**Opis przedmiotu zamówienia – Oferowane parametry techniczne**

**Pakiet nr 1**

**STOLIK TYPU MAYO DO INSTRUMENTÓW CHIRURGICZNYCH – 2 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **OFEROWANE WSKAZAĆ****TAK/NIE** |
| 1. | Stolik wykonany ze stali nierdzewnej wysokiego gatunku  |  |
| **2.** | **Wyposażenie** |
| 2.1. | Blat zagłębiony, podnoszony przy pomocy dźwigni nożnej o wymiarach 740x490 mm |  |
| 2.2 | Podstawa stolika na kółkach z blokadą o średnicy 80 mm |  |
| 2.3 | Opony wykonane z materiału niebrudzącego podłoża |  |
| 2.4 | Dopuszczalne obciążenie stolika – 15 kg  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)

**Opis przedmiotu zamówienia – Oferowane parametry techniczne**

**Pakiet nr 2**

**OBUWIE OPERACYJNE SO1 LUXOR JASNO NIEBIESKIE – 46 PAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **OFEROWANE WSKAZAĆ****TAK/NIE** |
| 1. | Obuwie medyczne posiadające atesty zdrowotne o anatomicznym kształcie |  |
| 2. | **Wyposażenie** |
| 2.1. | Antyelektrostatyczne z antyposlizgowym bieżnikiem  |  |
| 2.2 | Buty z materiału nadającego się do mycia, dezynfekcji i sterylizacji w 135 stopniach  |  |
| 3. | Rozmiar obuwia 37–10 szt, 38-10 szt, 39-10 szt,44-6 szt.  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)

**Opis przedmiotu zamówienia – Oferowane parametry techniczne**

**Pakiet nr 3**

**MOBILNY STOJAK ZABIEGOWY NA ODPADY MEDYCZNE Z MISĄ – 4 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **OFEROWANE WSKAZAĆ****TAK/NIE** |
| 1. | Mobilny stojak zabiegowy  |  |
| 2. | **Wyposażenie** |
| 2.1. | Misa 30 litrów, zdejmowana, stal nierdzewna |  |
| 2.2 | Stojak wraz z podstawą ze stali kwasoodpornej |  |
| 2.3 | Stojak oparty na podstawie 5-ramiennej z kółkami |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)

**Opis przedmiotu zamówienia – Oferowane parametry techniczne**

**Pakiet nr 4**

**ZESTAW DO NEBULIZACJI DLA PACJENTÓW WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE – 2 zestawy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **OFEROWANE WSKAZAĆ****TAK/NIE** |
| 1. | Urządzenie sterujące służące do zasilania membrany nebulizatora z pozycji 2 zestawu, zakres pracy: 30 minut i 6 godzin, zasilanie 230 V lub z portu USB w urządzeniu medycznym – 1 sztuka |  |
| 2. | **Wyposażenie** |
| 2.1. | Membrana nebulizatora z technologią wibrującej siatki wyknanej z palladu generująca średnią wielkość cząsteczki aerozolu 3,4 μm przeznaczona dla jednego pacjenta ( możliwość stosowania do 28 dni), z pojemnikiem na lek 6 mm -30 sztuk |  |
| 2.2. | Złącze typu "T" 22mm (dla jednego pacjenta) do podłączenia membrany nebulizatora z pozycji 2 zestawu w układ oddechowy pacjenta - 30 sztuk |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)

**Opis przedmiotu zamówienia – Oferowane parametry techniczne**

**Pakiet nr 5**

**KAPNOMETR EMMA – 1 SZTUKA ORAZ ADAPTER DO KAPNOMETRU EMMA  - 100 SZTUK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **OFEROWANE WSKAZAĆ****TAK/NIE** |
| 1. | Kapnometr Emma - Pomiar ze strumienia głównego czas od właczenia do pomiaru 15 sekund, do pomiarów krótkoterminowych dla dorosłych, dzieci i niemowląt |  |
| 2. | **Parametry techniczne Emma** |
| 2.1. | Nie wymaga kalibracji serwisowej |  |
| 2.2 | Prosty, łatwy w użyciu interface  |  |
| 2.3 | Zakres pomiaru CO2 0.99 mmHg |  |
| 2.4 | Zakres pomiaru RR 3-150 bpm |  |
| 2.5 | Dokładność CO2 – 0-40 mmHg + 2 mmHg; 41-99 mmHg 6% odczytu  |  |
| 2.6 | Dokładność RR ±1 bpm |  |
| 2.7 | Zasilanie 2 baterie typu AAA alkaliczne lub litowe  |  |
| 2.8 | Żywotność baterii min. 8h  |  |
| 2.9 | Temperatura pracy 5ºC do 50ºC |  |
| 2.10 | Ciśnienie pracy 70 do 120 kPa |  |
| 2.11 | Wilgotność 10-95%  |  |
| 2.12 | Temperatura przechowywania -30ºC do 70ºC |  |
| 2.13 | Ciśnienie przechowywania 50 do 100 kPa |  |
| 2.14 | Wymiary 5.2 x 3.9 x 3.9 cm  |  |
| 2.15 | Waga z bateriami 59,54 g  |  |
| 2.16 | Dostępne ustniki 1 pacjentowe dla dorosłych/pediatryczne i niemowlęce  |  |
| 2.17 | Martwa przestrzeń ustnika dla dorosłych 6 ml  |  |
| 2.18 | Martwa przestrzeń ustnika pediatrycznego 1 ml  |  |
| 2.19  | Adapter do kapnpmetru Emma dorośli/dzieci opakowanie 25 szt.  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)

**Opis przedmiotu zamówienia – Oferowane parametry techniczne**

**Pakiet nr 6**

**ZESTAW DO TRACHEOTMII GRIGGSA BEZ PEANA Z ODSYSANIEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **OFEROWANE WSKAZAĆ****TAK/NIE** |
| 1. | Zestaw do tracheotomii metodą Griggsa  |  |
| 2. | Wyposażenie  |  |
| 2.1 | Skalpel  |  |
| 2.2 | Kaniula ze strzykawką do identyfikacji tchawicy  |  |
| 2.3 | Elastyczny prowadnik  |  |
| 2.4 | Rozszerzadło |  |
| 2.5 | Rurka tracheostomijna z mankietem niskociśnieniowym, z możliwością lub bez mozliwości odsysania z przestrzeni nad mankietem uszczelniającym bez peana |  |
| 2.6 | Rozmiary rurek tracheostomijnych7 mm – 10 sztuk8 mm – 10 sztuk 9 mm – 10 sztuk  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Pakiet nr 7**

**ZAKUP RUREK TRACHEOSTOMIJNYCH Z MANKIETAMI ROZMIARY 6,7,8,9,10**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **OFEROWANE WSKAZAĆ****TAK/NIE** |
| 1 | Rurka tracheostomijna wykonana z termoplastycznego PCW, z mankietem niskociśnieniowym oraz systemem ograniczania wzrostu ciśnienia wewnątrz mankietu, z  balonikiem kontrolnym wyraźnie wskazującym na wypełnienie mankietu (płaski przed wypełnieniem), kąt wygięcia rurki 105 stopni; posiadająca elastyczny, przezroczysty kołnierz z oznaczeniem rozmiaru i długości rurki oraz samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera umożliwiający założenie bądź wymianę rurki. |  |
| 2 | Rurka tracheostomijna bez mankietu wykonana z termoplastycznego PCW, kąt wygięcia rurki 105 stopni; elastyczny, przezroczysty kołnierz z oznaczeniem rozmiaru i długości rurki, samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera, umożliwiający założenie bądź wymianę rurki. W zestawie z dwiema kaniulami, opaską i szczoteczką do czyszczenia kaniul. |  |
| 3 | Fenestracyjna rurka tracheostomijna bez mankietu wykonana z termoplastycznego PCW, kąt wygięcia rurki 105 stopni; z pięcioma otworami fenestracyjnymi, elastyczny, przezroczysty kołnierz z oznaczeniem rozmiaru i długości rurki, samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera, umożliwiający założenie bądź wymianę rurki. W zestawie z dwiema kaniulami (jedna zwykła i jedna fenestracyjna), opaską i szczoteczką do czyszczenia kaniul, koreczkiem. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)

**Opis przedmiotu zamówienia - Oferowane parametry techniczne**

**Pakiet nr 8**

**ZAKUP STACJI CENTRALNEGO NADZORU (KONSOLI) DO SALI POOPERACYJNEJ W ODDZIALE ORTOPEDII– 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **OFEROWANE WSKAZAĆ****TAK/NIE** |
| 1. | Zakup stacji centralnego nadzoru  |  |
| 2. | **Wyposażenie**  |
| 2.1. | BeneVision (CS) – oprogramowanie i klucz do stacji centralnego nadzoru  |  |
| 2.2 | Komputer HP |  |
| 2.3 | Dwa ekrany LCD TFT 23“ |  |
| 2.4 | Zasilacz UPS  |  |
| 2.5 | Drukarka laserowa HP |  |
| 2.6 | Zestaw akcesoriów sieciowych do podłączenia 4 monitorów przyłóżkowych |  |
| 2.7 | System operacyjny Windows |  |
| 3. | Montaż oraz szkolenie personelu  |  |
| 4. | Stacja centralnego nadzoru musi współpracować z posiadanymi kardiomiotorami Mindray uMEC15 |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)