

**PAKIET NR 1**

**Dzierżawa analizatora parametrów krytycznych wraz z niezbędnymi odczynnikami i akcesoriami do oddziału neonatologii z patologią i intensywną terapią.**

**ILOŚĆ OZNACZEŃ: 18 000 / 36 MIESIĘCY**

1. Oznaczanie: parametry krytyczne (RKZ, MetHb, COHb, Hhb, HbF, Na, K, Cl, glukoza, bilirubina całkowita, mleczany Ca zjoniz.)
2. Ilość odczynników materiałów kontrolnych i eksploatacyjnych każdy z Wykonawców oblicza samodzielnie na podstawie informacji podanych przez Zamawiającego o przewidywanej w okresie obowiązywania umowy ilości oznaczeń – **18 000 OZNACZEŃ**. W podanej ilości oznaczeń nie uwzględniono kontroli i kalibracji.
3. Obliczając ilość odczynników należy kierować się zasadą zaokrąglania ilości oferowanych odczynników do pełnego opakowania w górę.
4. Kalkulację ilości kalibratorów, kontroli oraz wszystkich materiałów zużywalnych należy podać na podstawie podanych ilości oznaczeń i zaleceń producenta.
5. Wszystkie wyroby medyczne muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r.; wszystkie wyroby medyczne muszą być oznaczone znakiem CE i spełniać wymagania zasadnicze określone dla tych wyrobów.
6. Towar musi posiadać co najmniej **12 miesięczny termin ważności** od daty dostawy.

**Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Szczegółowy Oferty**  
oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.29.2019

**Tabela nr 1 – odczynniki do oznaczeń parametrów krytycznych**

LP.	Nazwa odczynnika	Ilość oznaczeń	Numer katalogowy Wytwórca	Wielkość oferowanego opakowania	Ilość oferowanych opakowań do pełnego opakowania	Cena jedn. netto opakowania	Stawka VAT (%)	Cena jedn. brutto opakowania	Wartość netto	Wartość brutto
<b>ODCZYNNIKI:</b>										
		18 000								
<b>WARTOŚĆ :</b>										

**Tabela nr 2 - dodatkowe akcesoria**

LP.	Nazwa handlowa	Numer katalogowy Wytwórca	Wielkość oferowanego opakowania	Ilość oferowanych opakowań do pełnego opakowania	Cena jedn. netto opakowania	Stawka VAT (%)	Cena jedn. brutto opakowania	Wartość netto	Wartość brutto	
<b>WARTOŚĆ :</b>										

\*Wykonawca zobowiązany jest wymienić wszystkie dodatkowe akcesoria (kalibratory, kontrole, materiały zużywalne itp.) i ich ilości konieczne do wykonania pełnej ilości oznaczeń określonych przez Zamawiającego w SIWZ.

Tabela nr 3 - dzierżawa analizatora

Lp.	Nazwa handlowa przedmiotu dzierżawy*)	Typ/model	Producent	Cena jednostkowa brutto dzierżawionego urządzenia	Cena czynszu netto za 1 m-c dzierżawy	Cena czynszu brutto za 1 m-c dzierżawy	Wartość całkowita netto dzierżawy za 36 m-cy	Stawka VAT (%)	Wartość całkowita brutto dzierżawy za 36 m-cy

Tabela 4 - wartość oferty

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto	Wartość brutto
1	Odczynniki – tabela nr 1		
2	Dodatkowe akcesoria – tabela nr 2		
3	Dzierżawa analizatora – tabela nr 3		
<b>RAZEM:</b>			

Wartość netto pakietu: ..... zł

Słownie: .....

Wartość brutto pakietu: ..... zł

Słownie: .....

.....  
 /podpis i pieczętka  
 upoważnionego przedstawiciela/

**PAKIET NR 2**

**DIATERMIA DEDYKOWANA DO ZABIEGÓW ENDOSKOPOWYCH**

**A. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

LP.	Parametry wymagane	Parametry oferowane TAK / NIE
1	Ekran dotykowy, kolorowy	
2	Interfejs w języku polskim	
3	Zrozumiałe komunikaty błędów w języku polskim	
4	Możliwość zapisywania ustawień procedur dla wielu użytkowników	
5	Możliwość zapisywania zgrupowanych ustawień stanowiących kolejne kroki danej procedury	
6	Możliwość przełączania między kolejnymi ustawieniami danego zabiegu za pomocą dedykowanego przycisku na włączniku nożnym	
7	Włącznik nożny bezprzewodowy z trzema przyciskami: do cięcia, koagulacji oraz zmiany ustawień	
8	Cięcie monopolarne z automatycznym dopasowaniem mocy do 120 W	
9	Koagulacja monopolarna do 120 W	
10	Koagulacja bipolarna do 120 W	
11	Dwa tryby przerywanego cięcia monopolarnego	
12	Sygnał dźwiękowy o różnych częstotliwościach, informujący o korzystaniu z opcji cięcia lub koagulacji	
13	Monitor oporności styku płytki pacjenta, pozwalający na ograniczenie ryzyka wystąpienia urazów termicznych	
14	Wózek do umieszczania diatermii wraz z przystawką argonową, z uchwytem na włącznik nożny, półkę do pompy endoskopowej, szufladę na akcesoria i przewody, schowkiem na butlę z argonem	
15	Przystawka do współpracy z argonem	
16	Automatyczne regulowanie przepływu argonu w zależności od rodzaju używanej sondy	
17	Koagulacja argonowa do 120 W	
18	Funkcja pomiaru natężenia iskry podczas cięcia, automatycznie dostosowująca moc wyjściową, w celu utrzymania powtarzalności koagulacji tkanek oraz zapewnienia większej żywotności narzędzi do endoterapii	
19	Tryb koagulacji argonowej, w którym obszar koagulacji jest niezależny od odległości między sobą a tkanką, umożliwiający przeprowadzenie stałej i bezpiecznej hemostazy z ograniczoną karbonizacją, zwłaszcza dla delikatnych struktur tkankowych	
20	Funkcja natychmiastowego zapłonu iskry, umożliwiający cięcie bez opóźnień, co przekłada się na	

	wysoką wydajność tego trybu	
21	Funkcja kontroli prądu upływowego, zmniejszającego ryzyko przypadkowego narażenia pacjenta lub użytkownika na niebezpieczeństwo	
22	Elektroda neutralna, jednorazowa – min. 500 szt.	
23	Kabel przyłączeniowy do narzędzi, wielorazowy – 3 szt.	
24	Kabel do elektrod neutralnych jednorazowych, wielorazowy – 1 szt.	
25	Sonda argonowy, jednorazowa, ze zintegrowanym przyłączem, śr. 2,3 mm, dł. 2,2 m – 30 szt.	
26	Sonda argonowy, jednorazowa, ze zintegrowanym przyłączem, śr. 2,3 mm, dł. 3,0 m – 30 szt.	
27	Butla argonowa 5L – min. 1 szt.	
28	Instrukcja obsługi oraz paszport techniczny w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia)	
29	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji z częstotliwością oraz z zakresem wg zaleceń producenta	
30	Deklaracja zgodności, Certyfikat CE, wpis do rejestru urządzeń medycznych lub dokument równoważny	
31	Gwarancja min. 24 miesiące	
32	Rok produkcji nie starszy niż 2019. Zestaw fabrycznie nowy, nieużywany, wyklucza się urządzenia rekondycjonowane oraz ich odpowiedniki	
33	Zastępczy sprzęt na czas napraw	

Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej wyposażenie jest fabrycznie nowe, nie używane, nie było przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

**Zaoferowane powyżej parametry wymagane muszą być potwierdzone w materiałach informacyjnych producenta lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia.**

**Brak potwierdzenie któregośkolwiek z parametru spowoduje odrzucenie oferty.**

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta **lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia.**

**Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta wyrobu.**

**B. FORMULARZ CENOWY**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Opis oferowanego wyposażenia (typ, model/ symbol/ nr katalogowy)	Wytwórca	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT (%)	Wartość netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Diatermia z wyposażeniem do zabiegów endoskopowych			1					

Wartość netto pakietu: ..... zł

Słownie: .....

Wartość brutto pakietu: ..... zł

Słownie: .....

.....  
/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/