

## Opis Przedmiotu Zamówienia

Dotyczy realizacji zadania pod nazwą:

„Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej kobiet – adaptacja czwartego piętra szpitala Centrum Leczniczko-Rehabilitacyjnego i Medycyny pracy Attis Sp. z o.o. na potrzeby utworzenia zakładu/oddziału onkologii kobiecej oraz zakup specjalistycznej aparatury obrazowej, diagnostycznej i wyposażenia medycznego” - wyposażenie medyczne.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, instalacja i szkolenie personelu pierwszego kompletnego wyposażenia medycznego dla nowobudowanego oddziału onkologii kobiecej Centrum Leczniczko-Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy Attis Sp. z o.o. w Warszawie. Sprzęt musi być dopuszczony do użytkowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE ), musi spełniać wymogi określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2017r., poz. 211 ze zm.) oraz zgodnie z dyrektywami Unii Europejskiej.

Zestawienie rzeczowo ilościowe przedmiotu zamówienia:

LP	Zakup pierwszego wyposażenia dla nowopowstałego zakładu/oddziału onkologii kobiecej	
	Urządzenie	ilość
1	Aparat USG do badań śródoperacyjnych	1
2	Aparat USG	2
3	Podgrzewacz do płynów	1
4	Monitor głębokości znieczulenia	1
5	Pompy infuzyjne jednostrzykawowa + moduł na dodatkową strzykawkę.	2
6	Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe	12
7	Pompy infuzyjne objętościowe - chemioterapia	7
8	Termometr bezdotykowy	6
9	Stół zabiegowy	2
10	Aparat EKG	2
11	Lampa bezcieniowa sufitowa LED	2
12	Stetoskop	2
13	Łóżko szpitalne	28
14	Szafka /stolik przyłóżkowy	28
15	Wózek reanimacyjny	2
16	Wózek pielęgniarki - oddziałowy	2
17	Biurko lekarskie	4
18	Szafa lekarska	4
19	Fotel ginekologiczny z wyposażeniem, bezcieniową LED	2
20	Kozetka lekarska	6
21	Chłodziarka farmaceutyczna (szafa na leki)	3
22	Gamma kamera	1
23	Detektor promieniowania gamma	1
24	Detektor promieniowania gamma (laparoscopia)	1
25	Respirator transportowy	1
26	System monitorowania pacjenta oddział 4 piętro	1
27	Lampa czołowa	2
28	Ssak medyczny	1
29	Waga Lekarska	1
30	Ciśnieniomierz	3
31	Zestaw do masażu limfatycznego	2
32	Tablet medyczny	6

33	Komputer All-In-One	9
34	Inny sprzęt wyposażenia medycznego.	zestawienie poniżej

Szczegółowy wykaz drobnego sprzętu i wyposażenia medycznego z pozycji 34		
Lp	Urządzenie	ilość
34.1	Materac przeciwodleżynowy z wałkiem przeciwodleżynowym w kształcie trapezu.	5
34.2	Koc elektryczny z wkładem rozgrzewającym.	4
34.3	System dezynfekcji pomieszczeń i karettek poprzez zamgławianie.	2
34.4	Dozowniki tlenu z nawilżaczem.	28
34.5	Wysięgnik do kroplówek i pomp infuzyjnych.	14
34.6	Parawan harmonijkowy z uchwytem na szynę.	12
34.7	Parawan mobilny.	6
34.8	Tuba trokara, średnica 5.5 mm, długość robocza 80 mm, gładka autoklawowalna.	4
34.9	Ostrze trokara 11x80, gładka z nierozbieralnym zaworem	2
34.10	Tuba trokara 11x80mm, gładka z nierozbieralnym zaworem do insuflacji	4
34.11	Ostrze trokara 11x80mm, trójkątna końcówka autoklawowalna	4
34.12	Tuba trokara 11x110, gładka z nierozbieralnym zaworem do insuflacji	2
34.13	Ostrze trokara 11x110mm, trójkątna końcówka autoklawowalna	1
34.14	Tuba redukcyjna 13/11-5,5 mm krótka	6
34.15	Igła Veress'a 120mm, autoklawowalna	2
34.16	Światłowód do optyk laparoskopowych, typu M kompatybilny z optyką	2
34.17	Grasper Laparoskopowy typu krokodyl	2
34.18	Grasper Laparoskopowy typu Clinching	4
34.19	Grasper Laparoskopowy typu Manhes	3
34.20	Preparator obrotowy, trzyczęściowy średnica 5mm	4
34.21	Kleszczyki biopsyjne, obrotowe, trzyczęściowe, średnica 5mm	2
34.22	Nożyczki laparoskopowe, obrotowe, trzyczęściowe, średnica 5 mm rozbieralne do mycia	4
34.23	Kleszczyki chwytające średnica 10 mm (3elementy: tubus, wkład pracujący, raczka)	2
34.24	Elektroda HF monopolarna, nierozbieralna, hak tyłu L	2
34.25	Kabel monopolarny, do narzędzi HiQ+ długość 3,5m do diatermii OLYMPUS ESG-400, ERBE, autoklawowalny	5
34.26	Zestaw do histeroskopii i histeroresekcji bipolarnej.	1
34.27	Wanna do kąpieli wirowej do kończyn górnych	1

**Opis przedmiotu zamówienia dla poszczególnych elementów wyposażenia.**

**Urządzenie 1 – aparat USG do badań śródoperacyjnych.**

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 7 użytkowników nowoczesnego, cyfrowego, diagnostycznego systemu ultradźwiękowego USG, z przeznaczeniem do badań z dziedziny diagnostyki śródoperacyjnej i anestezjologicznej na Bloku operacyjnym szpitala przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim. System USG musi być w pełni mobilny zasilany z sieci lub baterii.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego.	
3	Zasilanie akumulatorowe gwarantujące pracę ciągłą przy pełnym naładowaniu min. 1 godzinę. Ładowarka w zestawie. Wskaźnik kontroli naładowania.	
4	System musi być wyposażony w technologię umożliwiającą na dokładne sprawdzenie operowanego narządu, kontrolę przebiegu procedur operacyjnych.	
5	System musi być wyposażony w zintegrowany komputer z pamięcią trwałą pozwalający na zapisywanie obrazów, port zewnętrzny USB oraz funkcje oprogramowania muszą umożliwiać ich transmisję na nośniki zewnętrzne. Port LAN – RJ 45 oraz WiFi do przyłączenia sieci komputerowej. Obsługa formatu DICOM.	
6	System USG musi charakteryzować się funkcjonalnościami wsparcia użytkownika: - zmianę ustawień (presetów) dla różnych obszarów ciała człowieka (jama brzuszna, małe narządy, naczynia, itp.), - anestezjologa w zakresie lokalizacji nerwów obwodowych oraz oprogramowanie do automatycznej poprawy wizualizacji igły, - możliwość zapisania ustawień użytkownika.	
7	Monitor diagnostyczny o przekątnej min. 15". Wideoprinter monochromatyczny.	
8	Obudowa wzmocniona odporna na transport i dezynfekcję. Podstawa jezdna umożliwiająca swobodny transport i ustawienie urządzenia na bloku operacyjnym, wyposażona w 3 aktywne porty głowic.	
10	Tryby i funkcje obrazowania min.: - B Mode, - Doppler kolorowy i pulsacyjny trybie Duplex i Triplet, - funkcje automatycznego wyznaczania przepływu, - Power Doppler z obrazowaniem kierunków przepływu, - automatyczna optymalizacja obrazów B-mode, Color Doppler i PWD, - obrazowanie II harmoniczną, - obrazowanie trapezowe na głowicach liniowych, - aplikacje z pakietami kalkulacyjnymi z możliwością tworzenia własnych aplikacji.	
11	Wymaga się wyposażenia systemu min. zestaw głowic: - liniowa 6-12 MHz, - convex 2-5 MHz, - liniowa śródoperacyjna 8-18 MHz.	

12	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### Urządzenie 2 - Aparat USG z kolorowym Dopplerem obrazowaniem 3 / 4D .

Przedmiotem zadania jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego systemu ultradźwiękowego USG, z przeznaczeniem do badań w gabinecie diagnostyczno - zabiegowym na oddziale szpitalnym onkologii kobiecej w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego.	
3	Bateria zasilania awaryjnego pozwalająca na podtrzymanie napięcia zasilania przez min. 20 minut.	
4	System musi być wyposażony w technologię umożliwiającą zapis danych obrazowych zaraz po digitalizacji, umożliwiając dokonywanie pełnego postprocesingu (zmiana parametrów, pomiary, zastosowanie filtrów) w czasie rzeczywistym lub na obrazach zapisanych w bazie danych. Możliwość wykonania funkcji przetwarzania obrazów zatrzymanych i pętli obrazowych oraz obrazów i pętli zarchiwizowanych - minimum : B <ul style="list-style-type: none"> <li>• Regulacja wzmocnienie 2D gain</li> <li>• Powiększenie obrazu</li> <li>• Mapy szarości</li> <li>• Koloryzacja</li> <li>• Regulacja funkcji wygładzania obrazu</li> <li>• Zakres dynamiki obrazu PW-Mode</li> <li>• Przesunięcie linii bazowej</li> <li>• Korekcja kąta</li> <li>• Automatyczne kalkulacje</li> <li>• Modyfikacja obliczeń</li> <li>• Czułość obrysu spektrum Color Flow Mode</li> <li>• Przesunięcie Linii bazowej</li> <li>• Mapy koloru</li> <li>• Próg przejścia do analizy koloru 3D</li> <li>• Regulacja wzmocnienia</li> <li>• Regulacja płaszczyzn x/y/z</li> <li>• Możliwość ugięcia bramki referencyjnej 3D umożliwiająca dopasowanie do anatomii badanych struktur</li> <li>• Możliwość zmiany presetu renderingu</li> </ul> Możliwość wycinania niepotrzebnych struktur.	
5	Ilość przetwarzanych kanałów przetwarzania min .200000.	

6	Dynamika systemu min 250dB.	
7	Zakres głębokości obrazowania min 2-30 cm.	
8	System musi być wyposażony w funkcje automatycznej optymalizacji obrazu pomagając operatorowi ustalić warunki obrazowe w trybach B-mode i Dopplerze pulsacyjnym.	
9	Powiększenie obrazu na żywo, obrazu zamrożonego min.x8 Powiększenie zoom wysokiej rozdzielczości x20.	
10	Obrazowanie w skrzyżowanych ultradźwiękach tzw. krzyżowe dostępne na wszystkich zaoferowanych głowicach współpracująca na żywo z trybami color doppler, power doppler, z oprogramowaniem do redukcji szumów ultrasonograficznych -wygładzania obrazów.	
11	Oprogramowanie do wygładzenia oraz wykontrastowania obrazu i uzyskania obrazu zbliżonego do obrazów MR (np. Sono MR) współpracujące na żywo z trybami color doppler, power doppler, skrzyżowanymi ultradźwiękami, w obrazowaniu trapezowym. Funkcja dostępna na żywo, na obrazach zatrzymanych, pętlach, obrazowych i obrazów z archiwum.	
12	Tryby pracy aparatu: 2-D z maksymalna częstotliwość odświeżania (Frame Rate) min 650 Hz Funkcja CINE z możliwością zapamiętywania min.5000 obrazów Obrazowanie harmoniczne na wszystkich zaoferowanych głowicach. M-mode. Kolor M-mode. Doppler kolorowy. Regulacja uchyłności (Steer) wiązki min. +/- 20 °Dopplera. Power Doppler. Tryb wysokoczuły do wizualizacji bardzo wolnych przepływów. Doppler PWD o regulacji szerokości. bramki min. 1-15 mm. Tryb doppler tkankowy. Tryb M-mode. Duplex (2D/PWD). Triplex (2 D/P WD/CD). Obrazowanie 3D+color, power doppler do określenia kształtu naczyń. Obrazowanie 3D w czasie rzeczywistym (tzw. 4D) z maksymalną prędkością min. 40 objętości na sekundę.	
13	Wymaga się wyposażenia systemu min. w sondy: - Głowica endowaginalna typu 3D. Częstotliwość pracy głowicy min. 5 do 10 MHz +/- 1 MHz. Ilość fizycznych elementów piezoelektrycznych - min. 192. Promień krzywizny głowki max 12 mm Kąt widzenia - min. 180°. -Głowica liniowa. Częstotliwość pracy głowicy min. 6 do 12 MHz +/- 1 MHz. Szerokość skanowania 40 mm. Ilość fizycznych elementów piezoelektrycznych - min.192. - Głowica conweksowa typu 2D Częstotliwość pracy głowicy min. 2-5 MHz +/- 1 MHz. Kąt widzenia - min. 100°. Ilość fizycznych elementów piezoelektrycznych - min. 190.	
14	Pakiety obliczeniowe/ raporty do badań <ul style="list-style-type: none"> <li>• jamy brzusznej</li> <li>• małych narządów</li> <li>• naczyniowych</li> <li>• ginekologicznych z wbudowanym algorytmem ułatwiającym ocenę ryzyka występowania zmian nowotworowych u pacjentek ginekologicznych według zaleceń norm towarzystwa IOTA</li> <li>• automatyczna detekcja i pomiary biometryczne</li> </ul>	
15	Wymaga się wyposażenia systemu w monochromatyczny, cyfrowy videoprinter.	
16	Wymaga się wyposażenie systemu w komputerową stację lekarską z oprogramowaniem do archiwizacji i dokumentowania obrazów, tworzenia raportów diagnostycznych. Oprogramowanie stacji lekarskiej musi	

	posiadać możliwość tworzenia szablonów dotyczących badań poszczególnych obszarów medycznych. Formularze te muszą zawierać możliwość wprowadzania elementów danych opisowych, wyników pomiarów, wyników badań, obrazów oraz wykresów. System powinien być oparty w relacyjną bazę danych w której dane będą zapisywane i przetwarzane. Stacja opisowa pracująca w systemie DICOM wyposażona w oprogramowanie do komunikacji z aparatem USG. System pozwalający na wymianę danych pomiędzy aparatem a stacją roboczą min. wykonane pomiary biometryczne w położnictwie, pomiary ginekologii, wykonane pomiary dopplerowskie, przesyłanie obrazów statycznych, pętli obrazowych. Zaawansowana stacja robocza umożliwiająca archiwizację i dokumentację badań i obrazów, tworzenie raportów, opisów, tworzenie raportów diagnostycznych z użyciem standardowej terminologii. Wymaga się dostarczenia min. 1 licencji oprogramowania z możliwością rozbudowy do konfiguracji klient – serwer dla pracy wielostanowiskowej. Stacja lekarska musi zostać dostarczona w postaci kompletnego zestawu komputerowego (komputer z kartą sieciową, monitor LCD, klawiatura, mysz oraz system operacyjny). Konfiguracja sprzętowa stacji lekarskiej musi gwarantować komfortową i wydajną pracę użytkownika.	
17	System musi być wyposażony w moduł komunikacji DICOM i HL 7	
18	System musi posiadać funkcję eksportu wyników badań na nośnik optyczny	
19	Wyposażenie, konstrukcja aparatu usg: - wysokiej klasy monitor diagnostyczny o przekątnej min. 23", z regulacją położenia, - regulacja wysokość min 15 cmi i kąta odchylenia pulpitu min 15 stopni, - min. 3 gniazda sond obrazowych i 1 gniazdo parkingowe, - dysk twardy o pojemności min. 400GB, - wewnętrzna baza danych pacjentów list roboczych, - porty USB do eksportu danych i podłączania urządzeń peryferyjnych, - napęd dysków CD/DVD do przenoszenia danych i obrazów, - waga aparatu max. 100 kg, posadowiony na podstawie, - podstawa mobilna – wyposażona w wózek oraz koła z możliwością blokady, wyposażona w 3 aktywne porty głowic.	
20	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia.	

### Urządzenie 3 – podgrzewacz do płynów.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego urządzenia do podgrzewania krwi, płynów infuzyjnych, płynów do wlewów dożylnych oraz wykorzystywanych do przemywania na bloku operacyjnym. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego.	

3	Urządzenie z przeznaczeniem do pracy ciągłej.	
4	System zapewniający „suche grzanie” – bez udziału wody	
5	Możliwość mocowania zarówno za pomocą uchwytu do stojaków kroplówek o różnych średnicach jak i ramienia łóżka oraz możliwość zawieszenia za pomocą paska	
6	Regulacja temperatury w zakresie 0-39 °C	
7	Czytelny wyświetlacz umożliwiający kontrolę temperatury	
8	Czas podgrzewania max. 2 minuty	
10	Wyposażony alarm dźwiękowy i świetlny dla zbyt wysokiej temperatury powyżej.	
11	Praca dla przepływu od 1 do 20 ml/minutę	
12	Uniwersalne przyłącza dla średnicy od 4,1 do 5 mm	
13	Urządzenie mobile o kompaktowej obudowie i masie do 1 kg.	
14	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

#### Urządzenie 4 – Monitor głębokości znieczulenia.

Przedmiotem zadania jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie 3 użytkowników nowoczesnego monitora głębokości znieczulenia AEP. Zadaniem urządzenia jest umożliwienie anestezjologom zapobieganie wybudzeniom w czasie zabiegów, redukcja dawek podawanych leków oraz zwiększanie bezpieczeństwa pacjenta. Miejscem instalacji urządzenia jest blok operacyjny zakładu chirurgii ogólnej szpitala Centrum ATTIS Sp. z o.o. przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Załączyć instrukcję użytkownika w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
Nazwa	
Model :	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	
W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

Lp.	Wymagania techniczne	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie w całości nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2016.	
2	Urządzenie o niewielkich rozmiarach, przenośne o intuicyjnej i łatwej obsłudze, którego zadaniem jest precyzyjne informowanie o stopniu znieczulenia na czytelnym wyświetlaczu LCD lub LED.	
3	Wykorzystanie czynnego systemu dokonującego stymulacji. mierzącego i przetwarzającego potencjały wywołane słuchowo AEP - Auditory Evoked Potentials.	
4	Wykorzystanie biernego systemu spontanicznej aktywności EEG.	
5	Prezentacja wyników liczbowo oraz w postaci wykresu na osi czasu.	

6	Regulacja głośności impulsu.	
7	Bezpieczna dezynfekowana obudowa.	
8	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych.	
9	Gwarancja - min. 24 miesiące. Gwarancja dostępności części zamiennych przez min. 10 lat. W okresie gwarancji bezpłatne okresowe przeglądy techniczne dopuszczające urządzenia do użytkowania.	
10	Instrukcja w postaci papierowej - 1 egzemplarz i elektronicznej w jęz. polskim.	

#### Urządzenie 5 – pompa infuzyjna jednostrzykawkowa z modulem na dodatkową strzykawkę.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnej pompy infuzyjnej jednostrzykawkowej z modulem na dodatkową strzykawkę lub pompa dwustrzykawkowa. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe z automatycznym ładowaniem sieciowym o wydajności minimum (zakładając w pełni naładowane akumulatory): -20h przy przepływie 5 ml/h, -4h przy przepływie 100 ml/h.	
3	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa posiadająca dwa niezależnie programowane tory infuzyjne.	
3	Wyposażona w klawiaturę alfanumeryczną i wyświetlacz z parametrami infuzji i komunikatami w języku polskim.	
4	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml	
5	Uniwersalność stosowania strzykawk różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 5). Proszę podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawk.	
6	Automatyczne rozpoznawanie strzykawk.	
7	Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 0,1-400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml, 0,1-600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml, 0,1-1000 ml/h dla strzykawk 20 ml, 0,1-1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml, 0,1-2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml.	
8	Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min.	
10	Dokładność szybkości dozowania +/-2%.	
11	Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, podanie leku w dużej dawce, mające na celu uzyskanie efektywnego stężenia w tkankach w jak najkrótszym	



	czasie.	
12	Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h: do 400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml, do 600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml, do 1000 ml/h dla strzykawk 20 ml, do 1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml, do 2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml.	
13	Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum) w zakresie 0,1 do 999,9 ml	
14	Programowanie: -prędkości, -prędkości i objętości, -prędkości i czasu, -objętości i czasu	
15	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej 7 poziomów w zakresie 300-900 mmHg	
16	Możliwość przypisania nazwy oddziału.	
17	Możliwość prowadzenie słownika leków min. 25 pozycji.	
18	Możliwość zaprogramowania schematów podawania powiązanych z nazwami określonego leku (minimum 10).	
19	Funkcje: - KVO min. w zakresie 0-5ml/h, - Stan-By w zakresie 1 s – 24h, - programowania czasu infuzji min. od 1 -99 godzin, - optyczne i dźwiękowe alarmy i ostrzeżenia (z regulacją głośności), - rejestr zdarzeń.	
20	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu.	
21	Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji.	
22	Możliwość zablokowania przycisków klawiatury.	
23	Uchwyty i osprzęt umożliwiający zamocowanie pompy do stojaka, łóżka lub stacji dokującej. Stabilny stojak - wysięgnik na podstawie jezdnej.	
24	Odporność na defibrylację.	
25	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

#### Urządzenie 6 – pompa infuzyjna jednostrzykawkowa.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnej pompy infuzyjnej jednostrzykawkowej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego.	

	Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe z automatycznym ładowaniem sieciowym o wydajności minimum (zakładając w pełni naładowane akumulatory): -20h przy przepływie 5 ml/h, -4h przy przepływie 100 ml/h.	
3	Wyposażona w klawiaturę alfanumeryczną i wyświetlacz z parametrami infuzji i komunikatami w języku polskim.	
4	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml	
5	Uniwersalność stosowania strzykawek różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 5). Proszę podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawek.	
6	Automatyczne rozpoznawanie strzykawek.	
7	Zakres szybkości infuzji przynajmniej w zakresie min. 0,1 -1000 ml co 0,1 ml/h:	
8	Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min.	
10	Dokładność szybkości dozowania +/-2%.	
11	Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, podanie leku w dużej dawce, mające na celu uzyskanie efektywnego stężenia w tkankach w jak najkrótszym czasie.	
12	Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h: do 400 ml/h dla strzykawek 5/6 ml, do 600 ml/h dla strzykawek 10/12 ml, do 1000 ml/h dla strzykawek 20 ml, do 1200 ml/h dla strzykawek 30/35 ml, do 2000 ml/h dla strzykawek 50/60 ml.	
13	Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum) w zakresie 0,1 do 999,9 ml	
14	Programowanie: -prędkości, -prędkości i objętości, -prędkości i czasu, -objętości i czasu	
15	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej 7 poziomów w zakresie 300-900 mmHg	
16	Możliwość przypisania nazwy oddziału.	
17	Możliwość prowadzenie słownika leków min. 25 pozycji.	
18	Możliwość zaprogramowania schematów podawania powiązanych z nazwami określonego leku (minimum 10).	
19	Funkcje: - KVO min. w zakresie 0-5ml/h, - Stan-By w zakresie 1 s – 24h, - programowania czasu infuzji min. od 1 -99 godzin, - optyczne i dźwiękowe alarmy i ostrzeżenia (z regulacją głośności), - rejestr zdarzeń.	
20	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu.	
21	Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji.	
22	Możliwość zablokowania przycisków klawiatury.	
23	Uchwyty i osprzęt umożliwiający zamocowanie pompy do stojaka, łóżka lub stacji dokującej. Stabilny stojak- wysięgnik na podstawie jezdnej.	
24	Odporność na defibrylację.	
25	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

**Urządzenie 7 – pompa infuzyjna objętościowa.**

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnej pompy infuzyjnej objętościowej z przeznaczeniem do stanowisk podawania chemioterapii. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe z automatycznym ładowaniem sieciowym o wydajności minimum (zakładając w pełni naładowane akumulatory): -12h przy przepływie 25 ml/h, -3h przy przepływie 100 ml/h.	
3	Wyposażona w klawiaturę alfanumeryczną i wyświetlacz z parametrami infuzji i komunikatami w języku polskim.	
4	Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 1-1000 ml/h.	
5	Objętość infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 1-9999,9 ml/h	
6	Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min.	
7	Dokładność szybkości dozowania +/-5%.	
8	Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, podanie leku w dużej dawce, mające na celu uzyskanie efektywnego stężenia w tkankach w jak najkrótszym czasie. (minimum) co 1 ml/h: do 1500 ml/h.	
10	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji.	
11	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu.	
12	Ustawiania czułości detektora powietrza: jednorazowo 0,01 - 0.05 ml powietrza, maks. 1 ml w ciągu 15 min. infuzji.	
13		
14	Funkcje: - KVO min. w zakresie 0-5ml/h, - Stan-By w zakresie 1 s – 24h, - programowania czasu infuzji min. od 1 -99 godzin, - optyczne i dźwiękowe alarmy i ostrzeżenia (z regulacją głośności), - rejestr zdarzeń.	
15	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu.	
16	Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji.	
17	Możliwość zablokowania przycisków klawiatury.	
18	Możliwość prowadzenie słownika leków min. 25 pozycji.	
19	Detektor kropli: z cyfrową filtracją zakłóceń, możliwość odłączenia.	
20	Uchwyty i osprzęt umożliwiający zamocowanie pompy do stojaka, łóżka lub stacji dokującej. Stabilny stojak-wysięgnik na podstawie jezdnej.	
21	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość	

eksploatacja urządzenia.	
--------------------------	--

### Urządzenie 8 – termometr bezdotykowy.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnego termometru bezdotykowego z przeznaczeniem do użytkowania na oddziale szpitalnym. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie bateryjne z sygnalizacją konieczności ich wymiany z powodu niskiego ich stanu.	
3	Termometr działający przy pomocy podczerwieni do bezdotykowego pomiaru temperatury ciała lub dowolnych powierzchni oraz temperatury otoczenia w jednostkach °C.	
4	3 funkcje pomiaru : • pomiar temperatury „na czole” - termometr będzie mierzył temperaturę ciała, • pomiar temperatury powierzchni, np. wody w wannie, posiłku itp. • pomiar bieżącej temperatury otoczenia.	
5	Wyposażony w funkcję oszczędzania baterii tj. automatycznym przejściem w tryb czuwania po okresie bezczynności (ok. 1 minuty).	
6	Zakres pomiaru temperatury powierzchni w zakresie od min. 0 do 100 °C.	
7	Czytelny podświetlany wyświetlacz.	
8	Wyposażony w alarm dźwiękowy sygnalizujący stan podwyższonej temperatury pacjenta - gorączki.	
9	Rejestracja ostatnich min. 5 pomiarów.	
10	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

### Urządzenie 9 – stół zabiegowy.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego stołu zabiegowego z przeznaczeniem do użytkowania na gabinetach chirurgicznych i zabiegowych. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	Proszę załączyć do oferty.
Gwarantowany okres dostępności	

materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	
---------------------------------------------------------------------------------	--

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Uniwersalny stół przeznaczony do przeprowadzania zabiegów opatrunkowych i prostych zabiegów chirurgicznych, ginekologicznych, urologicznych itp.	
3	Przechyły wzdłużne blatu, regulacje oparcia pleców, podnóżków i podglówka wspomagane z blokadą.	
4	Wymiary całkowite blatu długość x szerokość blatu: 2020 x 550 mm ( $\pm$ 3 cm).	
5	Blat przepuszczalny dla promieni RTG	
6	Podstawa przejezdna z centralną blokadą kół.	
7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• regulacja wysokości blatu: 81 do 105 cm (<math>\pm</math> 3 cm),</li> <li>• pozycja Trendelburga: 25° (<math>\pm</math> 3°),</li> <li>• pozycja anti-Trendelburga: 12° (<math>\pm</math> 3°),</li> <li>• regulacja oparcia pleców: -40° do +80° (<math>\pm</math> 3°),</li> <li>• regulacja podglówka: -40° do +50° (<math>\pm</math> 3°).</li> </ul>	
8	Materace bezszwowe, antystatyczne.	
9	Stół jest łatwy do czyszczenia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych.	
10	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

#### Urządzenie 10 – aparat EKG.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnego, 12 kanałowego elektrokardiografu z przeznaczeniem do użytku oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe z automatycznym ładowaniem sieciowym i kontrolą stanu naładowania.	
3	EKG przygotowany do pracy z 12 odprowadzeniami standardowymi, kable i elektrody przyssawkowe / kończynowe dla dorosłych w zestawie. Wózek pod aparat.	
4	Możliwość użytkowania w opcji 3,6,12 kanałów.	
5	Posiadający funkcję analizy i interpretacji wyników.	
6	Posiadający detekcję stymulatorów serca i filtrujący cyfrowo zakłócenia sieciowe i mięśniowe, pływania izolacji.	
7	Nieprzerwany pomiar HR.	
8	Czytelny wyświetlacz o przekątnej min 7 cali.	

10	Klawiatura alfanumeryczna lub ekran dotykowy.	
11	Drukarka termiczna o szerokości wydruku min. 112 mm.	
12	Gotowy do współpracy z EDM. Export wyników badań do pamięci USB, w formatach min. PDF i SCP. Możliwość współpracy z systemem przechowywania i interpretacji badań.	
13	Możliwość wysłania wyniku na adres e-mail, interface sieciowy LAN lub WiFi.	
14	Pamięć min. 500 badań wraz z opisem.	
15	Sygnalizacja braku kontaktu elektrod	
16	Prędkość zapisu: 5/10/25/50 mm/s	
17	W zestawie 3 rolki papieru, żel min. 250 g.	
18	Możliwość wykorzystania zewnętrznej drukarki.	
19	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

### Urządzenie 11 – lampa bezcieniowa sufitowa.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnej ledowej lampy bezcieniowej z przeznaczeniem do gabinetu zabiegowego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC.	
3	Lekka kompaktowa, min. 3 modułowa i wydajna lampa LED zamontowana od sufitu nad stołem zabiegowym.	
4	Pozycjonowanie lampy za pomocą wymiennego, sterylizowanego uchwytu centralnego. Ponadto każdy z modułów wyposażony w uchwyt brudny – chwyt całą dłoń w celu pozycjonowania.	
5	Bezpieczna, trwała i w pełni dezynfekowana obudowa lampy. Gładka, bez widocznych śrub i nitów, wykonana z materiałów odpornych na działanie środków dezynfekujących (min. IP42).	
6	Mechaniczna, płynna regulacja średnicy pola diagnostyczno zabiegowego w zakresie min 12 – 20 cm.	
7	Wydajność źródła światła zapewniająca natężenie oświetlenia min. 160 000 luksów z odległości 1 metra.	
8	Regulacja natężenia światła.	
10	Barwa światła neutralnego białego na poziomie 4400K.	
11	Współczynnik odwzorowania barw (Ra) nie min. 96.	
12	Podwójne ramię mocowania o zasięgu min. 160 cm oraz obrotem o kąt 360°.	
13	Panel sterowania przy lampie.	
14	Żywotność źródła światła LED 50 000 godzin.	
15	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się	

dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### Urządzenie 12 – stetoskop.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego stetoskopu lekarskiego z przeznaczeniem użytkownika na oddziale onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Lekki, elektroniczny stetoskop lekarski.	
3	Wyposażony w cyfrową redukcję szumów otoczenia.	
4	Możliwość rejestracji do min 5 minut badania.	
5	Współpraca z komputerem przy pomocy dostarczonego oprogramowania do graficznej wizualizacji dźwięków płuc i serca. Komunikacja z komputerem bezprzewodowa technologii Bluetooth@.	
6	Miękkie i wygodne oliwki.	
7	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

### Urządzenie 13 – łóżko szpitalne.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnych łóżek z przeznaczeniem do sal chorych oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w salach chorych 4 piętra szpitala przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim. Łóżko rehabilitacyjno-pielęgnacyjne musi sprawiać wrażenie bardziej mebla aniżeli typowego surowego łóżka szpitalnego. Drewniane wykończenia obudowy muszą nadać wnętrzu sali domowej, przyjaznej atmosfery. Do zestawu łóżek szpitalnych należy dostarczyć 2 sztuki noszy transportowych zgodnie z wymogami ppoż. Ich zadaniem jest umożliwienie transportu chorych przez personel na wypadek ewakuacji schodami.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)

1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego.	
3	Leże podzielone na regulowane elektrycznie 4 segmenty: plecy/siedzisko/udo/podudzie z podziałem 72/25/33/54 ( $\pm 2$ cm).	
4	Regulacja przy pomocy pilota z możliwością blokady w zakresie: - wysokość leża min. 35 – 70 cm, - kąt regulacji segmentu oparcia pleców 70° ( $\pm 5\%$ ), - kąt regulacji segmentu uda 40° ( $\pm 5\%$ ), - kąt przechyłu anty-Trendelenburga 15° ( $\pm 5\%$ ).	
5	Min. 2 tuleje do montażu wysięgnika kroplówek od strony głowy.	
6	Regulowane listwy boczne zapobiegające wypadnięciu pacjenta na całej długości leża w kolorze szczytów.	
7	Wymiar leża: szerokość 90 cm ( $\pm 1$ cm), długość leża 200 cm ( $\pm 2$ cm).	
8	Maksymalne wymiary zewnętrzne: szerokość 100 ( $\pm 1$ cm), długość 210 ( $\pm 3$ cm).	
10	Nominalne, dopuszczalne, bezpieczne obciążenie min. 220 kg.	
11	Koła z centralną blokadą ukryte w podstawie.	
12	Krażki odbojowe.	
13	Wygodny materac z wypełnieniem z pianki poliuretanowej i zmywalnym paro przepuszczalnym pokrowcem. Dostosowany do leża – higieniczny.	
14	Zabudowane szczyty łóżka nadające w wysokiej jakości materiałów muszą nadawać ekskluzywny, domowy design. Kolory i wzory oklein szczytów do wyboru.	Przedstawić paletę wzorników do wyboru.
15	Łóżko dezynfekowalne przy użyciu łagodnych środków.	
16	Nosze transportowe umożliwiające łatwe złożenie w krzeselko, co ułatwia transport w ciasnych pomieszczeniach i na schodach. Wyposażone w kółka jezdne, pasy stabilizujące, składane do przechowywania.	
17	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

#### Urządzenie 14 – szafka/stolik przyłóżkowy.

Przedmiotem dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnych szafek/stolików przyłóżkowych do sal chorych oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w salach chorych 4 piętra szpitala przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim. Szafka/stolik musi sprawiać wrażenie bardziej mebla aniżeli typowego surowego wyposażenia szpitalnego. Drewniane wykończenia obudowy muszą nadać wnętrzu sali domowej, przyjaznej atmosfery. Szafka przyłóżkowa z łóżkiem z pozycji 13 muszą tworzyć jednolitą kolorystycznie i wykończeniowo całość.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego.	
3	Wyposażenie funkcjonalne: - podstawa jezdna na kołach, - blat stały,	



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- blat roboczy składany (czytanie, laptop, posiłki),</li> <li>- konstrukcja dająca możliwość ustawienia szafki po lewej lub prawej stronie (przełożenie blatu roboczego składanego lub obrócenie korpusu),</li> <li>- szuflada niezamykana na kluczyk pod blatem stałym,</li> <li>- pod szufladą lodówka,</li> <li>- pod lodówką szuflada na buty.</li> </ul>	
4	Maksymalne wymiary zewnętrzne: szerokość 59cm ( $\pm$ 2cm), głębokość 47 cm ( $\pm$ 2cm), wysokość 89 cm ( $\pm$ 2cm), szerokość z blatem 11cm ( $\pm$ 2cm), regulacja wysokości blatu roboczego 77 – 115 cm ( $\pm$ 3cm).	
5	Lodówka samo odszraniająca się. Min. dwie półki i miejsce na butelki z napojami.	
6	Fronty i blaty z wysokiej jakości materiałów muszą nadawać ekskluzywny, domowy design. Kolory i wzory – zgodne z łóżkiem z pozycji 13 tworząc jednolitą kompozycję.	
7	Szafka dezynfekowana przy użyciu łagodnych środków.	
8	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

### Urządzenie 15 – wózek reanimacyjny.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego wózka reanimacyjnego. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Wózek na mobilnej podstawie jezdnej.	
3	Górny blat roboczy wykonany ze stali nierdzewnej.	
4	Min. 2 uchwyty do przetaczania wózka.	
5	Zabezpieczenie przed zsuwaniem się pojemników z blatu roboczego.	
6	Wysuwany blat roboczy.	
7	5 szuflad w tym 3 z przegródkami do segregacji leków.	
8	Centralny zamek zamykający wszystkie szuflady.	
10	Półka pod defibrylator.	
11	Płyta reanimacyjna CPR.	
12	Dwa kosze plastikowe.	
13	Kosz na butle z tlenem.	
14	Wieszak kroplówki z 4 haczykami.	
15	Wykonany z materiałów odpornych na korozję. Zapewniający łatwe czyszczenie oraz dezynfekcję.	
16	Wymiary wózka: - szerokość 65 cm ( $\pm$ 2cm) - wysokość 475 cm ( $\pm$ 2cm) - głębokość 100 cm ( $\pm$ 2cm)	
17	Fronty szuflad w kolorze czerwonym dla wyraźnego oznakowania przeznaczenia.	
18	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany	

serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

#### Urządzenie 16 – wózek pielęgniarki oddziałowy.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego wózka pielęgniarskiego - oddziałowego. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Wózek na mobilnej podstawie jezdnej z blokadą.	
3	Min. 2 uchwyty do przetaczania wózka.	
4	Uchwyt na worek foliowy z przykryciem.	
5	Kosz druciany.	
6	Min. 3 pojemniki/tace – zdejmowane.	
7	Wykonany z materiałów odpornych na korozję. Zapewniający łatwe czyszczenie oraz dezynfekcję.	
8	Wymiary wózka: - szerokość 640 (± 10cm) - wysokość 905 cm (± 10cm) - głębokość 420 cm (± 10cm)	
9	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

#### Urządzenie 17 – biurko lekarskie.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja nowoczesnego biurka lekarskiego . Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Wymiary: wysokość - 740 - 770 mm szerokość - 1200 mm głębokość - 600 mm	

3	Przystosowane do instalacji komputera z klawiaturą i myszką w obudowie AIO. Z otworami na przewody.	
4	Kontenerek biurka zbudowany z dwóch szuflad dostosowanych do formatów na karty chorób pacjentów z centralnym zamkiem.	
5	Kolory – przestawić wzorniki do wyboru Zamawiającego.	
6	W zestawie fotel z oparciem na podstawie jezdnej.	
7	Wykonany z materiałów odpornych na szorowanie. Zapewniający łatwe czyszczenie oraz dezynfekcję.	
8	Wymiary biurka: - szerokość 120 cm ( $\pm$ 5cm) - wysokość 75 cm ( $\pm$ 5cm) - głębokość 60 cm ( $\pm$ 5cm)	

#### Urządzenie 18 – szafa lekarska.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja nowoczesnej szafy lekarskiej . Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Wymiary: wysokość – 190 cm ( $\pm$ 5 cm) szerokość - 80 cm ( $\pm$ 2 cm) głębokość - 60 cm ( $\pm$ 2 cm)	
3	Szafa lekarska dwudrzwiowa.	
4	Drzwi szafy przeszklone.	
5	Szafa wyposażona w 4 półki wykonane ze szkła, przestawne co 25 mm.	
6	Uchwyt drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym ryglującym drzwi w dwóch punktach	
7	Wykonany z materiałów odpornych na szorowanie. Zapewniający łatwe czyszczenie oraz dezynfekcję.	
8	Kółka umożliwiające łatwe przemieszczanie.	

#### Urządzenie 18 – Szafa lekarska.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja nowoczesnego biurka lekarskiego . Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Wymiary:	

	wysokość - 740 - 770 mm szerokość - 1200 mm głębokość - 600 mm	
3	Przystosowane do instalacji komputera z klawiaturą i myszką w obudowie AIO. Z otworami na przewody.	
4	Kontenerek biurka zbudowany z dwóch szuflad dostosowanych do formatów na karty chorób pacjentów z centralnym zamkiem.	
5	Kolory – przestawić wzorniki do wyboru Zamawiającego.	
6	W zestawie z fotelem na podstawie jezdnej.	
7	Wykonany z materiałów odpornych na szorowanie. Zapewniający łatwe czyszczenie oraz dezynfekcję.	
8	Wymiary wózka: - szerokość 640 (± 10cm) - wysokość 905 cm (± 10cm) - głębokość 420 cm (± 10cm)	
9	Kolory – przestawić wzorniki do wyboru Zamawiającego.	
10	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat.	

### Urządzenie 19 – fotel ginekologiczny.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego stołu ginekologicznego z przeznaczeniem do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Fotel ginekologiczny 4 segmentowy, regulowany elektromechanicznie, składający się z segmentu głowy, pleców, siedziska oraz zintegrowanego konstrukcyjnie 4 segmentu nożnego wysuwanego elektromechanicznie spod siedziska do pozycji horyzontalnej kozetki.	
3	Bezszwowe materace segmentów fotela odporne na środki dezynfekcyjne.	
4	Podstawa, kolumna oraz spodnie części segmentów fotela zabezpieczone tworzywową osłoną w kolorze białym.	
5	Zintegrowany uchwyt na ręczniki umiejscowiony za segmentem głowy, możliwy do szybkiego demontażu. Możliwość poprowadzenia podkładu papierowego w rolce między segmentem pleców i głowy.	
6	Fotel wyposażony w miskę z możliwością demontażu.	
7	Fotel wyposażony w regulowane elektromechanicznie podpórki podudzia typu Goepela pokryte materiałem obiciowym w kolorystyce fotela.	
8	Fotel wyposażony w kółka średnica 75mm +/-50mm z centralnym hamulcem.	
10	Wymiary: - długość podstawy 950mm +/- 50mm, - szerokość podstawy 620mm +/-50mm, - długość segmentu głowy 480mm +/-30mm, - długość segmentu pleców 380mm +/-30mm, - długość segmentu siedziska 380mm +/-30mm, - długość segmentu nożnego 340mm +/-30mm, - całkowita długość 4 segmentowej powierzchni roboczej w pozycji	

	<p>horyzontalnej 1700mm +/- 50mm,  - szerokość powierzchni roboczej siedziska i segmentu pleców 640mm +/- 50mm,  - szerokość wysuwanego elektromechanicznego segmentu nożnego 480mm,</p>	
	<p>Regulacja:  - elektromechaniczna regulacja wysokości w zakresie, 650-950mm +/- 30mm sterowanie kablów pilot ręczny oraz sterowanie za pomocą przycisków nożnych wbudowanych w podstawę fotela,  - elektromechaniczna regulacja segmentu pleców 0-75° +/- 5° sterownie za pomocą kablów pilota ręcznego,  - elektromechaniczna regulacja wysuwu segmentu nożnego spod siedziska do pozycji horyzontalnej sterownie za pomocą kablów pilota ręcznego,  - elektromechaniczna regulacja podpórek podudzia typu Goepela sterowanie kablów pilot ręczny oraz sterowanie za pomocą przycisków nożnych wbudowanych w podstawę fotela,  - elektromechaniczna regulacja segmentu głowy -20/+50° +/-5° sterownie za pomocą kablów pilota ręcznego,  - elektromechanicznie regulowana pozycja Trendelenburga 0-20° sterowanie kablów pilot ręczny oraz sterowanie za pomocą przycisków nożnych wbudowanych w podstawę fotela.</p>	
	<p>Fotel wyposażony w programator 4 pozycji zabiegowych . Możliwość realizacji wszystkich 4 programów za pomocą kablów pilota ręcznego oraz 2 wybranych programów za pomocą przycisków nożnych wbudowanych w podstawę.</p>	
	<p>Pozostałe wyposażenie fotela: listwa na segmencie pleców -1 para, stojak kroplówki szt 1, podpórka infuzyjna ręki szt 1., Nośność fotela min. 180kg.</p>	
11	<p>Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe z automatycznym ładowaniem sieciowym.</p>	
12	<p>Fotel wyposażony w dwa gniazda zasilania sieciowego umiejscowione w spodniej części podstawy za fotelem.</p>	
13	<p>Na wyposażeniu fotela musi być kolposkop:  - wysokiej klasy układ optyczny wraz z współosiowym oświetleniem pozwalającym na przestrzenną orientację i obserwację faktury zmian na tarczy szyjki macicy.  - rodzaj oświetlenia – LED,  - powiększenie min. w zakresie 3.75.- 15 X,</p>	
14	<p>Lampa bezcieniowa w technologii LED która będzie gwarantowała optymalne oświetlenie w polu fotela ginekologicznego na poziomie min. 30 000 luksów mierzonych przy odległości 1 metra. Regulacja natężenia światła w zakresie min. 20-100%, temperatura barwy 4400k (± 5%), obudowa min. IP4. Lampa na zawieszeniu sufitowym przy fotelu.</p>	
15	<p>W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.</p>	

#### Urządzenie 20 – kozetka lekarska.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego stołu ginekologicznego z przeznaczeniem do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	

Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Kozetka lekarska wykonana z rur stalowych malowanych proszkowo.	
3	Leże dwusegmentowe, tapicerowane zagłówek regulowany ręcznie za pomocą mechanizmu zapadkowego.	
4	Kozetka wyposażona w uchwyt na papier.	
5	Dane techniczne: - długość: 180 cm +/- 5 cm, - wysokość: 52 cm +/- 3 cm, - szerokość: 58 cm +/- 2 cm.	
6	Regulowany zagłówek skokowo w zakresie: min. +40°.	
7	Maksymalne obciążenie 180 kg.	
8	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

#### Urządzenie 21 – chłodziarka farmaceutyczna.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnej chłodziarki farmaceutycznej z przeznaczeniem do przechowywania produktów leczniczych na oddziale onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego.	
3	Szafa chłodnicza z regulowanym zakresem temperatur 0-15°C.	
4	Pojemność 350 – 400 litrów.	
5	Wyposażona w system automatycznego oszraniania i obieg powietrza.	
6	Wyposażona min. w 5 półek i min. 3 organizery (półki z przegródkami) na leki. Półki z możliwością dostosowania położenia.	
7	Maksymalne wymiary zewnętrzne: 185x70x70 cm.	
8	Drzwi z możliwością obustronnego montażu, z szybą izolacją termiczną, zamkiem i samoczynnym domykaniem.	
9	Oświetlenie wewnętrzne LED.	
10	Wykonana z materiałów zapewniających łatwe czyszczenie oraz dezynfekcję.	
11	Wyposażona w cyfrowy zespół kontroli temperatury: - dopuszcza się urządzenie zewnętrzne, - zapewniający automatyczne monitorowanie i rejestracja temperatury w chłodziarce, - wyposażony w alarm przekroczenia ustawionego zakresu granicznego	

	temperatur, - wyposażony w alarm braku zasilania, - alarmy wysyłane poprzez SMS – kartę SIM dostarczy Zamawiający. - z możliwością generowania raportów z pomiarów przy pomocy oprogramowania PC, - urządzenia musi być skalibrowane – dostarczyć świadectwo wzorcowania.	
12	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

#### Urządzenie 22,23,24 – gamma kamera z detektorami.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnej gamma kamery z detektorami na bloku operacyjnym . Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego, wyposażony w UPS.	
3	Detektor promieniowania gamma na elektromagnetycznym wysięgniku o długości min. 140 cm. Ramię sterowane przyciskiem, który zwalnia hamulce elektromagnetyczne i pozwala na korzystanie z detektora.	
4	Rozdzielczość przestrzenna kolimatora szczelinowego min. 1.6 mm. Detektor wyposażony w kolimator w dwóch rozmiarach szczelinowania 2,5 mm i 4 mm.	
5	Obszar detekcji min. 1500mm <sup>2</sup>	
6	Możliwość detekcji zarówno w zakresie przedoperacyjnym, śródoperacyjnym jak i pooperacyjnym.	
7	Detekcja: - węzła wartowniczego, - guzów głowy i szyi, - guzów tarczycy i przytarczyc, - guzów piersi, - guzów stercza, - guzów w zakresie ginekologii, - guzów w zakresie endokrynologii, - guzów głębiej niż 3 cm,	
8	Kompatybilne zewnętrzne sondy promieniowania gamma dla chirurgii otwartej (1 szt.) i laparoskopowej (1 szt.) Obie sondy wyświetlające wyniki pomiarów bezpośrednio na ekranie radionawigacji operacyjnej: - średnica sond max. 12 cm - długość końcówki laparoskopowej min. 30 cm. - czułość sond w odległości 1 cm od źródła min. 100 cps/μCi, max 450 cps/μCi. -zakres mierzonych energii min: 85-200keV -rozdzielczość kątowa min. 45°	

	- sondy sterylizowane.	
9	Obrazowanie miejsc wysyconych izotopem na monitorach LCD min. 19 cali, ustawione równolegle do siebie tyłem dla personelu po obu stronach .	
10	Obrazowanie w czasie rzeczywistym – usuwana zmiana jest od razu widoczna na ekranach bez konieczności ponownego skanowania obszaru..	
11	Monitor dotykowy min. w części zabiegowej.	
12	Komunikacja poprzez LAN/USB, obsługa formatu DICOM.	
13	Definiowanie i zmiana ustawień operatora – logowanie.	
14	Personalizowanie pacjenta.	
15	Możliwość zdefiniowania i wyboru protokołu badania.	
16	Możliwość zdefiniowania i wyboru izotopu do badania.	
17	Możliwość zdefiniowania protokołów interwencyjnych.	
18	Możliwość akwizycji obrazów i sekwencji.	
19	Możliwość porównywania obrazów na ekranie aparatu.	
20	Drukowanie obrazów z urządzenia.	
21	Własna przeglądarka obrazów z akwizycji z możliwością edycji obrazów i dodawaniem komentarzy.	
22	Zakres energii min 50-200keV.	
23	Możliwość zmiany parametrów obrazowania.	
24	Urządzenie mobilne tzn. z możliwością pracy na kilku salach operacyjnych, na podstawie jezdnej.	
25	System kontroli jakości.	
26	Minimalne wyposażenie urządzenia: - sterylne rękawy do urządzenia – 3 szt.	
27	Wykonawca zapewni min. 24 miesięczną gwarancję na zakupiony sprzęt.	
28	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

#### Urządzenie 25 – respirator transportowy.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnego respiratora transportowego z przeznaczeniem oddział onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model :	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

Lp.	Wymagania techniczne	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie w całości nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie akumulatorowe gwarantujące monitorowanie i pracę respiratora przy pełnym naładowaniu min. 5 godzin. Ładowarka 230 VAC w zestawie. Wskaźnik kontroli naładowania.	



3	Prezentacja krzywych skalarnych ciśnienia i przepływu w czasie rzeczywistym.	
4	Pomiar ETCO <sub>2</sub> i SpO <sub>2</sub>	
5	Tryby wentylacji kontrolowane ciśnieniem lub objętością w szczególności: CMV, SIMV, CPAP, BIPAP.	
6	Alarmy: awarii zasilania, braku ładowania, krytycznego poziomu naładowania baterii, braku przejścia testu, nieprawidłowej maski, znacznej nieszczelności, niskiego lub wysokiego poziomu ciśnienia, bezdechu.	
7	Czytelny wyświetlacz LCD lub LED wyświetlający wszystkie parametry wentylacji.	
8	Menu użytkownika w języku polskim.	
9	Obudowa wzmocniona odporna wstrząsy i dezynfekcję. Uchwyt, walizka lub etui do transportu. Możliwość zamocowania na łóżku pacjenta. Uchwyt do przenoszenia.	
10	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych.	załączyć
11	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia.	

#### Urządzenie 26 – system monitorowania pacjenta oddział 4 piętro.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnego systemu monitorowania pacjenta z przeznaczeniem do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim. W skład systemu wchodzi minimum 5 kardiomonitorów i 1 centrala nadzoru.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

#### Kardiomonitor – min. 5 szt.

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Nowoczesny monitor przeznaczony do monitorowania pacjenta przy łóżku szpitalnym EKG, SpO <sub>2</sub> , NIBP, oddechu i temperatury.	
3	Dotykowy ekran LCD TFT min. o przekątnej min. 12 cali, zintegrowany w jednej obudowie z kardiomonitorom	
4	Obudowana posiadająca fabrycznie uchwyt do transportu oraz zestaw do bezpiecznego użytkowania przy łóżku pacjenta – mocowanie naścienne . Obudowa bezpieczna przystosowana do pracy w szpitalach, dezynfekowana.	
5	Zasilanie sieciowe 230 VAC oraz akumulatorowe pozwalające na pracę przez min. 30 minut przy założeniu monitorowania EKG, oddechu ETCO <sub>2</sub> , SpO <sub>2</sub> i pomiaru NIBP co 15 minut.	
6	Obsługa urządzenia i instrukcja obsługi w języku polskim.	
7	Prezentowanie na ekranie co najmniej pięciu zestawionych przebiegów jednocześnie, wyróżnionych innymi kolorami z podaniem aktualnych wartości (lub ostatnich pomiarów).	
8	Bezpieczeństwo – urządzenie musi być przystosowane do pracy ciągłej	

	być bezpieczne. Wymaga się spełnienia normy: IEC 60601-1.	
9	Kardiomonitor musi umożliwiać pamięć spersonalizowanych dla danego pacjenta trendów dla wszystkich mierzonych parametrów z min. ostatnich 5 dni, zapisu krzywej EKG w czasie rzeczywistym z min. 2 godzin oraz min. 60 zdarzeń arytmii. Dane te muszą być w łatwy sposób udostępniane w celu analizy zmian czynności serca z dowolnie wybranego przedziału czasowego. Prezentacja wyników w postaci cyfrowej oraz w postaci trendów graficznych.	
10	Alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych. Kardiomonitor musi być wyposażony w złącze alarmowe dla systemu przywoławczego pacjenta.	
11	Funkcjonalność dająca możliwość przenoszenia danych pacjentów zapisanych na zewnętrznym nośniku celem ich odczytu na innym kardiomonitorze, lub komputerze PC wyposażonym w system operacyjny Windows.	
12	Łączność – karta sieciowa LAN (RJ-45), wyjście VGA, min. 1xUSB, Łączność WiFi.	
13	Kardiomonitor musi zostać i skonfigurowany do pracy w systemie centralnego monitoringu (komunikacja LAN : RJ45 i WiFi).	
14	Monitorowanie EKG: Monitorowanie EKG 3-5 odpr. wraz z automatycznym wykrywaniem arytmii. Klasyfikacja rodzajów zaburzeń rytmu. Prezentacja wartości HR, ST oraz PVC. Pomiar odcinka ST w zakresie min. od -0,9 do +0,9 mV, Pomiar HR w zakresie min. 30-300 /min, Wykrywanie impulsów i sygnalizowanie stymulatora serca z możliwością wyboru kanału do detekcji oraz graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG. Zabezpieczenie przed impulsem defibrylacyjnym i zakłóceniami wysokiej częstotliwości.	
15	Możliwość jednoczesnej prezentacji min. 3 kanałów EKG jednocześnie z wykresami innych parametrów	
16	Możliwość zmiany pozycji punktów pomiarowych.	
17	RESPIRACJA. Pomiar impedancyjny częstości oddechu w zakresie min. 0-120 odd./min, Alarm bezdechu programowany w zakresie min. 10-40 sekund.	
18	SPO2. Technologia pomiaru SpO2 o z funkcją eliminowania zakłóceń, Wyświetlane wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej oraz liczbowego wskaźnika perfuzji. Zmiana tonu odczytu pulsu z SPO2 wraz ze spadkiem/wzrostem wartości SPO2.	
19	Pomiar SpO2 w zakresie min. 70-100%.	
20	Pomiar tętna w zakresie min. 30-240 bpm.	
21	Pomiar ciśnienia NIBP. Tryb ręczny lub automatycznie wyzwalany w przedziałach min. 1 min. – 240 minut oraz tryb ciągły. Wyposażony w system ochrony przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Zakres pomiarowy min. 30-240 mmHg.	
22	Monitorowanie dynamicznego ciśnienia krwi z prezentacją wyników w postaci trendu oraz wartości.	
23	TEMPERATURA. Pomiar z dwóch kanałów z prezentacją różnicy temperatur, Zakres pomiaru min. 10-45°C.	
24	Do zestawu min. należy dostarczyć i zainstalować podstawy jezdne . Wymaga się aby elementy montażowe dawały możliwość wypięcia monitora bez użycia narzędzi.	
25	Wyposażenie - do zestawu min. należy dostarczyć: - 2 mankiety do pomiaru NIBP, średni i duży z przewodami - 2 zestawy kable EKG 3-odprowadzeniowy typu żabka - 2 czujniki temperatury - 2 wielorazowego użytkowania czujniki saturacji SPO2 typu klips dla dorosłych.	
26	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych.	
27	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany	

	serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

#### Centrala nadzoru – 1 szt.

1	W ramach zamówienia należy dostarczyć i zainstalować system monitoringu centralnego umożliwiający zapis, wyświetlanie przebiegów parametrów fizjologicznych oraz trendów różnych pacjentów, a także alarmów z wyżej opisanych kardiomonitorów.	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
2	Urządzenie i oprogramowanie fabrycznie w całości nowe, nierekondycjonowane, wraz ze wszelkimi niezbędnymi do jego funkcjonowania licencjami na oprogramowanie.	
3	Centrala musi posiadać dwukierunkową komunikację umożliwiającą sterowanie funkcjami kardiomonitorów , w tym: - uruchamianie pomiarów ciśnienia, - zmianę limitów alarmowych, - wybór odprowadzenia do monitorowania oddechu, - zmianę szybkości wyświetlania wykresów.	
4	Stanowisko monitoringu centralnego elementy składowe: - komputer klasy PC lub dedykowane urządzenie funkcjonalnie równoważne z systemem operacyjnym gwarantujący wydajnościowo prawidłową i płynną pracę zaproponowanego rozwiązania, przystosowany do pracy ciągłej, macierz dyskowa zabezpieczona min. RAID1 o pojemności 1 Tb, mysz z klawiatura, dodatkowa karta sieciowa 1 G RJ45, - drukarka laserowa kolorowa A4 , - oprogramowanie użytkowe, aktualizowane przy każdym przeglądzie technicznym nieodpłatnie jeśli jest takowa udostępnione przez producenta.	
5	Zasilanie sieciowe poprzez baterię UPS – awaryjne zasilanie zabezpieczające pracę centrali przez min . 15 minut. Ochrona przepięciowa układu zasilania.	
6	Monitor LCD kolorowy o przekątnej min. 21'' i rozdzielczości min. 1280x1024, lub dwa monitory o przekątnej min. 19''.	
7	Interfejs oprogramowania medycznego stacji w całości w języku polskim.	
8	Funkcja podglądu i analizy wszystkich krzywych, wartości i alarmów z wybranego monitora przyłóżkowego.	
9	Możliwość dowolnego ustawienia kolejności monitorów przyłóżkowych oraz kolejności wyświetlanych parametrów.	
10	Możliwość wyboru układu sektorów łóżek na ekranie w zależności od liczby aktualnie używanych kardiomonitorów	
11	Przegląd limitów alarmowych zapewniający widok obrazu przyłóżkowych limitów alarmowych dla wszystkich aktywnych parametrów ze wszystkich monitorów.	
12	Sygnalizacja alarmowa optyczna i akustyczna. Głośniki załączyć do zestawie.	
13	Możliwość obliczenia dawkowania leków.	
14	Przegląd i analiza spersonalizowanych danych za okres min. ostatnich 7 dób dla każdego kardiomonitora w sieci centralnego monitoringu .	
15	Możliwość dostosowania układu wyświetlanych łóżek: jedno, wiele kardiomonitorów.	
16	Drukowanie raportów zapisów kardiomonitorów. Wydruk na żądanie wybranych mierzonych parametrów. Drukowanie zapisów EKG. Drukowanie informacji o trendach i alarmach. Wydruk na formacie papieru A4 przy pomocy dostarczonej drukarki kolorowej, laserowej.	
17	Eksport danych w formacie medycznym HL7 i PDF.	

18	Instrukcja użytkowa oprogramowania w postaci papierowej - 1 egzemplarz i elektronicznej w jęz. polskim.	
19	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia.	

### Urządzenie 27 – Lampa czołowa.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników lampy czołowej z przeznaczeniem na blok operacyjny. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Oświetlenie: 45 000 Lux (w odległości 25 cm) poziom 3 35 000 Lux (w odległości 25 cm) poziom 2 17 000 Lux (w odległości 25 cm) poziom 1.	
3	Barwa oświetlenia: biały 6000 K.	
4	Pole oświetlenia: 50 mm do 75 mm (w odległości 25 cm).	
5	Regulacja pola oświetlenia poprzez zoom.	
6	Jasność oświetlenia: 3 poziomy.	
7	Żywotność lampy LED: min. 50 000 godzin.	
8	Żywotność baterii: min. 9 godzin.	
9	Czas ładowania baterii: 2,5 godz.	
10	Szybka i łatwa wymiana baterii Li-ion.	
11	Możliwość założenia do lampy minimum 3 rodzaj lup powiększających.	
12	Waga całkowita maks: 310 g	
13	W skład zestawu wchodzi: lampa czołowa z LED, aluminiowa walizka, 2 baterie, 1 ładowarka.	
14	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia.	

**Urządzenie 28 – Ssak medyczny.**

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników ssaka medycznego z przeznaczeniem do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Ssak ze sterowaniem nożnym.	
3	Wyposażenie: - dwie butle 2l z poliwęglanu z zastawką zabezpieczającą przed przepełnieniem, - wózek jezdny na kółkach, - dreny silikonowe, filtr bakteryjny, łącznik drenów.	
4	Ssak posiada wskaźnik i regulator podciśnienia.	
5	Możliwość stosowania wkładów jednorazowych.	
6	Napięcie zasilania: 230V/50Hz.	
7	Przepływ ograniczony filtrem: 40l/min.	
8	Podciśnienie: -80 kPa.	
9	Wymiary: 320x990hx300mm ±10 mm.	
10	Waga z wózkiem: max. 6,2 kg.	
11	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

**Urządzenie 29 – Waga Lekarska.**

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników wagi lekarskiej z przeznaczeniem do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji	

	2017.	
2	Waga elektryczna kolumnowa ze wzrostomierzem.	
3	Wzrostomierz aluminiowy bezpieczny z zakresem 60-200 cm.	
4	Mobilna dzięki wbudowanym rolkom transportowym.	
5	4 regulowane podgumowane punkty podparcia wagi.	
6	Wyświetlacz z możliwością obracania od strony pacjenta lub lekarza/pielęgniarki.	
7	Waga III klasy dokładności.	
8	Dopuszczalne obciążenie min. 200 kg.	
9	Podziałka: 100g < 150 kg > 200 kg.	
10	Wymiary (szer. x wys. x gł.): 294 x 831 x 417 mm (±10mm).	
11	Wymiary platformy (szer. x wys. x gł.): 272 x 75 x 280 mm (±10mm).	
12	Wyświetlacz: LCD.	
13	Wysokość cyfr: 20 mm.	
14	Waga własna: max. 7 kg.	
15	Zasilanie: baterie – 6 baterii typu R6.	
16	Funkcje: TARA, HOLD, BMI, automatyczne wyłączanie, wzrostomierz o zakresie pomiaru 60-200 cm i podziałce 1 mm.	
17	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku, zwalidowana . Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia.	

### Urządzenie 30 – Ciśnieniomierz zegarowy.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników ciśnieniomierza z przeznaczeniem do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zegarowy aparat do pomiaru ciśnienia krwi.	
3	Aparat diagnostyczny przeznaczony do pomiaru ciśnienia systolicznego i diagnostycznego w szpitalach lub innych jednostkach medycznych.	
4	Zakres pomiarowy: 0-300mmHg ± 10%.	
5	Duża czytelna tarcza.	
6	Długi, spiralny przewód ciśnieniowy.	
7	Mankiet na ramię od min. 22cm do 33cm obwodu.	
8	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku, manometr zwalidowany. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia.	

**Urządzenie 31 – Zestaw do masażu limfatycznego.**

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników zestawu do masażu limfatycznego z przeznaczeniem do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego.	
3	Elektroniczna regulacja i stały pomiar ciśnienia. Regulowane ciśnienie w komorach mankietu od 20 do 140 mmHg (+ 10 mmHg),	
4	Masaż wykonywany na kończynach górnych lub dolnych, masaż klasyczny wstępujący, masaż klasyczny zstępujący, limfatyczny, pulsacyjny.	
5	Niezależna regulacja wszystkich parametrów masażu	
6	Automatyczne opróżnianie mankietu po zakończeniu zabiegu.	
7	Awaryjne odsysanie ze wszystkich komór mankietu uciskowego jednocześnie	
8	Wyposażenie - do zestawu min. należy dostarczyć: - dwa mankiety na kończyny górne - dwa mankiety na kończyny dolne (prawą i lewą)	
9	Wyposażenie - do zestawu min. należy dostarczyć: - Rękaw pojedynczy (20 szt.) - Nogawka pojedyncza (20 szt.)	
17	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

**Urządzenie 32 – tablet medyczny.**

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników tabletu medycznego do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

L.p.	Parametr	Wymagania	Parametry Oferowane / Potwierdzenie spełnienia
1	Matryca	Matryca dotykowa o przekątnej min. 9" LED i rozdzielczości min. 1024x768	
2	Procesor	Energooszczędny i wydajny procesor dedykowany do pracy w urządzeniach mobilnych gwarantujący płynną pracę a aplikacją zaoferowaną przez Wykonawcę	
3	Pamięć	Operacyjna: min. 512 Mb.  SSD min. o pojemności min. 1G	
4	Multimedia	Zintegrowane karty graficzna i dźwiękowa, wbudowany głośnik	
5	Skaner	Zintegrowany czytnik kodów kreskowych z autodetekcją.	
6	Bateria	Zapewniająca min. 5 godzin pracy bez konieczności ładowania	
7	System operacyjny	Dedykowany dla urządzeń mobilnych w pełni zgodny z zaproponowanym rozwiązaniem oprogramowania medycznego	
8	Obudowa	Odporna wstrząsy kurz i wodę, dezynfekowana, spełniająca normę min. IP54	
9	Łączność	Wi-Fi 802.11 b/g/n	
10	Porty	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 x USB</li> <li>• Złącze stacji dokującej</li> </ul>	
11	Wymagania dodatkowe	Urządzenie wyposażone w stację ładującą dokującą i etui na ramię	
12	Gwarancja	min. 24 miesiące	
13	Dokumenty	Deklaracja zgodności CE (załączyć do oferty)	

### Urządzenie 33 – Komputer AIO.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja komputera AIO do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	



L.p.	Parametr	Wymagania	Parametry Oferowane / Potwierdzenie spełnienia
1	Typ	Stacjonarny zestaw komputerowy typu All in one (komputer z monitorem min. 19,5" w jednej obudowie),	
2	Zastosowanie komputera	Komputer będzie wykorzystywany dla potrzeb aplikacji medycznych, dostępu do Internetu oraz poczty elektronicznej,	
3	Procesor	Procesor zaprojektowany do pracy w komputerach biurowych stacjonarnych, który pozwala na osiągnięcie wyniku Overall Performance powyżej 1000 pkt. w teście wydajnościowym SYSmark 2014 Rating dostępnym na stronie <a href="https://results.bapco.com/results/benchmark/SYSmark_2014">https://results.bapco.com/results/benchmark/SYSmark_2014</a>	
4	Pamięć operacyjna	min 4GB DDR3	
5	Parametry pamięci masowej	Pojemność: min. 120 GB	
6	Grafika	Min. karta graficzna zintegrowana z płytą główną	
7	Wyposażenie multimedialne	Min. karta dźwiękowa zintegrowana z płytą główną	
8	Preinstalowany System operacyjny Windows 7 Professional	Preinstalowany nowy, stabilny, system operacyjny w języku polskim.	
		System operacyjny musi spełniać min następujące wymagania, poprzez wbudowane mechanizmy, bez użycia dodatkowych aplikacji:	
		w pełni obsługujący pracę w domenie w sieci LAN, system zapewniający rejestrację konta komputera w domenie z poziomu stacji roboczej przy użyciu konta administratora domeny	
		Obsługa systemu w środowisku graficznym w języku polskim;	
		Wbudowany system pomocy w języku polskim;	
		Możliwość dokonywania aktualizacji i poprawek systemu przez Internet w języku polskim z możliwością wyboru instalowanych poprawek	
		Możliwość pełnej obsługi dokumentów elektronicznych za pomocą infrastruktury podpisu elektronicznego.	
		Możliwość przywracania plików systemowych;	
		Zdalne przejęcie sesji zalogowanego użytkownika celem rozwiązania problemu z komputerem;	
		System musi prawidłowo obsługiwać całość pamięci RAM.	
	Oferowany model komputera musi poprawnie współpracować z preinstalowanym systemem operacyjnym		
9	Obudowa	Typu All in One zintegrowana z monitorem min. 19,5" o rozdzielczości min. 1440x900, regulacja położenia: min. przechył do tyłu i do przodu, stopa montażowa z materiałem antypoślizgowym.	
10	Łączność	LAN 10/100/1000 Mbps, Wi-Fi 802.11 b/g/n	
11	Porty wejścia wyjścia	min. 4 x USB (nie dopuszcza się stosowania konwerterów itp. urządzeń)	
		RJ-45,	
		Bluetooth®	
12	Wymagania dodatkowe	Klawiatura USB w układzie polski programisty.	
		Mysz optyczna USB z dwoma klawiszami oraz rolką.	

		Podkładka pod mysz z żelowym podparciem nadgarstka	
		Nagrywarka typu DVD +/-RW	
		komplet kabli instalacyjnych	
		zestaw musi zawierać listwę zasilającą przeciwprzepięciową o długości min 2 metrów z wyłącznikiem.	
		Energy Star lub/oraz EPEAT	
		Możliwość telefonicznego lub online przy pomocy portalu dla klienta sprawdzenia konfiguracji sprzętowej serwera oraz warunków gwarancji po podaniu numeru seryjnego bezpośrednio u producenta lub jego przedstawiciela.	
13	Dokumenty	Deklaracja zgodności CE (załączyć do oferty)	
14	Gwarancja i serwis	czas reakcji serwisu - do końca następnego dnia roboczego min. 3 lata na miejscu eksploatacji na cały zestaw Firma serwisująca musi posiadać ISO 9001:2000 na świadczenie usług serwisowych oraz posiadać autoryzację producenta komputera. Wymagane jest oświadczenie producenta komputera lub dostawcy, że w przypadku nie wywiązywania się z obowiązków gwarancyjnych firmy serwisującej, przejmie na siebie wszelkie zobowiązania związane z serwisem. Możliwość telefonicznego sprawdzenia konfiguracji sprzętowej komputera oraz warunków gwarancji po podaniu numeru seryjnego bezpośrednio u producenta lub jego przedstawiciela.	

#### Urządzenie 34.1 – Materac przeciwodleżynowy z wałkiem przeciwodleżynowym w kształcie trapezu.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego materaca przeciwodleżynowego z wałkiem przeciwodleżynowym w kształcie trapezu do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Materac przeciwodleżynowy z wiskoelastomeru do stosowania na każdy rodzaj materaca szpitalnego.	
3	Wałek przeciwodleżynowy z wiskoelastomeru w kształcie trapezu z pozycjonerem między nogami w celu separacji.	
4	Wyposażony w zaczepy, które zapewniają utrzymanie materaca na miejscu.	
5	Wymiary materaca: - szerokość 68 cm ( $\pm 2$ cm), - długość 187 ( $\pm 3$ cm), - wysokość 1,5 – 2,5 cm. Wymiary wałka: - szerokość 17 cm ( $\pm 2$ cm), - długość 25 cm ( $\pm 2$ cm), - wysokość 8,5 – 9cm.	
6	Materac statyczny bezobsługowy. Wypełniony elastyczną substancją rozkładającą równomiernie ciężar pacjenta.	
7	Materiał poszycia dające się łatwo czyścić, dezynfekowany.	

8	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia.	
---	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

#### Urządzenie 34.2 – Koc elektryczny z wkładem rozgrzewającym.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego koca elektrycznego z wkładem rozgrzewającym do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego.	
3	Wysokiej jakości koc elektryczny wykonany z bardzo miękkiego i przyjemnego w dotyku materiału. Zadaniem koca jest dostarczanie ciepła zapewniając komfort pacjentki. Działanie: - uspokajające, - pobudzanie krążenia, - zmniejszanie kurczliwość napiętych mięśni, - zmniejszanie odczuwanie zimna.	
4	Elektroniczne sterownie: - min. 5 poziomów temperatury lub regulacja płynna, - automatyczne wyłączenie po określonym okresie bezczynności w zakresie sterownia, - szybkie rozgrzewanie – gotowość do użytkowania – w czasie poniżej 6 minut.	
5	Wymiary koca: - szerokość 100 cm (+2 cm), - długość 160 (+10 cm).	
6	Czytelny wyświetlacz.	
7	Koc dający możliwość prania ręcznego lub mechanicznego. Możliwość odłączenia zasilania i sterownika.	
8	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia.	

**Urządzenie 34.3 – System dezynfekcji pomieszczeń i karetek poprzez zamglawianie.**

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego systemu dezynfekcji poprzez zamglawianie do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego.	
3	Możliwość opóźnienie startu w zakresie	
4	Wielkość cząsteczek preparatu biobójczego: mniejsze od 10 mikronów.	
5	Skuteczna dezynfekcja pomieszczenia o kubaturze min. 150 m <sup>3</sup> w czasie nie przekraczającym 60 min razem z wietrzeniem.	
6	Spektrum działania: wirusy, bakterie, grzyby, spory.	
7	Dostarczyć materiały do dezynfekcji w ilości min. 10 cykli opisanych w pkt. 5.	
8	Wymiary nie większe niż 40cm/40cm/40cm.	
9	Wyposażony w funkcję opóźnienia startu pozwalające na bezpieczne opuszczenie pomieszczenia.	
8	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia.	

**Urządzenie 34.4 – Dozownik tlenu z nawilżaczem.**

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnych dozowników tlenu medycznego do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Dozownik do tlenu z przepływomierzem i nawilżaczem do gniazd ściennych typu AGA.	

3	Przeznaczenie: dozowanie i nawilżanie tlenu podawanego pacjentowi.	
4	Butelka w zestawie.	
5	Zakres regulacji przepływu 1-15 l/min.	
6	Nawilżenie maks. 60%.	
7	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

#### Urządzenie 34.5 – Wysięgnik do kroplówek i pomp infuzyjnych.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnych wysięgników do kroplówek i pomp infuzyjnych do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Urządzenie trwałe, bezpieczne, służące do mocowania kroplówek i pomp infuzyjnych.	
3	Na stabilnej podstawie jezdnej.	
4	Wyposażone w uchwyt ułatwiający trzymanie i przesuwanie wysięgnika.	
5	Umożliwiające mocowanie co najmniej 2 kroplówek.	
6	Możliwość mocowania do słupka na kroplówkę.	
7	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

#### Urządzenie 34.6 – Parawan harmonijkowy z uchwytem na szynę.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnych parawan harmonijkowych do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Urządzenie trwałe, bezpieczne, służące do zachowani intymności pacjentki.	
3	Parawan medyczny na stabilnej podstawie jezdnej.	
4	Parawan medyczny szerokości 190 cm ( $\pm$ 10 cm) i wysokości 160 cm ( $\pm$ 5 cm) po rozłożeniu z uchwytem do mocowania parawanu do ściany (mocowanie w komplecie). Stelaż wykonany w całości z aluminium lakierowanego proszkowo lub innego lekkiego wytrzymałego materiału. Wypełnienie (ekrany) zmywalna płyta w wybranym kolorze.	
5	Wsparty o powierzchnie podłogi na wspornikach z kółkami.	
6	Łatwo zmywalny, dezynfekowany.	
7	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia.	

### Urządzenie 34.7 – Parawan mobilny.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnych mobilnych parawanów harmonijkowych do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Urządzenie trwałe, bezpieczne, służące do zachowani intymności pacjentki.	
3	Parawan medyczny na stabilnej podstawie jezdnej.	
4	Parawan medyczny szerokości 120 cm ( $\pm$ 10 cm) i wysokości 165 cm ( $\pm$ 5 cm). Stelaż wykonany w całości z aluminium lakierowanego proszkowo lub innego lekkiego wytrzymałego materiału. Wypełnienie (ekrany) zmywalna płyta w wybranym kolorze.	
5	Podstawa jezdna.	
6	Łatwo zmywalny, dezynfekowany.	
7	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia.	

**Urządzenie 34.8 do 34.25** – Zestaw narzędzi chirurgicznych laparoskopowych.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnych narzędzi chirurgicznych na blok operacyjny. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	W pełni kompatybilne z posiadanymi narzędziami Olympus typu HiQ +	
3	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

**Urządzenie 34.26** – Zestawy do histeroskopii i histeroresekcji bipolarnej.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnych zestawów do histeroskopii i histeroresekcji bipolarnej na blok operacyjny. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	<b>Zestaw do histeroskopii zabiegowej</b> w oparciu o optykę 3mm ( optyka; światłowód, nierozbieralne płaszcze histeroskopowe: 4mm, 5,5 mm; 2 x kleszcze i nożyczki zabiegowe (5 Fr), kontener - wanna do przechowywania i sterylizacji; Ultralekka Kamera HD L-kształtna - kompatybilna z procesorem CV-190 Exera III)	
3	<b>Zestaw do histeroresekcji bipolarnej</b> - ( generator - aktywujący funkcje oddymiania w posiadanym insuflatorze UHI-4, tworzący system Thunderbeat z posiadanym generatorem USG-400, dwa kompletne zestawy do histeroresekcji bipolarnej ( 2x optyka 4mm 30 st. Z kontenerem, 2x element roboczy pasywny, 2x płaszcz wewnętrzny, 2x płaszcz zewnętrzny, 2 x światłowód, 12 elektrod pętlowych – jednorazowych, 5 elektrod rolkowych wielorazowych, 5 elektrod igłowych wielorazowych, kleszcze optyczne – biopsyjne i adapter do płaszcza reskopskopu, 2 przewody bipolarne i kabel płytki pacjenta monopolarne),	

	kontener – wanna do sterylizacji z pokrywą. Pompa histeroskopowa z czytelnym panelem dotykowym w zestawie 3 wielorazowe drewny (min. po 20 użyć każdy).	
4	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	

**Urządzenie 34.27** – Wanna do kąpieli wirowej do kończyn górnych.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnej wanny do wirowej kończyn górnych. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

Informacje o oferowanym produkcie :	Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie:
Nazwa	
Model	
Producent	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Okres gwarancji, min. 24 miesiące	
Deklaracja zgodności WE. Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE	
Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.	

	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017.	
2	Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego.	
3	Wanna do kąpieli wirowej kończyn górnych powinna umożliwiać prostą i intuicyjną obsługę. Wanna musi być solidnie wykonana i być odporna na działanie sił fizycznych powstających przy codziennym stosowaniu urządzeń.	
4	Wanna przeznaczona do masażu wirowego okolic dłoni, przedramion i stawów łokciowych dla dorosłych. Wymaga się regulacji kierunku wpływu strumienia wody z min. 4 dysz na stałe umieszczonych na ścianie wanny.	
5	Wanna – wymagania: <ul style="list-style-type: none"> <li>• prysznic ręczny,</li> <li>• wybór poziomu wody,</li> <li>• elektroniczny panel sterowania,</li> <li>• czasomierz będzie dodatkowym atutem,</li> <li>• kontrola pracy pompy na sucho,</li> <li>• automatyczny system napełniania,</li> <li>• automatyczne zakończenie pracy urządzenia po upływie zadanego czasu czasomierza,</li> <li>• wyposażona w krzesło do wirówki.</li> </ul>	
6	Czytelny wyświetlacz LED lub LCD.	
7	Obudowa bezpieczna przystosowana do pracy w szpitalach, dezynfekowania, mobilna. Klasa Ochrony I lub transformator separacyjny.	
8	Dostarczyć preparat do czyszczenia wystarczający na min. 60 cykli czyszczenia.	
9	W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.	



Wyroby medyczne muszą być dostarczone skalibrowane, kompletne wraz osprzętem i wypisanym paszportem technicznym, wymaganymi testami, kalibracjami itp. – gotowe do użycia. Wymaga się określenia daty następnego przeglądu technicznego, testu lub kalibracji. Każdy element wyposażenia musi być kompatybilny w pozostałych urządzeniach będących przedmiotem postępowania jeśli ze sobą współpracują. Do dostarczonych wyrobów medycznych załączyć potwierdzenie zgłoszenia wyrobu medycznego, kartę gwarancyjną, certyfikat bezpieczeństwa CE.