

Załącznik nr 7 do SWZ
Załącznik nr 1 do umowy LI.262.2.6.2023

FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY - zadanie nr 6

A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto $6=4 \times 5$	Stawka VAT %	Cena jednostkowa brutto $8=9/4$	Wartość brutto $9=6+7$
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	Respirator transportowy	szt.	1	125 900,00	125 900,00	8%	135 972,00	135 972,00
Razem cena oferty					125 900,00	-	-	135 972,00

B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi 24.miesiące.

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

<u>Respirator transportowy – 1 szt.</u>		Typ Respirator
		Model Hamilton-MR1
		Producent Hamilton Medical
		Kraj pochodzenia Szwajcaria
1.	Rok produkcji	2022/2023
2.	Certyfikat CE	
3.	Respirator stacjonarno-transportowy na podstawie jezdnej do zastosowań w środowisku rezonansu magnetycznego . Waga respiratora bez podstawy jezdnej max 8,5 kg	
4.	Pole magnetyczne do 3 T	
5.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia	
6.	Respirator dla dorosłych i dzieci powyżej 3 kg IBW	
7.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonych gazów od 3,0 do 6,0 bar lub z butli < 15 l/min, max 600 hPa	
8.	Zasilanie 100-240 V 50 Hz $\pm 10\%$,	
9.	Awaryjne zasilanie respiratora z wewnętrznego akumulatora min. 480 minut	
10.	Wewnętrzna turbina pozwalająca na pracę respiratora bez elektrycznego zasilania zewnętrznego	
11.	Monitor z kolorowym ekranem, dotykowym min 8 cali	
12.	Tryb wentylacji S(CMV)	
13.	Tryb wentylacji PCV +	
14.	Wentylacja spontaniczna wspomagana ciśnieniem	
15.	Tryb wentylacji SIMV+	
16.	Adaptacyjny tryb wentylacji w zamkniętej pętli oddechowej wg wzoru Mead'a dla pacjentów aktywnych i pasywnych oddechowo od 3 kg IBW	
17.	Tryb wentylacji nieinwazyjnej NIV/NIV-ST	

	Parametry nastawne
18.	Częstość oddechów 1-80 odd/min
19.	Objętość wdechowa 20 - 2000 ml
20.	PEEP/CPAP 0-35 cmH ₂ O
21.	Stężenie tlenu 21-100%
22.	Stosunek wdechu do wydechu (I:E) 1:9 do 4:1
23.	Czas wdechu od 0.1 do 12,0 sek
24.	Wyzwalanie przepływem od 1 do 20 l/min
25.	Ciśnienie wdechu 5 – 60 cm H ₂ O powyżej PEEP/CPAP
26.	Ciśnienie wspomagania minimalny zakres od 0 do 60 cm H ₂ O powyżej PEEP/CPAP
27.	Czas narastania ciśnienia 0 – 2000 ms
28.	Czułość rozpoczęcia fazy wydechu minimalny zakres od 5 do 80% przepływu szczytowego wdechowego
29.	Przepływ szczytowy spontaniczny >210 l/min
30.	Regulowany czas bezdechu
	Monitorowanie i obrazowanie parametrów wentylacji
31.	Możliwość wyboru parametrów monitorowanych
32.	Szczytowe ciśnienie
33.	Średnie ciśnienie
34.	Ciśnienie plateau
35.	Ciśnienie PEEP/CPAP
36.	Szczytowy przepływ wdechowy
37.	Szczytowy przepływ wydechowy
38.	Całkowita objętość wydechowa
39.	Całkowita objętość wdechowa
40.	Objętość pojedynczego oddechu
41.	Wydechowa objętość minutowa
42.	Wydechowa objętość minutowa oddechów spontanicznych
43.	% objętość przecieku
44.	Stosunek wdechu do wydechu
45.	Całkowita częstość oddechów
46.	Całkowita częstość oddechów spontanicznych
47.	Procentowa ilość oddechów spontanicznych
48.	Czas wdechu i wydechu
49.	Podatność statyczna płuc
50.	Index dyszenia RSB
51.	PO.1
52.	Wysiłek oddechowy pacjenta PTP
53.	Stała czasowa wydechu
54.	Koncentracja O ₂ (FiO ₂)
55.	Stała czasowa wydechowa RC _{exp}
56.	Wdechowy opór przepływu R _{insp} .
57.	AutoPEEP
58.	Obrazowanie krzywych w czasie rzeczywistym – objętość, przepływ, ciśnienie. Min. dwie krzywe obrazowane jednocześnie
59.	Pamięć do 1000 zdarzeń
60.	Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy
61.	Wizualizacja pracy płuc pacjenta w czasie rzeczywistym
	Alarmy

62.	Alarm niskiej / wysokiej objętości minutowej	
63.	Alarm wysokiego / niskiego ciśnienia wdechowego	
64.	Alarm niskiej / wysokiej objętości oddechowej	
65.	Alarm niskiej / wysokiej częstości oddechów	
66.	Alarm czasu bezdechu	
67.	Alarm poziomu koncentracji tlenu	
68.	Alarm rozłączenia układu pacjenta	
69.	Alarm zatkania gałęzi wydechowej układu pacjenta	
70.	Alarm sensora przepływu	
71.	Alarm informujący o brak zasilania elektrycznego	
72.	Alarm informujący o niskim poziomie naładowania baterii	
73.	Alarm informujący o braku zasilania w tlen	
74.	Możliwość ustawienia poziomu głośności alarmów.	
	Pozostałe funkcje	
75.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów	
76.	Możliwość rozbudowy o terapię wysokimi przepływami tlenu	
77.	Możliwość rozbudowy o funkcję zastawki foniatrycznej	
78.	Uchwyt do szybkiego demontażu z podstawy jezdnej oraz zawieszenia na łóżku pacjenta	
79.	Funkcja sygnalizowania bezpiecznej odległości od rezonansu magnetycznego do 1 m. Wizualna i akustyczna	
80.	Integralny nebulizator synchroniczny	
81.	Złącze USB,	
82.	Funkcja „zawieszenia” pracy respiratora (Standbay)	
83.	Autotest aparatu samoczynny i na żądanie	
84.	Kompletny układ oddechowy jednorazowy z czujnikiem przepływu o długości 3 m – minimum 10 szt.	
85.	Komunikacja w języku polskim	
86.	Uchwyt do zawieszenia na łóżku pacjenta w czasie transportu	
	Informacje dodatkowe	
87.	Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilny z akcesoriami, fabrycznie nowy, po instalacji gotowy do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem	
88.	Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu	
89.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	
90.	Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji)	
91.	Wraz z dostarczonym sprzętem Wykonawca przekaze Instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej, paszport techniczny, kartę gwarancyjną oraz wykaz podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów	
92.	Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w miejscu instalacji	
93.	Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi.	Częstość przeglądów co 12 miesięcy

C. Oświadczam, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

D. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt B i C posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego piśmenny wniosek.

.....
*Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy*