

**Pakiet nr 1 pozycja nr 1 - Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa – 1 szt.**

Lp.	Wymagania techniczne	Wymagania graniczne	TAK / NIE Opis
<b>I</b>	<b>Wymagania ogólne</b>		
1	Nazwa urządzenia	Podać	
2	Typ urządzenia	Podać	
3	Producent	Podać	
4	Kraj pochodzenia	Podać	
5	Rok produkcji 2015, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane	Tak	
6	Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez Wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytkowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE ), tzn., że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2010 Nr 107, poz. 679) oraz zgodnie z dyrektywami Unii Europejskiej	Tak	
7	Wszystkie komunikaty na wyświetlaczu w języku polskim	Tak	
8	Klawiatura alfanumeryczna	Tak	
9	Ciekłokrystaliczny, alfanumeryczny wyświetlacz parametrów infuzji	Tak	
10	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml	Tak	
11	Możliwość stosowania strzykawek różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 5) - podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawek	Tak, podać	
12	Automatyczne rozpoznawanie strzykawek	Tak	
13	Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 0,1-400 ml/h dla strzykawek 5/6 ml 0,1-600 ml/h dla strzykawek 10/12 ml 0,1-1000 ml/h dla strzykawek 20 ml 0,1-1200 ml/h dla strzykawek 30/35 ml 0,1-2000 ml/h dla strzykawek 50/60 ml	Tak, podać	
14	Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min	Tak, podać	
15	Dokładność szybkości dozowania +/-2%	Tak	

**Załącznik nr 1a do SIWZ**  
**Parametry techniczne**

16	Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana w dowolnym momencie wlewu	Tak	
17	Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h: do 400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml do 600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml do 1000 ml/h dla strzykawk 20 ml do 1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml do 2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml	Tak, podać	
18	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	Tak	
19	Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji	Tak	
20	Możliwość zablokowania przycisków klawiatury	Tak	
21	Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum) w zakresie 0,1 do 999,9 ml	Tak	
22	Programowanie: -prędkości, -prędkości i objętości, -prędkości i czasu, -objętości i czasu	Tak	
23	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej 7 poziomów w zakresie 300-900 mmHg	Tak, podać	
24	Możliwość programowania nazwy oddziału	Tak, podać	
25	Wyświetlanie nazw (minimum) 30 leków (możliwość wymiany wszystkich nazw leków)	Tak, podać	
26	Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku (minimum) 16 profili	Tak, podać	
27	Funkcja KVO programowalna w zakresie (minimum) 0-5 ml/h co 0,1 ml/h	Tak, podać	
28	Funkcja Stand-By programowana 1sek-24h	Tak, podać	
29	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1 min do 99 godzin	Tak, podać	
30	Rejestr zdarzeń (minimum) 2000	Tak, podać	
31	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń. Podać listę alarmów.	Tak, podać	
32	Regulacja głośności alarmu	Tak, podać	
33	Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka, łóżka, stacji dokującej MD	Tak	
34	Zasilanie sieciowe: 100-240 V, 50/60 Hz (zasilacz wewnętrzny)	Tak	
35	Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe (minimum) -20h przy przepływie 5 ml/h -4h przy przepływie 100 ml/h	Tak, podać	

**Załącznik nr 1a do SIWZ**  
**Parametry techniczne**

36	Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego	Tak	
37	Klasa ochronności [minimum] I, CF, odporność na defibrylację	Tak	
38	Port komunikacyjny np. RS-232	Tak	
39	Masa urządzenia (z akumulatorem) max 2,5 kg	Tak, podać	
40	Stojak na kółkach mobilny pasujący do opisanej pompy	Tak	
<b>II. Informacje dodatkowe - warunki gwarancji i serwisu</b>			
1	Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia	Tak, podać	
2	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach (do 7 dni roboczych)	Tak, podać	
3	Liczba napraw uprawniających do wymiany urządzenia na nowe (3 naprawy)	Tak, podać	
4	Serwis na terenie Polski	Tak, podać dane adresowe, tel, fax	
5	Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaferowanego modelu (minimum)10 lat	Tak, podać	

Oświadczamy, że oferowany powyżej zestaw jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.

Do oferty należy dołączyć materiały producenta w języku polskim potwierdzające spełnienie w/w parametrów.

Nie spełnienie któregokolwiek z parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty.

.....  
podpis

**Pakiet nr 1 pozycja nr 2 - Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa – 4 szt.**

Lp.	Wymagania techniczne	Wymagania graniczne	TAK / NIE Opis
<b>I</b>	<b>Wymagania ogólne</b>		
1	Nazwa urządzenia	Podać	
2	Typ urządzenia	Podać	
3	Producent	Podać	
4	Kraj pochodzenia	Podać	
5	Rok produkcji 2015, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane	Tak	
6	Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez Wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytkowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE ), tzn., że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2010 Nr 107, poz. 679) oraz zgodnie z dyrektywami Unii Europejskiej	Tak	
7	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa posiadająca dwa niezależnie programowane tory infuzyjne (nie dopuszcza się pomp infuzyjnych 1-strzykawkowych łączonych w zestaw)	Tak	
8	Wszystkie komunikaty na wyświetlaczu w języku polskim	Tak	
9	Klawiatura alfanumeryczna	Tak	
10	Ciekłokrystaliczny, alfanumeryczny wyświetlacz parametrów infuzji	Tak	
11	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml	Tak	
12	Możliwość stosowania strzykawek różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 5) - podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawek	Tak, podać	
13	Automatyczne rozpoznawanie strzykawek	Tak	
14	Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 0,1-400 ml/h dla strzykawek 5/6 ml 0,1-600 ml/h dla strzykawek 10/12 ml 0,1-1000 ml/h dla strzykawek 20 ml 0,1-1200 ml/h dla strzykawek 30/35 ml 0,1-2000 ml/h dla strzykawek 50/60 ml	Tak, podać	

**Załącznik nr 1a do SIWZ**  
**Parametry techniczne**

15	Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min	Tak, podać	
16	Dokładność szybkości dozowania +/-2%	Tak	
17	Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana w dowolnym momencie wlewu	Tak	
18	Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h: do 400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml do 600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml do 1000 ml/h dla strzykawk 20 ml do 1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml do 2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml	Tak, podać	
19	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	Tak	
20	Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji	Tak	
21	Możliwość zablokowania przycisków klawiatury	Tak	
22	Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum) w zakresie 0,1 do 999,9 ml	Tak	
23	Programowanie: -prędkości, -prędkości i objętości, -prędkości i czasu, -objętości i czasu	Tak	
24	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej 7 poziomów w zakresie 300-900 mmHg	Tak, podać	
25	Możliwość programowania nazwy oddziału	Tak, podać	
26	Wyświetlanie nazw (minimum) 30 leków (możliwość wymiany wszystkich nazw leków)	Tak, podać	
27	Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku (minimum) 16 profili	Tak, podać	
28	Funkcja KVO programowalna w zakresie (minimum) 0-5 ml/h co 0,1 ml/h	Tak, podać	
29	Funkcja Stand-By programowana 1sek-24h	Tak, podać	
30	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1 min do 99 godzin	Tak, podać	
31	Rejestr zdarzeń (minimum) 2000	Tak, podać	
32	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń. Podać listę alarmów.	Tak, podać	
33	Regulacja głośności alarmu	Tak, podać	
34	Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka, łóżka, stacji dokującej MD	Tak	

**Załącznik nr 1a do SIWZ**  
**Parametry techniczne**

35	Zasilanie sieciowe: 100-240 V, 50/60 Hz (zasilacz wewnętrzny)	Tak	
36	Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe (minimum) -20h przy przepływie 5 ml/h -4h przy przepływie 100 ml/h	Tak, podać	
37	Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego	Tak	
38	Klasa ochronności [minimum] I, CF, odporność na defibrylację	Tak	
39	Port komunikacyjny np. RS-232	Tak	
40	Masa urządzenia (z akumulatorem) max 4,2 kg	Tak, podać	
41	Stojak na kółkach mobilny pasujący do opisanej pompy	Tak	
<b>II.</b>	<b>Informacje dodatkowe - warunki gwarancji i serwisu</b>		
1	Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia	Tak, podać	
2	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach (do 7 dni roboczych)	Tak, podać	
3	Liczba napraw uprawniających do wymiany urządzenia na nowe (3 naprawy)	Tak, podać	
4	Serwis na terenie Polski	Tak, podać dane adresowe, tel, fax	
5	Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu (minimum)10 lat	Tak, podać	

Oświadczamy, że oferowany powyżej zestaw jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.

Do oferty należy dołączyć materiały producenta w języku polskim potwierdzające spełnienie w/w parametrów.

Nie spełnienie któregokolwiek z parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty.

.....  
podpis

**Pakiet nr 2 pozycja nr 1 - Lampa operacyjna LED - 1 szt.**

Wykonawca:.....

Producent: .....

Nazwa i typ sprzętu:.....

Kraj pochodzenia:.....

Rok produkcji:.....

Lp.	Wymagane warunki techniczne	Parametry wymagane	Wartość oferowana
1.	Zasada zawieszenia: konstrukcja lampa jednoramienna z zawieszeniem sufitowym dostosowana do wysokości i warunków pomieszczenia	tak	
2.	Lampa fabrycznie nowa	tak	
3.	Ramiona lampy dające swobodę manewrowania w osi głównej o n x 360°	tak (załączyć rysunek)	
4.	Kopuła – na zakończeniu ramienia poprzecznego zamocowane (obrotowo o 360°) ramię uchylne prostowodowe zakończone podwójnymi przegubami obrotowymi dającymi swobodę manewrowania kopułą w osi X,Y,Z o 360°	tak (załączyć rysunek zakresów ruchu)	
5.	Źródło światła wykorzystujące technologię diod świecących LED ( białe diody )	Tak ( opisać )	
6.	Kopuła z LED- owym źródłem światła, z co najmniej 54 diodami LED.	Tak, podać	
7.	Maksymalne natężenie oświetlenia z odległości 1 m: 130 000 lx	Tak, podać	
8.	Liczba projektorów 3	Tak, podać	
9.	Wysoka bezcieniowość	Tak, podać	
10.	Regulowana średnica pola roboczego min. 110 -210	tak, podać	
11.	Regulacja natężenia oświetlenia z panelu sterowniczego na ramieniu lampy	tak	
12.	Uchwyt sterylny wymienny do ustawiania wielkości plamy świetlnej i sterowania położenia kopułą min 4 szt.	tak	
13.	Stopień ochrony obudowy IP 54	tak	
14.	Regulacja natężenia oświetlenia w zakresie min. 25-100% / min. 6 zakresów/	tak	

**Załącznik nr 1a do SIWZ**  
**Parametry techniczne**

15.	Współczynnik odwzorowania barw Ra $\geq$ 95	tak	
16.	Temperatura barwowa przy stałym natężeniu światła, w zakresie wartości min. $4200 \pm 100$ K	tak	
17.	Lampa z zasilaczami przystosowanymi do automatycznego przełączania na zasilanie awaryjne	tak	
18.	Żywotność układu świetlnego	$\geq 40\ 000$ h	
19.	Wzrost temperatury w okolicy głowy chirurga	$\leq 1^\circ\text{C}$	
20.	Gwarancja	Min. 24 miesiące od daty uruchomienia	
21.	Instrukcja w języku polskim	Tak, dołączyć do oferty	

Oświadczamy, że oferowany powyżej zestaw jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.

Nie spełnienie któregokolwiek z parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty.

.....  
podpis