

**Pakiet nr 1**

**Zadanie nr 1 –** Pozycja A.17 – Aparat AMBU ( w tym jednorazowy z wyposażeniem dla dzieci/dorosłych), WOREK AMBU ( dla dzieci/dorosłych z materiałami jednorazowymi )- szt.1

**Zadanie nr 2 -** Pozycja A.18 – Aparat do szybkiego toczenia płynów – szt. 1

**Zadanie nr 3 -** Pozycja A.23 – Nebulizator/inhalator z oprzyrządowaniem – 10szt.

**Zadanie nr 4 -** Pozycja A.22 - ssak medyczny z wyposażeniem – szt. 2

**Zadanie nr 5 -** Pozycja A.24 – pulsoksymetr – szt. 10

**Zadanie nr 6 -** Pozycja B.9 – aparat do mierzenia ciśnienia – szt. 10

**Zadanie nr 7 –** Pozycja B.12 – termometr bezdotykowy – szt. 12

**Zadanie nr 8 -** Pozycja B.13 – pojemniki na odpady zakaźne – szt. 50 –

**Zadanie nr 9 -** Pozycja B.14 – stetoskop – szt. 12

**Zadanie nr 10 -** Pozycja B.15 - Laryngoskop LED z oprzyrządowaniem – szt. 1

**OPIS WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

DOTYCZY WSZYSTKICH URZĄDZEŃ:

- Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane wcześniej do prezentacji, z bieżącej produkcji,

nie rekondycjonowane.

- Przeglądy okresowe w okresie gwarancji wliczone w cenę oferty.

- Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych, przez co najmniej 5-8 lat.(szczegóły w opisie)

- Zapewnione szkolenie personelu w zakresie obsługi i bezpiecznej eksploatacji urządzenia, potwierdzone certyfikatem w cenie oferty

- Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej

**UWAGA! - W celu potwierdzenia, że oferowane produkty odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego do oferty należy dołączyć** katalogi, ulotki, materiały informacyjne producenta, opisy w języku polskim zawierające informacje niezbędne dla oceny oferowanego asortymentu potwierdzające w sposób jednoznaczny jego zgodność z wymaganiami . Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

**Zadanie nr 1 –**

**Pozycja A.17 – Aparat AMBU ( w tym jednorazowy z wyposażeniem dla dzieci/dorosłych), WOREK AMBU ( dla dzieci/dorosłych z materiałami jednorazowymi )- szt.1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
| 1. | Aparat AMBU wielorazowego użytku z workiem samorozprężalnym 1700ml dla dorosłych z zastawką nadciśnieniową. W zestawie maski nr 4 i 5 po 2 szt , maska pediatryczna oraz rezerwuar tlenu 2.500ml z zaworem. Wszystkie elementy zapakowane w jednym opakowaniu od producenta | Tak |  |
| 2. | Wężyki do tlenu – 2 szt | Tak |  |
| 3. | Rurki ustno-gardłowe – 2 szt | Tak, |  |
| 4. | Przejrzysta walizka | Tak |  |
| 5. | Możliwość sterylizacji w autoklawie w temp. 134 st.C. | Tak, |  |
| 6. | Certyfikat wyrobu medycznego | Tak, podać |  |
| 7. | Gwarancja min. 24 miesiące | Tak, podać |  |
| 8. | Dostępność części zamiennych min. 5 lat | Tak, |  |
| 9. | Czas reakcji serwisu 2 dni robocze | Tak |  |
| 10. | Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni | Tak |  |

**Zadanie nr 2**

**Pozycja A.18 – Aparat do szybkiego toczenia płynów – szt. 1 –**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
| 1. | Mankiet ciśnieniowy 500ml - wykonany z półprzezroczystego tworzywa sztucznego nie zawierającego latexu, łatwy do czyszczenia. | Tak |  |
| 2. | Posiadający możliwość zawieszania na stojaku jezdnym | Tak |  |
| 3. | Posiadający wewnątrz mankietu wieszak na worek z płynem. | Tak, |  |
| 4. | Wyposażony w manometr wyskalowany w mmHg, z kodowanym kolorem prawidłowym oraz zbyt wysokim zakresem ciśnienia; manometr umieszczony pod mankietem, wskazania ciśnienia widoczne dookoła (360st) mankietu | Tak, |  |
| 5. | Wyposażony w dużą, trwałą gruszkę do pompowania mankietu, zamocowaną na drenie o długości 40cm (+/- 2cm), gruszka rozłączana (łączenie typu Luer-Lock) w celu łatwej jej wymiany | Tak, |  |
| 6. | Posiadający kranik ciśnieniowy z zaznaczonymi (wyczuwalnym) indykatorem pozycji kierunku przepływu powietrza. | Tak, |  |
| 7. | Gwarancja min. 24 miesiące | Tak, podać |  |
| 8. | Certyfikat wyrobu medycznego | Tak, |  |
| 9. | Czas reakcji serwisu 2 dni robocze | Tak |  |
| 10. | Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni | Tak |  |
| 11. | Dostępność części zamiennych min 5 lat | Tak, |  |

**Zadanie nr 3**

**Pozycja A.23 – Nebulizator/inhalator z oprzyrządowaniem – 10szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów/rodzaj** | **Potwierdzenie wymagań** | **Uwagi** |
| 1. | Nebulizator z płynną regulacją parametrów, profesjonalnym filtrem powietrza, z możliwością regulacji rozmiaru cząsteczek i szybkości podawania leku, z pokrętłem regulacji ciśnienia. Wyposażony w dodatkowy ręczny sterownik nebulizacji, uchwyt do przenoszenia oraz torbę transportową. | Tak |  |
| 2. | Parametry certyfikowane przez TÜV | Tak |  |
| 3. | MMAD wg. nowej normy EN13544-1  2,21 μm - 2,95 μm (+/- 10%) | Tak |  |
| 4. | Frakcja respirabilna < 5 μm (FPF)%  84,2% - 74,7% | Tak |  |
| 5. | Średni czas nebulizacji 2 ml leku  Do 3 minut w ustawieniu MAX, 11 minut w ustawieniu MIN (+/- 1 min) | Tak |  |
| 6. | Tryb pracy – Ciągły | Tak |  |
| 7. | Głośność do 60 db (A) | Tak |  |
| 8. | Szybkość nebulizacji/podawania - 0,65 ml - 0,18 ml (+/- 10%) | Tak |  |
| 9. | Wydajność kompresora – 113-16 l/min | Tak |  |
| 10. | Przepływ powietrza z nebulizatora - 8,2 l/min - 6,8 l/min | Tak |  |
| 11. | Ciśnienie robocze z nebulizatora  w zależności od ustawień inhalatora | Tak |  |
| 12. | Ciśnienie maksymalne - 3,5±0,5 bar | Tak |  |
| 13. | Minimalna podawana objętość leku - 2 ml | Tak |  |
| 14. | Maksymalna podawana objętość leku - 8 ml | Tak |  |
| 15. | Waga urządzenia – do 2,5 kg | Tak |  |
| 16. | CE - CE0051 lub równoważny |  |  |
| 17. | Skład zestawu  Inhalator, Nebulizator , 2x przewód powietrzny 2m, 2x Maska dla dorosłych soft touch, Maska dla dzieci, Filtr, 4x Ustnik, 2x filtr powietrza. | Tak |  |
| 18. | Gwarancja min. 24 miesiące | Tak |  |
| 19. | Certyfikat wyrobu medycznego | Tak |  |
| 20. | Czas reakcji serwisu 2 dni robocze | Tak |  |
| 21. | Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni | Tak |  |
| 22. | Dostępność części zamiennych min 5 lat | Tak |  |

**ZADANIE nr 4**

**Pozycja A.22 - ssak medyczny z wyposażeniem – szt. 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
| 1. | Ssak medyczny przenośny wyposażony w wewnętrzne akumulatory z możliwością pracy w trybie zasilania akumulatorowego, z gniazda samochodowego 12V jak również standardowo podłączony do sieci 230V. | tak |  |
| 2. | Podciśnienie min 75 bar | Tak |  |
| 3. | Pojemnik wielorazowy o poj. 1l poliwęglanu | Tak |  |
| 4. | 50 wkładów jednorazowych do pojemnika | Tak |  |
| 5. | W zestawie – dreny silikonowe, 2 filtry bakteryjne, łączniki do drenów, dedykowana torba do przenoszenia | Tak |  |
| 6. | Czas pracy na naładowanym akumulatorze min 40 minut. | Tak |  |
| 7. | Czas ładowania około max. 120-150 minut | Tak |  |
| 8. | Moc nie przekraczająca 60W. | Tak |  |
| 9. | Urządzenie wyposażone w zabezpieczenie przed przepełnieniem, wskaźnik ciśnienia, regulację siły ssania, włącznik, wskaźnik zasilania oraz ergonomiczny uchwyt do przenoszenia. | Tak |  |
| 10. | Gwarancja min. 24 miesiące | Tak |  |
| 11. | Certyfikat wyrobu medycznego | Tak |  |
| 12. | Czas reakcji serwisu 2 dni robocze | Tak |  |
| 13. | Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni | Tak |  |
| 14. | Dostępność części zamiennych min 5 lat | Tak |  |

**Zadanie nr 5**

**Pozycja A.24 – pulsoksymetr – szt. 10**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
| 1. | Pulsoksymetr napalcowy z czytelnym i kolorowym wyświetlaczem OLED, możliwością prezentacji wyników na wyświetlaczu w pionie i w poziomie | tak |  |
| 2. | Z tworzeniem graficznego wykresu tętna | Tak |  |
| 3. | obsługa jednym przyciskiem | Tak |  |
| 4. | min. 40 h pracy ciągłej | Tak |  |
| 5. | zasilaniem 1,5V (rozmiar baterii AAA) - 2 sztuki baterii w komplecie, | Tak |  |
| 6. | automatycznym wyłączaniem po zdjęciu z palca, miernikiem naładowania baterii-ostrzeganie o niskim poziomie napięcia | Tak |  |
| 7. | - zakres pomiaru saturacji min. 50-100% Rozdzielczość: ± 1% - Dokładność: ± 2% (70% ~ 99%) | Tak |  |
| 8. | Tętno - Zakres pomiaru: 30 ~ 220 uderzeń na minutę - Rozdzielczość: ± 1% - Dokładność: ± 2bpm lub ± 2% | Tak |  |
| 9. | Wskaźnik perfuzji - wskazuje poziom przepływu tkankowego i narządowego (pośrednio wspomaga odczyt saturacji tlenu) - - możliwość pomiaru w warunkach niskiej perfuzji | Tak |  |
| 10. | 2 lata gwarancji | Tak |  |
| 11. | Certyfikat wyrobu medycznego | Tak |  |
| 12. | autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Tak |  |

**Zadanie nr 6**

**Pozycja B.9 – aparat do mierzenia ciśnienia – szt. 10**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
| 1. | ciśnieniomierz zegarowy o zakresie pomiarowym 0-300 mmHg - Maksymalny błąd pomiarowy +/- 3 mmHg  Nie zawierający lateksu | tak |  |
| 2. | Metalowa obudowa i duża, czytelna tarcza o średnicy min.50-70 mm | Tak |  |
| 3. | Zegar (manometr) zintegrowany z pompką i zaworem - Brak konieczności zerowania wskazówki | Tak |  |
| 4. | Części metalowe obudowy chromowane i platerowane z pierścieniem antykorozyjnym | Tak |  |
| 5. | Wysokiej jakości mankiet dla dorosłych 23-33 cm – szt.2 Metalowe szybkozłączki dla sprawnej wymiany mankietów | Tak |  |
| 6. | Zawór spustowy precyzyjny i system pomiarowy z zabezpieczeniem antykurzowym w postaci mikrofiltrów | Tak |  |
| 7. | Wytrzymałość membrany testowana do 600 mmHg | Tak |  |
| 8. | W zestawie ze stetoskopem i futerałem | Tak |  |
| 9. | Certyfikat wyrobu medycznego | Tak |  |
| 10. | 2 lata gwarancji | Tak |  |
| 11. | autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Tak |  |

**Zadanie nr 7**

**B.12 – termometr bezdotykowy – szt. 12**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
| 1. | Termometr bezdotykowy na podczerwień z kolorowym wyświetlaczem | tak |  |
| 2. | Pomiar czołowy - odległość pomiaru: 3~5cm , Pamięć ostatnich min. 30 pomiarów | Tak |  |
| 3. | * Czas pomiaru - 0,5 - 1 sekunda * Zakres pomiaru: Ciało 32.0~42.9°C * Dokładność: Ciało 0.2°C | Tak |  |
| 4. | Automatyczne zatrzymanie pomiaru na wyświetlaczu | Tak |  |
| 5. | Średni czas bezusterkowego użytkowania min. 1000 godzin. Urządzenie spełniające standardy UE dla pomiarów klinicznych - powtarzalność z błędem pomiarowym do 0,3ºC. | Tak |  |
| 6. | Sygnał dźwiękowy informujący o dokonaniu pomiaru, sygnał dźwiękowy w przypadku gorączki | Tak |  |
| 7. | Zasilanie 2 baterie AAA, 3V – 2 baterie w zestawie , Automatyczne wyłączenie po 15-20 sekundach | Tak |  |
| 8. | W zestawie miękkie etui | Tak |  |
| 9. | Certyfikat wyrobu medycznego | Tak |  |
| 10. | 2 lata gwarancji | Tak |  |
| 11. | autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Tak |  |

**Zadanie nr 8**

**Pozycja B.13 – pojemniki na odpady zakaźne – szt. 50**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
| 1. | Pojemnik-kosz wolnostojący o pojemności 30-35 litrów przeznaczony na odpady zakaźne | Tak |  |
| 2. | Materiał: tworzywo sztuczne | Tak |  |
| 3. | Kolor pojemnika: szary lub czerwony | Tak |  |
| 4. | Kolor pokrywy: czerwony z oznaczeniem materiał zakaźny | Tak |  |
| 5. | Sposób otwierania: pedał nożny | Tak |  |
| 6. | Otwór wrzutowy w pokrywie o wymiarach min. 17 x 15 cm.(+/- 2cm) | Tak |  |
| 7. | Wyjmowane plastikowe wiaderko na śmieci | Tak |  |
| 8. | Gwarancja: 12 miesięcy | Tak |  |

**Zadanie nr 9**

**Pozycja B.14 – stetoskop – szt. 12**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
| 1. | Stetoskop mechaniczny o skali akustycznej : 6     nie zawierający lateksu | tak |  |
| 2. | Długość‎ : 71 cm (+/- 5cm) | Tak |  |
| 3. | Kolor‎ : Burgund lub czarny | Tak |  |
| 4. | Rodzaj membrany‎ : Dwutonowa membrana | Tak |  |
| 5. | Średnica membrany‎ : 5,4-7cm | Tak |  |
| 6. | Rodzaj oliwek‎ : Miękkie | Tak |  |
| 7. | Technologia głowicy‎ : Dwustronna,  Wykonanie liry‎ : Anodowane aluminium | Tak |  |
| 8. | Wykonanie membrany : Epoksydowa / włókno szklane | Tak |  |
| 9. | Wykończenie głowicy‎ : Metal / żywica kompozytowa | Tak |  |
| 10. | Okres Gwarancji‎ : 2 lata | Tak |  |
| 11. | Certyfikat wyrobu medycznego | Tak |  |
| 12. | Dostępność części zamiennych min 5 lat | Tak |  |

**Zadanie nr 10**

**Pozycja B.15 - Laryngoskop LED z oprzyrządowaniem – szt. 1 -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
| 1. | Laryngoskop LED dla dorosłych wielorazowego użytku.  W skład wchodzi rękojeść i łyżka typu McIntosh. | Tak |  |
| 2. | Rozmiary: 3 i 4 | Tak |  |
| 3. | Rękojeść wykonana z nierdzewnej stali, kompatybilna z łyżkami w standardzie ISO 7376 (tzw. Zielona specyfikacja). Rękojeść z poprzecznymi frezami zapewniającymi pewny chwyt, zakończona nakrętką, umożliwiająca dostęp do baterii. Wyraźnie oznaczona nazwa Producenta i określenie światła LED. Rękojeść zasilana za pomocą baterii R14 - 2 szt.( w zestawie). Średnica rękojeści - 30 mm. | Tak, |  |
| 4. | Łyżka do laryngoskopu, światłowodowa, wielorazowa, typ McIntosh. | Tak, |  |
| 5. | Światłowód zakryty, zatopiony w całości w metalu, z którego wykonana jest łyżka stanowiący jednolitą całość bez wystających elementów światłowodu, wyraźne oznakowanie rozmiaru łyżki oraz nazwy producenta na korpusie łyżki. | Tak, |  |
| 6. | Możliwość sterylizacji w autoklawie. | Tak, |  |
| 7. | Dedykowany pojemnik lub etui do przechowywania sprzętu | Tak, |  |
| 8. | Sprzęt zastępczy na czas naprawy ,Czas reakcji serwisu – do 48 godz. w dni robocze, Dostępność części zamiennych min. 8 lat | Tak, |  |
| 9. | Gwarancja min. 24 mies. ( certyfikat medyczny) | Tak |  |