Załącznik Nr 8 do SIWZ

na „Dostawę stołu operacyjnego, lampy zabiegowej i defibrylatorów na potrzeby „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o.”

Formularz asortymentowo – cenowy

PAKIET 1 - Stół operacyjny – 1 szt.			
L.p.	**Opis parametru**	**Parametry wymagane**	**Parametry oferowane (wypełnia Wykonawca)**
	Producent	**Podać**	
	Model	**Podać**	
	Nazwa katalogowa	**Podać**	
	Kraj pochodzenia	**Podać**	
	Sprzęt fabrycznie nowy lub podemonstracyjny, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2018 roku.	**Podać rodzaj i rok**	
	Cena netto	**Podać**	
	VAT %	**Podać**	
	Cena brutto	**Podać**	
	Cena brutto słownie :		
1	Stół do operacji ogólnochirurgicznych i bariatrycznych	Tak	
2	Mobilny stół operacyjny z napędem elektrohydraulicznym	Tak	
3	Minimalne dynamiczne obciążenie stołu w każdym ustawieniu (możliwość pozycjonowania pacjenta) powyżej 320 kg	Tak Podać	
4	Napęd zapewniający płynne, bezskokowe ruchy	Tak	
5	Osłona podstawy stołu z wycięciami z każdej strony umożliwiającymi wsunięcie stóp operatora z osłonami wykonanymi ze stali nierdzewnej lub osłona kolumny stołu wykonana w całości ze stali nierdzewnej (bez dodatkowych osłon, mieszków wykonanych z gumy lub tworzywa sztucznego). Nie dopuszcza się osłon gumowych pomiędzy blatem a kolumną stołu i osłon z tworzywa sztucznego.	Tak Podać	
6	Stół na czterech kołach transportowych zapewniających stabilność. Koła całkowicie schowane pod osłoną podstawy lub koła na obrotnicach umieszczone w obrysie podstawy, z dodatkowymi osłonami chroniącymi przed zanieczyszczeniami.	Tak	
7	Blokowanie stołu zapewniające stabilne zabezpieczenie przy wykorzystaniu wsuwanych stóp z automatycznym poziomowaniem stołu na nierównościach podłoża.	Tak	
8	Zasilanie sieciowe oraz akumulatorowe. Akumulatory oraz ładowarka wbudowane w stół.	Tak	

9	Sterowanie za pomocą pilota przewodowego z podświetlanymi przyciskami oraz z panelu sterowania awaryjnego umieszczonego na kolumnie lub podstawie stołu.	Tak	
10	Blat stołu przezierny dla promieni RTG z wbudowanymi prowadnicami kaset	Tak	
11	Blat w konfiguracji złożonej z następujących segmentów : - segment głowy z szynami do mocowania akcesoriów z trzech stron - segment pleców -segment siedziska z wycięciem urologicznym i jego wypełnieniem z materacem -segment nóg składający się z dwóch niezależnych podnóżków (płyta nożna dwuczęściowa)	Tak	
12	Zamienne segmenty głowy i nóg. Możliwość ułożenia odwrotnego – zamiany segmentu nóg z segmentem głowy	Tak	
13	Szyny do mocowania akcesoriów wykonane ze stali nierdzewnej, umieszczone na całej długości blatu z obu stron oraz z trzech stron segmentu głowy	Tak	
14	Wymiary blatu stołu (bez szyn) : - długość 2100 mm +/- 50mm - szerokość 570 mm +/- 50mm	Tak Podać	
15	Zakresy regulacji : - segment głowy $+90^0/-90^0$ - segment pleców $+80^0/-50^0$ - przechył Trendelenburg w zakresie 25^0-30^0 , przechył anty-Trendelenburg w zakresie 25^0-30^0 - funkcja Flex (segment pleców/segment siedziska) i Reflex (segment pleców/segment siedziska) - przechył boczny 20^0 +/- 2^0 na każdą stronę „lewo-prawo” - segmenty nóg $+30^0$ /- 90^0 , odwodzenie 90^0 każdy - wysokość (bez materacy):od 500mm +/- 50mm, do 1200 mm - przesuw wzdłużny min. 300 mm, zapewniający odległość od krawędzi blatu kolumny min. 1400 mm +/- 50mm	Tak Podać	
16	Materace zdejmowane, o grubości 65 mm +/- 5 mm, przeciwodleżynowe (z przeciwodleżeniowej pianki poliuretanowej), wodoodporne, antystatyczne, z powłoką antybakteryjną, łatwe do dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami	Tak Podać	
17	Funkcje obsługiwane z pilota przewodowego : - włączanie / wyłączanie - zmiana kierunku ułożenia pacjenta (automatyczna zmiana kierunków ruchów) z sygnalizacją wybranego kierunku - regulacja wysokości - regulacja segmentu pleców - Trendelenburg za pomocą jednego przycisku - anty- Trendelenburg za pomocą jednego przycisku - Flex za pomocą jednego przycisku - ReFleks za pomocą jednego przycisku - regulacja przechyłu bocznego - przesuw wzdłużny - ustawienie pozycji „0” za pomocą jednego przycisku - blokowanie stołu na podłożu	Tak	
18	Sygnalizacja dostępna na pilocie : - wskaźnik naładowania akumulatorów - wskaźnik zasilania sieciowego	Tak	

	- sygnalizator możliwości wystąpienia kolizji elementów stołu - wskaźnik trybu serwisowego		
19	Panel sterowania awaryjnego umożliwiający załączenie/wyłączenie stołu oraz sterowanie wszystkimi ruchami uruchamianymi elektrohydrauliczne	Tak	
20	Stół wyposażony w system auto diagnostyki z wyświetlaniem błędów.	Tak	
21	Możliwość dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami dezynfekcji		
Akcesoria			
22	Ekran anestezjologiczny z uchwytem mocowania – 1 szt.	Tak	
23	Wieszak kroplówek czteroramienny z uchwytem do mocowania – 1 szt.	Tak	
24	Podpora ręki z materacem przeciwodleżynowym i pasem do mocowania ręki. Mocowanie podpory do stołu za pomocą wbudowanych uchwytów. Regulacja 180^0 w płaszczyźnie poziomej, z możliwością montażu z obu stron stołu – 2 szt.	Tak	
25	Pas do mocowania ciała – 1 szt.	Tak	
Inne			
26	Okres gwarancji (minimum 12 miesięcy).	Tak Podać	
27	Przeglądy gwarancyjne zgodnie z dokumentacją producenta w okresie obowiązywania gwarancji.	Tak	
28	Wraz ze sprzętem dostarczenie w języku polskim : - karty gwarancyjnej, - instrukcję obsługi, - instrukcję konserwacji, - paszportu technicznego	Tak	
29	Obsługa i komunikaty w języku polskim (jeżeli dotyczy)	Tak	

PAKIET 2 – Lampa operacyjna – 1 szt.			
L.p.	**Opis parametru**	**Parametry wymagane**	**Parametry oferowane (wypełnia Wykonawca)**
	Producent	**Podać**	
	Model	**Podać**	
	Nazwa katalogowa	**Podać**	
	Kraj pochodzenia	**Podać**	
	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2018 roku.	**Podać rodzaj i rok**	
	Cena netto	**Podać**	
	VAT %	**Podać**	
	Cena brutto	**Podać**	
	Cena brutto słownie :		
1	Lampa zabiegowa LED	Tak	
2	Jednoczaszowa, bezcieniowa lampa operacyjna mocowana	Tak	

	do sufitu na zawieszeniu pojedynczym, z wymogami Zamawiającego określonymi rysunkiem technicznym stanowiącym Załącznik Nr 1A.		
3	Źródło światła – ciepłe i zimne białe diody LED. Nie dopuszcza się światła emitowanego z diod wielokolorowych po zmieszaniu kilku barw.	Tak Podać	
4	Matryce LED z możliwością łatwej wymiany zespołów diodowych, maksymalnie 20 diod LED	Tak, podać	
5	Matryce LED osłonięte osłoną wykonaną ze szkła bezpiecznego. Nie dopuszcza się osłon wykonanych z tworzyw sztucznych.	Tak, podać	
6	Odporna na działanie środków dezynfekcyjnych: na bazie alkoholi, związków chloru, związków nadtlenowych, pochodnych biguanidyny, kationowych związków powierzchniowo czynnych.	Tak	
7	Regulacja średnicy pola operacyjnego za pomocą uchwytu sterylnego umieszczonego centralnie na oprawie lampy.	Tak	
8	Regulacja natężenia światła w zakresie min. 25%÷100%, płynnie lub w co najmniej 8 krokach, realizowana za pomocą panelu elektronicznego umieszczonego na boku oprawy lub ramieniu lampy	Tak, podać	
9	Czasza o średnicy 70 cm ±5 cm	Tak, podać	
10	Czasza lampy w kształcie koła o bryle monolitycznej, zamkniętej, zwartej, łatwej do utrzymania lampy w czystości	Tak	
11	Czasza jednorodna, bez podziału wykonana z lekkich stopów aluminium dla właściwego odprowadzania ciepła. Nie dopuszcza się czasz wykonanych z tworzyw sztucznych lub/i komponentów	Tak	
12	Powierzchnia czaszy łatwa do czyszczenia, bez szczelin segmentacyjnych i wgłębień,	Tak	
13	Czasza z uchwytem niesterylnym, umożliwiającym łatwe pozycjonowanie lampy przez personel pomagający w zabiegu	Tak	
14	Czasza o klasie szczelności minimum IP57, zapewniającej bezpieczeństwo wyboru podczas przeprowadzenia procedur dezynfekcyjnych	Tak	
15	W centrum czaszy zlokalizowany uchwyt sterylny z nakładkami wymiennymi (2 szt)	Tak	
	PARAMETRY ŚWIETLNE	Tak	
16	Natężenie światła czaszy lampy >= 160 {klx}	Tak, podać	
17	Temperatura barwowa regulowana za najmniej w trzech krokach. Wymagane są następujące poziomy temperatury barwowej 3800-4400-5000K [+/-100K]	Tak, podać	
18	Współczynnik odwzorowania barw czaszy lampy CRI>=96[%]	Tak, podać	
19	Współczynnik odwzorowania barwy czerwonej czaszy lampy >=93[%]	Tak, podać	
20	Zakres regulacji wielkości minimalnej i maksymalnej średnicy pola bezcieniowego w polu operacyjnym dla czaszy lampy od 160 do 320 mm +-10 mm	Tak, podać	
21	Głębokość wstępnie zogniskowanego oświetlenia dla czaszy lampy (L1+L2)>=110 [cm] przy 20% maksymalnego natężenia	Tak, podać	

22	Mocowanie oprawy lampy na 2 ruchomych ramionach, z wymogami Zamawiającego określonymi rysunkiem technicznym stanowiącym Załącznik Nr 1A.	Tak, podać	
23	Możliwość obrotu ramienia o 360° wokół sufitowego punktu mocowania lampy, z wymogami Zamawiającego określonymi rysunkiem technicznym stanowiącym Załącznik Nr 1A.	Tak, podać	
24	Możliwość obrotu ramienia o 360° na przegubie łączącym ramiona , z wymogami Zamawiającego określonymi rysunkiem technicznym stanowiącym Załącznik Nr 1A.	Tak, podać	
	ZASILANIE, ZASILANIE AWARYJNE		
25	włącznik i wyłącznik lampy umieszczony na czaszy lub ramieniu lampy	Tak	
26	Napięcie zasilające 230[V]/50-60[Hz]	Tak, podać	
27	Moc pobierana przez matrycę LED czaszy lampy max. 90[W]	Tak, podać	
28	Zasilanie awaryjne lampy w przypadku awarii zasilania głównego	Tak, podać	
29	Żywotność matryc LED min. 45 000 godzin	Tak, podać	
	POZOSTAŁE WYMAGANIA		
30	Utrata natężenia mocy świetlnej – 10 lat	Tak, podać	
31	Zapasowe uchwyty do pozycjonowania opraw wielorazowego użytku, z możliwością sterylizowania ich w autoklawie – 2 szt. na jedną oprawę	Tak, podać	
32	Oryginalne materiały techniczne producenta, potwierdzające parametry wpisane do tabeli, dołączone do oferty	Tak	
33	Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczone wraz z urządzeniem	Tak	
34	Montaż, uruchomienie i szkolenie obsługi w cenie urządzenia	Tak	
35	Wyrób seryjny, nie modyfikowany na potrzeby przetargu. Wytwórca posiadający dla wyrobu wprowadzony i utrzymany system zarządzania jakością zgodnie z EN ISO 13485	Tak	
36	Wyrób medyczny posiadający aktualny dokument dopuszczający do obrotu zgodny z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. Z 2017r., poz. 211 z późn. zm.)	Tak	
37	Wyrób oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE	Tak	
	Inne		
38	Okres gwarancji (minimum 12 miesięcy).	Tak Podać	
39	Przeglądy gwarancyjne zgodnie z dokumentacją producenta w okresie obowiązywania gwarancji.	Tak	
40	Wraz ze sprzętem dostarczenie w języku polskim : - karty gwarancyjnej, - instrukcję obsługi, - instrukcję konserwacji, - paszportu technicznego	Tak	
41	Obsługa i komunikaty w języku polskim (jeżeli dotyczy)	Tak	

PAKIET 3 – Defibrylatory – 2 szt.			
L.p.	**Opis parametru**	**Parametry wymagane**	**Parametry oferowane (wypełnia Wykonawca)**
	Producent	**Podać**	
	Model	**Podać**	
	Nazwa katalogowa	**Podać**	
	Kraj pochodzenia	**Podać**	
	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2018 roku.	**Podać rodzaj i rok**	
	Cena netto za sztukę	**Podać**	
	VAT %	**Podać**	
	Cena brutto za sztukę	**Podać**	
	Wartość netto (2 szt.)	**Podać**	
	Wartość brutto (2 szt.)	**Podać**	
	Wartość brutto słownie :		
1	Przenośny dwufazowy defibrylator	Tak	
2	Bardzo szybki czas od włączenia do defibrylacji – poniżej 8 sekund	Tak	
3	4 tryby pracy: monitorowanie, defibrylacja ręczna, tryb AED, stymulacja	Tak	
4	Dwufazowa energia defibrylacji w szerokim zakresie energii od **1-360J**	Tak	
5	Kolorowy wyświetlacz TFT o przekątnej **8,4”** z możliwością wyświetlania 4 krzywych	Tak	
6	Monitorowane parametry: **EKG (3/7/12 odpr), SPO2, NIBP, TEMP, RESP, IBP, EtCO2**	Tak	
7	Analiza i interpretacja krzywych ekg (algorytm Glasgow)	Tak	
8	Sterowanie za pomocą przycisków umieszczonych na łyżkach oraz panelu defibrylatora	Tak	
9	Wskaźnik impedancji kontaktu łyżek defibrylacyjnych	Tak	
10	Możliwość defibrylacji bezpośredniej (łyżki defibrylacyjne w 3 rozmiarach).	Tak	
11	**Czujnik RKO** z monitorowaniem jakości przeprowadzanej resuscytacji.	Tak	
12	Krótki czas ładowania do dwufazowej energii 200J poniżej 3 sekund.	Tak	
13	Kompaktowa, wzmocniona obudowa, odporna na zalania i upadki z wysokości.	Tak	
14	Możliwość w przyszłości transmisji online 12 odprowadzeniowego sygnału ekg do stacji odbiorczej, tablet w systemie transmisji danych PHEIS.	Tak	
15	System okresowych autotestów z wydrukiem wyniku przy wyłączonym defibrylatorze.	Tak	

Inne			
16	Okres gwarancji (minimum 12 miesięcy).	Tak Podać	
17	Przeglądy gwarancyjne zgodnie z dokumentacją producenta w okresie obowiązywania gwarancji.	Tak	
18	Wraz ze sprzętem dostarczenie w języku polskim : - karty gwarancyjnej, - instrukcję obsługi, - instrukcję konserwacji, - paszportu technicznego	Tak	
19	Obsługa i komunikaty w języku polskim (jeżeli dotyczy)	Tak	

….....

/data i podpis Wykonawcy/