Ogłoszenie o zamówieniu nr 11/SORFM/2024

FORMULARZ OFERTOWY CZĘŚĆ 5.

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ....................................................................................................

Siedziba: .................................................................................................

Numer NIP: ............................................................................................

Numer REGON: .....................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ..................................................................

Numer telefonu: ......................................................................................

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące dostawy sprzętu medycznego oraz lamp bakteriobójczych i maszyny czyszczącej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego Artmedik Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością oferuję:

Łączną kwotę za wykonanie przedmiotu zamówienia określonego jako Część 5
w zapytaniu ofertowym:

……………………………….….. brutto

Słownie:

……………………………………………………………………………………………………………. brutto

**Zestaw pediatryczny + porodowy (2 komplety) – 1 szt.**

|  |
| --- |
| **Zestaw pediatryczny + porodowy (2 komplety)** |
| **Oferowane Urządzenie** |
| Producent, adres |  |
| Nazwa urządzenia, model |  |
| Kraj produkcji |  |
| Rok produkcji |  |
| Inne, podać jakie |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagania minimalne** | **Parametr wymagany** | **TAK – spełniam****NIE – nie spełniam** | **Parametr oferowany** | **Potwierdzenie spełniania danego parametru w załączonej dokumentacji technicznej.** |
| 1. | **Resuscytator – ambu -silikonowy przeznaczony dla niemowląt :** | Tak |  |  |  |
| 2. | Worki, maski, uszczelki i membrany wykonane z silikonu, obudowa zaworu z polisulfonu | Tak |  |  |  |
| 3. | Zawór bezpieczeństwa (ogr. ciśnienia40 mbar) | Tak |  |  |  |
| 4. | Pojemność worka ok. 280 ml | Tak |  |  |  |
| 5. | Resuscytator wielokrotnego użytku | Tak |  |  |  |
| 6. | Możliwość sterylizacji w autoklawach w temperaturze do 134° C. | Tak |  |  |  |
| 7. | Resuscytator nie zawiera lateksu. | Tak |  |  |  |
| 8. | Resuscytator przeznaczony dla niemowląt o masie poniżej 7 kg | Tak |  |  |  |
| 9. | Gwarancja min. 12 miesięcy | Tak |  |  |  |
| 10. | **Resuscytator – ambu-silikonowy przeznaczony dla dzieci :** | Tak |  |  |  |
| 11. | Worki, maski, uszczelki i membrany wykonane z silikonu, obudowa zaworu z polisulfonu | Tak |  |  |  |
| 12. | Model z zaworem bezpieczeństwa (ogr. ciśnienia 40mbar) | Tak |  |  |  |
| 13. | Pojemność worka ok. 550ml. | Tak |  |  |  |
| 14. | Resuscytator wielokrotnego użytku | Tak |  |  |  |
| 15. | Możliwość sterylizacji w autoklawach w temperaturze do 134° C. | Tak |  |  |  |
| 16. | Resuscytator nie zawiera lateksu. | Tak |  |  |  |
| 17. | Resuscytator przeznaczony dla dzieci o masie ciała od 7 do 30 kg | Tak |  |  |  |
| 18. | Gwarancja min. 12 miesięcy | Tak |  |  |  |
| 19. | **Podstawowy zestaw porodowy 3kpl. :** | Tak |  |  |  |
| 20. | 2 x Podkład chłonny 60 x 90cm | Tak |  |  |  |
| 21. | 1 x Serweta z włókniny Spunlace do osłony krocza 80 x 100cm | Tak |  |  |  |
| 22. | 1 x Fartuch z folii PE, rozm. XL | Tak |  |  |  |
| 23. | 1 x Serweta pod pośladki 100 x 120cm trójkatnym z workiem na płyny wyposażonym w sztywnik50cm | Tak |  |  |  |
| 24. | 2 x Zaciskacz pępowiny 5,5cm | Tak |  |  |  |
| 25. | 20 x Kompres z gazy bawełnianej 10 x 10cm, 17N/16W, pakowany a’10 sztuk | Tak |  |  |  |
| 26. | 1 x Osłona sterylizacyjna SMS 100 x 100cm | Tak |  |  |  |
| 27. | **Laryngoskop dla noworodków :** | Tak |  |  |  |
| 28. | laryngoskop światłowodowy dla noworodków | Tak |  |  |  |
| 29. | uchwyt | Tak |  |  |  |
| 30. | łyżka Miller 00 | Tak |  |  |  |
| 31. | łyżka Miller 0 | Tak |  |  |  |
| 32. | zestaw w walizce | Tak |  |  |  |
| 33. | Gwarancja min. 12 miesięcy | Tak |  |  |  |
| 34. | **Sterylny kombinezon (folia grzewcza dla noworodka) op. 10szt. :** | Tak |  |  |  |
| 35. | sterylny kombinezon do regulacji termicznej, przeznaczony dla noworodków urodzonych przedwcześnie lub o niskiej masie urodzeniowej w celu zapobiegania utracie ciepła (zapobieganie hipotermii u noworodków).  | Tak |  |  |  |
| 36. | dostępny w rozmiarze małym, średnim i dużym. | Tak |  |  |  |
| 37. | dla noworodków o masie ponad 2,5 kg (wymiary: 38 x 50 cm) | Tak |  |  |  |
| 38. | podwójne warstwy polietylenu (warstwa zewnętrzna: 50 mikronów, warstwa wewnętrzna: 30 mikronów. | Tak |  |  |  |
| 39. | kaptur ograniczający rozpraszanie ciepła przez główkę. Możliwość całkowitego dopasowania do główki dziecka, kaptur nie przepuszczający powietrza z zewnątrz. | Tak |  |  |  |
| 40. | wstępnie formowana pianka, która pomaga utrzymać otwarcie dróg oddechowych dziecka i tworzy barierę chroniącą przed utratą ciepła na skutek przewodzenia, umożliwiająca jednocześnie dziecku zachowanie jego pozycji | Tak |  |  |  |
| 41. | całkowicie przezroczysta torebka, która umożliwia monitorowanie zabarwienie skóry oraz ruchy oddechowe noworodka. | Tak |  |  |  |
| 42. | centralny otwór z możliwością zamykania i otwierania (umożliwiający bezpośredni dostęp do dziecka) | Tak |  |  |  |
| 43. | Czas stosowania : do 24 godzin. | Tak |  |  |  |
| 44. | Nie zawiera lateksu | Tak |  |  |  |
| 45. | Nie zawiera DEHP | Tak |  |  |  |
| 46. | Sterylny  | Tak |  |  |  |
| 47. | **Pulsoksymetr przenośny dla noworodków i dzieci z pomiarem temperatury :** | Tak |  |  |  |
| 48. | czytelny kolorowy wyświetlacz 2.4" TFT. | Tak |  |  |  |
| 49. | pulsoksymetr przenośny dla małych dzieci pozwala na dokładny pomiar wartości saturacji [SpO2], pulsu [PR] oraz temperatury ciała. | Tak |  |  |  |
| 50. | obrazowanie krzywej SpO2PLETH i siły pulsu. | Tak |  |  |  |
| 51. | cyfrowy algorytm umożliwia stabilniejszy pomiar nawet przy trudnych warunkach pomiaru (niska perfuzja, ruch pacjenta) oraz wysoką dokładność pomiaru potwierdzoną na symulatorze pacjenta Fluke. | Tak |  |  |  |
| 52. | inteligentny system alarmów mierzonych wartości. Regulowane granice alarmowe | Tak |  |  |  |
| 53. | pulsometr dla noworodków i dzieci posiada zapis wyników mierzonych wartości SpO2&PR. | Tak |  |  |  |
| 54. | zasilanie akumulatorowe z ładowarką USB. | Tak |  |  |  |
| 55. | pulsoksymetr przenośny - mały rozmiar i niska waga [~110g] | Tak |  |  |  |
| 56. | pomiar przy niskiej perfuzji. | Tak |  |  |  |
| 57. | wyposażony jest w wielorazowy czujnik SpO2 opaska jednolita Y oraz zestaw 3szt. Czujników jednorazowych opaska na rzep | Tak |  |  |  |
| 58. | zakres pomiaru SpO2 0-100%. | Tak |  |  |  |
| 59. | dokładność ±2% dla 70-100%, ±3% (ruch, niska perfuzja), dla wartości <70% niezdefiniowane. | Tak |  |  |  |
| 60. | rozdzielczość 1%. | Tak |  |  |  |
| 61. | zakres pomiaru pulsu 30-240 uderzeń na minutę. | Tak |  |  |  |
| 62. | dokładność ±3 uderzeń na minutę lub ±5 uderzeń na minutę (ruch, niska perfuzja) | Tak |  |  |  |
| 63. | rozdzielczość 1 ud/min. | Tak |  |  |  |
| 64. | zakres pomiaru temperatury: 0-50C | Tak |  |  |  |
| 65. | dokładność ±0.1C | Tak |  |  |  |
| 66. | akumulator Li-ion. | Tak |  |  |  |
| 67. | rozmiary 127x67x27mm | Tak |  |  |  |
| 68. | waga 110gram. | Tak |  |  |  |
| 69. | Gwarancja min. 12 miesięcy | Tak |  |  |  |
| 70. | **Wózek medyczny wielofunkcyjny (stolik jezdny z szufladami ) 2szt. :** | Tak |  |  |  |
| 71. | Wózek wielofunkcyjny przeznaczony do przechowywania oraz transportu materiałów i urządzeń | Tak |  |  |  |
| 72. | Korpus wózka wykonany z płyty wiórowej, fronty z płyty MDF. | Tak |  |  |  |
| 73. | Całość pokryta okleiną PCV. Wózek wyposażony w odporne na zarysowania tace ze stali, pokryte farbą proszkową.  | Tak |  |  |  |
| 74. | Stalowa podstawa wózka osadzona na kółkach jezdnych z hamulcem. | Tak |  |  |  |
| 75. | Wysokość:. 101 cm | Tak |  |  |  |
| 76. | Głębokość: 54 cm | Tak |  |  |  |
| 77. | Szerokość: 97 cm | Tak |  |  |  |
| 78. | Średnica kół:.10 cm | Tak |  |  |  |
| 79. | Waga: max.67 kg | Tak |  |  |  |
| 82. | Wymiary tacy górnej (Szer. x Gł.): 89,7 x 52,6 cm | Tak |  |  |  |
| 83. | Wymiary tacy dolnej (Szer. x Gł.): 89,3 x 52 cm | Tak |  |  |  |
| 84. | Ilość szuflad: 2 | Tak |  |  |  |
| 85. | Wymiary szuflad (Szer. x Gł. x Wys.):1 - 83 x 50 x 6,5 cm/1 - 83 x 50 x 12,5 cm | Tak |  |  |  |
| 86. | Dopuszczalne obciążenie (na tacę): 20 kg | Tak |  |  |  |
| 87. | Gwarancja min. 12 miesięcy | Tak |  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz jego załącznikami, udostępnioną przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że nie wnoszę do nich uwag oraz, że akceptuję istotne postanowienia zapytania ofertowego oraz treść umowy.
3. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w Zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, rok produkcji 2023, lub nowszy, posiada Deklaracje zgodności CE i zgłoszenie/wpis do rejestru wyrobów medycznych.
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023 poz. 129).

 ………………………………….

 /Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/