

Poland-Oleśnica: Medical equipments**OJ S 8/2015 13/01/2015****Contract award notice****Supplies****Directive 2004/18/EC****Section I: Contracting authority**

I.1. Name and addresses

Official name: Powiatowy Zespół Szpitali

Postal address: ul. Armii Krajowej 1

Town: Oleśnica

Postal code: 56-400

Country: Poland

E-mail: szpital@civ.pl

Telephone: +48 717767300

Fax: +48 717767307

Internet address(es):General address of the contracting authority: www.pzsolesnica.pl**I.2. Type of the contracting authority**

Other: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.3. Main activity

Health

I.4. Contract award on behalf of other contracting authorities

The contracting authority is purchasing on behalf of other contracting authorities: no

Section II: Object of the contract

II.1. Description**II.1.1. Title**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego sprzętu medycznego dla potrzeb nowopowstającego Oddziału OIT w Powiatowym Zespole Szpitali w Oleśnicy, tj. kardiomonitorów modułowych w ilości 7 szt., centrali monitorowania w ilości 1 szt., respiratorów w ilości 6 szt., respiratora transportowego w ilości 2 szt., łóżek szpitalnych wielofunkcyjnych w ilości 7 szt., pomp infuzyjnych strzykawkowych w ilości 28 szt., pomp infuzyjnych objętościowych w ilości 14 szt., stacji dokującej pomp infuzyjnych w ilości 7 szt., ssaków elektrycznych w ilości 2 szt., ssaków próżniowych w ilości 7 szt., worków samorozprężalnych (resuscytatorów) do wentylacji pacjenta w ilości 8 szt., laryngoskopów klasycznych w ilości 3 szt., wózka do transportu chorych w ilości 1 szt., wózka anestezjologicznego w ilości 1 szt., video-laryngoskopu z wyświetlaczem w ilości 1 szt., przenośnego bronchofiberoskopu intubacyjnego w ilości 1 szt.

II.1.2. Type of contract and place of performance or delivery

Supplies

Main site or place of performance: Powiatowy Zespół Szpitali, ul. Armii Krajowej nr 1, 56-400 Oleśnica.

II.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system (DPS)

II.1.4. Short description of the contract or purchase(s)

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego sprzętu medycznego dla potrzeb nowopowstającego Oddziału OIT w Powiatowym Zespole Szpitali w Oleśnicy, tj. kardiomonitorów modułowych w ilości 7 szt., centrali monitorowania w ilości 1 szt., respiratorów w ilości 6 szt., respiratora transportowego w ilości 2 szt., łóżek szpitalnych wielofunkcyjnych w ilości 7 szt., pomp infuzyjnych strzykawkowych w ilości 28 szt., pomp infuzyjnych objętościowych w ilości 14 szt., stacji dokującej pomp infuzyjnych w ilości 7 szt., ssaków elektrycznych w ilości 2 szt., ssaków próżniowych w ilości 7 szt., worków samorozprężalnych (resuscytatorów) do wentylacji pacjenta w ilości 8 szt., laryngoskopów klasycznych w ilości 3 szt., wózka do transportu chorych w ilości 1 szt., wózka anestezjologicznego w ilości 1 szt., video-laryngoskopu z wyświetlaczem w ilości 1 szt., przenośnego bronchofiberoskopu intubacyjnego w ilości 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych granicznych dot. Kardiomonitorów Modułowych w ilości 7 szt.

Monitory wyposażone dodatkowo w moduły

- moduł do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą termodylucji – 1 szt.,
- moduł do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą ICG bioimpedancji – 2 szt.

L.p. Opis Parametry oferowane (podać)

1. Producent Podać
2. Nazwa-model/typ Podać
3. Kraj pochodzenia Podać

lp. Opis parametru, funkcji Wymogi graniczne Podać parametry oferowane

I. Wymagania ogólne monitora funkcji życiowych

1. Modułowa konstrukcja monitora. Wszystkie mierzone parametry dostępne w postaci jedno lub wieloparametrowych wymiennych modułów odłączanych od jednostki centralnej monitora. Jednostka centralna zintegrowana w jednej obudowie z monitorem. Prostota wymiany modułów. Przenoszenie modułów pomiędzy monitorami w czasie pracy, z automatyczną rekonfiguracją ustawień monitora. Możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje dostępne w postaci wymiennych modułów.

Pomiar wszystkich wymaganych parametrów na każdym stanowisku: tak

2. Przenoszenie danych pacjenta bezpośrednio w module pomiarowym z podglądem podstawowych parametrów w trakcie transportu/ przenoszenia pacjenta na umieszczonym na module pomiarowym dodatkowym ekranie LCD TAK

3. Przenośny moduł pomiarowy wyposażony w ekran LCD TFT TAK

II. Ekran

4. Ekran kolorowy, pojedynczy, zintegrowany z obudową monitora, aktywna matryca TFT. Przekątna ekranu min. 17": tak

5. Jednoczesna prezentacja min. 12 różnych krzywych dynamicznych na ekranie: tak

6. Rozdzielczość ekranu min. 1280 x 1024: tak

III. Obsługa

7. Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim: tak

8. Komunikacja z użytkownikiem poprzez klawisze skrótów, i pokrętło: tak

9. Automatyczna rekonfiguracja ustawień ekranu monitora w zależności od podłączonych akcesoriów pomiarowych: tak

IV. Zasilanie

10. Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz TAK
11. Zasilanie awaryjne z wbudowanego akumulatora na min. 120 minut pracy: tak
12. Chłodzenie monitora konwekcyjne (bez użycia wentylatorów): tak
- V. Praca w sieci
13. Monitor pracujący w sieci przewodowej LAN: tak
14. Możliwość rozbudowy o drukarkę laserową: tak
- VI. Alarmy
15. Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych TAK
16. Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika: tak
17. Historia alarmów – zapamiętywanie 128 grup odcinków krzywych dynamicznych związanych z sytuacjami alarmowymi: tak
- VII. Zapamiętywanie danych
18. Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 168 godzin: tak
- VIII. Mierzone parametry.
19. EKG w każdym monitorze
 - Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 7 lub 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1 do V6).
 - Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 10–350 ud./min.
 - Na wyposażeniu kabel EKG 3 i 5 odprowadzeniowy: tak
20. Analiza odcinka ST w każdym monitorze
- Analiza odchylenia odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym: tak
21. Analiza arytmii w każdym monitorze
- Rozpoznawanie min. 8 rodzajów zaburzeń: tak
22. Oddech w każdym monitorze
- Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę.
- Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min.
- Pomiar bezdechu w zakresie min. 10–60 sekund. TAK
23. Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi w każdym monitorze
- Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną.
- Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 1 – 720 minut z możliwością dodatkowych pomiarów ręcznych. Pomiar ręczny i pomiar ciągły.
- Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej – alarmy dla każdej wartości.
- Min. zakres pomiarowy: 0–300 mm Hg.
- Akcesoria na każdy monitor:
 - wężyk standardowy (dla dzieci i dorosłych) łączący mankiet z monitorem x 1 szt.,
 - mankiet do pomiaru NIBP, wielorazowy z możliwością sterylizacji dla dorosłych, 2 szt. w różnych rozmiarach: tak
24. Pomiaru saturacji w każdym monitorze
- Pomiar z wykluczeniem artefaktów ruchowych.
- Zakres pomiarowy SpO₂: 0 – 100 %
- Min. zakres pomiarowy pulsu: 10 – 300 ud./min.
- Akcesoria każdy monitor:
 - adapter łączący czujnik pomiarowy z monitorem x 1 szt.,
 - czujnik do pomiaru SpO₂ typu klips na palec x 1 szt: tak.
25. Pomiaru temperatury w każdym monitorze

Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej).

Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur.

Min. zakres pomiarowy: 0 – 45 stopni.

Akcesoria na każdy monitor:

— czujnik do pomiaru temp. powierzchniowej x 1 szt.,

— czujnik do pomiaru temp. wewnętrznej x1 szt.: tak.

26. Pomiar inwazyjnego ciśnienia krwi

Pomiar w min. 2 kanałach.

Pomiar ciśnienia: -20 do +350 mmHg.

Prezentacja krzywych dynamicznych i odczytów cyfrowych ciśnienia na ekranie monitora: tak

27. Pomiar kapnografii - EtCo2 (strumień boczny)

Pomiar dla pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych. Pomiar w strumieniu bocznym.

Prezentacja cyfrowa. Prezentacja krzywej kapnograficznej: tak

28. Pomiar ciśnienia śródczaszkowego – urządzenie z jednym zestawem pomiarowym: tak

29. Kardiomonitor wyposażony w jeden moduł do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą termodylucji: tak

30. Kardiomonitor wyposażony w dwa moduły do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą ICG bioimpedancji: tak

IX Pozostałe

31 Monitory wolnostojące lub mocowane na listwę: tak

32 Monitory pracujące z centralą za pomocą sieci LAN: tak

33 Monitory posiadają ochronę przed impulsem defibrylacji: tak

34 Komunikacja, komunikaty w języku polskim, Polska instrukcja obsługi załączona do urządzeń: tak

35 Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z aparatem): tak

36 Materiały informacyjne na temat oferowanego respiratora: tak

37 Gwarancja na sprzęt min 24 miesiące: tak

38 Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne: tak

Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych granicznych dot. centrala monitorowania w ilości 1 szt.

L.p. Opis Parametry oferowane (podać)

(podać)

1. Producent Podać

2. Nazwa-model/typ Podać

3. Kraj pochodzenia Podać

Lp. Opis parametru, funkcji Wymogi graniczne Podać parametry oferowane

IX. Wymagania ogólne

4 Kolorowy ekran LCD TFT o przekątnej min 19": tak

5 Podgląd wszystkich parametrów i przebiegów falowych z monitorów przyłóżkowych: tak

6 Centrala sprzętowo i programowo przystosowana do nadzorowania min. 12 monitorów przyłóżkowych: tak

7 Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) z poszczególnych łóżek, z identyfikacją alarmującego łóżka: tak

8 Rozdzielczość ekranu min. 1024 x 768: tak

9 Wpisywanie danych demograficznych pacjenta w centrali i w monitorach: tak

10 Możliwość rozbudowy systemu o telemetryczne monitorowanie pacjentów (odbiornik sygnałów dołączany do centrali i nadajniki noszone przez pacjentów): tak

11 Funkcja "holterowska": do wyboru podgląd 24 48, 72, 96 godziny pamięci ciągłego zapisu kilku monitorowanych przebiegów falowych (EKG+inne); z możliwością wglądu w dowolny fragment: tak

- 12 Trendy od 12, 24, 48,72, 96, 120, 144, 168, 192, 216, 240 godzinne do wyboru z parametrami HR, PR, SpO2, TEMP, RESP, DIA, SYS, MEAN i CO2 jeśli są monitorowane: tak
- 13 Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów co najmniej 169-godz.: tak
- 14 Zapis 12 odprowadzeń EKG jeśli są monitorowane TAK
- 15 Pamięć stanów krytycznych (alarmów i arytmii i innych zdarzeń, z zapisem odcinków monitorowanych krzywych dynamicznych i wartości liczbowych) - minimalna liczba zdarzeń: 1000 dla każdego pacjenta TAK
- X. Obsługa
- 16 Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim: tak
- 17 Komunikacja z użytkownikiem poprzez myszkę i klawiaturę – myszka i klawiatura w zestawie: tak
- XI. Zasilanie
- 18 Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz: tak
- 19 Podtrzymanie zasilania elektrycznego każdego stanowiska monitorowania centralnego (UPS) min 30 min.: tak
- XII. Praca w sieci
- 20 System pracujący w sieci przewodowej LAN oraz w sieci bezprzewodowej Ethernet - WiFi: tak
- 21 Drukowanie na drukarce podłączonej do sieci monitorowania: tak
- 22 Drukarka format A4: tak
- 23 System umożliwiający połączenie z siecią Internet: tak
- 24 Możliwość automatycznego wykonywania kopii zapasowych danych pacjenta: tak
- 25 Instrukcja obsługi w języku polskim: tak
- Pozostałe
- 26 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
- 27 Koszt przeglądów w okresie gwarancyjnym bezpłatny: tak
- 28 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury: tak
- 29 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury: tak
- 30 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów: tak
- 31 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych granicznych dot. Respiratora w ilości 6 szt.
- L.p. Parametr / warunek
- Wymagania graniczne tak/nie Parametry oferowane (podać oferowane zakresy parametrów lub opisać funkcje aparatu).
- I Informacje o produkcie
- 1 Rok produkcji Fabrycznie nowy lub po demonstracyjny
- 2 Typ/model Podać
- 3 Producent Podać
- 4 Certyfikat, nr, data ważności Podać
- II Przeznaczenie respiratora
- 5 Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii Respirator przeznaczony do zastosowania na Oddziale Intensywnej Terapii dla pacjentów z niewydolnością oddechową różnego pochodzenia: tak
- 6 Respiratory dla dorosłych i dzieci powyżej 3,5: tak
- III Zasilanie respiratora
- 7 Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu 2,5 do 6,0 bar Wymagany zakres 2,5 do 6,0 bar uwzględnia typowe ciśnienie powietrza centralnego 5 bar z marginesem

wynikającym z poboru gazów i cyklu pracy sprężarek: tak

2,5 do 6,0 bar

8 Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu 2,5 do 6,0 bar Wymagany zakres uwzględnia typowe ciśnienie tlenu centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów i stanu napełnienia butli: tak

2,5 do 6,0 bar

9 Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem, powietrzem lub tlenem.

Automatyczne przełączenie respiratora na dostępny gaz Respirator musi podtrzymać pracę w przypadku awarii jednego z zasilających gazów. Wymagany komunikat o braku zasilania tlenem lub powietrzem: tak

10 Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz+5 %/-10 % Respirator musi być przystosowany do standardowego zasilania sieciowego w Polsce i być odpornym na wahania zasilania sieciowego co najmniej w wymaganych granicach: tak

11 Awaryjne zasilanie ze zintegrowanego akumulatora na minimum 0,5 godziny pracy. Respirator musi podtrzymać wentylację w przypadku awarii zasilania sieciowego. Minimalny czas konieczny do zabezpieczenia alternatywnej wentylacji to 30 minut. Podtrzymanie nie musi zapewniać pracy kompresora: tak.

IV Tryby wentylacji

12 Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist – IPPV

Typowy tryb wentylacji dla pacjentów bez napędu oddechowego lub z bardzo słabym napędem oddechowym.

Dostępny we wszystkich respiratorach: tak

13 Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV Typowy tryb wentylacji dla pacjentów ze zmiennym napędem oddechowym będących w stanie zabezpieczyć część spontanicznej wentylacji minutowej.

Wymagana możliwość wyboru oddechu co najmniej wymuszonego VCV, PCV i spontanicznego PSV. Dostępny we wszystkich respiratorach: tak

14 Wentylacja spontaniczna

Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganie oddechu Dostępny we wszystkich respiratorach: tak

15 Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP

Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym wymagających zwiększonej pojemności końcowo-wydechowej. Dostępny we wszystkich respiratorach: tak

16 Wentylacja na 2 poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV

Typowy tryb wentylacji w respiratorach wysokiej klasy nowej generacji z aktywnym zaworem oddechowym dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwać respirator i oddychać spontanicznie z

częściowym wspomaganie oddechu na dwóch poziomach dodatniego ciśnienia. Dostępny we wszystkich respiratorach wysokiej klasy pod różnymi nazwami. Zamawiający wymaga, aby respirator rozpoznawał spontaniczną aktywność pacjenta na obu poziomach ciśnienia, zliczał oddechy pacjenta i mierzył ich objętości: tak

17 Wentylacja nieinwazyjna NIV

Zamawiający wymaga, aby dostarczone respiratory umożliwiały wentylację za pomocą maski, hełmów i innych nieinwazyjnych akcesoriów do wentylacji. Wymaga się aby respirator był dostosowany do pracy z układami do nieinwazyjnej wentylacji, które charakteryzują się zmiennym przeciekiem. Wymagany jest wydzielony przycisk uruchamiający wentylację nieinwazyjną i jasna sygnalizacja pracy respiratora w tym trybie: tak

18 Wentylacja bezdechu z możliwością ustawienia parametrów oddechowych i wyboru rodzaju oddechu wymuszonego. Respirator musi posiadać automatycznie uruchamiana wentylację zastępczą w przypadku braku aktywności pacjenta w trybie wentylacji spontanicznej.

Konieczna możliwość wyboru oddechu VCV lub PCV

Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej lepszy dobór wentylacji zabezpieczającej przy bezdechu do patologii oddechowej pacjenta: tak

19 Wdech manualny

Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie oddanie przez lekarza mechanicznego oddechu o ustalonych parametrach: tak

V Rodzaje oddechu wymuszonego

20 Oddech kontrolowany objętością VCV

Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany objętością. Kryterium przełączenia na fazę wydechową jest oddanie nastawionej objętości lub osiągnięcie limitu alarmowego nastawionego przez lekarza: tak

21 Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV

Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany ciśnieniem. Respirator ma utrzymać nastawione ciśnienie wdechowe przez czas wdechu. Kryterium przełączenia na fazę wydechową jest osiągnięcie czasu wdechu lub limitu alarmowego nastawionego przez lekarza: tak

22 Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+

Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w oddechy wymuszone o podwójnej kontroli – ciśnieniowo kontrolowane z docelową objętością. Respirator może zmieniać zgodnie z algorytmem ciśnienie

wdechowe w celu zapewnienia docelowej objętości oddechowej. Wymagane są zabezpieczenia nadmiernej objętości wdechowej i alarm ograniczający ciśnienia wdechowe: tak

VI Rodzaje oddechu spontanicznego

23 Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB

Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w oddechy spontaniczne wspomagane ciśnieniem.

Oddechy muszą być wyzwalane przez pacjenta i przełączane na fazę wydechową z kryterium przepływowego (spadek przepływu wdechowego do ustalonej wartości procentowej przepływu szczytowego): tak

24 Oddech spontaniczny wspomagany objętością VSV. Respirator musi zmieniać automatycznie poziom ciśnienia wdechowego wspomagającego oddechy spontaniczne w zależności od wysiłku pacjenta tak, aby przywrócić docelową spontaniczną objętość oddechową: tak

VII Inne rodzaje wspomagania oddechu spontanicznego

25 Oddech spontaniczny wspomagany proporcjonalnie typu PPS, PAV zgodny z algorytmem Younesa lub NAVA wspomaganie wysiłku oddechowego na podstawie detekcji elektrycznej aktywności nerwu przeponowego Zamawiający wymaga wyposażenia respiratora w najnowsze tryby oddechowe wspomagające synchronicznie pracę przepony wentylowanego pacjenta, zmieniające aparat we „wzmocniacz oddechu”: tak

26 Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub el zolu mijnej typu ATC, TC, TRC Zamawiający wymaga, aby respiratory wyposażone były w tryb eliminujący wpływ rurki dotchawiczej na pracę oddechową pacjenta umożliwiając przeprowadzenie kontrolowanych prób samodzielnego oddychania pacjenta (SBT). Automatyczna kompensacja rurki intubacyjnej jako tryb wymagający szybkiej reakcji respiratora i ciągłej zmiany ciśnienia wspomagania w zależności od przepływu gazów przez rurkę jest charakterystycznym sposobem wspomagania oddechu spontanicznego pacjenta dla wysokiej klasy respiratorów z

szybką pneumatyką: tak

VIII Parametry regulowane

27 Częstość oddechów.

Respirator musi posiadać zakres regulacji częstości oddechów umożliwiający wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 1–100 1/min: tak

1–100 1/min

28 Objętość pojedynczego oddechu

Respirator musi posiadać zakres regulacji objętości oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 30–2 000 ml: tak

30–2 000 ml

29 Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo- kontrolowanych

Respirator musi posiadać zakres regulacji przepływu szczytowego umożliwiający wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 3–120 l/min: tak

3–120 l/min

30 Stosunek wdechu do wydechu lub czas wdechu. Zamawiający dopuszcza regulację czasu wdechu, procentu czasu cyklu oddechowego, stosunku I:E lub inną, która w efekcie umożliwi uzyskanie czasu wdechu w zakresie minimum od 0,2 do 5,0 sekund: tak

I:E

1:9-4:1

Ti 0.2-5.0s

31 Czas plateau. Respirator musi posiadać możliwość ustawienia pauzy wdechowej w wentylacji objętościowo kontrolowanej poprzez bezpośrednią lub pośrednią nastawę czasu trwania czasu plateau. Zamawiający dopuszcza regulacją czasu plateau, procentu czasu wdechu lub inną, która w efekcie umożliwi uzyskanie pauzy wdechowej o czasie trwania minimum od 0,0 do 2,0 sekund: tak

0,0–2,0 sek

32 Ciśnienie wdechowe PCV

Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wdechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 5–80 cm H₂O: tak.

5-80 cm H₂O

33 Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wspomaganie umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0–60 cm H₂O: tak

0–60 cm H₂O

34 Ciśnienie PEEP/CPAP

Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia końcowo wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień PEEP/

CPAP np z ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0–30 cm H₂O: tak

0–30 cm H₂O

35 Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV

Respirator musi posiadać zakres regulacji poziomu wysokiego ciśnienia umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych z patologią płucną wymagających wysokich ciśnień.

Wymagany zakres minimalny: 5–50 cm H₂O: tak

5–50 cm H₂O

36 Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV

Respirator musi posiadać zakres regulacji dolnego poziomu ciśnienia końcowo wydechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 0–30 cm H₂O: tak

0–30 cm H₂O

37 Czas wysokiego poziomu ciśnienia. Zamawiający wymaga aby respirator umożliwiał stosowanie długich czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia co jest szczególnie istotne w trybie wentylacji z uwolnieniem ciśnienia APRV. Dopuszcza się różne metody nastawy bezpośrednie poprzez regulacje czasu lub pośrednie, które w efekcie pozwolą na uzyskanie czasu górnej fazy ciśnienia w zakresie 0,2 do minimum 15 sekund: tak

0–30 cmH₂O

37 Czas wysokiego poziomu ciśnienia. Zamawiający wymaga aby respirator umożliwiał stosowanie długich czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia co jest szczególnie istotne w trybie wentylacji z uwolnieniem ciśnienia APRV. Dopuszcza się różne metody nastawy bezpośrednie poprzez regulacje czasu lub pośrednie, które w efekcie pozwolą na uzyskanie czasu górnej fazy ciśnienia w zakresie 0,2 do minimum 15 sekund TAK

0,2 – 15 sek

38 Płynnie regulowany czas lub współczynnik narastania przepływu /ciśnienia dla PCV/PSV /ASB. Zamawiający wymaga, aby respirator posiadał funkcję umożliwiającą zapewnienie lepszej synchronizacji wysiłku oddechowego pacjenta z respiratorem. TAK

39 Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie minimum 5–50 %. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej optymalizację synchronizacji wydechu z wysiłkiem oddechowym pacjenta: tak

5–50 %

40 Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta.

Respirator musi być wyposażony w czuły wyzwalacz rozpoznający wysiłek oddechowy pacjenta.

Minimalny wymagany zakres czułości triggera przepływowego to 0,5 do 15 l/min: tak

0,5–15 l/min

41 Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta regulowany w zakresie minimum 0,5 – 15

cmH₂O. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej dodatkowy sposób wykrywania wysiłku spontanicznego

pacjenta, dostosowujący respirator lepiej do patologii płucnej i stanu pacjenta TAK

0,5 – 15 cmH₂O

42 Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie

Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów

kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie 21 do 100 %

co 1 %. Zamawiający nie zaakceptuje oferty na respirator z mechanicznym mieszalnikiem tlenu ze względu na

podatność takiego rozwiązania na zanieczyszczenia gazów i konieczność częstych przeglądów TAK

21 – 100 %

43 Możliwość ustawienia dla wentylacji przy bezdechu wyższego stężenia tlenu od stosowanego w aktualnym

trybie wentylacji. Respirator musi automatycznie podnieść stężenie tlenu przy przejściu do wentylacji przy

bezdechu do nastawionego wstępnie poziomu i powrócić do poprzedniego FiO₂ po zakończeniu bezdechu.

TAK

IX INNE FUNKCJE WENTYLACJI

44 Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo kontrolowanych

:prostokątna i opadająca. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej dobór krzywej przepływu

zapewniającej lepszą dystrybucję gazów, dostosowanej do patologii oddechowej pacjenta TAK

Minimum prostokątna i opadająca

45 Możliwość wyboru sposobu nastawiania parametrów wzajemnie zależnych w trakcie wentylacji pacjenta

(czas wdechu, czas wydechu, stosunek I:E). Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej nastawianie parametrów

respiratora zgodnie z preferencjami lekarza. TAK

46 Manualne przedłużenie fazy wdechowej

Zamawiający wymaga, aby respirator umożliwiał wykonanie manewru pauzy wdechowej minimum do 5 sekund.

Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia plateau i wykonanie pomiarów mechaniki oddechowej TAK

Minimum do 5 sekund

47 Manualne przedłużenie fazy wydechowej

Zamawiający wymaga, aby respirator umożliwiał wykonanie manewru pauzy wydechowej minimum do 10

sekund. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia końcowo-wydechowego i wykonanie pomiarów

wewnętrznego PEEP TAK

Minimum do 10 sekund

48 Możliwość wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV na obu poziomach ciśnienia przy BIPAP,

BILEVEL, APRV. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej lepszy dobór wentylacji do patologii oddechowej

pacjenta, w tym wspomaganie wysiłku oddechowego pacjenta w wysokiej fazie ciśnienia TAK

X MONITOR GRAFICZNY

49 Podstawowy kolorowy monitor o przekątnej całkowitej minimum 14" do obrazowania parametrów wentylacji

oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji. Zamawiający wymaga, aby ekran umożliwiał obsługę poprzez

dotyk także w przypadku używania rękawiczek ochronnych TAK

Podać przekątną całkowitą

50 Możliwość obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do respiratora

Zamawiający wymaga, aby respirator wyposażony był w ekran z możliwością obrotu monitora w płaszczyźnie

poziomej lub/i pionowej w stosunku do reszty aparatu. Funkcja ta ma ułatwić obsługę aparatu poprzez

dostosowanie kąta widzenia do potrzeb osoby obsługującej bez konieczności obrotu całego aparatu wraz

z ramieniem podtrzymującym układ oddechowy, wiążącego się z niebezpieczeństwem przypadkowego

rozintubowania pacjenta TAK

51 Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu

Zamawiający wymaga graficznej prezentacji ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu z możliwością
wyświetlenia co najmniej 2 krzywych jednocześnie na ekranie TAK
co najmniej
2 krzywe jednocześnie
na ekranie
52 Graficzna prezentacja pętli ciśnienie- objętość i przepływ –objętość. Zamawiający wymaga funkcji
polepszającej diagnostykę mechaniki oddechowej pacjenta TAK
53 Respirator musi posiadać możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym
momencie w celu ich analizy TAK
54 Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 48 godzinnych
Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej przegląd monitorowanych i nastawianych parametrów, która polepsza diagnostykę stanu pacjenta. TAK
XI POMIARY PARAMETRÓW WENTYLACJI
55 Pomiar parametrów nie wymagający sterylizacji, dezynfekcji lub wymiany czujników pomiarowych pomiędzy pacjentami. Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej szybkie zastosowanie respiratora u następnego pacjenta, uzasadnionej także z punktu widzenia kosztów eksploatacji i łatwości obsługi aparatu. TAK
56 Integralny pomiar stężenia tlenu
Respirator musi posiadać czujnik pomiarowy stężenia wdechowego tlenu i wyświetlać wartość O₂ % w formie cyfrowej TAK
57 Całkowita częstość oddychania
Respirator musi posiadać pomiar całkowitej częstości oddechów i wyświetlać zmierzona wartość F_{tot} w formie cyfrowej TAK
58 Objętość pojedynczego oddechu
Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać zmierzona objętość wydechową pojedynczego oddechu VTE w formie cyfrowe TAK
59 Całkowita objętość wentylacji minutowej
Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną minutową objętość wydechową MV_{tot} w formie cyfrowej TAK
60 Objętość spontanicznej wentylacji minutowej
Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną spontaniczną minutową objętość wydechową Mv_{spont} w formie cyfrowej TAK
61 Pomiar szczytowego przepływu wydechowego PEF Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK
62 Pomiar szczytowego wdechowego przepływu spontanicznego PSF. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK
63 Pomiar przepływu końcowo-wydechowego EEF. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego

parametru

wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK

64 Ciśnienie szczytowe

Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia szczytowego

PIP w formie cyfrowej TAK

65 Średnie ciśnienie w układzie oddechowym

Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia średniego

Pśred w formie cyfrowej TAK

66 Pomiar rzeczywistego stosunku I:E. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji

ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK

67 Ciśnienie plateau

Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzoną wartość ciśnienia Plateau Ppl w

formie cyfrowej TAK

68 Ciśnienie PEEP/CPAP

Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzoną wartość ciśnienia końcowowydechowego

lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych w formie cyfrowej TAK

69 Ciśnienie Auto PEEP

Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzoną podczas manewru zatrzymania

przy wydechu wartość ciśnienia Auto PEEP formie cyfrowej TAK

70 Pomiar P 0,1 ciśnienia okluzji po 100ms. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji

ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK

71 Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej. Zamawiający wymaga

pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK

72 Podatność statyczna płuc pacjenta

Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego statyczną podatność

płuc i wyświetlić wartość Cst w formie cyfrowej TAK

73 Pomiar podatności dynamicznej Cdyn. Zamawiający wymaga pomiaru dynamicznego istotnego parametru

mechaniki oddechowej płuc ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK

74 Opory wdechowe płuc pacjenta

Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego opory wdechowe płuc i

wyświetlić wartość Rinsp w formie cyfrowej TAK

75 Indeks dyszenia RSB (f/V_t)

Respirator musi posiadać możliwość obliczenia indeksu szybkiego płytkiego oddechu /dyszenia i wyświetlenia

jego wartości w postaci cyfrowej TAK

XII ALARMY

76 Hierarchia alarmów w zależności od ważności Respirator musi być wyposażony w hierarchiczny system

alarmowy rozróżniający ważność przyczyny alarmu i sygnalizujący sytuacje alarmowe w

sposób stosowny do

zagrożenia dla pacjenta TAK

77 Stopniowanie aktywnego alarmu w zależności od czasu trwania sytuacji alarmowej.

Zamawiający wymaga

aby respirator posiadał funkcje eliminującą uciążliwe alarmy bez zmniejszania poziomu bezpieczeństwa

pacjenta TAK

78 Zaniku zasilania sieciowego Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania sieciowego. Wymagany

jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

79 Zaniku zasilania bateryjnego Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania bateryjnego.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

80 Niskiego ciśnienia tlenu Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania tlenem.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

81 Niskiego ciśnienia powietrza Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania

powietrzem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

82 Za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym Respirator musi informować obsługę

o zbyt niskim lub zbyt wysokim stężeniu wdechowym tlenu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

83 Wysokiej całkowitej objętości minutowej Respirator musi informować obsługę o wysokiej całkowitej objętości

minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

84 Niskiej całkowitej objętości minutowej Respirator musi informować obsługę o niskiej całkowitej objętości

minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

85 Wysokiego ciśnienia Respirator musi informować obsługę o wysokim ciśnieniu w układzie oddechowym.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny. Alarm musi ograniczać ciśnienie i uwolnić je poprzez otworzenie

zastawki wydechowej lub zaworu bezpieczeństwa TAK

86 Niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego Respirator musi informować obsługę o

niskim ciśnieniu wdechowym lub rozłączeniu układu oddechowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny

TAK

87 Wysokiej częstości oddechów Respirator musi informować obsługę o wysokiej częstości oddechów.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

88 Wysokiej objętości oddechowej Respirator musi informować obsługę o wysokiej objętości oddechowej.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

89 Niskiej objętości oddechowej Respirator musi informować obsługę o niskiej objętości oddechowej.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

90 Limit wysokiej objętości wdechowej

Respirator musi informować obsługę o osiągnięciu limitu wysokiej objętości wdechowej dla

trybów o podwójnej kontroli, kompensacji oporów rurki intubacyjnej i innych zagrożonych dostarczeniem nadmiernej objętości oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

91 Wydzielony alarm zatkania gałęzi wydechowej układu pacjenta. Zamawiający wymaga, aby respirator posiadał alarm ułatwiający szybką diagnozę przyczyny okluzji układu oddechowego istotny dla bezpieczeństwa pacjenta TAK

92 Niskiej częstości oddechów lub bezdechu respirator musi informować obsługę o niskiej częstości oddechowej lub wystąpieniu bezdechu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

93 Pamięć alarmów z komentarzem Zamawiający wymaga, aby respirator wyposażony był w pamięć alarmów oraz rejestr zdarzeń technicznych TAK

XIII

INNE POŻĄDANE FUNKCJE I WYPOSAŻENIE

94 Aparat musi posiadać zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji TAK

Opisać

95 Łatwy wybór elementów obsługi na ekranie poprzez dotyk. Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej obsługę respiratora. Funkcja dotyku powinna działać także gdy obsługa zakłada rękawiczki ochronne TAK

96 W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, respirator musi posiadać możliwość łatwego powrotu do poprzednich nastawień TAK

97 Po włączeniu aparatu, wymagana jest możliwość powrotu do nastawień ostatniego pacjenta. Zamawiający alternatywnie dopuszcza również możliwość zawieszenia wentylacji na dłuższy czas i pozostawienia respiratora w trybie gotowości „Stand by”. Respirator powinien przywrócić wszystkie parametry uprzednio stosowanej wentylacji, a także zachować nastawy alarmowe i zapisy w pamięci alarmów sprzed wyłączenia lub uaktywnienia trybu gotowości. TAK

98 Zamawiający wymaga wstępnego ustawienia parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta IBW TAK

99 Respirator musi posiadać test sprawdzający poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika TAK

100 Wydechowy filtr przeciwbakteryjny (konstrukcja aparatu uniemożliwia użycie aparatu bez filtra), Zamawiający wymaga aby respirator zapewniał ochronę przeciwbakteryjną i zapobiegał zakażeniem personelu i krzyżowym pomiędzy pacjentami TAK

101 Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowy dostosowany do HME TAK

20 sztuk na aparat

102 Nebulizator do podawania leków w formie el zolu przeznaczony do pracy z pacjentami

zaintubowanymi i

wentylowanymi nieinwazyjnie przez maskę. Aparat do stosowania u pacjentów podłączonych do respiratora a

także u oddychających spontanicznie. Zamawiający wymaga, aby aparat wytwarzał cząstki o średniej wielkości

MMAD poniżej 4 mikrometrów TAK

XIV POZOSTAŁE

103 Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej, dwa koła z blokadą TAK

104 Aparat musi posiadać złącze do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie

danych z respiratora TAK

105 Komunikacja, komunikaty ekranowe i opisy na przyciskach, naklejkach ostrzegawczych i informacyjnych w

języku polskim, Polska instrukcja obsługi załączona do aparatu TAK

106 Wymagane aktualne (najnowsze) oprogramowanie respiratorów TAK

107 Końcówki przyłączeniowe w standardzie AGA TAK

108 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

109 Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne Tak

110 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak

111 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak

112 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania

napraw i przeglądów. Tak

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. RESPIRATORA

TRANSPORTOWEGO W ILOŚCI 2 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymagania graniczne TAK/NIE Parametry oferowane (podać oferowane zakresy parametrów lub opisać funkcje aparatu)

I INFORMACJE O PRODUKCIE

1. Rok produkcji Fabrycznie nowy

2 Typ/model Podać

3 Producent Podać

4 Certyfikat, nr, data ważności Podać

5 - Przeznaczony do wentylacji dorosłych i dzieci od 10 kg masy ciała

- Autotest poprawności działania urządzenia wykonywany po każdym uruchomieniu respiratora

- minimum dwa tryby wentylacji: kontrolowany CMV i wspomagany SIMV

- Elektronicznie kontrolowany stosunek wdechu do wydechu uwzględniający zmianę częstotliwości oddechowej

przez użytkownika

- możliwość wykonania przez pacjenta oddechu spontanicznego w dowolnym momencie cyklu wentylacji

- system elektroniczny zapobiegający wzbudzeniu alarmu wysokiego ciśnienia w przypadku chwilowego

wzrostu ciśnienia w drogach oddechowych np. przy kaszlu pacjenta.

- Wyposażony w wbudowany manometr i zastawkę ciśnieniową bezpieczeństwa regulowaną płynnie w zakresie

20-60 mbar

- Wentylacja 100 % -tlenem i mix tlenowy min. 60 %

- Niezależna regulacja objętości minutowej i częstotliwości oddechowej
- Regulacja objętości oddechowej w zakresie min. 5-20 l/min
- Regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie min. 8-40 oddechów/ min.
- moduł inhalacji o przepływie min 0-15 l / min realizowanej przy zasilaniu tlenem z butli jak i z gniazda AGA
- instalacji ściennej
- przyłączy przewodu tlenowego w respiratorze umożliwiające szybkie wypięcie, typ przyłącza - Walther
- Alarmy bezpieczeństwa - optyczne i dźwiękowe: wysokiego ciśnienia wentylacji, niskiego ciśnienia, wentylacji/rozłączenia, niskiego ciśnienia tlenu na przyłączy tlenowym, rozładowania baterii, alarm autotestu
- Zasilanie baterijne – czas pracy baterii min. 1 rok (podać)
- Bezpiecznik chroniący aparat przed wewnętrznymi spięciami.
- Temperatura pracy w minimalnym zakresie od: -10°C do + 40°C

Akcesoria:

- przewód pacjenta – silikonowy z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 °C – 1 kpl
- zawór pacjenta - z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 °C – 1 kpl
- Zastawka PEEP regulowana w zakresie min. 5-20 cm H₂O Podać

II POZOSTAŁE

6 Możliwość mocowania do wózka transportowego TAK

7 Wymagany na wyposażeniu przewód do zasilania w O₂ ze ściany lub butli min. 1,5 m długości.

TAK

8 Komunikacja, komunikaty i opisy na przyciskach, naklejkach ostrzegawczych i informacyjnych w języku

polskim, Polska instrukcja obsługi załączona do aparatu TAK

9 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

10 Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne Tak

11 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak

12 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak

13 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania

napraw i przeglądów. Tak

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT.

ŁÓŻEK SZPITALNYCH

WIELOFUNKCYJNYCH W ILOŚCI 7 SZT. Z DODATKOWYM WYPOSAŻENIEM

- Wagę najazdową
- Szafkę przyłózkową
- Materac przeciwoodleżynowy

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

1 Łóżko szpitalne wielofunkcyjne

1 Urządzenie typ, model Podać

2 Producent/ Firma Podać

3 Kraj pochodzenia Podać

4 Rok produkcji

5 Oznakowanie CE Tak

Parametry techniczne

- 6 Łóżko wielofunkcyjne dla pacjentów OIT Tak, opisać
- 7 Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Tak
- 8 Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania oraz wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany baterii Tak
- 9 Długość zewnętrzna łóżka – 2180mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża o min. 29 cm Tak,
Podać
- 10 Szerokość zewnętrzna łóżka – 950 mm (+/-50mm) Tak,
Podać
- 11 Leże łóżka 4 – sekcyjne o konstrukcji opartej na dwóch szczelnych kolumnach cylindrycznych Tak
- 12 Leże wypełnione odczepianymi poprzecznymi tworzywowymi lamelami ABS, z systemem zatraskiwania.
Lamele wyposażone w otwory wentylacyjne oraz system odprowadzania płynów pod łóżko. Lamele z tworzywa przeziernego dla promieni RTG. Tak
- 13 Szczyty odejmowane, tworzywowe lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę bez dodatkowych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku Tak
- 14 Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga, regulacji wysokości leża Tak
- 15 Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka umieszczone od góry oraz z boku szczytu. Tak
- 16 Barierki dzielone, tworzywowe poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg pacjenta leżącego oraz w pozycji siedzącej. Tak
- 17 Barierki boczne zwalniane za pomocą jednej ręki wyposażone w system spowalniający opadanie Tak
- 18 Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania Tak
- 19 Barierki boczne ze zintegrowanymi uchwytami na worki urologiczne zapewniające dostęp niezależnie od położenia barierki bocznych Tak
- 20 Barierki boczne wyposażone w wbudowany podświetlany wskaźnik kątowy informujący o
 - uzyskaniu kąta oparcia pleców 30 stopni
 - trybie czuwania
 - trybie gotowości do użycia Tak
- 21 sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:

Zintegrowanych przycisków w górnych barierkach bocznych łóżka od strony wewnętrznej dla pacjenta oraz zewnętrznej dla personelu (z obu stron), wyposażone w przycisk aktywujący sterowanie, Barrierki boczne i z wbudowanym elektrycznym systemem ułatwiającym wstawanie Sterownika nożnego do sterowania wysokością leża oraz pozycji egzaminacyjnej, zabezpieczonego przed przypadkowym uruchomieniem,

- Centralny panel sterowania montowany na szczycie od strony nóg. Panel wyposażony w min. 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji.

Zgodnie z obowiązującymi normami Tak

22 Panel sterowniczy wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania oparcia pleców pod kątem 30 st. przy regulacji w dowolnym kierunku Tak

23 Panel sterowniczy wyposażony w przycisk dodatkowego podświetlenia nocnego Tak

24 Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 345 mm do 730 mm (+/- 50 mm) Tak

25 Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75 ° +/- 5 ° Tak,

Podać

26 Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 39 ° +/- 5 ° Tak,

Podać

27 Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg Tak

28 Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn Tak

29 Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 20 ° (+/- 4 °) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg Podać

30 Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 20 ° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. Podać

31 Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak

32 Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak

33 Elektryczna funkcja antyszokowa z każdej pozycji– sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak

34 Elektryczna regulacja pozycji egzaminacyjnej – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony

nóg Tak

35 Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na centralnym panelu sterowania) dla poszczególnych regulacji (selektywny wybór):

- regulacji wysokości
- regulacji części plecowej
- regulacji części nożnej
- sterowań nożnych

Kontrolki informujące o aktywnych, zablokowanych funkcjach łóżka Tak

36 Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku

uruchamiającego dostępność funkcji – przycisk wyraźnie oznaczony na wszystkich sterownikach Tak

37 Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego

ponownego uruchomienia regulacji) Tak

38 Charakterystyczny jeden przycisk bezpieczeństwa (nie blokada poszczególnych funkcji) powodujący

natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta

lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. Tak

39 Mechaniczna funkcja CPR dostępna niezależnie od położenia barierok bocznych Tak

40 Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym.

System obsługiwany

dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach Tak

41 Łóżko wyposażone w 5-te koło ułatwiające manewrowanie i przemieszczanie

42 Alarm dźwiękowy niezabezpieczonego hamulca. Alarm uruchamia się po podłączeniu łóżka do sieci

elektrycznej.

43 Pojedyncze koła jezdne o średnicy min. 150 mm Tak

44 Łóżko posiadające wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub schowania centralnego panelu

sterowniczego Tak

45 Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg.

Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i

powstanie incydentu medycznego Tak

46 System elektryczny kolumn i siłowników wyposażony w system przeciążenia. Informacja o przeciążeniu

dźwiękowa Tak

47 System elektryczny łóżka wyposażony w pamięć ostatnich 1000 funkcji, przeciążeń oraz błędów Tak

48 Możliwość rozbudowy łóżka o zintegrowany system przekazujący zdalnie podstawowe parametry życiowe

pacjenta np. do dyżurki, na tablet lub smartfona Tak

Przedstawić rozwiązanie

49 Możliwość wyboru kolorystyki łóżka z zaproponowanego wzornika przez Wykonawcę – min. 5 kolorów Tak

50 wyposażenie:

Barierki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej – do każdego łóżka

materac z pianki poliuretanowej z pokryciem odpinanym na zamek błyskawiczny, nie przepuszczającym płynów

infuzyjnych a przepuszczającym powietrze – do każdego łóżka

listwy metalowe pod leżem do montowania dodatkowych worków do moczu, uchwytu na kapcie itp. – do

każdego łóżka

Wieszak do kroplówek – do każdego łóżka

Waga najazdowa opisana poniżej – 1szt. do wszystkich łóżek

Szafka przyłóżkowa opisana poniżej – do każdego łóżka

Materac przeciwoleżynowy opisany poniżej – do każdego łóżka Tak

II Parametry techniczne wagi najazdowej Do wymiany

51 Maksymalny udźwig: 500 kg Tak

52 Działka odczytowa: 200 g Tak

53 Działka legalizacyjna: 200 g Tak

54 Klasa dokładności: III Tak

55 Legalizacja Tak

56 Temperatura pracy: 0° - +40 °C Tak

57 Zakres tary: 500 kg Tak

58 Wyświetlacz: LCD z podświetleniem Tak

59 Zasilanie: 230V / 11V AC i 6×AA NiMH Tak

60 Czas pracy na akumulatorach: ok. 30 godzin Tak

61 Moduły ważące przystosowane do kół łóżkowych o średnicach od 100 do 200mm: 4 szt. Tak

62 Podnośnik przystosowany do kół łóżkowych o średnicach od 100 do 200mm. Tak

63 Wózek transportowy Tak

III Parametry techniczne szafek

64 Szafka dwustronna zapewniająca pełną funkcjonalność i dostęp do szuflad, drzwiczek kiedy będzie

umieszczona z prawej lub lewej strony łóżka. Tak

65 Konstrukcja szafki kontenerowa wykonana ze stali lakierowanej, lub blachy ocynkowanej odpornej na

działanie promieni UV oraz środków dezynfekcyjnych Tak

66 Szerokość całkowita: 500 mm (+ 20 mm) Tak, podać rozmiary

67 Długość całkowita: 500 mm (+ 20 mm) Tak, podać rozmiary

68 Wysokość całkowita: 850 mm (+20 mm) Tak, podać rozmiary

69 Błat szafki wykonany z wysokociśnieniowego tworzywa sztucznego odpornego na środki dezynfekcyjne i

wysoką temperaturę. Błat górny i boczny z galeryjką chroniącą przedmioty przed upadkiem.

Błat górny z dwoma

uchwyty do przetaczania i prowadzenia szafki Tak

70 Szuflada górna wysuwana na prowadnicach. Drzwiczki dolne z mechanizmem samodomykającym. Tak

71 Czoło szuflady oraz drzwiczki wykonane z wysokociśnieniowego tworzywa odpornego na środki

dezynfekcyjne oraz wysoką temperaturę. Szuflada i drzwiczki wyposażone w lakierowane uchwyty do

otwierania Tak

72 Szafka przejezdna wyposażona w kółka na każdym z narożników. Tak

- 73 Koła szafki z indywidualną blokadą Tak
- 74 Szafka odporna na środki dezynfekcyjne Tak
- IV Parametry techniczne materaca przeciwoleżynowego, ciśnieniowego
- 75 Materac wyposażony w system komór napełniających się i opróżniających się na przemian co trzecia –
system 1/3. Materac przystosowany do stosowania w zakresie odleżyn 1-4stopnia Tak
- 76 Materac przystosowany dla pacjentów o wadze od 20 do 180 kg Tak
- 77 Niski poziom hałasu, spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia Tak
- 78 Funkcja tłumienia drgań Tak
- 79 Alarm wizualny przy niskim ciśnieniu Tak
- 80 Komory ze specjalnymi otworami wentylującymi pacjenta i pozwalającymi wpływać na mikroklimat wokół pacjenta Tak
- 81 Stały 10 minutowy cykl pracy Tak
- 82 System przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania) Tak
- 83 Przewody powietrzne wyposażone w szybkozłączki i zamknięcie transportowe Tak
- 84 Funkcja transportowa materaca Tak
- 85 Funkcja szybkiego spuszczenia powietrza CPR Tak
- 86 Materac wyposażony w min. 6 pasów mocujących materac do łóżka o różnej długości, zapinanych na
zatrzaski, dodatkowe gumowe paski do stabilizacji nakładek na materac piankowy Tak
- 87 Pokrowiec rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia Tak
- 88 Materac wyposażony w pokrowiec oddychający i wodoodporny Tak
- 89 Wymiary materaca: 200 x 90 cm (+/-5 cm) Tak
- 90 Wysokość materaca min. 12,5 cm. Tak
- V Pozostałe
- 91 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
- 92 Koszt przeglądów w okresie gwarancyjnym bezpłatny Tak
- 93 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak
- 94 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak
- 95 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania
napraw i przeglądów. Tak
- 96 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać
- ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT.
POMP INFUZYJNYCH
STRZYKAWKOWYCH W ILOŚCI 28 SZT.**
- L.p. Parametr / warunek
- Wymóg Wartość oferowana
- I Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa
z klawiaturą numeryczną [fabrycznie nowa, oznakowanie CE] TAK
1. 1 Producent Podać
 2. 2 Model/typ Podać
 3. 3 Rok produkcji Podać
 4. Strzykawka mocowana od czoła pompy Tak
 5. 4 Możliwość stosowania strzykawek o różnych pojemnościach [minimum] 5/6 ml, 10 ml, 20 ml,
30 ml, 50/60 ml Tak, podać
 6. 5 Możliwość stosowania strzykawek różnych producentów krajowych i zagranicznych

/minimum 5/ - podać
nazwy producentów wykorzystywanych strzykawk Tak, podać
7. 6 Automatyczne rozpoznawanie strzykawk Tak
8. 7 Zakres szybkości dozowania [minimum]
co 0,1ml/h
0,1-2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml
0,1-1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml
0,1-1000 ml/h dla strzykawk 20 ml
0,1-600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml
0,1-400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml Tak, podać
9 Programowana szybkość podaży w jednostkach [minimum] ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg
/h, mg/kg/min, µg/
kg/min Tak, podać
10 Dokładność szybkości dozowania +/-2 % Tak
11 Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana
w dowolnym momencie wlewu Tak
12 Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej [minimum] do 2000 ml/h
co 0,1 dla strzykawk 50/60 ml Tak, podać
13 Programowane ciśnienie okluzji w zakresie [minimum] 300-900 mmHg co 75 mmHg Tak,
podać
14 Możliwość podglądu lub zmiany parametrów
w trakcie infuzji Tak
15 Możliwość zablokowania przycisków klawiatury Tak, podać
16 Możliwość programowania nazwy oddziału Tak, podać
17 Wewnętrzna lista leków [minimum] 100 nazw wraz z parametrami infuzji z możliwością
dopisywania leków
przez użytkownika.
Oprogramowanie na komputer PC do obsługi pomp. Tak, podać
18 Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku
[minimum 12 profili]
Tak, podać
19 Możliwość programowania prędkości, prędkości
i objętości, prędkości i czasu, objętości i czasu Tak
20 Funkcja Stand-By programowana Tak, podać
21 Funkcja KVO programowalna w zakresie [minimum] 0-5 ml/h co 0,1 ml/h Tak, podać
22 Historia infuzji [minimum] 1500 zdarzeń Tak, podać
23 System kontroli i sygnalizacji stanów zagrażających życiu pacjenta wizualny
i dźwiękowy. Podać listę alarmów. Tak, podać
24 Wszystkie komunikaty na wyświetlaczu
w języku polskim Tak
25 Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka Tak
26 Zasilanie sieciowe 100-240 V, 50/60 Hz
(zasilacz wewnętrzny) Tak
27 Klasa ochronności I, CF, odporność
na defibrylację Tak
28 Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe [minimum] 20h przy przepływie 5 ml/h i 4h przy
przepływie 100 ml/h
Tak, podać
29 Automatyczne ładowanie akumulatorów
w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego Tak

- 30 Waga [max] 2,5 kg Tak, podać
- 31 Zaczep umożliwiający łączenie pomp po 2 – 1 szt. Tak
- II Warunki gwarancji i serwisu
- 32 Okres gwarancji /minimum/ 24 miesiące od daty dostawy Tak, podać
- 33 Koszt serwisowania w okresie gwarancyjnym bezpłatny Tak
- 34 Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h
od momentu zgłoszenia Tak, podać
- 35 Czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw licząc od chwili przyjęcia
zgłoszenia /max/ 5 dni
roboczych Tak, podać
- 36 Serwis na terenie Polski Tak, podać dane adresowe, tel, fax
- 37 Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu /minimum/
10 lat Tak, podać
- ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT.
POMP INFUZYJNYCH
OBJĘTOŚCIOWYCH W ILOŚCI 14 SZT.**
- lp Wymagania Wymogi graniczne TAK/NIE Parametry oferowane (podać zakres lub opisać
funkcje)
1. Pompa objętościowa
 2. Urządzenie typ, model Podać
 3. Producent/ Firma Podać
 4. Kraj pochodzenia Podać
 5. Rok produkcji
 6. Oznakowanie CE Tak
 7. Zasilanie 230 V AC, 50 Hz oraz 12 V DC TAK
 8. Ochrona przed porażeniem, klasa I, typ CF, odporność na defibrylację TAK
 9. Ochrona przed zalaniem; min IP22 TAK
 10. Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym przepływem grawitacyjnym składający się
z dwóch
elementów – jeden w pompie i jeden na drenie TAK
 11. Możliwość odłączania detektora kropli TAK
 12. Możliwość wykrywania powietrza w drenie TAK
 13. Zakres szybkości dozowania 0.1 – 1200 ml/h TAK
 14. Zakres szybkości podaży Bolus-a 50 – 1200 ml/h TAK
 15. Bolus manualny i automatyczny (z zaprogramowaną dawką) TAK
 16. Możliwość zmiany dawki Bolus-a bez wstrzymywania infuzji, bezpośrednio przed jego
podażą TAK
 17. Możliwość ustawiania parametrów podaży dawki indukcyjnej (wysycającej) przed każdą
infuzją:
- dawka
- czas lub szybkość podaży TAK
 18. Programowanie parametrów infuzji w jednostkach:
- ng, µg, mg, g
- mlU, IU, kIU,
- na kg wagi ciała lub nie,
- na min, godz. dobę.
- jednostki molowe TAK
 19. Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji
 20. Możliwość wpisania do pompy min. 120 procedur dozowania leków złożonych min. z:
- nazwy leku,

- rozcieńczenia leku,
- szybkości dawkowania w wymaganych jednostkach,
- całkowitej objętości (dawki) infuzji,
- parametrów bolusa,
- parametrów dawki indukcyjnej TAK

21. Możliwość stosowania oprogramowania komputerowego do tworzenia oraz przesyłania do pomp biblioteki

leków TAK

22. Regulowany próg ciśnienia okluzji w zakresie min 75-900 mm Hg TAK

23. Wykrywana okluzja między pojemnikiem a pompą

24. Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji. TAK

25. Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po

alarmie okluzji TAK

26. Alarmy:

- 5 min do końca podaży zaprogramowanej objętości
- podana zaprogramowana objętość
- przepływ za mały / za duży
- powietrze w drenie
- okluzja
- 30 min do rozładowania akumulatora
- akumulator rozładowany
- zanik zasilania sieciowego
- pompa uszkodzona TAK

27. Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 1500 zdarzeń TAK

28. Czas pracy z akumulatora min. 10 h przy infuzji 25 ml/h TAK

29. Mocowanie pompy do statywów oraz stacji dokujących TAK

30. Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących.

TAK

31. Pompa wyposażona w wbudowany uchwyt do przenoszenia TAK

32. Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących poprzez sieć LAN z oprogramowaniem

zewnętrznym, służącym do:

- podglądu przebiegu infuzji dla każdej pompy w formie graficznego wykresu (trendu),
- podglądu parametrów infuzji dla każdej pompy,
- prezentacji alarmów w pompach oraz wyświetlania ich przyczyny,
- archiwizacji informacji o przeprowadzonych infuzjach.
- Oprogramowanie na komputer PC do obsługi pomp. TAK

33. Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej TAK

34. Napisy na wyświetlaczu w języku polskim TAK

35. Duży i czytelny wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie:

- Nazwa leku
- Dawka
- Szybkość infuzji
- Stan naładowania akumulatora
- Aktualne ciśnienie w drenie
- Stan infuzji (w toku lub zatrzymana) TAK

36. Zaczep umożliwiający łączenie pomp po 2 – 1szt. TAK
37. Waga do 2.5 kg TAK
38. Możliwość stosowania drenów do podaży:
- leków standardowych, płynów infuzyjnych i żywienia pozajelitowego,
 - leków światłoczułych,
 - krwi i preparatów krwiopochodnych,
 - cytostatyków (zestawy nie zawierające DEHP oraz latexu) TAK
39. Informacje dodatkowe
40. Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
41. Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak
42. Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak
43. Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
44. Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać
45. Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym. Podać
- ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. STACJA DOKUJĄCA**
- POMP INFUZYJNYCH W ILOŚCI 7 SZT.**
- | L.p. Parametr / warunek | Wymóg | Wartość oferowana |
|--|-------|-------------------|
| I Stacja dokująca | | |
| 1 Urządzenie typ, model | Podać | |
| 2 Producent/ Firma | Podać | |
| 3 Kraj pochodzenia | Podać | |
| 4 Rok produkcji | | |
| 5 Oznakowanie CE | Tak | |
| Parametry | | |
| 6 Możliwość mocowania do 6 pomp Medima | Tak | |
| 7 Waga stacji poniżej 4,3 kg | Tak | |
| 8 Obudowa stacji wykonana z tworzywa typu ABS | Tak | |
| 9 Mocowanie stacji do pionowych rur, kolumn lub stabilnego stojaka | Tak | |
| 10 Zasilanie 230 V AC 50Hz | Tak | |
| 11 System zatraskowy szybkiego mocowania pomp w stacji dokującej – bez konieczności demontażu elementów pompy | Tak | |
| 12 Możliwość szybkiego wyjęcia ze stacji każdej (dowolnej) pompy | Tak | |
| 13 Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne przyłączenie zasilania po włożeniu pompy | Tak | |
| 14 Stacja wyposażona w sygnalizację świetlną, alarmową | Tak | |
| 15 Stacja posiadająca uchwyt do swobodnego przenoszenia | Tak | |
| II Informacje dodatkowe | | |
| 16 Okres gwarancji min. 24 miesiące | Podać | |
| 17 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu | Tak | |
| 18 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu | Tak | |
| 19 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. | Tak | |
| 20 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. | Podać | |

21 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym. Podać
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT.
SSAKÓW

ELEKTRYCZNYCH W ILOŚCI 2 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

I Ssak elektryczny

1 Urządzenie typ, model Podać

2 Producent/ Firma Podać

3 Kraj pochodzenia Podać

4 Rok produkcji

5 Oznakowanie CE Tak

II Parametry techniczne ssaka elektrycznego

6 Wydajność ssania Min 30 l/min

Max 33 l/min

7 Maksymalne podciśnienie Nie mniejsze niż 90 kPa

8 Przystosowanie do pracy ciągłej Praca poniżej 37 dB

9 Pompa tłokowa niskoobrotowa, obroty poniżej 50obr./min

10 Butle do sterylizacji w temperaturze do 134°C, z polisulfonianu, przezroczyste – 2 szt. Tak,
podać

temperaturę

11 Pojemność butli Max 2 ltr

12 Wskaźnik podciśnienia w postaci manometru w kPa i mmHg Tak, podać

13 Precyzyjny, membranowy regulator podciśnienia Tak, podać

14 Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem ssaka –zbiornik zabezpieczający 0,2-0,3
l oraz

zabezpieczenie przed przepełnieniem butli w postaci zaworu zabezpieczającego Tak, podać

15 Panel sterujący na wysokości rąk z przyciskami sensorowymi Tak, podać

16 Zabezpieczenie przed zakażeniem przez stosowanie filtrów bakteryjnych Tak

17 Pedał nożny lub wyłącznik nożny zintegrowany z podstawą jezdną Tak

18 Możliwość stosowania wkładów jednorazowych do butli Tak

19 Podstawa jezdna na czterech kółkach z blokadami Tak

20 Waga ssaka Max 16 kg

III Dodatkowe

21 Zasilanie 230 V, AC, 50/60 Hz Tak

22 Dreny do odsysania silikonowe, łączniki drenów Tak

23 Paspordy techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak

24 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do
wykonywania

napraw i przeglądów. Tak

25 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać

26 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym. Podać

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT.
SSAKÓW

PRÓŻNIOWYCH W ILOŚCI 7 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

I Ssak próżniowy

1 Urządzenie typ, model Podać

2 Producent/ Firma Podać

- 3 Kraj pochodzenia Podać
 - 4 Rok produkcji
 - 5 Oznakowanie CE Tak
 - II Parametry techniczne ssaka próżniowego
 - 6 Maksymalne podciśnienie 0 do – 0,1 MPa
 - 7 Płynna regulacja podciśnienia za pomocą pokrętki Tak,
 - 8 Przepływ w zakresach 50l/m +/- 5 % Tak, podać
 - 9 Pojemnik bezpieczeństwa 250 ml z uchwytem naszynewym Tak, podać
 - 10 Wskaźnik podciśnienia w postaci manometru Tak, podać
 - 11 Pojemnik zbiorczy jednolitrowy autoklawowalny w temperaturze do 134°C z polisulfonianu Tak, podać
 - 12 Możliwość stosowania wkładów jednorazowych do butli Tak, podać
 - 13 Zabezpieczenie przed zakażeniem przez stosowanie filtrów bakteryjnych Tak
 - 14 Łatwość zamontowania wszystkich elementów na szynie Tak
 - 15 Możliwość stosowania wkładów jednorazowych do butli Tak
 - 16 Komplet węży silikonowych: wąż łączący regulator z pojemnikiem bezpieczeństwa, wąż pomiędzy pojemnikiem zbiorczym a pacjentem oraz z łącznikiem do cewników; do każdego ssaka Tak
 - 17 Zastosowanie do systemu próżniowego centralnego Tak
 - III Informacje dodatkowe
 - 18 Ssak z uchwytem naszynewym, drenem zbrojonym do próżni i wtykiem AGA Tak
 - 19 Pojemnik zbiorczy i pojemnik bezpieczeństwa z uchwytem naszynewym Tak
 - 20 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
 - 21 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak
 - 22 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak
 - 23 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
 - 24 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak
- ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. WOREK
- SAMOROZPRĘŻALNY (RESUSCYTATOR) DO WENTYLACJI PACJENTA W ILOŚCI 8 SZT.
- | L.p. | Parametr / warunek | Wymóg | Wartość oferowana |
|---------------------------------------|---|-------------|-------------------|
| I Resuscytator Ambu | | | |
| 1 | Urządzenie typ, model | Podać | |
| 2 | Producent/ Firma | Podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać | |
| 4 | Rok produkcji | | |
| 5 | Oznakowanie CE | Tak | |
| II Parametry techniczne resuscytatora | | | |
| 6 | Fabrycznie nowe | Tak | |
| 7 | Resuscytator silikonowy dla dorosłych o masie ciała powyżej 30 kg | Tak | |
| 8 | Całkowita objętość worka | min 1500 ml | Tak |
| 9 | Objętość oddechowa | min 500 ml | Tak |
| 10 | Aparat wielorazowego użytku | Tak | |
| 11 | Objętość rezerwuaru tlenu | min 2500ml | Tak, podać |
| 12 | Możliwość wielokrotnej sterylizacji w autoklawie w temperaturze 134°C (z wyjątkiem worka rezerwuwarowego) | Tak, podać | |

13 Maska oddechowa dla dorosłych komplet rozmiarów. Tak

14 Złącze wydechowe (do podłączenia zaworu PEEP) – min 20 mm .Stożkowata wtyczka 30 mm zgodnie z ISO

5356 na rozdzielniku/adapterze zastawki PEEP Tak, podać

III Informacje dodatkowe

15 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

16 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą sprzętu Tak

17 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą sprzętu Tak

18 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw. Tak

19 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. LARYNGOSKOPÓW

KLASYCZNYCH W ILOŚCI 3 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

I Laryngoskop klasyczny Macintosh

1 Urządzenie typ, model Podać

2 Producent/ Firma Podać

3 Kraj pochodzenia Podać

4 Rok produkcji

5 Oznakowanie CE Tak

II Parametry techniczne laryngoskopu

6 Laryngoskop Macintosh w zestawie z czterema łyżkami 2,3,4,5 Tak, podać rozmiary

7 Laryngoskop wykonany ze stali nierdzewnej Tak

8 Na wyposażeniu łyżki z dającą się regulować końcówką z regulowanym kątem nachylenia podczas intubacji

do podnoszenia nagłośni, dając jasny obraz strun głosowych w rozmiarze 2,3,4 Tak

9 Łyżki wykonane ze stali nierdzewnej o wysokiej trwałości Tak

10 Kompatybilność z łyżkami światłowodowymi typu McINTOSH oraz McCOY Tak

11 Oświetlenie Tak

12 Poziom jasności powyżej 3000lux Tak

13 Możliwość sterylizacji w temperaturze do 134°C i w roztworach sterylizacyjnych Tak

14 Kompatybilne z łyżkami jednorazowymi Tak

III Informacje dodatkowe

15 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

16 Karta gwarancyjna wraz z dostawą Tak

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. WÓZKA DO TRANSPORTU CHORYCH W ILOŚCI 1 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

I Wózek do transportu chorych

1 Urządzenie typ, model Podać

2 Producent/ Firma Podać

3 Kraj pochodzenia Podać

4 Rok produkcji

5 Oznakowanie CE Tak

II Parametry techniczne wózka do transportu chorych

- 6 Wymiary zewnętrzne 2050 x 755 mm (+/- 20 mm) TAK podać
- 7 Wymiary leża 1920 x 650 mm (+/- 20 mm) TAK podać
- 8 Regulacja wysokości nożna hydrauliczna
- 585 - 905 mm (+/- 20 mm) dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka TAK podać
- 9 Regulacja przechyłów wzdłużnych nożna hydrauliczna min. +/- 12 ° dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka TAK podać
- 10 System blokady centralnej i kierunkowej. Dźwignie hamulca umieszczone na czterech narożnikach wózka.
- Dźwignie posiadające wyraźne oznaczenia kolorystyczne informujące o odblokowanych lub zablokowanych kołach TAK
- 11 Wózek wyposażony dodatkowo w piąte koło kierunkowe blokowane do jazdy na wprost dźwigniami znajdującymi się z czterech stron wózka TAK
- 12 Bezpieczne obciążenie w każdej pozycji min 230 kg TAK podać
- 13 Konstrukcja ze stali gwarantującej długotrwałość i bezawaryjność. Konstrukcja wózka oparta na szczelnych kolumnach cylindrycznych TAK
- 14 Współpraca z ramieniem C na całej długości wózka, oraz w pozycji siedzącej pacjenta TAK
- 15 Współpraca z kasetą RTG na całej długości leża oraz w pozycji siedzącej pacjenta. Prowadnica kasety pod leżem wózka TAK
- 16 Składane barierki boczne z tworzywowymi nakładkami. Trzystopniowe zabezpieczenie opuszczania barierki bocznych jako zabezpieczenie przed ich przypadkowym opuszczeniem. Opuszczanie barierki bocznych do poziomu materaca. Barierki boczne nie powodują zwiększenia szerokości wózka w żadnym położeniu TAK
- 17 Szczyt od strony głowy i nóg umożliwiający wygody transport wózka składany pod leże wózka z mechanizmem samoblokującym do transportu. Szczyt wyposażony w tworzywowe nakładki TAK
- 18 Listwy i krążki odboje w narożnikach wózka. Elementy odbojowe stanowią obrys wózka TAK
- 19 Tworzywowa obudowa podwozia z wyprofilowanym pojemnikiem np. na butle z tlenem czy też osobiste rzeczy pacjenta TAK
- 20 Wieszak do kroplówki teleskopowy składany na ramę leża TAK
- 21 Materac w tkaninie nieprzemakalnej oddychającej o grubości min 60mm. Zabezpieczenie przed przemieszczaniem się materaca za pomocą tworzywowych zatrasków TAK
- 22 Półka umożliwiająca transport aparatury medycznej montowana od strony nóg pacjenta TAK
- III Informacje dodatkowe
- 23 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
- 24 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak
- 25 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak
- 26 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania

napraw i przeglądów. Tak

27 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT.
WÓZKA

ANESTEZJOLOGICZNY W ILOŚCI 1 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

I Wózek anestezjologiczny

1 Urządzenie typ, model Podać

2 Producent/ Firma Podać

3 Kraj pochodzenia Podać

4 Rok produkcji

5 Oznakowanie CE Tak

II Parametry techniczne wózka

6 Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się
wysoką

wytrzymałością i trwałością: np. tworzywa BAYDUR. Szkielet w formie odlewu bez miejsc
łączenia i składania

TAK

7 Konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia wszystkich szuflad –
zamykany na klucz.

TAK

8 Wymiary zewnętrzne wózka:

- Wysokość: 90 cm, +/-5 cm

- Głębokość: 72 cm, +/-5 cm

- Szerokość: 83cm, +/-5cm

TAK, Podać

9 Wózek wyposażony w pięć szuflad

- 2 o wysokości 150 mm

– 3 o wysokości 100 mm

Szuflady wykonane w formie odlewu bez miejsc łączenia i składania gwarantujące łatwe
utrzymanie w

czystości. Szuflady oraz szuflada boczna zamykane centralnie TAK

10 Czoła szuflad z przezroczystymi pojemnikami z możliwością umieszczenia opisu
identyfikującego zawartość

szuflady

Pojemniki szuflad jednoczęściowe - odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc
narażonych na

kumulację brudu i ognisk infekcji

TAK

11 Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne w tym 2 z blokadą, o średnicy min. 65mm. z
elastycznym,

niebrudzącym podłóg bieżnikiem rozmieszczone w równych odległościach od siebie
(kwadracie) zwiększające

zwrotność wózka lub system z piątym centralnie umiejscowionym kołem

TAK

12 Wyposażenie podstawowe wózka:

- blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów,

- uchwyt do przetaczania,

- pojemnik do zużytych igieł,

- otwieracz ampułek,
 - pojemnik na cewniki,
 - pojemnik na butelki,
 - dwie przezroczyste odchylane kieszenie
 - wysuwaną spod blatu półkę do pisania,
 - półkę na żel,
 - uchwyt na butlę z tlenem,
 - zintegrowane dwie boczne szuflady wysuwane spod blatu: jedna z wkładem ze stali nierdzewnej, druga na leki
- natychmiastowego użycia –ratujące życie z przezroczystą ścianką pozwalające na ich identyfikację
- nadstawkę z min 11 uchylnymi tworzywowymi pojemnikami
 - uchwyt na min 3 pudełka rękawic montowany do konstrukcji nadstawki
- Wyposażenie nie powoduje zwiększenia gabarytów wózka

TAK

13 Możliwość wyboru kolorystyki szuflad TAK

III Informacje dodatkowe

14 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

15 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak

16 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak

17 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania

napraw i przeglądów. Tak

18 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT.

VIDEOLARYNGOSKOPI

Z WYŚWIETLACZEM W ILOŚCI 1 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

I Video-laryngoskop

1 Urządzenie typ, model Podać

2 Producent/ Firma Podać

3 Kraj pochodzenia Podać

4 Rok produkcji

5 Oznakowanie CE Tak

II Parametry techniczne

6 Wielorazowa rękojeść z zamontowanym na stałe wyświetlaczem obrazu:

Kąt widzenia min.160° Tak

7 Wyposażony w wyświetlacz typu OLED, Przekątna min 2,4 cala Tak

8 Częstotliwość odświeżania obrazu min. 30 klatek na sekundę Tak

9 Proporcja obrazu wideo 4x3 Tak

10 Rozdzielczość obrazu min 320x240 pixeli Tak

11 Zasilanie bateryjne lub akumulatorowe Tak

12 Czas pracy min 90 minut Tak

13 Możliwość podłączenia do monitora zewnętrznego za pomocą portu video typu RCA Tak

14 Balans bieli automatyczny Tak

15 Funkcja wyłączania urządzenia ręczna i automatyczna Tak

III Jednorazowe wymienne łyżki intubacyjne bez kanału roboczego(10 szt):

16 Jednorazowa łyżka intubacyjna Długość min 17 cm

Tak

17 Jednorazowa łyżka intubacyjna Szerokość (przy ustach) max 26 mm Tak
 18 Źródło światła
 LED Tak
 19 Procesor obrazu
 Chip Typu CMOS, rozdzielczość min VGA Tak
 IV Jednorazowe wymienne łyżki intubacyjne z kanałem roboczym (10 szt):
 21 Wyposażone w kanał roboczy
 Kanał roboczy Tak
 22 Jednorazowa łyżka intubacyjna
 Długość min 17 cm
 Tak
 23 Jednorazowa łyżka intubacyjna
 Szerokość (przy ustach) max 29 mm Tak
 24 Źródło światła
 LED Tak
 25 Procesor obrazu
 Chip Typu CMOS, rozdzielczość min VGA Tak
 V Informacje dodatkowe
 26 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
 27 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak
 28 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak
 Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych granicznych dot. Przenośnego
 Bronchofiberoskopu intubacyjnego
 W ILOŚCI 1 SZT
 L.p. Parametr / warunek
 Wymóg Wartość oferowana
 I Endoskop przenośny (bronchofiberoskop)
 1 Urządzenie typ, model Podać
 2 Producent/ Firma Podać
 3 Kraj pochodzenia Podać
 4 Rok produkcji Podać
 5 Oznakowanie CE Tak
 II Parametry techniczne
 6 Średnica kanału roboczego – min 1,8 mm Tak
 7 Średnica zewnętrzna wziernika – max 4,2 mm Tak
 8 Kąt obserwacji – min 95° Tak
 9 Głębina ostrości 3-50 mm Tak
 10 Wychylenia końcówki góra/dół: min 160/130 stopni Tak
 11 Długość robocza min 600 mm Tak
 12 Zamontowane na stałe, autoklawowalne przyłącze ssaka Tak
 13 Zawór ssący wielorazowy, autoklawowalny Tak
 14 Źródło światła bateryjne, przenośne podłączane do rękojeści endoskopu Tak
 15 Możliwość podłączenia do stacjonarnego źródła światła halogenowego o mocy 150W lub
 ksenonowego o
 mocy 100W lub 300W za pomocą odłączanego światłowodu Tak
 16 Możliwość podłączenia do przenośnego, transformatorowego źródła światła. Tak
 17 Komplet szczotek i adapterów do czyszczenia bronchoskopu Tak
 18 Manometryczny tester szczelności endoskopu Tak
 19 Możliwość mycia i dezynfekcji bronchoskopu w środkach chemicznych różnych
 producentów (min 5) Tak

Podać

20 Możliwość sterylizacji gazowej ETO Tak

21 W zestawie:

- przenośne źródło światła typu LED

- kleszcze biopsyjne owalne o średnicy 1,0mm, długość 120cm Tak

III Informacje dodatkowe

22 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

23 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak

24 Pasporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak

25 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania

napraw i przeglądów. Tak

26 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać

27 Koszt przeglądu po okresie gwarancyjnym. Podać.

II.1.5. CPV code(s)

33100000 Medical equipments, 33157400 Medical breathing devices, 33192120 Hospital beds , 33194110 Infusion pumps, 33192300 Medical furniture except beds and tables, 33171000 Instruments for anaesthesia and resuscitation

II.1.6. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

II.2. Total value of the contract/lot

II.2.1. Total value of the contract/lot

Value: 1 666 706,37 PLN

Including VAT. VAT rate (%) 8

Section IV: Procedure

IV.1. Type of procedure

IV.1.1. Type of procedure

Open

IV.2. Award criteria

IV.2.1. Award criteria

Lowest price

IV.2.2. Information about electronic auction

An electronic auction has been used: no

IV.3. Administrative information

IV.3.1. File reference number attributed by the contracting authority

PN/23/2014

IV.3.2. Previous publication concerning this procedure

Contract notice

Notice number in the OJ S: [2014/S 220-388687](#) of 14.11.2014

Section V: Award of contract

V.1. Date of conclusion of the contract

29.12.2014

V.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

V.3. Name and address of the contractor

Official name: MedFinance S.A.

Postal address: al. Piłsudskiego 76

Town: Łódź

Postal code: 90-330

Country: Poland

Telephone: +48 422723100

Fax: +48 422723101

V.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot:

Value: 1 575 261,10 PLN

excluding VAT

Total value of the procurement:

Value: 1 666 706,37 PLN

Including VAT. VAT rate (%) 8

If annual or monthly value:

Number of months: 2

V.5. Information about subcontracting

The contract is likely to be subcontracted: no

Section VI: Complementary information**VI.1. Information about European Union funds**

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

VI.2. Additional information**VI.3. Procedures for review****VI.3.1. Review body**

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587700

VI.3.2. Review procedure**VI.3.3. Service from which information about the review procedure may be obtained****VI.4. Date of dispatch of this notice**

9.1.2015

