

Załącznik nr 2 do SWZ po zmianach z dnia 07.09.2023 r.

Załącznik nr 1 do umowy LI.262.6.1.2023

FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY - zadanie nr 1

A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto $6=4 \times 5$	Stawka VAT %	Cena jednostkowa brutto $8=9/4$	Wartość brutto $9=6+7$
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Defibrylator z kardiowersją i wyposażeniem	szt.	2	47891.15	95782.30	8	51722.44	103444.89
Razem cena oferty					95 782.30	-	-	103 444.89

B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi...24 ..miesiący.

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

I. <u>Defibrylator z kardiowersją i wyposażeniem – 2 szt.</u>			Typ: Defibrylator Lifepak
			Model ...Lifepak 20e....
			Producent: Physio Control/Stryker.
			Kraj pochodzenia ...USA.
1.	Rok produkcji	2023/2022	
2.	Certyfikat CE		
3.	Aparat przenośny z torbą transportową, testerem wyładowań.		
4.	Zasilanie akumulatorowe z akumulatorów bez efektu pamięci.		
5.	Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC		
6.	Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 180 minut monitorowania lub 140 200 defibrylacji x 200J		
7.	Ciężar defibrylatora max. 10 kg		
8.	Codzienny auto test poprawności działania urządzenia bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. Potwierdzenie poprawności działania z datą, godziną, numerem aparatu umieszczone na wydruku lub przytoczony wydruk i przesłane/transmisja danych do: działu technicznego szpitala, koordynatora medycznego pogotowia		
9.	Norma IP 43 IP X1		
10.	Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna		
11.	Defibrylacja w trybie ręcznym i AED		
12.	Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnień dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci.		
13.	Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii od 2 do 360 J		
14.	Dostępne poziomy energii zewnętrznej – 25		
15.	Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta		

16.	Defibrylacja przez łyżki defibrylacyjne zewnętrzne z możliwością defibrylacji pacjentów pedia-trycznych, elektrody naklejane, na wyposażeniu nakładki dziecięce/pediatryczne	
17.	Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek twardej bezpośrednio w obudowie urządzenia	
18.	Pełna obsługa defibrylatora z łyżek defibrylacyjnych zewnętrznych (wybór energii , defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie), także przy zainstalowanych nakładkach pediatrycznych/neonato-logicznych	
19.	Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie	
20.	Częstość stymulacji 40-170 impulsów/minutę	
21.	Regulacja prądu stymulacji 0-170 mA	
22.	Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG	
23.	Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta	
24.	Alarmy częstości akcji serca	
25.	Zakres pomiaru tętna od 20-250 u/min	
26.	Zakres wzmocnienia sygnału EKG od 0,5 do 4cm/Mv, 8 poziomów wzmocnienia.	
27.	Prezentacja zapisu EKG – 3 kanały na ekranie	
28.	Ekran kolorowy o przekątnej min. 5,7" 8,4"	
29.	Wydruk EKG na papierze o szerokości w zakresie min. 50 mm max 100 mm.	
30.	Wydruk trendów czasowych mierzonych parametrów oraz pomiarów uniesienia odcinka ST na każdym odprowadzeniu EKG	
31.	Możliwość rozbudowy o moduł do transmisji danych przez wbudowany lub zewnętrzny modem do istniejących stacji odbiorczych w pracowniach kardiologii inwazyjnej.	
32.	Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips na palec	
33.	Możliwość rozbudowy o modem do pomiaru NiBP.	
34.	Kabel terapeutyczny do stymulacji, kardiowersji i defibrylacji przez elektrody zewnętrzne – 3 szt., kabel EKG 3 odprowadzeniowy – 3 szt., czujnik saturacji SpO2 typu klips na palec – 3 szt.	
35.	Informacje dodatkowe	
36.	Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilny z akcesoriami, fabrycznie nowy, po instalacji gotowy do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem	
37.	Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu	
38.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	
39.	Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji)	
40.	Wraz z dostarczonym sprzętem Wykonawca przekaże Instrukcję obsługi w języku polskim w wer-sji papierowej i elektronicznej, paszport techniczny, kartę gwarancyjną oraz wykaz podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów	
41.	Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w miejscu instalacji.	
42.	Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z in-strukcją obsługi.	1 przegląd na rok

*Potwierdzamy spełnienie powyższych parametrów

C. Oświadczam, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytko-
wania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

D. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt B
i C posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pi-
semny wniosek.



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

.....

*Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy*