

ZAŁĄCZNIK NR 2.2
FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

PAKIET NR 2 (CPV: 33100000-1 Urządzenia medyczne)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Wieloczęstotliwościowa konweksowa głowica elektroniczna do USG, do zastosowania w badaniach naczyniowych, „małych narządów” i narządów ruchu jamy brzusznej kompatybilna z aparatem MyLab Omega	1				
RAZEM:					xxx	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁĄCZNIK NR 3.2

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 2 – WIELOCZĘSTOTLIWOŚCIOWA KONWEKSOWA GŁOWICA ELEKTRONICZNA DO ZASTOSOWANIA W BADANIACH ~~NACZYNIOWYCH, „MAŁYCH NARZĄDÓW” I NARZĄDÓW RUCHU JAMY BRZUSZNEJ~~; KOMPATYBILNA Z APARATEM MYLAB OMEGA

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2023 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	1 szt.	
Wymagania ogólne		Parametr wymagany	Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE
1	Głowica kompatybilna z MyLAB Omega	TAK*	
2	Głowica konweksowa	TAK*	
3	Kąt pola skanowania (widzenia) 69°	TAK*	
4	Zakres częstotliwości pracy głowicy: 1 - 8 MHz	TAK*	
5	R50 mm	TAK*	
6	Praca w trybie 2D – 4 wybierane częstotliwości pracy	TAK*	
7	Praca w trybie II harmonicznej – 4 wybierane częstotliwości pracy	TAK*	
8	Praca w trybie Dopplera Kolorowego – 4 wybierane częstotliwości pracy	TAK*	
9	Głębokość obrazowania 41 cm	TAK*	
10	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ...

* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/

ZAŁĄCZNIK NR 3.7

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 7 - ZESTAW: ŁÓŻKO Z OSPRZĘTEM I SZAFKĄ PRZYŁÓŻKOWĄ

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2023 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	15 zest. (1 łóżko + 1 szafka)	
WYMAGANIA OGÓLNE			
	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE
1	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości. Powłoka lakiernicza zgodnie z normom EN ISO 10993-5:2009 lub równoważny potwierdzającym że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych	Tak	
1.1	Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża (nie dopuszcza się łóżek opartych na dwóch i trzech kolumnach).	Tak*	
1.2	Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 150 mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych.	Tak*	
1.3	Wymiary zewnętrzne łóżka: Długość całkowita: 2120 mm, (± 30 mm) Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi max 1000 mm (wymiar leża min. 870x2000)	Tak*, podać	
1.4	Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome	Tak*, podać	
1.5	Zasilanie elektryczne 220/230 V Przewód zasilający skrętny.	Tak*	
1.6	Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu.	Tak*	
1.7	Elektryczne regulacje: - segment oparcia pleców 0-72° ($\pm 2^\circ$), - segment uda 0-34° ($\pm 2^\circ$), - kąt przechyłu Trendelenburga 0-17° ($\pm 2^\circ$), - kąt przechyłu anty-Trendelenburga 0-17° ($\pm 2^\circ$), - regulacja segmentu podudzia – ręczna	Tak*, podać	

	mechanizmem zapadkowym.		
9	Łóżko posiadające funkcję krzesła kardiologicznego: Funkcja krzesła kardiologicznego uzyskiwana na pilocie pacjenta za pomocą jednego przycisku.	Tak*	
10	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 350 mm do 850 mm (\pm 30 mm), koła 150 mm	Tak*, podać	
11	Czas zmiany wysokości leża z pozycji minimalnej do maksymalnej max. 23 sekund.	Tak, podać	
12	Łóżko sterowane przewodowym pilotem z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny; Optyczny wskaźnik podłączenia do sieci. W celu bezpieczeństwa pacjenta pilot z możliwością blokady tylko funkcji Trendelenburga oraz blokady całego pilota.	Tak*	
13	Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych oraz uzyskiwanych za pomocą jednego przycisku funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego. Panel z możliwością zawieszenia na szczycie łóżka od strony nóg.	Tak*	
14	Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod segmentem wezłowią, oznaczona kolorem pomarańczowym. Dźwignia CPR umożliwiająca mechaniczne uniesienie segmentu pleców w przypadku braku zasilania (alternatywny napęd) Autokontur segmentu oparcia pleców i uda. Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta. (Nie dopuszcza się łóżek posiadających autoregresję segmentu uda powodującą przesuwanie się pacjenta w kierunku szczytu nóg powodującą ryzyko powstawania odleżyn- także stóp)	Tak	
15	Leże wypełnione panelami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz promieni UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi z otworami do montażu pasów unieruchamiających.	Tak*	
16	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego, sygnał dźwiękowy sygnalizujący wyczerpanie akumulatora.	Tak	
17	Łóżko z możliwością przedłużenia leża o min. 180 mm	Tak, podać	
18	Szczyty łóżka wykonane z tworzywa z możliwością blokowania przed niezamierzonym	Tak, podać	

	wypadnięciem w czasie transportu za pomocą suwaków umieszczonych na ramie leża. Szczyty łatwo odejmowane, odporne na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Wykonane z polipropylenu o grubości ściany min. 4mm w technologii Rotomulding z kolorowymi wklejkami.		
19	Łóżko wyposażone w cztery niezależne, opuszczane ruchem półkulistym, tworzywowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta, zgodne z normą medyczną ICE 60601-2-52. Opuszczanie oraz podnoszenie barierki bocznych w łatwy sposób za pomocą jednej ręki, wspomagane pneumatycznie. Barierki od strony głowy poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców. Wysokość barierki bocznych zabezpieczająca pacjenta minimum 39 cm. Barierki boczne wykonane z tworzywa, wypełnione wklejką kolorystyczną dostępną w minimum 6 kolorach. Barierki zabezpieczające pacjenta na całej długości leża.	Tak*	
20	Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka.	Tak	
21	Możliwość zamontowania po dwóch stronach łóżka uchwytów na worki urologiczne, worki umiejscowione na wysokości biodra.	Tak	
22	W narożnikach leża 4 krążki stożkowe uniemożliwiające przypadkowe wyrwanie parapetów okiennych lub listew ściennych przy regulacji wysokości łóżka, chroniące łóżko i ściany przed uderzeniami oraz otarciami.	Tak	
23	Leże w części środkowej wyprofilowane w celu pełnienia funkcji uchwytu materaca. Nie dopuszcza się uchwytów materaca zlokalizowanych w segmencie nożnym leża powodujące urazy kończyn i otarć podczas opuszczania łóżka.	Tak	
24	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. Dodatkowe 5 koło.	Tak*, podać	
25	Bezpieczne obciążenie min. 250 kg	Tak*, podać	
26	Możliwość montażu ramy wyciągowej, wysięgnika z uchwytem do ręki i wieszaka kroplówki (możliwość zamontowania wieszaka w czterech narożnikach leża)	Tak*	
27	Możliwość wyboru kolorów wypełnień min. 6 kolorów.	Tak, podać	
28	Elementy wyposażenia łóżka: - wysięgnik ręki - wieszak kroplówki - uchwyt na kulę - Materac wysokości 12cm dopasowany do rozmiarów leża (gąbka w pokrowcu z tkaniny). Gęstość pianki T-40kg/m ³ , i twardości 4.1kPa. Osłona z zamkiem błyskawicznym z 2 stron	Tak*	

	(zapięcie w kształcie „L”), chroniąca cały materac, wykonana z włókna tekstylnego, pokrytego czystym przepuszczającym parę wodną poliuretanem, bez PVC. Osłona na materac odporna na przemakanie, zanieczyszczenia (wydaliny i wydzieliny organiczne), przenikanie mikroorganizmów, wytrzymała, elastyczna odporna na ścieranie. Łatwa do dezynfekcji i prania, nie zmieniająca swych parametrów pod wpływem środków chemicznych (wytrzymałość na alkohole, środki czyszczące, środki dezynfekcyjne, oleje i smary zawartość formaldehydu) i wysokie temperatury (pranie na gorąco 95° C, suszenie w bębnie – 100°C). Możliwość czyszczenia w komorach myjących (para-próżnia para) w temp. 100° pokrowca).		
29	- Deklaracja zgodności, - Certyfikat ISO 9001:2008 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami - Certyfikat ISO 13485:2012 13485:2016 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych.	Tak	
30	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	Tak	
31	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ...
SZAFKI PRZYŁÓŻKOWE			
Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
VI	Producent	Podać	
VII	Nazwa i typ	Podać	
VIII	Kraj pochodzenia	Podać	
IX	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2023 lub nowszy	
	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE
32	Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo-epoksydowym. Powłoka lakiernicza zgodny z wymogami EN ISO 10993-5:2009 lub równoważny potwierdzającym że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych. Błat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm).	Tak	
33	Tylna część blatu szafki wyposażona w aluminiowy reling posiadający tworzywowy haczyk na ręcznik oraz tworzywowy uchwyt na szklankę z możliwością demontażu oraz	Tak	

	przesuwania na całej jego długości		
34	Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami półka na prasę o wysokości min. 160 mm. dostęp do półki od frontu szafki.	Tak*, podać	
35	Szuflada górna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład ułatwiający mycie i dezynfekcję z podziałem na 3 części. Wysokość szuflady min. 110 mm. Szuflada wysuwana spod górnego blatu szafki na prowadnicach rolkowych umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie.	Tak, podać	
36	Szuflada dolna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji. Wysokość szuflady min. 350 mm. Szuflada wyposażona w prowadnice rolkowe umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie. Półka na obuwie znajdująca się poniżej dolnej szuflady z dostępem od przodu.	Tak, podać	
37	Wymiary zewnętrzne: - wysokość - 890 mm (± 20 mm) - szerokość szafki - 450 mm (± 20 mm) - szerokość szafki z zamontowanym, złożonym blatem bocznym - 550 mm (± 20 mm) - szerokość przy rozłożonym blacie - 1150 mm (± 20 mm) - głębokość - 470 mm (± 20 mm)	Tak*, podać	
38	Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowym.	Tak	
39	Szafka wyposażona w blat boczny z bezstopniową regulacją wysokości za pomocą sprężyny gazowej bez możliwości regulacji kąta pochylenia blatu. Sprężyna gazowa osłonięta w aluminiowej, prostokątnej obudowie. Mechanizm unoszenia oraz zwalniania blatu umieszczony w tworzywowej, ergonomicznej manetce umieszczonej na wysokości blatu głównego szafki, nie wymuszającej konieczności pochylania się celem rozłożenia lub uniesienia blatu bocznego.	Tak	
40	Regulacja blatu bocznego w zakresie: 750 - 1100 mm (± 20 mm)	Tak*, podać	
41	Blat półki bocznej wykonany z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm), wspornik blatu osłonięty zaokrągloną osłoną wykonaną z aluminium, min. dwie krawędzie zabezpieczone aluminiowymi listwami w kształcie litery C.	Tak, podać	
42	Blat boczny z możliwością jego rozłożenia na każdej wysokości bez konieczności odsuwania szafki od łóżka oraz bez konieczności obrotu blatu o kąt 180°. Rozkładanie blatu bocznego rozpoczyna się poprzez odchylenie górnej krawędzi blatu na zewnątrz (górną krawędź wyposażona w tworzywowy uchwyt wystający	Tak*	

	poza obrys blatu) nie dopuszcza się rozwiązania odwrotnego polegającego na odchyleniu dolnej krawędzi blatu – wymuszającej konieczność pochylania się oraz odsuwania szafki od krawędzi łóżka.		
43	Łatwo odemowany blat boczny z możliwością zamocowania z lewej lub prawej strony szafki (bez użycia narzędzi)	Tak	
44	Szafka wyposażona w 4 podwójne koła jezdne w tym min. 2 z blokadą, o śr. min. 50 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. Blat boczny szafki wyposażony w dodatkowe 5 koło zapewniające większą stabilność podczas spożywania posiłków – piąte koło znajduje się centralnie pod obudową sprężyny gazowej.	Tak*, podać	
45	Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach	Tak	
46	Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 10 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary.	Tak, podać	
47	- Deklaracja zgodności ze znakiem CE, - Certyfikat ISO 9001:2008 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami, - Certyfikat ISO 13485:2012 13485:2016 lub równoważny potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych.	Tak	
48	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: Adres: Tel.: e-mail:

* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej