



Projekt „Poprawa opieki zdrowotnej nad dziećmi w regionie przygranicznym Litwy i Polski” w ramach Programu Interreg V-A Lithuania-Poland (nr projektu: LT-PL-1R-042)

Załącznik nr 1.1 do siwz – Formularz Szczegółowy Oferty

Oznaczenie postępowania: DA-ZP-252-15/17

Pakiet nr 1

Stanowisko resuscytacji noworodka – 1 komplet

I.p.	Opis	
1.	Wytwórca	
2.	Nazwa – model/typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Rok produkcji 2016/2017	

Część A: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

L.p.	Parametry wymagane	Parametr oferowany* (podać nr strony w załączonych materiałach informacyjnych potwierdzających spełnienie parametru)
1.	Inkubator otwarty na podstawie jednej, długie leże (materac 62 x 72 cm +/- 1 cm) z ręczną regulacją i kontrola temperatury. Promiennik grzejny z regulacją mocy grzania z poziomu panelu sterującego. Zakres regulacji mocy grzania 0 ÷ 100 %. Źródło światła oświetlające całe pole pacjenta, stanowiące część panelu głównego stanowiska.	
2.	Winda elektryczna do regulacji wysokości leża względem podłoża w zakresie co najmniej 15 cm	
	Wyposażenie:	
3.	Co najmniej jedna szuflada wysuwana na obie strony	
4.	Półka pod kardiomonitor	

5.	Aparat do resuscytacji noworodka pozwalający na precyzyjne ustawienie ciśnienia szczytowego wdechu i ciśnienia PEEP. Aparat ze zdolnością zamontowania zastawki PEEP do maski lub rurki intubacyjnej. Urządzenie wbudowane w inkubator z jednym opakowaniem zestawu jednorazowego użytku do resuscytacji.	
6.	Przepływomierze tlenu i powietrza	
7.	Szyba – mocowanie dla akcesoriów	
8.	Ssak inżektorowych lub próżniowy do wyboru przez Zamawiającego	
9.	Rura pełniąca rolę mocowania np. dla pomp infuzyjnych	
10.	Gwarancja na całość urządzenia minimum 24 miesiące	

*należy podać oferowany parametr

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu 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.

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 sprzętu.

Część B: FORMULARZ CENOWY

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa		Wartość		VAT
			netto	brutto	netto	brutto	%
1.	Stanowisko resuscytacji noworodka	1 komplet					
RAZEM							

..... dnia

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