: 20 kg.	
20.	Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 70°C ±2°C (zmiana o 1°C) (obie komory).	
21.	Zewnętrzne wymiary urządzenia: 740 x 1770 x 790 mm (Szerokość x Wysokość x Głębokość) (+/- 50mm)..	
22.	Zewnętrzne wymiary urządzenia bez odbojników i kółek: 690 x 1770 x 740 mm (S x W x G) (+/- 50mm)..	
23.	Wewnętrzny wymiar komory górnej: 535 x 620 x 500 mm (S x W x G) (+/- 50mm).	
24.	Wymiary półek: 510 x 18 x 455 mm (S x W x G) (+/- 50mm)..	
25.	Wewnętrzny wymiar szuflad: 496 x 187 x 512 mm - górna szuflada, 496 x 242 x 512 mm - dolna szuflada (S x W x G).	
26.	Wewnętrzny wymiar komory dolnej: 590 x 610 x 550 mm (S x W x G) (+/- 50mm).	
27.	Waga do: 240 kg.	
28.	Napięcie zasilania: 220-240 VAC, 50 Hz, prąd znamionowy 5.7 A.	
29.	Moc grzałki (górna komora)co najmniej: 1000 Wat.	
30.	Moc grzałki (dolna komora) co najmniej: 400 Wat.	
31.	Temperatura otoczenia (w trakcie działania): 18 - 30 °C.	
32.	Wyrób medyczny potwierdzony certyfikatem lub deklaracją.	
33.	Opcja "BOOST" pozwalająca na przyspieszenie ogrzewania wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury grzania.	
34.	Oprogramowanie wyposażone w programator czasowy, pozwalający precyzyjnie ustalić dzienny i tygodniowy cykl pracy urządzenia.	
Pozostałe wymagania		
35.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	
36.	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),

- d) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- e) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.
- 2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.
- 3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 11 – Wózek reanimacyjny – 4 sztuki, wózek opatrunkowy / ambulatoryjny / zabiegowy – 14 sztuk,
Wózek anestezjologiczny – 5 sztuk

- a) Wózek reanimacyjny
- b) Wózek opatrunkowy / ambulatoryjny / zabiegowy
- c) Wózek anestezjologiczny

a) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,
Rok produkcji nie starszy niż 2020r.:r. (uzupełnić)
Nazwa(uzupełnić)
Model / Typ / Producent (uzupełnić)

b) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,
Rok produkcji nie starszy niż 2020r.:r. (uzupełnić)
Nazwa(uzupełnić)
Model / Typ / Producent (uzupełnić)

c) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,
Rok produkcji nie starszy niż 2020r.:r. (uzupełnić)
Nazwa(uzupełnić)
Model / Typ / Producent (uzupełnić)

Przedmiot zamówienia	Cena jedn. netto	Ilość sztuk	Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol. 3 + VAT)
1	2	3	4	5	6
Wózek reanimacyjny		4	..... zł		..... zł
wózek opatrunkowy / ambulatoryjny / zabiegowy		14	..... zł		..... zł
Wózek anestezjologiczny		5	..... zł		..... zł
RAZEM	X	x	..... zł	x	..... zł

a) Wózek reanimacyjny

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (opis parametru lub tak/nie)
1.	Konstrukcja wózka wykonana z aluminium lub stali nierdzewnej	
2.	Wózek łatwy do mycia i odporny na dezynfekcję szpitalną	
3.	Ściany boczne wykonane z płyt HPL/ABS lub stali nierdzewnej	

4.	Wózek wyposażony w 5 szuflad (1 mała, 3 średnie, 1 duża), szuflady mała i 3 średnie wyposażone w organizer. Centralny zamek szuflad.	
5.	Górny blat posiadający podniesione brzegi z trzech stron	
6.	Możliwość wyboru koloru frontów szuflad	
7.	Wymiary: 80x50x100 cm (+/- 5cm)	
8.	Cztery koła o średnicy min. 100 mm, koła antystatyczne, w tym min. dwa z blokadą	
9.	Maksymalne obciążenie wózka min. 35 kg	
10.	Maksymalne obciążenie blatu min. 20 kg	
11.	Wieszak na kroplówki	
12.	Cztery szyny boczne	
13.	Uchwyt na pojemnik na igły mocowany do szyny bocznej	
14.	Uchwyt na rękawiczki	
15.	Obrotowa półka na defibrylator + pasy	
16.	Kosz boczny na odpady medyczne	
17.	Uchwyt do pchania lub uchwyt wyprofilowany w blacie	
Pozostałe wymagania		
18.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	
19.	Gwarancja min. 24 miesiące	

b) wózek opatrunkowy / ambulatoryjny / zabiegowy

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (opis parametru lub tak/nie)
1.	Konstrukcja wózka wykonana z aluminium lub stali nierdzewnej	
2.	Wózek łatwy do mycia i odporny na dezynfekcję szpitalną	
3.	Ściany boczne wykonane z płyt HPL/ABS lub stali nierdzewnej	
4.	Wózek wyposażony w 5 szuflad (1 mała, 3 średnie, 1 duża), szuflady mała i średnia wyposażone w organizer. Centralny zamek szuflad.	
5.	Górny blat posiadający podniesione brzegi z trzech stron	
6.	Możliwość wyboru koloru - co najmniej 4 kolory	
7.	Wymiary: 80x50x100 cm (+/- 5cm)	
8.	Cztery koła o średnicy min. 100 mm, koła antystatyczne, w tym min. dwa z blokadą	
9.	Maksymalne obciążenie wózka min. 35 kg	
10.	Maksymalne obciążenie blatu min. 20 kg	
11.	Wieszak na kroplówki	
12.	Cztery szyny boczne	
13.	Uchwyt na pojemnik na igły mocowany do szyny bocznej	
14.	Uchwyt na rękawiczki	
15.	Kosz boczny	
16.	Uchwyt do pchania	
Pozostałe wymagania		
17.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	

c) wózek anestezjologiczny

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
1.	Wózek wykorzystywany w trakcie wykonywania operacji i zabiegów, wykonany w całości ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304)	
2.	Wymiary zewnętrzne wózka w zakresie: +/- 25mm <ul style="list-style-type: none"> wysokość : 890 mm, głębokość: 640 mm, szerokość: 780 mm. 	
3.	Wózek składający się z podstawy mobilnej, korpusu z 4-ma szufladami oraz blatu roboczego	
4.	Korpus: <ul style="list-style-type: none"> Korpus wózka wykonany z podwójnej ścianki z elementami izolacyjno-wygluszającymi odpornym na wilgoć (nie dopuszcza się wypełnień tekturowych). Grubość ścianek bocznych korpusu min. 28 mm. Ścianka zewnętrzna o grubości blachy min.1 mm, ścianka wewnętrzna o grubości min. 0,8 mm. Pleczy wózka z widocznym, usztywniającym, trapezowym przetłoczeniem. Krawędzie i narożniki zaokrąglone. Kontener wyposażony zamek centralny do szuflad z wymienną wkładką patentową wyposażoną w dwa klucze 	
5.	Szuflady Wózek wyposażony w 4 szuflady <ul style="list-style-type: none"> Szuflady typu skrzynkowego wyposażone w wycięcie lub przeformowanie gniazda montażowe w bokach szuflad do zastosowania specjalistycznych ruchomych wkładów do segregacji, wykonanych ze stali nierdzewnej. Wewnątrz szuflady przystosowane na przechowywane akcesoria zgodnie z bieżącą potrzebą Zamawiającego. Elementy podziałowe szuflad w komplecie z szufladami. 	
6.	Nie dopuszcza się gniazd lub rastrów podziałowych jako oddzielnych elementów przyklejanych lub w inny sposób łączonych z szufladą. Szuflady o wysokiej nośności z widocznym przetłoczeniem usztywniającym dno. Prowadnice szufladowe typu kulowego z funkcją samo domykania typu mechanicznego i systemem tłumienia odgłosu końcowego domknięcia, prowadnice szuflad obudowane (niewidoczne z góry i z boku po wysunięciu szuflady).	
7.	Fronty szuflad z podwójnej blachy z lekkim wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym. Krawędzie i narożniki zaokrąglone. Konstrukcja frontów musi zapewniać szczelne i ciche zamykanie (bez metalicznego odgłosu) Czoło szuflad wyposażone w jednoczęściowe uszczelki, konstrukcyjnie związane z frontami korpusu wózka, wykonane z trwałego elastycznego silikonu w kolorze szarym. Uszczelki na całym obwodzie czoła szuflad Nie dopuszcza się uszczerek przyklejanych lub mocowanych na powierzchni zewnętrznej frontów.	
8.	Uchwyty szuflady wykonane w kształcie litery „C” z prętów stalowych o średnicy min 10 mm, pod uchwytem owalne wgłębienie rozstaw uchwytu min. 128 mm.	

9.	Ergonomiczny uchwyt do przetaczania wózka umieszczony z prawej strony korpusu	
10.	Blat z wygłuszeniem o grubości min. 30 mm wykonany z blachy o grubości min. 1 mm o wymiarach 630x570 +/- 25 mm z burtami ze trzech stron o wysokości min. 60 mm	
11.	4 koła jezdne w tym min. 2 z blokadą, o średnicy min. 125 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem oraz 4 krążkami odbojowymi z tworzywa lub gumy zabezpieczająca wózek i ściany przed uszkodzeniem	
12.	<p>Wposażenie :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 x szyny sprzętowe (boczne) mocowane po obu bokach wózka wykonane z kształtownika ze stali kwasoodpornej do zawieszenia niżej wymienionego wyposażenia: • Maszt z wieszakiem na płyny infuzyjne ze stali kwasoodpornej zamontowany na wysięgniku teleskopowym zakres regulacji wysokości min. 400 mm • pojemnik na cewniki ze blachy perforowanej ze stali kwasoodpornej o wymiarach 180x60x500 mm • stelaż z pokrywą do worka na odpady miękkie poj. 10 l, wykonany ze stali kwasoodpornej zawieszany na szynie sprzętowej • zestaw dozowników 4x5czteroskrzynkowych z tworzywa na materiały opatrunkowe montowanych na stelażu metalowym • uchwyt z miską na odpady zamontowany na szynie sprzętowej lub stelażu 	
Pozostałe wymagania		
13.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.

2) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 12 – Krzesło kardiologiczne – 4 sztuki

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)

Nazwa(uzupełnić)

Model lub typ / Producent (uzupełnić)

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Ilość sztuk</i>	<i>Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto (kol. 4 + VAT)</i>
1	2	3	4	5	6
Krzesło kardiologiczne		4	..... zł		..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
1.	Wykonane z materiału odpornego na korozję i na działanie płynów dezynfekujących	
2.	Wypozażone w min. 4 kółka jezdne, przy czym przednie koła obrotowe o średnicy min. 100mm, a tylne o średnicy min. 150mm wyposażone w hamulce	
3.	Wypozażone w składany system trakcyjny umożliwiający zjazd po schodach z tzw. hamulcem obciążeniowym tzn. im pacjent cięższy tym krzesło wolniej jedzie po schodach. system trakcyjny umożliwiający zjazd po schodach z możliwością jego demontażu.	
4.	Wypozażony w tylną ramę o regulowanej długości/wysokości służącą do znoszenia i zjazdu po schodach	
5.	Wypozażone w uchwyty przednie z regulacją długości na min. trzech poziomach	
6.	Wypozażone w składane tylne ręczki transportowe	
7.	Wypozażone w podparcie pod nogi pacjenta	
8.	Wypozażone w blokadę zabezpieczającą przed złożeniem w trakcie transportu	
9.	Oparcie z możliwością unieruchomienia głowy pacjenta (dopuszcza się opcję np. zagłówek mocowany do ramy krzeselka	
10.	Siedzisko i oparcie wykonane z mocnego materiału, odpornego na bakterie, grzyby, zmywalnego, dezynfekowanego, szybkodemontowalne	
11.	Wypozażone w min 3 pasy zabezpieczające umożliwiające szybkie ich rozpięcie, plus 1 kpl pasów zapasowych	
12.	waga max 15 kg z systemem zjazdu po schodach	
13.	dopuszczalne obciążenie min 200 kg (podać max. obciążenie)	

14.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski (podać dane adresowe)	
15.	Serwis gwarancyjny krzeselka transportowego kardiologicznego realizowany w siedzibie Zamawiającego	
16.	Dwa darmowe przeglądy okresowe krzeselka kardiologicznego realizowane w siedzibie Zamawiającego	
Pozostałe wymagania		
17.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	
18.	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.

2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.

3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 13 – Piła oscylacyjna

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,
Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)
Nazwa(uzupełnić)
Model / Typ / Producent (uzupełnić)

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto (kol. 2 + VAT)</i>
1	2	3	4
Piła oscylacyjna	..... zł	... %	..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
1.	piła posuwisto zwrotna	
2.	tytanowa, pistoletowa obudowa dostosowana do mycia w środkach alkalicznych	
3.	silnik bezszczotkowy komutowany elektronicznie o mocy minimum 250W	
4.	suwy regulowane w zakresie od 0 do 15000 suw./min. przy pomocy przycisku na rękojeści	
5.	brzeszczoty mocowane systemem zapadkowym z blokadą.	
6.	akumulator NiMH ze zintegrowaną elektroniką sterującą, o napięciu 9,6V i pojemności 1,95Ah, możliwość serwisowej wymiany samych ogniw akumulatora	
7.	zestaw do sterylności wkładania akumulatora (lejek i pokrywa komory akumulatora)	
8.	akumulatory niesterylizowalne umieszczane systemem lejkowym w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści, bez oddzielnego pojemnika na akumulator	
9.	możliwość zasilania z sieci elektrycznej	
10.	blokada przed niezamierzonym uruchomieniem	
11.	skok ostrza od 3,2 do 3,5 mm	
12.	na obudowie etykieta serwisowa z datą następnego przeglądu	
13.	brzeszczot wielokrotnego użytku, możliwość resterylizacji) – 5 sztuk	
14.	Olej w aerozolu do oliwienia systemów o pojemności min. 300 ml	
Pozostałe wymagania		

15.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	
16.	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.

2) Aparat będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.

3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 14 – Wózek do transportu chorych – 8 sztuk.

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondukcjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa: Wózek transportowy LEON (uzupełnić)

Model / Typ / Producent : LEON, nr kat. K52007, Klaromed Sp. z o.o. (uzupełnić)

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Ilość sztuk</i>	<i>Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto (kol. 3 + VAT)</i>
1	2	3	4	5	6
Wózek do transportu chorych	10 871,00	8	86 968,00 zł	8%	93 925,44 zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
1.	Wózek do transportu chorych w pomieszczeniach na terenie szpitala	Tak, wózek do transportu chorych w pomieszczeniach na terenie szpitala
2.	Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, odporna na mycie i dezynfekcję szpitalną. Główna konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych o przekroju min. 5x3 cm gwarantujących stabilność konstrukcji i wysokie obciążenie użytkowe.	Tak, konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, odporna na mycie i dezynfekcję szpitalną. Główna konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych o przekroju 5x3 cm gwarantujących stabilność konstrukcji i wysokie obciążenie użytkowe.
3.	Długość całkowita wózka 2100 mm (+/- 50 mm)	Tak, długość całkowita wózka 2100 mm
4.	Szerokość całkowita wózka wraz z poręczami bocznymi max. 800 mm	Tak, szerokość całkowita wózka wraz z poręczami bocznymi 780 mm
5.	Leże wózka posiada 2 segmenty: stały segment leża oraz ruchomy segment oparcia pleców	Tak, leże wózka posiada 2 segmenty: stały segment leża oraz ruchomy segment oparcia pleców
6.	Regulacja segmentu oparcia pleców uzyskiwana przy pomocy sprężyn gazowych	Tak, regulacja segmentu oparcia pleców uzyskiwana przy pomocy sprężyn gazowych
7.	Regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w zakresie min od 0° do 65°	Tak, regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w zakresie od 0° do 70°
8.	Segmenty leża wypełnione płytą HPL przezierną dla promieni RTG	Tak, segmenty leża wypełnione płytą HPL przezierną dla promieni RTG
9.	Tunel na całej długości leża umożliwiający wsunięcie i przesuwanie cyfrowej kasety i wykonanie zdjęcia RTG	Tak, tunel na całej długości leża umożliwiający wsunięcie i przesuwanie cyfrowej kasety i wykonanie zdjęcia RTG
10.	Leże wyposażone w kółka odbojowe we wszystkich narożach wózka	Tak, leże wyposażone w kółka odbojowe we wszystkich narożach wózka
11.	Uchwyty ze stali nierdzewnej po obu stronach wózka służące do przetaczania	Tak, uchwyty ze stali lakierowanej proszkowo po obu stronach wózka służące do przetaczania wózka –

		dopuszczone odpowiedziami z dnia 11.08.2021r.
12.	Regulacja wysokości realizowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnych dostępnych po obu stronach wózka	Tak, regulacja wysokości realizowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnych dostępnych po obu stronach wózka
13.	Zakres regulacji wysokości w zakresie min. od 580 do 900 mm	Tak, zakres regulacji wysokości w zakresie od 500 do 900 mm
14.	Regulacja pozycji Trendelenburga i anti-Trendelenburga realizowana przy pomocy sprężyn gazowych. Dźwignie do regulacji umieszczone po obu stronach wózka	Tak, regulacja pozycji Trendelenburga i anti-Trendelenburga realizowana przy pomocy sprężyn gazowych. Dźwignie do regulacji umieszczone po obu stronach wózka
15.	Regulacja pozycji Trendelenburga min 20°	Tak, regulacja pozycji Trendelenburga 12° – dopuszczone odpowiedziami z dnia 11.08.2021r.
16.	Regulacja pozycji anti- Trendelenburga min 12°	Tak, regulacja pozycji anti-Trendelenburga 9° – dopuszczone odpowiedziami z dnia 11.08.2021r.
17.	Cztery koła jezdne o średnicy 200 mm z bieżnikiem przeciwpoślizgowym, posiadające tworzywową osłonę	Tak, cztery koła jezdne o średnicy 200 mm z bieżnikiem przeciwpoślizgowym, posiadające tworzywową osłonę
18.	Centralny system blokowania kół jezdnych wózka oraz blokada kierunku jazdy przy użyciu dźwigni nożnych od strony nóg pacjenta	Tak, centralny system blokowania kół jezdnych wózka oraz blokada kierunku jazdy przy użyciu dźwigni nożnych od strony nóg pacjenta
19.	Nośność maksymalna wózka min. 200 kg	Tak, nośność maksymalna wózka 250 kg
Wypożyczenie wózka:		
20.	Poręcze boczne ze stali nierdzewnej, nieposzerzające wymiar gabarytowy wózka	Tak, poręcze boczne ze stali lakierowanej proszkowo, nieposzerzające wymiar gabarytowy wózka – dopuszczone odpowiedziami z dnia 11.08.2021r.
21.	Wieszak kroplówki ze stali nierdzewnej, posiadający regulację wysokości oraz 4 tworzywowe haczyki	Tak, wieszak kroplówki ze stali nierdzewnej, posiadający regulację wysokości oraz 4 tworzywowe haczyki
22.	Materac z pokrowcem ze skaju o grubości co najmniej 5 cm, wodoszczelny, z uchwytami do przenoszenia	Tak, materac z pokrowcem ze skaju o grubości 5 cm, wodoszczelny, z uchwytami do przenoszenia
Pozostałe wymagania		
23.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	Tak, deklaracja zgodności CE wydana przez producenta
24.	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	Tak, zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),

- e) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.
- 2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.
- 3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia Sulejówek, 19.08.2021r.

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

Elżbieta Książek
Dyrektor Naczelny

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 15 – Dermatom akumulatorowy,

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,
Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)
Nazwa(uzupełnić)
Model / Typ / Producent (uzupełnić)

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto (kol. 2 + VAT)</i>
1	2	3	4
Dermatom akumulatorowy	..... zł	... %	..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (opis parametru lub tak/nie)
1.	dermatom zasilany akumulatorowo z głowicą typu Wagner	
2.	tytanowa, prosta obudowa dostosowana do mycia w środkach alkalicznych	
3.	silnik bezszczotkowy komutowany elektronicznie o mocy minimum 250W	
4.	oscylacje ostrza regulowane w zakresie od 0 do 6500 osc./min. przy pomocy przycisku na rękojeści	
5.	szerokość cięcia regulowana od 8 mm do 78mm	
6.	grubość cięcia regulowana 0,2 mm do 1,2 mm co 0,1 mm	
7.	ostrza mocowane beznarzędziowo	
8.	zestaw do sterylnej wkładania akumulatora - lejek, w zestawie	
9.	akumulatory niesterylizowalne umieszczane systemem lejkowym w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści, bez oddzielnego pojemnika na akumulator	
10.	możliwość zasilania z sieci elektrycznej	
11.	blokada przed niezamierzonym uruchomieniem	
12.	skok ostrza od 3,1 do 3,5 mm	
Bateria		
13.	akumulator NiMH ze zintegrowaną elektroniką sterującą	
14.	Napięcie conajmniej 9,6V	
15.	Pojemność co najmniej 1,05Ah	
16.	możliwość serwisowej wymiany samych ogniw akumulatora	
17.	Pokrywa komory akumulatora	
Wypożyczenie dodatkowe.		

18.	kosz stalowy, perforowany	
19.	wymiary zewnętrzne 406/256/106 mm +/- 20 mm	
20.	uchwyt napędu/piły 1 szt.	
21.	uchwyt pokrywy komory akumulatora 1 szt.	
22.	uchwyt lejka do sterylnego zakładania akumulatora 1 szt.	
Pozostałe wymagania		
23.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.

2) Aparat będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.

3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 16 – Unguator

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,
Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)
Nazwa(uzupełnić)
Model / Typ / Producent (uzupełnić)

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto (kol. 2 + VAT)</i>
1	2	3	4
Unguator	..... zł	... %	..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (opis parametru lub tak/nie)
1.	System mieszadeł, dostosowany do wymagań przygotowywania wyrobów recepturowych oraz tuby, które służą zarówno jako higieniczne pojemniki do mieszania, jak i higieniczne pojemniki do dozowania.	
2.	Tuby o pojemnościach co najmniej od 1,7 kg do 2kg wykonane z naturalnego polipropylenu.	
3.	Mieszadła stałe oraz wielokrotnego użytku wykonane ze stali szlachetnej pokrytej azotkiem tytanu (powłoka).	
4.	Zasilanie elektryczne 100 - 115 V / 220 - 240 V	
5.	Moc maksymalna 250 W, pobór mocy silnika mieszającego – max. 180 W, pobór mocy silnika prowadnicy max. – 70 W.	
6.	Klasa bezpieczeństwa - ciągła praca S 1, klasa ochrony - I, stopień ochrony - IP 20	
7.	Interfejs umożliwiający podłączenie dodatkowych urządzeń laboratoryjnych (drukarka, klawiatura, komputer) o złączach: 4 x USB, 3 x 3 RS232, 1 x RJ45	
8.	Waga urządzenia max: 20 kg, wymiary: 339mm długości x 293mm szerokości x 670mm wysokości (+/- 10%)	
9.	Co najmniej dziesięciokrotna regulacja prędkości mieszania (od 300 do 2400 obrotów na minutę) oraz elektroniczna regulacja czasu pracy urządzenia	
10.	Inteligentny system mieszania pozwalający na dokładną pracę urządzenia w przypadku różnych typów maści, kremów i emulsji w zależności od ich składu.	
11.	Pojemniki wyposażone w tłoki i dozowniki umożliwiające wygodne i dokładne dozowanie leków powstałych przez personel szpitalny.	
12.	Możliwość topienia substancji stałych o niskiej temperaturze topnienia (do 85 °C) poprzez mechaniczne wytwarzanie ciepła za pomocą tarcia mieszadeł o ścianki tub.	

13.	Elektroniczny wyświetlacz dotykowy o przekątnej minimum 10" służący do obsługi oraz wskazujący stan pracy urządzenia	
14.	Zintegrowany skaner kodów kreskowych.	
15.	Automatyczna prowadnica z szybkozłączką do montowania mieszadeł wraz z tubami.	
16.	W pełni zautomatyzowany proces wytwarzania gwarantujący najlepszą jakość farmaceutyczną oraz jednolitość wykonywanych leków.	
17.	Możliwość podłączenia urządzenia do komputera stacjonarnego co pozwala na precyzyjną kontrolę pracy urządzenia w czasie rzeczywistym oraz dokładne przygotowanie programów mieszania w oparciu o skład i gramaturę danego leku recepturowego.	
18.	Dostępność do bazy danych gotowych programów recepturowych.	
19.	Funkcja „szczególny przypadek” pozwalająca na ostrożne mieszanie w przypadku składników nietrwiałych, lub termolabilnych.	
20.	Łatwe mycie komponentów urządzenia oraz utensyliów.	
21.	Znikome prawdopodobieństwo zanieczyszczenia produktu leczniczego drobnoustrojami z zewnątrz zapewniające bardzo wysoką czystość mikrobiologiczną sporządzanych leków półstałych.	
22.	Wytwarzanie indywidualnych numerów identyfikacyjnych w celu dokładnej dokumentacji wytwarzanych leków.	
Utensylia, które należy skalkulować w cenie urządzenia		
23.	Komponent	Ilość
24.	Mieszadło stałe do tub 100/140ml	2
25.	Mieszadło stałe do tub 300/390ml	2
26.	Mieszadło stałe do tub 500/600ml	2
27.	Mieszadło stałe do tub 1000ml	2
28.	Tuba 100ml	200
29.	Tuba 300ml	32
30.	Tuba 500ml	152
31.	Tuba 1000ml	102
32.	Mieszadło jedn. 100/200ml	200
33.	Trzpień mieszaj. 15/100ml	2
34.	Końc. dozuj. 2mm op.	100
35.	Końc. dozuj. 4mm op.	100
36.	Aplikator krótki 25mm/1"	200
37.	Aplikator długi 60mm/2,5"	100
38.	Tłok do tub 300ml	35
39.	Tłok do tub 500ml	160
Pozostałe wymagania		
40.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),

- c) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
 - d) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
 - e) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.
- 2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.
- 3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 17 – Fotel pacjenta okulistyczny

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,
Rok produkcji nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić)
Nazwa(uzupełnić)
Model / Typ / Producent (uzupełnić)

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto (kol. 2 + VAT)</i>
1	2	3	4
Fotel pacjenta okulistyczny	..... zł	... %	..... zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (opis parametru lub tak/nie)
1.	Fotel wolnostojący	
2.	wygodne siedzisko ze składanymi podłokietnikami i podnóżkiem	
3.	przełącznik nożny dający możliwość regulacji wysokości fotela	
4.	wbudowany system uchyłu	
5.	solidna metalowa z podstawą z gumowymi stoperami zapewniająca stabilność i bezpieczeństwo	
6.	zakres regulacji wysokości fotela: min. 200 mm	
7.	maksymalny kąt uchyłu fotela: 33%	
8.	maksymalny udźwig: 150 kg	
9.	waga całkowita: max. 75 kg	
10.	wymiary urządzenia (długość x szerokość x wysokość): 96/131x62x130x/150 cm +/- 5%	
11.	napięcie zasilania sieciowego: 230V	
12.	Możliwość wyboru koloru przez Zamawiającego	
Pozostałe wymagania		
13.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),

- d) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- e) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.
- 2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.
- 3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej