

PAKIET nr 1 (pozycja nr 1) - Łóżko w pełni elektryczne – 16 szt

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	Łóżko dla oddziału: Ginekologiczno – Położniczego	Podać /model typ/	
1.1	Producent	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2014	Tak	
1.4	zasilanie 230 V +/- 10, 50 Hz	Tak	
1.5	długość zewnętrzna łóżka – 2140mm (+/- 70mm)	Tak, Podać	
1.6	szerokość zewnętrzna łóżka – 940mm (+/- 50mm)	Tak, Podać	
1.7	Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Panele gładkie, łatwo demontowalne, nadające się do dezynfekcji.	Tak	
1.8	Szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem	Tak	
1.9	sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: -Min. jeden pilota przewodowego dla pacjenta	Tak	
1.10	regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 370 mm do 750 mm (+/- 20mm), gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/. Nie dopuszcza się rozwiązań o wysokości minimalnej wyższej narażającej pacjenta na ryzyko upadków	Tak, Podać	

1.11	regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/-8°)	Tak, Podać	
1.12	regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 34° (+/-8°)	Tak, Podać	
1.13	regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków na min. jednym pilocie dla pacjenta .	Tak	
1.16	regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga	Tak, Podać	
1.17	regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga	Tak, Podać	
1.18	regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego, funkcji CPR	Tak	
1.19	Wyłączniki/blokady funkcji dla poszczególnych regulacji: - regulacji wysokości - regulacji części plecowej - regulacji części nożnej - regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga	Tak	
1.23	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR	Tak	
1.24	Koła z możliwością blokowania oraz uzyskania blokady kierunkowej	Tak	
1.25	Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 185kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego. System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.	Tak	

1.26	wyposażenie: - materac z pianki poliuretanowej o gr. min. 120 mm zapobiegającej powstawaniu odleżyn do drugiego stopnia włącznie ; twarda piana na krawędziach i na spodzie materaca ; materac posiadający nacięcia w okolicach głowy i pięt zmniejszające nacisk oraz wyprofilowany w centralnej części dla lepszej dystrybucji nacisku ; materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych o przepuszczającym powietrze , tkanina z której jest wykonany pokrowiec winna posiadać opinię potwierdzającą właściwości nieprzepuszczalności drobnoustrojów wydaną przez uprawniony do tego podmiot.	Tak	
------	--	-----	--

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 1 (pozycja nr 2) – Szafka przyłóżkowa - 16 szt

Producent:
Kraj pochodzenia
Oferowany model
Rok produkcji

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2014	TAK	
2	Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo-epoksydowym. Błat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa (o grubości min. 6 mm).	TAK	
3	Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami półka o wysokości min. 150 mm. – dostęp do półki od frontu szafki.	TAK, Podać	
4	Szuflada górna i dolna wyposażona we wkład ułatwiający mycie i dezynfekcję. Wysokość szuflady górnej min. 110 mm, wysokość szuflady dolnej minimum 350 mm. Tworzywo typu ABS. Szuflady wysuwane na prowadnicach rolkowych umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie.	TAK	
5	Wymiary zewnętrzne: wysokość około 900 mm (\pm 20mm), szerokość szafki około 460 mm (\pm 20mm), głębokość około 470 mm (\pm 20mm), możliwość przymocowania blatu bocznego.	TAK	
6	Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty.	TAK	

Załącznik nr 1a do SIWZ
Wymagania minimalne dla przedmiotu zamówienia

7	Pod dolną szufladą półka na rzeczy podręczne pacjenta (np. obuwiu) wykonana z tworzywa typu ABS. Dostęp do półki tylko od frontu szafki	TAK	
8	Szafka wyposażona w 4 podwójne koła jezdne w tym min. 2 z blokadą, o śr. min. 52 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem.	TAK	
9	Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach	TAK	
10	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych,	TAK	
11	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 2 – łóżeczko niemowlęce - 16 szt.

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ:	TAK	
2.	Konstrukcja wykonana z giętych rurek stalowych, pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
3.	Wymiary zewnętrzne łóżka: – Długość całkowita: 1000 mm (± 30 mm) – Szerokość całkowita: 600 mm (± 20 mm)	TAK PODAĆ	
4.	Regulacja wysokości dokonywana bezstopniowo za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: 700 – 930 (± 20 mm)	TAK PODAĆ	
5.	Możliwość uzyskania pozycji wzdłużnych wanieńki - Trendelburga: 15^0 ($\pm 2^0$) - anty-Trendelburga: 15^0 ($\pm 2^0$) regulowane za pomocą sprężyn gazowych z blokadą – regulacja płynna	TAK PODAĆ	
6.	Wyjmowana wanieńka wykonana z wysokiej jakości przezroczystego tworzywa	TAK	
7.	Podstawa jezdna wyposażona w cztery kółka jezdne z blokadą z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem o średnicy min. 60 mm	TAK PODAĆ	
8.	Konstrukcja umożliwiająca najazd nad łóżko matki	TAK	
9.	Łóżeczko wyposażone w materac w pokrowcu z tkaniny oddychającej, zmywalnej, paroprzepuszczalnej	TAK	
10.	Możliwość wyboru kolorów ramy łóżeczka	TAK	
11.	<ul style="list-style-type: none"> • Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, • WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych 	TAK	

Załącznik nr 1a do SIWZ
Wymagania minimalne dla przedmiotu zamówienia

12.	Gwarancja min. 24 miesięcy	TAK PODAĆ	
13.	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK	
14.	Czas reakcji serwisu max. 72 godz.	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 3 (pozycja nr 1)– Parawan teleskopowy – 7 szt

Producent:
Kraj pochodzenia
Oferowany model
Rok produkcji

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	<p>Parawan teleskopowy przyścienny o długości po rozciągnięciu L=250 cm</p> <p>w całości wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9; wysięgnik składa się z dopasowanych do siebie, nierozłącznych i wysuwanych teleskopowo czterech elementów rurowych.</p> <p>Wymiary:</p> <p>- długość w stanie złożonym: 800 mm</p> <p>- długość w stanie rozłożonym: 2500 mm</p>	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 3 (pozycja nr 2)– Zasłonka płócienna do parawanów teleskopowych – 14 szt

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	Zasłonka płócienna do parawanów teleskopowych wymiary: 220 x 150 cm (szer. x wys.) Kolory: seledyn - 1, żółty -2, niebieski -3, biały -4, beżowy -5	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 4 -Fotel ginekologiczny o konstrukcji kolumnowej – 1 szt

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Fotel ginekologiczny o konstrukcji opartej na pojedynczej kolumnie obudowanej tworzywową osłoną uniemożliwiającą wnikanie zanieczyszczeń do środka. Podstawa fotela zabudowana z jednolitej wyprofilowanej płyty tworzywowej.	TAK	
2.	Fotel o wymiarach leża: szer. 600mm (+/- 20mm), dł. 1700 mm (+/-20mm)	TAK	
3.	Regulacja elektryczna wysokości w zakresie od 520 do 1150 mm +/- 20 mm	TAK	
4.	Regulacja elektryczna oparcia pleców w zakresie od -12° do $+55^{\circ}$ +/- 5°	TAK	
5.	Regulacja elektryczna siedziska w zakresie od $+5^{\circ}$ do $+15^{\circ}$ +/- 5°	TAK	
6.	Regulacja elektryczna podkolanników w zakresie od -15° do $+30^{\circ}$ +/- 5°	TAK	
7.	Regulacja elektryczna wysuwania i chowania podwozia fotela. Fotel posiada możliwość łatwego przemieszczania przez jedną osobę.	TAK	
8.	Maksymalne obciążenie min. 180 kg	TAK	
9.	Regulacje elektryczne uzyskiwane z pilota ręcznego oraz pilota nożnego integralnego z łóżkiem	TAK	
10.	Możliwość ustawienia fotela za pomocą jednego przycisku na pilocie do pozycji: - do wejścia na fotel - pozycji zabiegowej - pozycji do badania USG - pozycji antyszkowej	TAK	
11.	Możliwość zaprogramowania 3 dowolnych ustawień dla 3 operatorów . Z czytelnym oznakowaniem jaka konfiguracja jest aktualnie używana.	TAK	

12.	Uchwyt prześcieradła papierowego umieszczony w pojemniku pod segmentem pleców.	TAK	
13.	Fotel wyposażony w materace bezszwowe zmywalne.	TAK	
14.	Fotel wyposażony w : - podpórkę ręki mocowaną do szyny - podkolannik – 2 szt. - pasy do mocowania nóg - wieszak kroplówki - wyprofilowana miska tworzywowa - zintegrowana z fotelem podpora pod stopy operatora	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie “WARTOŚĆ WYMAGANA TAK”

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 5 (pozycja numer 1)– Lampa bakteriobójcza przepływowa ścienna– 1 Szt.

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	Napięcie zasilania: 230 V 50 Hz	TAK	
2	Pobór mocy: 105 VA	TAK	
3	Wewnętrzny element emitujący	TAK	
4	Promieniowanie UV-C: 2xTUV30W zewnętrznym elementem emitującym	TAK	
5	Promieniowanie UV-C: 1xTUV30W	TAK	
6	Natężenie promieniowania UV-C w odległości 1 m : 100 μ W / cm ²	TAK	
7	Trwałość promiennika : 8000 h	TAK	
8	Wydajność wentylatora: 132 m ³ / h	TAK	
9	Dezynfekowana kubatura: 25-50 m ³	TAK	
10	Zasięg działania lampy: 10-20 m ²	TAK	
11	Klasa zabezpieczenia ppor.: I	TAK	
12	Typ obudowy : IP 20	TAK	
13	Wymiary kopuły: 1125 x 285 x 130 mm	TAK	
14	Wymiary: 1190 x 285 x 145 mm	TAK	
15	Masa: 9 kg	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 5 (pozycja numer 2) - Lampa zabiegowa jezdna 1 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia
Oferowany model
Rok produkcji

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	Lampa zabiegowa mobilna bezcieniowa z źródłem światła w technologii LED	TAK	
2	Czasza lampy wyposażona w reling boczny („uchwyt nie sterylny”) okalający min 50% obwodu lampy .	TAK	
3	Żywotność lampy min. 30 000 godzin	TAK	
4	Przyciski załączania lampy na czaszy lub ramieniu lampy	TAK	
5	Średnica zewnętrzna kopuły 30 cm (+/-5cm)	TAK	
6	Natężenia światła w odległości 1m od czoła lampy min. 55 000 lx	TAK	
7	Regulacja natężenie w min. 5 krokach w zakresie od 20 – 100%	TAK	
8	Temperatura barwowa co najmniej 4500 [K]	TAK	
9	Współczynnik oddawania barw CR co najmniej 96	TAK	
10	Średnica plamy świetlnej w odległości 1m od czoła lampy 160 mm (+/- 20 mm)	TAK	
11	Wgłębność oświetlenia min. 130 cm	TAK	
12	Czasza posiadająca 7 diod LED	TAK	
13	Montaż i szkolenie pracowników, deklaracja zgodności	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie “WARTOŚĆ WYMAGANA TAK”

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 6 (pozycja numer 1)- Stolik Instrumentalny – 1 szt.

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	Stolik instrumentalny WYKONANIE: w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, 1x blat z podniesionym rantem, podnoszony ręcznie, regulacja w zakresie: 800-1400 mm, podstawa na 4 kołach o średnicy 80 mm, w tym 2 z blokadą	TAK	
2	Wymiary całkowite: 750x500x800-1400mm [długość x szerokość x wysokość]	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 6 (pozycja nr 2) Stolik pod urządzenia medyczne - 1 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia
Oferowany model
Rok produkcji

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	Stolik pod aparaturę medyczną: 2xblat, 1xszuflada	TAK	
2	WYKONANIE: Stelaż z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo, uniemożliwiający dowolną regulację rozmieszczenia szuflad oraz mocowanie wyposażenia dodatkowego	TAK	
3	Blat, szuflada i podstawa stalowe, lakierowane proszkowo, blat z pogłębieniem	TAK	
4	Podstawa wyposażona w koła o średnicy 80 mm, w tym dwa z blokadą	TAK	
5	Wymiary całkowite: 420x790x800 mm, wymiar blatu: 700x400 mm	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 6 (pozycja numer 3) - Stojak na kroplówki jezdny – 1 szt.

Producent:
Kraj pochodzenia
Oferowany model
Rok produkcji

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	Stojak medyczny z regulacją wysokości w zakresie: 1320-2250 mm	TAK	
2	WYKONANIE: - podstawa stalowa, lakierowana proszkowo na kolor biały, pięcioramienna na kółkach o średnicy 50 mm, w tym dwa z blokadą; średnica podstawy: 600 mm	TAK	
3	Kolumna z rury stalowej lakierowanej proszkowo na kolor biały;	TAK	
4	Głowica G-01 (na 2 haczyki) ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9.	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 6 (pozycja numer 4) Wózek funkcyjny – anestezyjologiczny szt 1 szt.

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: stal nierdzewna lub wysokoodporne tworzywo, wytrzymałe na działanie środków dezynfekcyjnych	TAK podać	
2.	Konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia wszystkich szuflad – zamykany na klucz.	TAK podać	
3.	Wymiary zewnętrzne wózka: Wysokość od 90 cm do 105 cm, głębokość od 50 cm do 72 cm, szerokość od 65 cm do 83 cm	TAK podać	
4.	Wózek wyposażony w: trzy szuflady płytsze o wysokości około 100 mm, dwie szuflady głębsze o wysokości około 150 mm		
5.	Czoła szuflad z przezroczystymi pojemnikami z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady Pojemniki szuflad jednoczęściowe - odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulację brudu ognisk infekcji	TAK	
6.	Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne w tym 2 z blokadą, o średnicy min. 65 mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem rozmieszczone w równych odległościach od siebie (kwadracie) zwiększające zwrotność wózka lub system z piątym centralnie umiejscowionym kołem	TAK	
7.	Wyposażenie podstawowe wózka: blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów, uchwyt do przymocowania pojemnika na zużyte igły, pojemnik na cewniki, pojemnik na butelki, kosz na odpady, dwa przezroczyste odchylane pojemniki umożliwiające identyfikację tego co znajduje się w środku, zintegrowane dwie boczne wysuwane szuflady. Wyposażenie dodatkowe – nadstawka z przezroczystymi pojemnikami, podwójny uchwyt	TAK	

Załącznik nr 1a do SIWZ
Wymagania minimalne dla przedmiotu zamówienia

	na rękawice, dwie kuwety.		
8.	Kolorystyka szafki do wyboru , podać możliwości	TAK	
9.	Deklaracja zgodności	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 7 (pozycja numer 1) – Wózek na odpady medyczne – 1 szt.

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	Wózek na odpady lub brudną bieliznę - pojemność worka 100l	TAK	
2	WYKONANIE: Stelaż z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo, obręcz wyposażona w klipsy zaciskowe zabezpieczające przed zsunięciem się worka	TAK	
3	Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa ABS, wyposażona w koła o średnicy 80 mm, w tym dwa z blokadą	TAK	
4	Pokrywa z tworzywa ABS, podnoszona pedałem, dostępna w kolorach: białym, czerwonym, niebieskim, szarym	TAK	
5	Wymiary całkowite: 550x550x860 mm	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 7 (pozycja numer 2) – Zamykany pojemnik na bieliznę – 2 szt

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	Wózek podwójny na odpady lub brudną bieliznę – pojemność worka 60-80l. WYKONANIE: w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, obręcz wyposażona w klipsy zaciskowe zabezpieczające przed zsunięciem się worka; pokrywa podnoszona pedałem każda oddzielnie, wyposażony w koła o średnicy 50 mm, w tym dwa z blokadą	TAK	
2	Wymiary całkowite: 755x450x680 mm	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 7 (pozycja numer 3) –Taboret – 1 szt.

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	Taboret WYKONANIE: siedzisko tapicerowane o średnicy 350 mm	TAK	
2	wysokość regulowana za pomocą siłownika pneumatycznego w zakresie: 430-550 mm,	TAK	
3	Taboret wyposażony w podstawę pięcioramienną na kołach o średnicy 50 mm, w tym dwa z blokadą	TAK	
4	Średnica podstawy: 620 mm, podstawa stalowa chromowana	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 8 - Stanowisko do pielęgnacji noworodka 8 szt .

Producent:

Kraj pochodzenia

Oferowany model

Rok produkcji

LP	OPIS	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	W skład stanowiska musi wchodzić -wanienka -szafka -materacyk -blat -szafka pod wanienkę	TAK	
2	Wanienka Wymiary: <ul style="list-style-type: none">• długość: 76,5 cm• wysokość: 22 cm• szerokość: 44 cm	TAK	
3	Materacyk do przewijania 60*60*50 cm	TAK	
4	Szafka , szafka pod wanienkę oraz blat wykonane w technologii zgodnej z opisem technologicznym mebli	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 9 - Opis technologii wykonania

Wymogi techniczno – eksploatacyjne dla mebli medycznych wykonanych w systemie stelaża aluminiowego z wypełnieniem z płyty laminowanej

WYMOGI TECHNICZNO-EKSPLOATACYJNE MEBLI MEDYCZNYCH W SYSTEMIE STELAŻA ALUMINIOWEGO Z WYPEŁNIENIEM Z PŁYTY LAMINOWANEJ	WARUNEK KONIECZNY	OPIS
<p>1. Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. W celu potwierdzenia bezpieczeństwa i jakości oferowanych wyrobów oferent zobowiązany jest do dostarczenia :</p> <ul style="list-style-type: none"> -atestu higienicznego (dotyczy wyrobu gotowego) oraz - deklaracji zgodności producenta potwierdzającą zgodność produktów z wymaganiami dyrektyw Unii Europejskiej 93/42 EWG z załączonym certyfikatem ISO 9001 dla producenta dotyczącym produkcji i instalacji produktów medycznych i certyfikatem ISO 13485 – dot. systemów zarządzania jakością wyrobów w zakresie projektowania produkcji, instalacji oraz wykonania czynności serwisowych dla specjalizowanych mebli medycznych. -dokumentu potwierdzającego wpis do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu 	TAK Proszę dołączyć atesty higieniczne, oświadczenia.	
<p>2. W celu zagwarantowania zgodności oferowanych z wymaganymi parametrami technicznymi i użytkowymi zamawianego sprzętu i mebli medycznych, należy podać i wskazać w załączonym katalogu typ/model katalogowy dla poszczególnych wyrobów będących przedmiotem zamówienia, potwierdzając że oferowane wyroby są przedmiotem produkcji Oferenta.</p>	TAK Proszę dołączyć foldery, katalogi	
<p>3. Konstrukcja - korpus Meble medyczne o konstrukcji nośnej szkieletowej w całości wykonanej z aluminium. Poszczególne szafki stanowiące samonośne konstrukcje szkieletowe z profili aluminiowych łączonych za pomocą złączy z wysoko-udarowego tworzywa ABS (wyklucza się mocowanie części szkieletów konstrukcyjnych za pomocą elementów drewnianych lub płycinowych). Profile aluminiowe zabezpieczone elektrolitycznie a następnie lakierowane farbami proszkowymi. Kolorystyka do uzgodnienia z Zamawiającym na podstawie dostarczonych próbek wg oznaczenia RAL. Wypełnienie konstrukcji powinny stanowić materiały odznaczające się wysoką odpornością na środki dezynfekcyjne, oraz promieniowanie U.V.</p>	TAK Proszę opisać i dołączyć: - dla wyrobów standardowych katalogi potwierdzające iż oferowane wyroby są przedmiotem oferty - dla wyrobów niestandardowych	

<p>Wypełnienie konstrukcji z płyt meblowych melaminowanych w klasie higieny E1, Wszystkie płaskie powierzchnie wewnątrz szafek – półki, dna, przegrody muszą stanowić gładkie i łatwe do utrzymania czystości powierzchnie, pozbawione wystających elementów konstrukcyjnych profili i mocujących, takich jak śruby i wkręty</p>	<p>opracowane rysunki lub projekty mebli</p> <p>Dla każdego wyrobu należy odnieść nr pozycji w katalogu</p>	
<p>4. Certyfikat wydany przez niezależny organ badawczy uprawniający do oznaczenia wyrobu znakiem bezpieczeństwa konstrukcję nośną mebla wraz z kartą charakterystyki produktu dotyczącą złączy korpusu.</p>	<p>Tak Załączyć stosowne dokumenty</p>	
<p>5. Konstrukcja - nóżki Meble posadowione na nóżkach integralnie związanych z konstrukcją nośną mebla o wysokości 12 cm i wyposażone w regulatory wysokości umożliwiające ich wypoziomowanie (wysokość mebli podawana z uwzględnieniem wysokości nóżek). Wszystkie nóżki mebli wykonane z jednolitego profilu aluminiowego (Nie dopuszcza się zastosowania nóżek z wystającymi elementami konstrukcyjnymi i ostrymi krawędziami)</p>		
<p>6. Drzwi - fronty Wszystkie fronty mebli okleinowane dwustronnie laminatem wysokociśnieniowym HPL grubości 0,6-0,7 mm o wysokiej odporności na ścieranie, zarysowania i środki dezynfekcyjno- myjące Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na podstawie dostarczonych wzorników</p>	<p>TAK Proszę dołączyć próbki płyt i laminatów</p>	
<p>7. Krawędzie Krawędzie frontów szufladowych, drzwi uchylnych, półek, blatów oraz inne elementy konstrukcyjne nie osłonięte przez profil aluminiowy muszą być zabezpieczone minimum przez okleinowanie obrzeżem ABS o gr. 2,0 mm. Wszystkie półki oklejone na całym obwodzie.</p>	<p>TAK Proszę opisać, załączyć atest dot. stosowanej okleiny</p>	
<p>8. Zawiasy Zawiasy do drzwi wysokiej jakości pozwalające na regulację elementów frontowych we wszystkich kierunkach i mechanizmem samo dociągu. Zawiasy typu CLIP z możliwością łatwego demontażu skrzydeł drzwiowych</p>	<p>TAK Proszę opisać</p>	
<p>9. Drzwi szklane Wszystkie drzwi uchylne szklane wykonane ze szkła bezpiecznego osadzonego w ramie aluminiowej. Rama drzwi o szer. min. 50 mm zapewniająca jej odpowiednią sztywność. Szyba osadzona w ramie za pomocą uszczelki gumowej na całym jej obwodzie. Zamek patentowy 3- punktowy osadzony w ramie</p>	<p>TAK Proszę opisać i dołączyć zdjęcia</p>	

<p>10. Półki Półki metalowe lub plicinowe malowane proszkowo ze skokową regulacją wysokości (co 50mm), na wspornikach metalowych z gumowymi wibroizolatorami unieruchamiającymi półkę. Wsporniki osadzone na metalowych rastrach z wytłoczonymi gniazdami w bokach szaf. Wyklucza się mocowanie półki na kołkach metalowych lub z tworzywa osadzonych bezpośrednio w boku szafy.</p>	<p>TAK Proszę opisać i dołączyć zdjęcia</p>	
<p>11. Podane w specyfikacji (zestawienie asortymentowe) wymiary są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie zabudowy na „miarę” z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Wykonawca, będzie zobowiązany do sporządzenia szczegółowego projektu zabudowy meblowej (z oznaczonymi wymiarami) uzgodnionego z Zamawiającym i przedstawienia do akceptacji</p>	<p>TAK Proszę opisać</p>	
<p>12. Błat wykonany z konglomeratu typu Corian lub równoważne. Błat wykonany z materiałów gwarantujących bakteriostatyczność. (potwierdzone certyfikatem)</p>	<p>TAK Dołączyć certyfikat</p>	
<p>13. Uchwyty do otwierania mebli wykonane z bakteriostatycznych stopów miedzi skuteczność działania potwierdzona certyfikatem CU + .</p>	<p>TAK Dołączyć certyfikat CU +</p>	
<p>14. Cena ofertowa musi zawierać koszt projektu zabudowy, koszt mebli, transportu, wszystkich materiałów pomocniczych do montażu.</p>	<p>TAK Proszę opisać</p>	
<p>15. Podane wymiary są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie zabudowy na wymiar z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Oferent – wykonawca będzie zobowiązany do szczegółowego projektu zabudowy meblowej uzgodnionego z Zamawiającym. Zamawiający dopuszcza odchyłki wymiarowe w zakresie $\pm 10\%$.</p>		

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie “WARTOŚĆ WYMAGANA TAK”

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Wymogi techniczno-eksploatacyjne mebli o konstrukcji płytynowej

Wymagane parametry	Warunek konieczny	Opis
<p>1. Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. W celu potwierdzenia bezpieczeństwa i jakości oferowanych wyrobów oferent zobowiązany jest do dostarczenia :</p> <p>a) Atestu higienicznego potwierdzającego, iż przedmiot oferty może być stosowany w placówkach służby zdrowia (dotyczy wyrobów gotowych)</p> <p>b) Deklaracji producenta że oferowane wyroby spełniają wymagania zasadnicze dyrektywy 93/42 EWG oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12.01.2011 r o wymagania zasadniczych dla wyrobów medycznych różnego przeznaczenia (zał. nr I i VII Dz. U Nr 107 poz 679) z załączonym certyfikatem ISO 9001 obejmującego certyfikacją produkcję , instalację i czynności serwisowe dla produktów medycznych zainstalowanych w placówkach służby zdrowia.</p>	<p style="text-align: center;">TAK</p> <p>Proszę załączyć stosowne atesty higieniczne i stosowny dokument ISO 9001</p>	
<p>2. W celu zagwarantowania zgodności wymaganych parametrów technicznych i użytkowych zamawianego sprzętu oraz mebli medycznych, należy podać i wskazać w załączonym katalogu typ/model katalogowy dla poszczególnych wyrobów będących przedmiotem zamówienia, potwierdzając że oferowane wyroby są przedmiotem produkcji Oferenta.</p>	<p style="text-align: center;">TAK</p> <p>Proszę dołączyć:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dla wyrobów standardowych katalogi potwierdzające iż oferowane wyroby są przedmiotem oferty - dla wyrobów niestandardowych opracowane rysunki lub foldery 	
<p>3. Meble o konstrukcji płytynowej w całości (łącznie z plecami) wykonane z płyty meblowej dwustronne laminowanej o gr. 18 mm. na bazie płyty wiórowej o gęstości nie mniejszej niż 660 kg/m³. Struktura powierzchni i kolorystyka do uzgodnienia z Zamawiającym na podstawie dostarczonych próbek.</p>	<p style="text-align: center;">TAK</p> <p>Proszę opisać</p>	

<p>4. Meble posadowione na metalowych nóżkach związanych z konstrukcją nośną mebla o wysokości min. 10 cm i wyposażone w regulatory wysokości umożliwiające ich wypoziomowanie (wysokość mebli podawana z uwzględnieniem wysokości nóżek). Stelaże biurkowe metalowe o konstrukcji wsporczej, umożliwiającej tworzenie konstrukcji typu kątownego z wykonanymi kanałami pionowymi i poziomymi do prowadzenia przewodów elektrycznych. Biurka wyposażone w maskownice systemowe typu pływającego. Stelaże z regulatorami wysokości umożliwiającymi wypoziomowanie. Nóżki, uchwyty metalowe oraz stelaże biurkowe , kolorystycznie ujednolicone o powierzchni srebrna satyna.</p>	<p style="text-align: center;">TAK Proszę opisać</p>	
<p>5. Blaty robocze o gr. min 28 mm oklejane laminatem wysokociśnieniowym typu HPL o grubości min. 0,8 mm o wysokim stopniu twardości i wytrzymałości na uszkodzenia mechaniczne oraz podwyższonej odporności na promieniowanie UV oraz środki dezynfekcyjno-myjące. Wszystkie szafki stojące, występujące w zestawach przyściennych wyposażone w blaty robocze ciągłe na całej długości zabudowy. Blaty z powłoką antybakteryjną.</p>	<p style="text-align: center;">TAK Proszę opisać</p>	
<p>6. Krawędzie frontów szufladowych, drzwi uchylnych, półek, blatów oraz inne elementy konstrukcyjne nie osłonięte muszą być zabezpieczone minimum przez okleinowanie obrzeżem ABS o gr. 2,0 mm. Wszystkie półki oklejone na całym obwodzie.</p>	<p style="text-align: center;">TAK Proszę opisać</p>	
<p>7. Szuflady typu METABOX lub równoważne o prowadzeniu rolkowym, z funkcją samodomykania i blokadą skrajnego niekontrolowanego wysuwu. Szuflady o zróżnicowanej szerokości i głębokości z możliwością dostosowania do różnych indywidualnych potrzeb Użytkownika. Ilość szuflad określa specyfikacja asortymentowo –techniczna</p>	<p style="text-align: center;">TAK Proszę opisać</p>	
<p>8. Zawiasy do drzwi wysokiej jakości , pozwalające na regulację elementów frontowych we wszystkich kierunkach, wyposażone w mechanizm samodomykania i tłumienia odgłosu końcowego domknięcia</p>	<p style="text-align: center;">TAK</p>	
<p>9. Wszystkie drzwi uchylne oszklone wykonane ze szkła osadzonego w ramie aluminiowej. Zawiasy, uchwyty i zamek patentowy 1 lub 3- punktowy, osadzone w ramie okiennej.</p>	<p style="text-align: center;">TAK Proszę opisać</p>	
<p>10. Szafki pod biurkowe (typu pomocnik) mobilne, muszą posiadać sztywne podwozie jezdne zespolone z konstrukcją nośną mebla. Koła wykonane z materiałów nie barwiących podłoga. Dwa koła z blokadą jazdy i obrotu.</p>		
<p>Podane wymiary są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie zabudowy na wymiar z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Oferent – wykonawca będzie</p>		

zobowiązany do szczegółowego projektu zabudowy meblowej uzgodnionego z Zamawiającym. Zamawiający dopuszcza odchyłki wymiarowe w zakresie $\pm 10\%$.		
---	--	--

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 11 (pozycja numer 1)- Przedmiot zamówienia: Wózek do przewozu chorych w pozycji leżącej - 5 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ:	TAK	
2.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
3.	Szerokość całkowita: 750 mm (± 20 mm)	TAK PODAĆ	
4.	Długość całkowita: 2050 mm (± 20 mm)	TAK PODAĆ	
5.	Wysokość regulowana za pomocą pompy hydraulicznej w zakresie 600 - 900 mm (± 20 mm)	TAK PODAĆ	
6.	Pozycja Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej w zakresie: 0° - 22° ($\pm 2^{\circ}$) – regulacja płynna	TAK PODAĆ	
7.	Pozycja anty-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej w zakresie: 0° - 10° ($\pm 2^{\circ}$) – regulacja płynna	TAK PODAĆ	
8.	Ruchomy segment oparcia pleców za sprężyny gazowej w zakresie: 0 - 70° ($\pm 5^{\circ}$) – regulacja płynna	TAK PODAĆ	
9.	Wózek wyposażony w barierki boczne chromowane, zabezpieczające pacjenta, składane wzdłuż ramy leża za pomocą jednego przycisku	TAK	

10.	Wózek wyposażony w 4 krążki odbojowe	TAK	
11.	Wyposażenie wózka: - materac wyposażony w uchwyty umożliwiające przeniesienie pacjenta – 1 szt. - wieszak kroplówki – 1 szt.	TAK	
12.	Wózek wyposażony w 4 koła o średnicy min. 150 mm z centralną blokadą kół w tym jedno z blokadą kierunkową.	TAK	
13.	Dźwignia blokady centralnej dostępna przy każdym kole	TAK	
14.	Podstawa wózka osłonięta obudową wykonaną z tworzywa ABS, umożliwia nam zamontowanie butli z tlenem oraz pełni funkcję kosza na podręczne rzeczy pacjenta.	TAK	
15.	Możliwość wyboru koloru obić tapicerowanych	TAK PODAĆ	
16.	Bezpieczne obciążenie robocze wózka min. 250 kg	TAK PODAĆ	
17.	<ul style="list-style-type: none"> • Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, • WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych. 	TAK	
18.	Gwarancja min. 24 miesięcy	TAK PODAĆ	
19.	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK	
22.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres min. 10 lat	TAK	
23.	Czas reakcji serwisu 24 godz.	TAK	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 11 (pozycja numer 2) – Przedmiot zamówienia: Fotel Do Pobierania Krwi - 2 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent:	TAK	
2.	Siedzisko Tapicerowane oraz podłokietniki	TAK	
3.	Podstawa wykonana z profili stalowych lakierowanych proszkowo	TAK	
4.	Fotel wyposażony w dwa podłokietniki z możliwością regulacji wysokości	TAK	
5.	Szerokość Całkowita: 800 mm (± 20 mm)	TAK PODAĆ	
6.	Długość Całkowita: 800 mm (± 20 mm)	TAK PODAĆ	
7.	Szerokość Podstawy: 700 mm Długość Podstawy min. 700 mm	TAK PODAĆ	
8.	Wysokość Całkowita: 820 mm (± 20 mm)	TAK PODAĆ	
9.	Dopuszczalne obciążenie min. 120 kg	TAK PODAĆ	
10.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE i/lub wpis do RWM	TAK PODAĆ	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

PAKIET nr 11 (pozycja numer 3) - Przedmiot zamówienia: Kozetka Lekarska – 1 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent:	TAK	
2.	Konstrukcja wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
3.	Szerokość całkowita: 550 mm (± 10 mm)	TAK PODAĆ	
4.	Długość całkowita: 1850 mm (± 10 mm)	TAK PODAĆ	
5.	Wysokość całkowita: 500 mm (± 10 mm)	TAK PODAĆ	
6.	Regulowany podglówek za pomocą systemu zapadkowego w zakresie: od -15° do 45° ($\pm 2^{\circ}$)	TAK	
7.	Leże dwusegmentowe, tapicerowane	TAK	
8.	Wyposażona w uchwyt i rolkę prześcieradła jednorazowego umieszczony pod segmentem leża	TAK	
9.	Jedna noga kozetki wyposażona w regulowaną stopkę	TAK	
10.	Możliwość wyboru kolorów tapicerki	TAK	
12.	<ul style="list-style-type: none"> • Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE • WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych 	TAK	
13.	Gwarancja min. 12 miesięcy	TAK PODAĆ	

.....
podpis

Uwaga: w kolumnie "WARTOŚĆ WYMAGANA TAK"

TAK – oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.