



ZAMÓWIENIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA REALIZOWANE W RAMACH PROJEKTU:

„Ochrona zasobów pracy w województwie podlaskim poprzez unowocześnienie leczenia kardiologicznego i chorób nowotworowych układu moczowego w SPZOZ WSZ im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku”

numer projektu: WND-RPPD.08.04.01-20-0051/18

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Numer umowy dofinansowania: UDA-RPPD.08.04.01-20-0051/18-00 z dnia 29.06.2018 r.

**Załącznik nr 1.7 do siwz – Formularz Szczegółowy Oferty (Pakiet nr 7)
Oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.43.2018**

Pakiet nr 7

I. Urządzenie do kompresji klatki piersiowej – 2 szt

I.p.	Opis	
1.	Wytwórca	
2.	Nazwa – model/typ	
3.	Rok produkcji 2018	

Część A: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

L.p.	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1.	Urządzenie przenośne przeznaczone do mechanicznej resuscytacji krążeniowo-oddechowej	
2.	Cykl pracy: 50% kompresja/ 50% dekompresja	
3.	Głębokość kompresji: w zakresie 5-6 cm	
4.	Siła kompresji między 530 a 600 N	
5.	Działanie urządzenia w pełni elektryczne	
6.	Źródło zasilania: - akumulator ładowany ze źródła napięcia przemiennego 230 V~/50 Hz - zasilanie 12 V DC - zasilanie 230 VAC	
7.	Możliwość wykonywania ciągłej, nieprzerwanej kompresji w warunkach stacjonarnych bez ograniczeń	
8.	Aktywna relaksacja klatki piersiowej za pomocą saawki	
9.	Możliwość wykonania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta	



ZAMÓWIENIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA REALIZOWANE W RAMACH PROJEKTU:

„Ochrona zasobów pracy w województwie podlaskim poprzez unowocześnienie leczenia kardiologicznego i chorób nowotworowych układu moczowego w SPZOZ WSZ im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku”

numer projektu: WND-RPPD.08.04.01-20-0051/18

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Numer umowy dofinansowania: UDA-RPPD.08.04.01-20-0051/18-00 z dnia 29.06.2018 r.

10.	Wyposażenie aparatu: - torba przenośna - deska pod plecy - podkładka do mocowania rąk pacjenta do urządzenia - akumulator - elementy bezpośredniego kontaktu z pacjentem przy masażu (3 szt) - ładowarka do akumulatora (dodatkowa lub w urządzeniu)	
11.	Waga urządzenia wraz torbą i akcesoriami poniżej 10 kg	
12.	Okres gwarancyjny ,min. 24 miesiące	
13.	Urządzenie fabrycznie nowe - 2018	

II. Defibrylator dwufazowy – 1 szt

I.p.	Opis	
1.	Wytwórca	
2.	Nazwa – model/typ	
3.	Rok produkcji 2018	

Część A: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

L.p.	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Defibrylator dwufazowy o minimalnej funkcjonalności:	
	- Defibrylator dwufazowy Man/ AED / STYM/ SPO2/ kardiowersja rejestrator	
	- akumulator Li-Ion 1szt.	
	- łyżki do defibrylacji zewnętrznej	
	- jednorazowe elektrody do defibrylacji / stymulacji dla dorosłych - 1 kpl	
	- przewód połączeniowy do elektrod jedn.	



ZAMÓWIENIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA REALIZOWANE W RAMACH PROJEKTU:

„Ochrona zasobów pracy w województwie podlaskim poprzez unowocześnienie leczenia kardiologicznego i chorób nowotworowych układu moczowego w SPZOZ WSZ im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku”

numer projektu: WND-RPPD.08.04.01-20-0051/18

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Numer umowy dofinansowania: UDA-RPPD.08.04.01-20-0051/18-00 z dnia 29.06.2018 r.

	- przewód EKG 3 / 5 -odpr.;	
	- komplet 5 końcówek EKG z klipsami	
	- SpO2 na palec typu klips dla dorosłych;	
	- przewód połączeniowy do czujnika	
2.	Urządzenie fabrycznie nowe - 2018	

Zamawiający informuję, że w przypadku użycia w którymkolwiek miejscu SIWZ zapisów opisujących przedmiot zamówienia poprzez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne. Ponadto w przypadku użycia w którymkolwiek miejscu SIWZ znaków towarowych nazw wyrobów, producentów itp., Zamawiający dopuszcza zaoferowanie rozwiązań, materiałów, wyrobów równoważnych.”

UWAGA!:

Wykonawca jest zobowiązany do potwierdzenia parametru wymaganego w rubryce „PARAMETR OFEROWANY” wraz z opisem. Nie spełnienie któregośkolwiek z tych parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.

Część B: FORMULARZ CENOWY

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa		Wartość		VAT
			netto	brutto	netto	brutto	
1.	Urządzenie do kompresji klatki piersiowej	2 szt					
2.	Defibrylator dwufazowy	1 szt					
RAZEM							

..... dnia

/podpis i pieczętka upoważnionego
przedstawiciela /