**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**(Opis przedmiotu zamówienia)**

**MODYFIKACJA ZADANIA 2**

**ZADANIE 2. RESPIRATORY TRANSPORTOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka** | **Ilość** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Cena netto jednostki** | **Wartość Netto****(obliczyć: 4x6)** | **Stawka VAT (%)** | **Kwota VAT****(obliczyć: 7x8)** | **Wartość brutto****(obliczyć: 7+9)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  | **Respirator fabrycznie nowy, rok produkcji 2020.** Transportowy zestaw medyczny do wentylacji pacjenta. Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wózku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w ręku i paskiem umożliwiającym zawieszenie na ramieniu. Urządzenie wyposażone w torbę ochronną wykonaną z materiału typu PLAN zapobiegającemu dostaniu się zanieczyszczeń lub wody do przestrzeni urządzenie, umożliwiający swobodny dostęp do wszystkich funkcji. Przednia część torby ochronnej wykonana z przeźroczystego materiału, umożliwiającego swobodne odczytanie wszystkich parametrów wyświetlanych na monitorze, bez potrzeby jej otwierania. Zestaw składa się z respiratora transportowego, przewodu ciśnieniowego umożliwiającego podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA min 2m, kieszeni na akcesoria, maski nr 5, przewodu pacjenta, płuca testowego, mocowania ściennym do ambulansu z zasilaniem 12V spełniającego normy PN EN 1789. Zasilanie 12V. Możliwość wymiany baterii, przez użytkownika, bez użycia narzędzi. Parametr punktowany, nie wymagany: Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt.: **………………( wpisać TAK/NIE)** System kontrolny akumulatora umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania i poprawność działania baterii bez potrzeby włączania urządzenia. Akumulator bez efektu pamięci. Ładowanie baterii od 0 do min 95% w czasie do 3,5 godziny. Możliwość późniejszej rozbudowy o moduł kapnografii. **Parametry techniczne:** Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt. Waga respiratora max 2,5 kg+/-5%. Zasilenie w tlen o ciśnieniu min od 2,7 do 6,0 bar. Zasilanie z baterii min 10 h w warunkach pracy ambulansu. Wentylacja 100% tlenem i Air Mix. Możliwość pracy w temperaturze min -18 -+ 50°C. Możliwość przechowywania w temperaturze min -40 -+ 60°C. Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych w postaci potwierdzenia wyboru parametru po jego ustawieniu.  | **sztuk** | **2** | Producent:…….…………..……...Nr katalogowy:…….…………..…….... |  |  |  |  |  |
|  | Rozpoczęcie natychmiastowej wentylacji w trybach ratunkowych za pomocą przycisków umieszczonych na panelu głównym. Parametr punktowany, nie wymagany: Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt.: **………………( wpisać TAK/NIE)** Możliwość ustawienia parametrów oddechowych na podstawie wzrostu i płci pacjenta. Parametr punktowany, nie wymagany: Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt.: **……………(wpisać TAK/NIE)** Autotest, pozwalający na sprawdzenie działania respiratora każdorazowo po włączeniu urządzenia. Wbudowany czytnik kart pamięci wraz z kartą o pojemności min 2 GB do zapisywania monitorowanych parametrów oraz zdarzeń z możliwością późniejszej analizy. Możliwość ręcznego wyzwalania oddechów w trybie RKO bezpośrednio przy masce do wentylacji. Parametr punktowany, nie wymagany: Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt: **………………( wpisać TAK/NIE) Tryby wentylacji:** Pomiar przepływu + ASB, IPPV. CPR, CPAP. Tryb wentylacji RSI Parametr punktowany, nie wymagany: Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt: **………………( wpisać TAK/NIE)** Możliwość rozbudowy respiratora o dodatkowe tryby S-IPPV oraz inhalacja Parametr punktowany, nie wymagany: Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt: **………………( wpisać TAK/NIE) Parametry regulowane:** Częstotliwość oddechowa regulowana w zakresie min. 5-50 oddechów/min. Objętość oddechowa regulowana w zakresie min 50-2000 ml. Ciśnienie PEEP regulowane w zakresie min od 0 do 20 cm H2O. Ciśnienie maksymalne w drogach oddechowych regulowane w zakresie min 10-65 mbar. **Obrazowanie parametrów**: Ciśnienie PEEP, maksymalne ciśnienie wdechowe, objętość oddechowa, objętość minutowa, częstość oddechowa. **Prezentacja graficzna**: Zintegrowany kolorowy wyświetlacz LCD lub TFT o przekątnej min 5 cali do prezentacji parametrów nastawnych oraz manometru. **Alarmy:** bezdechu, nieszczelności układu, wysokiego/niskiego poziomu ciśnienia w drogach oddechowych, rozładowanego akumulatora/braku zasilania. Alarmy dźwiękowe, wizualne oraz komunikaty informujące o rodzaju alarmu wyświetlane na ekranie w języku polskim.**Pozostałe:** Wykonawca zapewni dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od daty odbioru, instrukcja obsługi urządzeń w języku polskim wraz z dostawą. Okres gwarancji min 24 miesiące.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  | **xx** |  |  |

**\*Jeśli producent nie podaje nr katalogowego proszę wpisać „brak” w odpowiednim miejscu w kolumnie 5.**

Zastosowane są parametry techniczne opisane powyżej. **Maksimum do uzyskania: 60 punktów.**

**Punkty za parametry techniczne: …………. pkt.** (wpisać)

**Termin dostawy do 10 roboczych od daty złożenia zamówienia** (przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).