

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Przedmiotem zamówienia jest:**

**Dostawa fabrycznie nowych symulatorów, тренаżerów, otoczenia symulacyjnego oraz mebli medycznych, aparatury i sprzętu medycznego do sal Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej: sali pielęgniarstwa wysokiej wierności, pomieszczenia kontrolnego, sali symulacji z zakresu ALS i BLS, sali ćwiczeń umiejętności pielęgniarstwa, sali ćwiczeń umiejętności technicznych w ramach realizowanego Projektu: "Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych w PWSZ Gniezno z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej" POWR.05.03.00-IP.05-00-007/19**

1. Wyposażenie i sprzęt stanowiące przedmiot zamówienia przedstawia załączona specyfikacja techniczna.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę w załączniku do oferty sprzęt, otoczenie symulacyjne, aparatura, sprzęt i meble medyczne (**Zadania: od 1 do 5**), muszą spełnić wszystkie wymogi zawarte w opisie przedmiotu zamówienia wykazane przez Zamawiającego.
3. Zamawiający wymaga, aby przed uruchomieniem sprzętu Wykonawca dokonał sprawdzenia poprawności ich działania oraz przeprowadził szkolenie z obsługi, konserwacji oraz funkcjonowania przedmiotu zamówienia. Szkolenie powinno odbyć się w terminie uzgodnionym i zaakceptowanym przez Zamawiającego, nie później jednak niż w **terminie 14 dni** od daty ostatecznego terminu dostarczenia przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia bezpośrednio do budynku, w którym znajduje się Centrum oraz dokonać jego montażu i ustawienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca po jest zobowiązany posprzątać pomieszczenia oraz wywieźć wszystkie odpady oraz opakowania pozostałe po ich montażu.
6. Dostarczone wyposażenie i sprzęt musi być fabrycznie nowy (wyprodukowany najpóźniej w 2019 r), nieużywany, nieregenerowany, w pełni sprawny, kategorii I, wolny od wad materiałowych i produkcyjnych, nie pochodzący z ekspozycji.
7. Sprzęt musi być dostarczony wraz z materiałami i wyposażeniem umożliwiającym ich eksploatację bezpośrednio po przekazaniu Zamawiającemu.
8. **Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć własnym transportem i na własny koszt przedmiot zamówienia do obiektu :**
9. Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia spełniał wymagane polskim i europejskim prawem wszelkie normy, posiadał dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, posiadał niezbędne świadectwa, certyfikaty i atesty, w tym deklaracje zgodności CE, które Wykonawca dostarczy przy dostawie wraz ze sprzętem.
10. Zamawiający wymaga dostarczenia instrukcji obsługi w języku polskim dla każdego urządzenia, warunków jego eksploatacji, certyfikatów, aprobat technicznych, deklaracji zgodności, świadectw bezpieczeństwa w wersji papierowej i na nośniku elektronicznym zgodnie z wymaganiami przepisów prawa.
11. **Dostawa i montaż, uruchomienie i szkolenie odbędą się do obiektu: budynek nr 3 ul. Wrzesińska 43-55 w Gnieźnie**
12. Zamawiający nie dopuszcza dostaw kurierskich lub pocztowych bez udziału Wykonawcy.

**Zamawiający wymaga:**

- Potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów technicznych poprzez wpisanie słowa TAK w odpowiednim wierszu. Niespełnienie któregośkolwiek z parametrów skutkuje odrzuceniem oferty. W sytuacji gdy w ramach opisu przedmiotu zamówienia zostały użyte nazwy i typ sprzętu ma to charakter wyłącznie informacyjny – zamawiający dopuszcza dowiązania równoważne
- Zamawiający wymaga przeprowadzenia szkoleń w siedzibie Zamawiającego (MCSM) dla instruktorów symulacji, nauczycieli, techników medycznych, pracowników obsługi technicznej w zakresie obsługi, konserwacji sprzętu określonego w przedmiocie zamówienia symulatorów, otoczenia symulacyjnego, fantomów i sprzętu medycznego.

## ZADANIE 1

### ZESTAW WYPOSAŻENIA POMIESZCZENIA KONTROLNEGO

Oferta stanowi „pakiet”, oferent składa ofertę na całość przedmiotu zamówienia

Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego (poz. 62 z wniosku o dofinansowanie)		
Nazwa, typ, model oferowanego produktu..... (uzupełnić)		
Producent, rok produkcji..... (uzupełnić)		
Lp.	Opis wymagań	Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE
	<p><b>Oprogramowanie – 1 szt.</b> do sterowania systemem telewizyjnym z funkcjami: Sterowanie kamerami zrobotyzowanymi, wymienionymi w Wyświetlanie na ekranie monitora obrazu z 1-6 kamer. Sterowania kamerami za pomocą klawiatury (skróty klawiszowe), myszki (naciśnięcie na obrazie kamery i wykonanie jej ruchu) oraz kontrolera zewnętrznego podłączonego do portu USB (kontroler dostarczony wraz z oprogramowaniem). Oprogramowanie musi umożliwiać przełączanie się pomiędzy salami symulacyjnymi min. 3, w których znajdują się kamery. Oprogramowanie powinno zapewnić sterowania mikserem wizji, poprzez minimalną funkcjonalność - wybranie przycisku pod oknem kamery (kliknięcie przycisku pierwszego – przełączenie 1danej kamery na tor 1 - program, kliknięcie przycisku drugiego – przełączenie danej kamery na tor 2 - preview). Oprogramowanie musi posiadać funkcję ładowania scen kamer - zapamiętanych pozycji PTZ, poprzez kliknięcie na danej pozycji lewym przyciskiem myszy. Oprogramowanie skompilowane w architekturze 64-bitowej. Zestaw oprogramowania wyposażenia pomieszczenia kontrolnego powinno posiadać możliwość obsługi sesji symulacji oraz egzaminu OSCE.</p>	
	<p><b>Stacja robocza 1 -szt.</b> (do obsługi systemu): Wyspecjalizowany komputer do montażu w obudowie rackowej, procesor co najmniej o ilości punktów passmark 11 tyś, minimum 32 GB RAM, karta graficzna o ilości punktów passmark co najmniej 10 tyś. minimum jeden dysk SSD 1 TB oraz dwa dyski SATA 2TB). Wyposażony w kartę lub karty do przechwycenia łącznie trzech sygnałów SDI na slot PCI-E lub dwóch sygnałów SDI i jednego HDMI. Zainstalowany system operacyjny Windows 10 Professional w języku polskim, klucz licencyjny Windows 10 Professional lub równoważny na poziomie pełnej kompatybilności usług katalogowych firmy Microsoft. Komputer skonfigurowany, przetestowany, gotowy do pracy.</p>	
	<p><b>Oprogramowanie 1 szt.</b> do compositingu wideo/ rejestracji materiału - audiowizualnym mikser programowym wyposażony w funkcje : - nagrywania materiału wynikowego, streamingu materiału do internetu, podłączenia co najmniej 1000 wejść (grafik, animacji, plansz, itp.), pokazaniu ekranu wynikowego na pełnym ekranie drugiego monitora, zapisywaniu layout'ów (presetów) kompozycji materiału wynikowego.</p>	
	<p><b>Monitor – LED – 3 szt.</b> o przekątnej ekranu wynoszącej min. 24", rozdzielczości Full HD 1920 x 1080, czasie reakcji do 5 ms, złącze HDMI. Zestaw konwerterów do przesyłu wizji z serwerowni do 6 monitorów.</p>	



	<b>Profesjonalny mikser telewizyjny – 1 szt.</b> , posiadający co najmniej: 8 wejść (SDI lub HDMI), 1 tor realizacyjny, 1 wyjście AUX, złącze Ethernet, 1 wyjście Multiview. Działanie minimum w standardach SD i HD. Sterowanie i konfiguracja miksera poprzez dedykowaną aplikację na komputerze typu PC.	
	<b>Krosownica wizyjna audio-wideo – 1 szt.</b> pracująca w standardach co najmniej SD oraz HD, posiadająca co najmniej 40 wejść oraz wyjść SDI. Sterowanie i konfiguracja krosownicy poprzez dedykowaną aplikację na komputerze typu PC.	
	<b>Telewizyjna kamera zrobotyzowana PTZ SDI – 7 szt.</b> Przetwornik co najmniej 1/4” CCD, obrót o co najmniej 340 stopni w poziomie oraz od -30st. do +90st. w pionie, sterowanie za pomocą protokołu VISCA przy pomocy gniazda RS 485/232, zoom optyczny co najmniej 12x, możliwość pracy w dwóch trybach: automatycznym oraz manualnym (z opcją ustawienia ekspozycji: GAIN, IRIS, WB, SHUTTER) oraz funkcją automatycznej i manualnej regulacji ostrości. Możliwość zapamiętywania presetów PTZ, trybów pracy oraz parametrów ekspozycji w pamięci kamery (co najmniej sześć różnych ustawień). Możliwość pracy w pozycji odwróconej (umożliwiająca montaż sufitowy). Wyjście SDI.	
	<b>System przekazywania dźwięku na wybraną salę (interkom) – 1 szt.</b> - wzmacniacz dźwięku z wyjściem 100 V zintegrowany z systemem wideo z możliwością nadawania dźwięku ze sterowni symulacji do wybranej sali symulacyjnej do głośników na niej zamontowanych (system nie obejmuje dostawy głośników)	
	<b>Mikrofony przewodowe – 9 szt.</b> do podwieszenia do sufitu, nad stanowiskami symulacyjnymi. Mikrofony zintegrowane z systemem wideo	
	<b>Szafa RACK</b> minimum 80cm x 80cm 42U wraz z wyposażeniem niezbędnym do prawidłowego podłączenia.	
	<b>Przygotowanie okablowania audio wideo w pomieszczeniach symulacyjnych, sterowni i serwerowni niezbędnego do realizacji zamówienia.</b>	

**Elektroniczna aplikacja zawierającej bazę scenariuszy (poz. 43 z wniosku o dofinansowanie)**

**Nazwa, typ, model oferowanego produktu..... (uzupełnić)**

**Producent, rok produkcji..... (uzupełnić)**

Lp.	Opis wymagań	Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE
	<b>Elektroniczna baza danych – 1 szt.</b> umieszczona na serwerze centrum symulacji, umożliwiająca wprowadzenie do bazy i zarządzanie: scenariuszami symulacyjnymi Niskiej Wierności (NW); scenariusze pośredniej wierności (PW) przedmioty specjalistyczne oraz scenariuszy wysokiej wierności (SWW) w tym scenariusze dla pacjentów standaryzowanych. Baza powinna umożliwić wprowadzenie scenariuszy symulacyjnych wraz opisami i kartami ocen, schematy postępowania, materiały źródłowe, instrukcje prowadzenia symulacji , debriefingu itd. oraz materiały audio-video. Ostateczną liczbę rekordów bazy zostanie ustalona z Zamawiającym w trakcie prac nad przygotowaniem bazy. Zamawiający zapewnia konsultację z użytkownikami MCSM. Baza	



powinna umożliwiać połączenie i udostępnianie swoich zasobów dla innych aplikacji wykorzystywanych w uczelni w tym aplikacji wspomagania nauczania skierowanej do studentów. Aplikacja webowa, zbudowana w języku PHP - korzystającej z bazy MySQL - z możliwymi rozszerzeniami, służącej do ułatwienia przeprowadzenia procesu dydaktycznego, kształcenia.

Oprogramowanie powinno umożliwiać: Obsługę modułów bazy danych, w których będą umieszczane wszystkie informacje na temat wykonywanego ćwiczenia, studenta, semestru itp. składające się z następujących modułów:

- moduł do zarządzania scenariuszami – możliwość generowania scenariuszy niskiej wierności, pośredniej wierności, wysokiej wierności, OSCE oraz dla pacjenta standaryzowanego; uwzględnienie relacji pomiędzy różnymi kategoriami scenariuszy; zautomatyzowanie pobierania informacji na temat: przygotowania stanowiska, efektów kształcenia, wykorzystanego sprzętu na dane ćwiczenie;

- moduł dydaktyczny (powiązany z modułem do zarządzania scenariuszami),

- moduł egzaminacyjny (test, do którego może być skierowany student jednokrotnego, wielokrotnego wyboru lub otwarty),

- moduł weryfikacji przeprowadzanych ćwiczeń (możliwość zaliczenia wykonywanych w kolejności ćwiczeń podczas danej symulacji – w formie punktacji np. 0-3 lub wykonania ćwiczenia dobrze/ źle, wyposażony w wariant weryfikacji punktów krytycznych), możliwość wydruku studentowi informacji na temat wykonywanego ćwiczenia,

- moduł inwentaryzacyjny (podający wartości sprzętu medycznego drobnego, wykorzystywanego podczas ćwiczenia i przechowywanego w salach ćwiczeniowych),

W ramach wykonywanych symulacji - każde poszczególne, wykonywane przez studentów ćwiczenie powinno się składać z następujących elementów:

informacji o prowadzącym oraz o studencie / studentach,

informacji na temat wykonywanej symulacji,

informacji o przypadku scenariuszu/pacjencie,

informacji o sposobie przygotowania stanowiska symulacyjnego,

informacji o normach programowych realizowanych w dziedzinie danego ćwiczenia w tym wskazówki dotyczące prawidłowości wykonania.

Wykonana przez studenta symulacja w oprogramowaniu powinno umożliwić wystawienie oceny lub informacji, czy dany student ćwiczenie zaliczył, czy też nie – karta oceny według ustalonego wzorca.

Oprogramowanie ma umożliwiać prowadzącemu wykonanie testu wiedzy/umiejętności, który będzie powiązany z zaliczeniem danego etapu i wykonywanymi symulacjami w danym czasie.

Szczegóły techniczne:

Aplikacja zainstalowana na serwerze (serwer uczelniany, lub serwer systemu audiowizualnego) z dostępem dla użytkowników przez przeglądarkę internetową.

Aplikacja obsługiwana przez przeglądarkę w wewnętrznej sieci uczelnianej poprzez adres IP komputera (serwera), na którym jest



	<p>zainstalowana.</p> <p>Oprogramowanie powinno posiadać odpowiednie typy użytkowników zgodnie z zasadami przeprowadzania egzaminów OSCE i szkolenia symulacyjnego i konfiguracji z ograniczeniem dostępu do informacji, które są przeznaczonych tylko dla danych typów użytkowników.</p> <p>Dostęp do informacji dla danych typy użytkowników tylko przez system logowania z hasłem.</p> <p>Interfejs użytkownika musi zapewnić łatwą obsługę dla osób posiadających minimalne umiejętności posługiwania się komputerem.</p> <p>Interfejs użytkownika musi być responsywny tzn. dopasowujący się do różnych rozmiarów ekranów urządzeń użytkownika: komputer stacjonarny, tablety, telefony, itp.</p> <p>Oprogramowanie musi być sprzężone programowo z systemem audiowizualnym do prowadzenia rejestracji z procedur symulacji medycznych, w następujący sposób:</p> <p>Oprogramowanie musi łączyć się z oprogramowaniem do sterowania kamerami zrobotyzowanymi (komunikacja pomiędzy obydwoma aplikacjami) i w sposób zsynchronizowany w obu aplikacjach wyzwać jednocześnie start i stop rozpoczęcia symulacji / rejestracji materiału;</p> <p>Oprogramowanie musi mieć możliwość automatycznego załadowania pliku video, nagranych podczas symulacji (w celu np. debriefingu);</p> <p>Oprogramowanie musi mieć wbudowany player wideo, w którym będzie następująca możliwość: Przygotowanie materiału wideo do prebryfingu, debriefingu. Przechodzenie do czasu danego miejsca w filmie, poprzez kliknięcie w oknie komentarzy (materiałów spływających od symulatora lub komentarza) na dany wiersz i przejście do tego miejsca na filmie; Nakładania komentarzy (materiałów spływających od symulatora lub komentarz), Dodawanie ręczne komentarzy; Wyświetlenie napisów komentarzy dla osób niepolskojęzycznych / niesłyszących; Wyświetlenie wcześniej przygotowanych przez technika tekstów mówionych przez osoby uczestniczące w symulacji; Oznaczenie ręczne markerów (np. obrysowanie danego miejsca, na które warto zwrócić uwagę podczas debriefingu) na playerze wideo; Dodanie i wyświetlenie w oknie przeglądarki w przypisanym do filmu momencie grafik, które mają pomóc w analizie podczas debriefingu. Interfejs komunikacji pomiędzy aplikacją z serwerem OSCE, a symulatorami zostanie zapewniony przez dostawcę symulatorów medycznych. Zadaniem dostawcy oprogramowania jest jedynie przyjęcie danych w sposób ustalony pomiędzy uczelnią, a dostawcą symulatorów.</p> <p>W sytuacji potrzeby innego rodzaju symulatorów przez uczelnię (w przyszłości), powinno być ono umożliwione poprzez zaprojektowany wcześniej interfejs oprogramowania OSCE. Wykonawca umożliwi uczelni przesyłanie do innego dostawcy symulatorów protokołu komunikacji serwera bazy scenariuszy i zlecenie przygotowania tego typu połączenia przez dostawcę kolejnego osprzętu medycznego, bez konieczności ingerencji dostawcy oprogramowania bazy scenariuszy. Przesyłane dane pomiędzy symulatorem, a serwerem to co najmniej: komentarze i zdarzenia (events) w oknie</p>	
--	--	--



	<p>komentarzy spływające z symulatora oraz informacje na temat rysowanych przez symulator wykresów na ekranie monitora pacjenta. Oprogramowanie musi przechwytywać dane na temat lokalizacji pliku audiowizualnego każdej z symulacji we współpracy z w mikserem wizyjnym programowym (który będzie na wyposażeniu uczelni w ramach etapu realizacji zamówienia na system audiowizualny i symulatory i łączyć to nagranie (w bazie danych) z danymi informacjami na temat aktualnie wykonywanej symulacji medycznej.</p>	
--	--	--

<b>Stanowisko komputerowe (poz. 65 z wniosku o dofinansowanie)</b>		
<b>Nazwa, typ, model oferowanego produktu..... (uzupełnić)</b>		
<b>Producent, rok produkcji..... (uzupełnić)</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Opis wymagań</b>	<b>Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE</b>
	<p>Komputer typu laptop min. 15” wraz z monitorem min. 26” z klawiaturą i myszą. Komputer musi bazować na systemie operacyjnym zgodny z systemem operacyjnym systemu audiowizualnego, który umożliwi zainstalowanie wtyczki, która przechwyci ekran komputera i prześle go do oprogramowania do compositingu w części systemu audiowizualnego. Komputer ten musi umożliwiać podłączenie sieci Ethernet. Oprogramowanie komputera powinno umożliwiać wyświetlanie prezentacji multimedialnych oraz zawierać edytor tekstu i arkuszy kalkulacyjnych. Matryca matowa</p> <p><b>Procesor:</b> Intel® Core™ i5- 1035G1 lub równoważny na poziomie wydajności liczonej w punktach na podstawie testu Passmark (www.cpubenchmark.net). Wykonawca w składanej ofercie powinien podać dokładny model oferowanego podzespołu, 16GB ramu, 240 SSD</p> <p>Wbudowana kamerka i mikrofon</p> <p><b>BIOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trusted Platform Module (TPM),</li> <li>- złącze typu Kensington Lock lub równoważne</li> </ul> <p><b>Zainstalowany system operacyjny:</b> Windows 10 Professional PL lub równoważny na poziomie pełnej kompatybilności usług katalogowych firmy Microsoft,</p> <p><b>Wymagania dodatkowe:</b></p> <p>Torba dołączona do komputera przenośnego wymiarowo dostosowana do wielkości matrycy oferowanego laptopa + mysz bezprzewodowa</p>	

..... dnia .....

.....  
/Podpis Wykonawcy

**ZADANIE 2.  
DEFIBRYLATORY**

**Oferta stanowi „Pakiet”, oferent składa ofertę na całość przedmiotu zamówienia**

<b>Poz. 1. Defibrylator manualny z funkcją AED (poz. 8 wniosku o dofinansowanie)</b>		
<b>Poz. 2. Defibrylator (poz. 20 z wniosku o dofinansowanie)</b>		
<b>Nazwa, typ, model oferowanego produktu.....(uzupełnić)</b>		
<b>Producent, rok produkcji.....(uzupełnić)</b>		
<b>L. p.</b>	<b>Opis wymagań</b>	<b>Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE</b>
1.	Dwufazowa fala defibrylacji	
2.	Ekran kolorowy typu TFT lub LCD o przekątnej minimum 7''	
3.	Monitorowanie – monitorowanie EKG, możliwość wyświetlania na ekranie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej	
4.	Ustawianie granic alarmowych monitorowanych parametrów	
5.	Defibrylacja ręczna w zakresie min. od 2 do 170 J (dopuszcza się możliwość zwiększenia zakresu 360 J)	
6.	Defibrylacja półautomatyczna i/lub automatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim zgodny z aktualnymi wytycznymi ERC/AHA z 2015 roku.	
7.	Wykonanie defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych	
8.	Wartości defibrylacji w trybie AED programowane przez użytkownika w zakresie min. 100 do 170J z użyciem elektrod dla dorosłych lub dostosowane siły i długości impulsu defibracyjnego z uwzględnieniem pomiaru oporności klatki piersiowej osoby poszkodowanej,	
9.	Możliwość wykonania kardiowersji	
10.	Monitorowanie EKG min. z 3 odprowadzeń.	
11.	Pomiar częstości akcji serca	
12.	Stymulacja zewnętrzna nieinwazyjna: tryby stymulacji: sztywny i na żądanie	
13.	Ładowanie akumulatora w czasie do 5 godzin	
14.	Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibracyjne dla dorosłych i dzieci. Na wyposażeniu elektrody defibracyjne jednorazowe dla dorosłych (3 op) i dzieci (2 op.)	
15.	Wbudowana drukarka termiczna. Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 3 krzywych, papier do drukarki o szerokości min. 50 mm	
16.	Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230 V	
17.	Torba transportowa lub zestaw kieszeni do umieszczenia niezbędnych akcesoriów. Pas na ramię do przenoszenia defibrylatora. Uchwyt transportowy jako element defibrylatora i/lub torby transportowej i/lub zestawu kieszenie.	

..... dnia .....

.....  
/Podpis Wykonawcy/

**|ZADANIE 3.**

**LÓŻKO DOMOWE PACJENTA**

**Oferta stanowi pakiet – oferent składa ofertę na całość zamówienia**

<b>Poz. 1. Łóżko pacjenta domowe (poz. 28 z wniosku o dofinansowanie)</b>		
<b>Nazwa, typ, model oferowanego produktu..... (uzupełnić)</b>		
<b>Producent, rok produkcji..... (uzupełnić)</b>		
<b>L.p.</b>	<b>Opis wymagań</b>	<b>Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE</b>
1.	Wymiary: całkowita szerokość maksymalna: 105cm, całkowita długość maksymalna: 216cm, wysokość regulowana elektrycznie w zakresie 40-80cm.	
2.	Wymiary leża: około 90cm x 200cm.	
3.	Leże 4-segmentowe wykonane z elementów drewnianych i/lub metalowych i/lub plastikowych	
4.	Szczyty łóżka zabudowane	
5.	Barierki boczne składane wzdłuż leża łóżka	
6.	Sterowanie wysokości elektryczne przy pomocy pilota	
7.	Możliwość regulacji pozycji pleców, podudzi, pozycja antytrendelenburga	
8.	Wysięgnik z uchwytem	
9.	Materac piankowy w tkaninie nieprzemakalnej o grubości min. 120 mm lub materac piankowy przeciwośluzowy typu „gofer”	
10.	Cztery jezdne z możliwością blokady min. 2, średnica kół min. 100 mm.	
11.	Wykończenie drewniane w kolorze buk lub jasny dąb – lub innym po uzgodnieniu z zamawiającym	
12.	Stolik przyłóżkowy na kółkach, z możliwością regulacji wysokości, regulacja nachylenia blatu w zakresie minimum 0-45 stopni, cztery koła jezdne, minimum jedno z blokadą.	
<b>Poz. 2. Szafka przyłóżkowa (poz. 31 z wniosku o dofinansowanie)</b>		
<b>Nazwa, typ, model oferowanego produktu..... (uzupełnić)</b>		
<b>Producent, rok produkcji..... (uzupełnić)</b>		
<b>L.p.</b>	<b>Opis wymagań</b>	<b>Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE</b>
1	Szafka wykonana z drewna, kolor buk lub jasny dąb (lub inny po uzgodnieniu z zamawiającym; kolor zgodny z kolorem łóżka z poz. 1)	
2	1 szuflada wysuwana i 1 szafka zamykana jednoskrzydłowymi drzwiami pełnymi. Cztery skrętne kółka w tym dwa z hamulcem	

..... dnia .....

.....  
/Podpis Wykonawcy/



**ZADANIE 4.**  
**MEBLE MEDYCZNE**

**Oferta stanowi pakiet – oferent składa ofertę na całość zamówienia**

<b>Poz. 1. Kozetka (poz. 64 z wniosku o dofinansowanie)</b>		
<b>Nazwa, typ, model oferowanego produktu.....(uzupełnić)</b>		
<b>Producent, rok produkcji.....(uzupełnić)</b>		
<b>L.p.</b>	<b>Opis wymagań</b>	<b>Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE</b>
1.	Stelaż stalowy, lakierowany proszkowo na biało	
2.	Leże dwusegmentowe, tapicerowane materiałem zmywalnym, kolor szary lub inny (po dostarczeniu wzornika kolorów)	
3.	Zagłówek regulowany ręcznie za pomocą mechanizmu zapadkowego: ok. +45°	
4.	Wymiary ok.: 1850x560x500 mm [długość x szerokość x wysokość]	
5.	Wyposażenie: uchwyt do mocowania rolki prześcieradła jednorazowego użytku	
6.	Taboret medyczny tapicerowany, regulowana wysokość siedziska, podstawa metalowa o regulowanej wysokości. Kolor tapicerki szary lub inny identyczny z kolorem tapicerki kozetki.	
<b>Poz. 2. Stanowisko do iniekcji (poz. 26 z wniosku o dofinansowanie)</b>		
<b>Nazwa, typ, model oferowanego produktu.....(uzupełnić)</b>		
<b>Producent, rok produkcji.....(uzupełnić)</b>		
<b>L.p.</b>	<b>Opis wymagań</b>	<b>Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE</b>
1.	Stelaż stalowy, lakierowany proszkowo	
2.	Regulowana wysokość podłokietników	
2.	Siedzisko, oparcie i podłokietniki wykonane z wytrzymałego materiału, zmywalnego; kolor szary lub inny do wyboru po przedstawieniu przez dostawcę wzornika kolorystycznego	
3.	Regulacja wysokości i obrotu podłokietników w płaszczyznach góra-dół, na boki	
4.	Szerokość siedziska min. 45cm -50 cm x 40cm – 45cm,	
<b>Poz. 3. Wózek transportowy (poz. 33 z wniosku o dofinansowanie)</b>		
<b>Nazwa, typ, model oferowanego produktu.....(uzupełnić)</b>		
<b>Producent, rok produkcji.....(uzupełnić)</b>		
<b>L.p.</b>	<b>Opis wymagań</b>	<b>Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE</b>
1.	Wózek transportowy 2-segmentowy, z materacem	
2.	Regulacja segmentu pleców w zakresie min. 0° do +45°	
3.	Regulacja pochylecia oparcia pleców wspomagane są sprężyną gazową	
4.	Regulacja wysokości w zakresie min. 35 cm	
5.	Regulacja wysokości za pomocą mechanizmu hydraulicznego	
6.	Koła o średnicy min 125 mm z centralnym systemem blokowania (dźwignie hamulca dostępne przy każdym narożniku) bądź z 1 dźwignią nożną od strony nóg	



7.	Bezpieczne obciążenie robocze min. 150 kg	
8.	Wózek wyposażony min. w materac, bariery boczne, wieszak kroplówki	
9.	Krażki odbojowe w każdym narożniku	
<b>Poz. 4. Wózek inwalidzki (poz. 34 z wniosku o dofinansowanie)</b>		
Nazwa, typ, model oferowanego produktu.....(uzupełnić)		
Producent, rok produkcji.....(uzupełnić)		
L.p.	Opis wymagań	Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE
1.	Konstrukcja wózka ze stali malowanej proszkowo	
2.	Rama krzyżakowa	
3.	Podnóżki odchylane i wyjmowane,	
4.	Podłokietniki odchylane, długie lub krótkie	
<b>Poz. 5. Zestaw mebli medycznych (poz. 15 z wniosku o dofinansowanie)</b>		
Nazwa, typ, model oferowanego produktu.....(uzupełnić)		
Producent, rok produkcji.....(uzupełnić)		
L.p.	Opis wymagań	Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE
1	Wózek na odpady brudną bieliznę podwójny stelaż na worki - 1 szt. Stelaż i obręcz do worków - stal chromowana lub stal kwasoodporna	
	Pokrywa – tworzywo ABS lub stal kwasoodporna Podstawa – stal przykryta tworzywem ABS lub stal kwasoodporna. Koła w tym przynajmniej 2 z możliwością blokady. Możliwość ręcznego podnoszenia pokrywy	
	Możliwość nożnego podnoszenia pokrywy. Zabezpieczenie przed zsuwaniem się worków z obręczy.	
2	Wózek do rozwożenia leków - 1 szt. Konstrukcja z metalowych rurek	
	Uchylna miska z tworzywa	
	Przenośne tace	
	Przegródki na leki z tworzywa sztucznego	
	Półki do umieszczania tac	
	Koła jezdne min. 2 z blokadą	
3	Stolik do badania i pielęgnacji niemowląt z szafką - 1 szt.,	
	Błat tapicerowany materiałem ze skóry ekologicznej z kołnierzem z pianki tapicerowanym materiałem ze skóry ekologicznej z 3 stron (z tyłu i po bokach)	
	Szafka z płyty laminowanej. Koła jezdne min. dwa z blokadą	
4	Łóżeczko dla noworodków z leżem wykonanym z plastikowego tworzywa – 1 szt	
	Przejezdne, wyposażone w min. 2 koła z blokadą	
	Wyposażone w materacyk w pokrowcu nieprzemakalnym	
<b>Poz. 6. Zestaw mebli medycznych (2) (poz. 68 z wniosku o dofinansowanie)</b>		
Nazwa, typ, model oferowanego produktu.....(uzupełnić)		
Producent, rok produkcji.....(uzupełnić)		
L.p.	Opis wymagań	Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE
1	Wózek na odpady, brudną bieliznę podwójny stelaż na worki - 1 szt. Stelaż i obręcz do worków - stal chromowana lub stal kwasoodporna	



	Pokrywa – tworzywo ABS lub stal kwasoodporna Podstawa – stal przykryta tworzywem ABS lub stal kwasoodporna. Koła w tym przynajmniej 2 z możliwością blokady. Możliwość ręcznego podnoszenia pokrywy	
	Możliwość nożnego podnoszenia pokrywy. Zabezpieczenie przed zsuwaniem się worków z obręczy.	
2	Stolik zabiegowy - 1 szt.	
	Powinien posiadać 2 półki oraz 2 uchylne miski. Rama – metal	
	Półki – szkło lub stal kwasoodporna. Miski – tworzywo sztuczne. 4 kółka w tym 2 z blokadą.	
3	Taboret obrotowy na śrubie - 3 szt.	
4	Waga osobowa elektroniczna - 1 szt. Nośność Min. 150 kg Wzrostomierz	

..... dnia .....

.....  
/Podpis Wykonawcy/



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**ZADANIE 5.**

**ZESTAW WYPOSAŻENIA BIUROWEGO**

**Oferta stanowi pakiet – oferent składa ofertę na całość zamówienia**

<b>Zestaw wyposażenia biurowego (poz. 63 z wniosku o dofinansowanie)</b>		
<b>Nazwa, typ, model oferowanego produktu.....(uzupełnić)</b>		
<b>Producent, rok produkcji.....(uzupełnić)</b>		
<b>L.p.</b>	<b>Opis wymagań</b>	<b>Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE</b>
1	Biurko o długości min. 200 cm wysokość blatu 70 cm	
2	Biurko wykonane z konstrukcji z profili aluminiowych lub stalowych lakierowanych Blat zaoblony. Nóżki z regulacją wysokości do od. 2 cm.	

..... dnia .....

.....  
/Podpis Wykonawcy/



ZADANIE 6.  
ZESTAW DO PROFILAKTYKI PRZECIWODLEŻYNOWEJ

Poz. 1. Zestaw do profilaktyki przeciwodleżynowej (poz. 30 z wniosku o dofinansowanie)		
Nazwa, produktu.....	typ, model.....(uzupełnić)	oferowanego
Producent, produkcji.....	rok	
.....(uzupełnić)		
L.p.	Opis wymagań	Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE
1.	<b>Materac przeciwodleżynowy rurowy;</b>	
	Materac zmiennociśnieniowy wykonany z wytrzymałego materiału; komory napelniane cyklicznie powietrzem przez pompę zasilającą.	
	Materac wyposażony w pokrowiec	
	Pokrowiec i komory dostosowane do mycia i dezynfekcji	
2.	<b>Materac przeciwodleżynowy</b>	
	Wykonany z pianki wysoko-elastycznej, trwały i odporny na odkształcanie, nie przepuszczający płynów, odporny na rozdarcie	
	Materac w pokrowcu nieprzemakalny, paroprzepuszczalnym	
	Wymiary ok. : 90x200x14cm +/- 10%	
3.	<b>Zestaw poduszek do pozycjonowania pacjentów</b> wypełnionych mikrogranulkami lub mikrowłóknem; pokrowce zmywalne, łatwe w czyszczeniu i dezynfekcji, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych; lub poduszki wykonane z pianek wysokoelastycznych z pokrowcem; w zestawie minimum:	
	1) Poduszka w kształcie półksiężyca do podpierania pleców, wymiary mała poduszka pod głowę	
	2) Okrągła poduszka pod kark	
	3) Poduszka „waż” do układania pacjenta w pozycji bocznej; ok. min. długość 180 cm	
	4) Średnia i mała poduszka stabilizująca; wymiary: poduszka średnia: ok. min. 40x50cm; poduszka mała ok.: 30x25cm	
	5) Poduszka w kształcie wałka, wymiary min. 60cm x20cm wraz z poduszką do odwodzenia kolan	
	6) Poduszka odwodząca kolana (separator/klin między uda); wymiary ok. min. 25x20x15cm.	
	7) Poduszka w kształcie klina – do stabilizacji miednicy, do układania między nogami pacjenta. Wymiary ok. dł. 80cm, szer. 30cm, wys. 8/15cm	
	8) Szyna Brauna – poduszka dopasowana do kształtu podudzia; wymiary ok. minimalne: dł. 80, szer. 30, wys. 19,5cm	
	9) Klin pod plecy lub nogi: poduszka umożliwiająca podparcie pleców lub nóg w zakresie ok. 30-60 stopni; poduszka w bawełnianej poszewce/ochraniaczu; wymiary ok.: 22,5x60x58cm;	
	10) Poduszka przeciwodleżynowa okrągła do siedzenia; grubość ok. min. 8cm; średnica ok. min. 41x32; grubość otworu wewnętrznego ok. 13x19cm	
	11) Krążki przeciwodleżynowe w pokrowcu frotte; rozmiary ok.: średnica 20x6cm – 2 szt.; 40x5 cm – 1 szt.; 25x7 cm – 2 szt.	
	12) Podkładka pod głowę, zapobiegająca powstawaniu odleżyn;	



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



	wykonana z pianki poliuretanowej; wymiary ok.: 23x21x10cm	
--	---	--

..... dnia .....

.....  
/Podpis Wykonawcy/