

Przedmiot zamówienia: „Dostawa aparatury oraz sprzętu medycznego

na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Reszlu” (powtórzenie unieważnionych części zamówienia sprawa 1/2023)

w ramach realizacji projektu pn.

„*Podniesienie poziomu opieki medycznej w sytuacji zagrożenia życia i zdrowia poprzez*

*doposażenie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Reszlu w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną*”

Projekt nr RPWM.13.02.00-28-0063/22 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa 13 Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości

Działanie 13.2 Ochrona zdrowia

Załącznik Nr 5 do SWZ

Znak sprawy: 2/2023

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Uwagi i objaśnienia:**

1. Parametry określone jako „TAK” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub innej, niestanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku, będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
2. Parametry określane jako „TAK/NIE” nie są parametrami wymaganymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE”, nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty. W przypadku odpowiedzi „TAK”, zamawiający wymaga dla niektórych parametrów podanie nazwy oprogramowania i załączenia oryginalnych materiałów producenta w postaci broszury lub podręcznika użytkowania.
3. Parametry o określonych warunkach liczbowych („≤” lub „≥” ) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.
4. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
5. Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (wyprodukowany w tym samym roku co dostawa aparatu do Zamawiającego), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie dodatkowe, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.

*Dokument*  ***składany w formie elektronicznej opatrzony podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub podpisem kwalifikowanym*** *, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

Kolorem czerwonym zostały naniesione zmiany do OPZ

**Formularz parametrów technicznych (specyfikacja przedmiotowa)**

1. **Część nr 1.** **Aparat do zamykania naczyń krwionośnych – diatermia (ilość: 1 szt.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametry oferowane /podać zakres lub opisać**/ | **Punktacja dodatkowa** |
| 1. **Wymagania ogólne**
 |
|  | Oferowany model aparatu / producent / kraj pochodzenia /  | Podać |  | Bez oceny |
|  | Deklaracja zgodności i CE na cały aparat | TAK |  | Bez oceny |
|  | Cechy funkcjonalne | Urządzenie łączy w sobie funkcje konieczne do przeprowadzenia zabiegu, takie jak: Cięcie Funkcjonalne (Samo Cięcie, Blend1 (cięcie z koagulacją),Blend2, Blend3), Koagulacja (Koagulacja Sprayowa, Koagulacja Kontaktowa), Koagulacja Bipolarna (Bipolarna Standardowa, Bipolarna Auto Start, Wymuszona Bipolarna, Cięcie Bipolarne, Bipolarny Blend (cięcie z koagulacją) |  | Bez oceny |
| 1. **Wymagania szczegółowe**
 |
|  | Zasilanie | AC120V lub AC230V |  | Bez oceny |
|  | Częstotliwość znamionowa | 50Hz lub 60Hz |  | Bez oceny |
|  | Pobór mocy | 1200VA +10% |  | Bez oceny |
|  | Klasa ochrony | Class 1, Type CF |  | Bez oceny |
|  | Częstotliwość nośna | 400kHz, 500kHz |  | Bez oceny |
|  | Wymiary (WxDxH) *(nie więcej niż):* | 400mm x 450mm x 200 mm |  | Bez oceny |
|  | Waga (*nie więcej niż):* | 13 kg |  | Bez oceny |
|  | Temperatura działania | 15℃ do 30℃ |  | Bez oceny |
|  | Wilgotność | 20% do 95% RH |  | Bez oceny |
|  | Cykl działania | 10sek. włączanie; 30sek. bezczynność |  | Bez oceny |
|  | Chłodzenie | 1 wentylator wewnętrzny |  | Bez oceny |
|  | Tryb pracy | - Samo Cięcie: moc wyjściowa: 400W; częstotliwość nośna: 400kHz- Blend1 (cięcie z koagulacją): moc wyjściowa: 250W; częstotliwość nośna: 400kHz- Blend2 (cięcie z koagulacją): moc wyjściowa: 200W; częstotliwość nośna: 400kHz- Blend3 (cięcie z koagulacją): moc wyjściowa:150W; częstotliwość nośna: 400kHz- Koagulacja Kontaktowa: moc wyjściowa:120W; częstotliwość nośna: 400kHz- Koagulacja Sprayowa: moc wyjściowa:100W; częstotliwość nośna: 400kHz- Bipolarny Standardowy: moc wyjściowa:100W; częstotliwość nośna: 500kHz- Bipolarny Auto Start: moc wyjściowa:100W; częstotliwość nośna: 500kHz- Wymuszony Bipolarny: moc wyjściowa: 80W; częstotliwość nośna: 500kHz- Cięcie Bipolarne: moc wyjściowa:120W; częstotliwość nośna: 500kHz- Bipolarny Blend: moc wyjściowa:100W; częstotliwość nośna: 500kHz  |  | Bez oceny |
|  | Wyposażenie (Akcesoria Standardowe) | * Podwójny przełącznik nożny
* Dwuprzyciskowa rączka do końcówek jednorazowych
* Pęseta bipolarna
* Elektroda Nożowa
* Elektroda Igłowa
* Elektroda Igłowa (zakrzywiona)
* Elektroda Kulkowa
* Elektroda Pętlowa
* Silikonowa Płyta Pacjenta
* Kabel jednorazowej i wielorazowej Płyty Pacjenta
* Kabel Bipolarny
* Końcówka Monopolarna
* Pojedynczy przełącznik nożny
 |  | Bez oceny |
|  | Inne cechy | * Urządzenie posiada min. 7-calowy wyświetlacz LCD i klawisze funkcjonalne umieszczone na panelu przednim

Dopuszcza aparat wyposażony tylko w klawisze funkcjonalne (z naniesionymi ikonami trybów) umieszczone na panelu przednim.* możliwość Włączania \Wyłączania za pośrednictwem ekranu dotykowego
* Przełącznik nożny zmienia pomiędzy Cięciem a Koagulacją
* Każdy tryb działania ma przypisany inny dźwięk
 |  | Bez oceny |
|  | Gwarancja  | Gwarancja min. 24 miesiące  |  | Punktacja za okres gwarancji w kryterium oceny oferty: „Okres gwarancji ” |

1. **Część nr 2. Rotor Elektryczny Pasywny i Aktywny (ilość: 1 szt.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametry oferowane /podać zakres lub opisać**/ | **Punktacja dodatkowa** |
| 1. **Wymagania**
 |
|  | Oferowany model aparatu / producent / kraj pochodzenia /  | Podać |  | Bez oceny |
|  | Deklaracja zgodności CE  | TAK |  | Bez oceny |
|  | Przeznaczenie  | Urządzenie medyczne do jednoczesnego ćwiczenia kończyn dolnych i górnych, oferujące trening pasywny i aktywny oraz symetryczny, możliwość ćwiczenia siedząc na krześle lub wózku inwalidzkim. Ma na celu:* zapobieganie przykurczom i zanikowi mięśni,
* pobudzenie pracy serca i aktywacja układu krążenia,
* poprawa perystaltyki jelit, procesów trawiennych i regulacja oddawania moczu,
* poprawa kondycji psychicznej i samopoczucia pacjenta,
* poprawa kondycji fizycznej,
* utrzymanie i poprawa wytrzymałości oraz siły, itp.
 |  | Bez oceny |
|  | Dane techniczne  | * Waga: 32 kg
* Wymiary (max): wysokość:125 cm, szerokość: 60 cm, długość: 110 cm
* Liczba dostępnych ustawień położenia: min. 5
* Odległość ręki od stopy (stała) (max): 70 cm
* Wysokość osi pedałów (w zakresie): 25-35cm

Dopuszcza rotor elektryczny o wysokości osi pedałów w zakresie 26-31cm* Wysokość osi uchwytów na ręce(w zakresie): 83- 105 cm
* Moc silnika wspomagającego: 30 W
* Napięcie zasilające: 230V
* Minimalne obroty: 5 RPM
* Maksymalne obroty: 50 RPM
 |  | Bez oceny |
|  | Gwarancja  | Gwarancja min. 24 miesiące  |  | Punktacja za okres gwarancji w kryterium oceny oferty: „Okres gwarancji ” |

1. **Część nr 3 Podnośnik transportowo-kąpielowy (ilość: 1 szt.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametry oferowane /podać zakres lub opisać**/ | **Punktacja dodatkowa** |
| 1. **Wymagania**
 |
|  | Oferowany model aparatu / producent / kraj pochodzenia /  | Podać |  | Bez oceny |
|  | Deklaracja zgodności CE  | TAK |  | Bez oceny |
|  | Przeznaczenie  | * Urządzenie medyczne - wózek kąpielowy z regulacją wysokości, którego można używać do podnoszenia, przenoszenia i kąpania pensjonariuszy wymagających zachowania pozycji leżącej przez cały proces kąpieli.
 |  | Bez oceny |
|  | Dane techniczne  | * udźwig: 136 kg
* maksymalna masa całkowita (podnośnik + pacjent): 205 kg / 214 kg dopuszczona
* zakres podnoszenia ramienia w zakresie: 74-177,5 cm/ 515-1080mm licząc od podłogi do górnej krawędzi leża –dopuszcza
* Prędkość podnoszenia (średnio) 3,8 cm/s
* zasilanie akumulatorowe
* system szybkiego ładowania akumulatora

Dopuszcza: - udźwig 136 kg, - Maksymalna masa całkowita (podnośnik + pacjent) – 214 kg - Zakres podnoszenia 515-1080mm licząc od podłogi do górnej krawędzi leża - Zasilanie akumulatorowe z systemem szybkiego ładowania akumulatora - Urządzenie z funkcją podnoszenia bez określonej prędkości (brak danych producenta w tym zakresie). Prędkość podnoszenia jest ustalona w taki sposób aby była bezpieczna dla pacjenta oraz wygodna dla personelu.Dopuszcza udźwig 180 kg, maksymalna masa całkowita 225 kg. |  | Bez oceny |
|  | Cechy produktu | * Podwójny system sterowania: za pomocą pilota oraz przycisków wbudowanych w korpus baterii
* Wykończenie: malowana rama proszkowo-epoksydowa,
* Konstrukcja umożliwiająca łatwe i szybkie składanie do transportu bez używania jakichkolwiek narzędzi,
* Sterowanie elektryczne, jednostka sterująca wyposażona w przycisk awaryjny,
* Wskaźnik naładowania baterii wyposażony w asekuracyjny system szybkiego opuszczania pozwalający na bezpieczne, mechaniczne opuszczenie pacjenta w przypadku wyładowania baterii,
* koła przednie obrotowe,
* koła tylne wyposażone w hamulec,
* regulowana szerokość nóg podstawy.

Dopuszcza: Podwójny system sterowania: za pomocą pilota oraz przycisków awaryjnego podwyższania lub obniżania wbudowanych w kolumnę. - Wykończenie: malowana rama proszkowo - Konstrukcja umożliwiająca łatwe i szybkie składanie do transportu bez używania jakichkolwiek narzędzi, - Sterowanie elektryczne z pilota oraz system awaryjnego obniżania/podwyższania , - Wskaźnik naładowania baterii na ładowarce oraz system ostrzegawczy o niskim stanie naładowania akumulatora (Jeśli akumulator wymaga doładowania, po włączeniu podnoszenia rozlegnie się sygnał dźwiękowy. W tym momencie akumulator będzie wystarczająco nałądowany, aby ukończyć bieżące zadanie.) - koła przednie obrotowe, - wszystkie koła wyposażone w hamulec, - podstawa o stałej szerokości nóg.  |  |  |
|  | Inne | * składana szyna boczna zwiększająca bezpieczeństwo i komfort pensjonariusza

Dopuszcza zabezpieczenie w postaci składanej bocznej poręczy. |  | Bez oceny |
|  | Gwarancja  | Gwarancja min. 24 miesiące  |  | Punktacja za okres gwarancji w kryterium oceny oferty: „Okres gwarancji ” |

1. **Część nr 4. Łóżka elektryczne (ilość: 22 szt.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametry oferowane /podać zakres lub opisać**/ | **Punktacja dodatkowa** |
| 1. **Wymagania**
 |
|  | Oferowany model aparatu / producent / kraj pochodzenia /  | Podać |  | Bez oceny |
|  | Deklaracja zgodności CE  | TAK |  | Bez oceny |
|  | Przeznaczenie  | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego  |  | Bez oceny |
|  | Dane techniczne | * Zasilanie 230V~ 50/60Hz
* Klasa ochrony przed porażeniem elektrycznym: II
* Stopień ochrony przed wpływem środowiska IP-X4
* Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta (dopuszcza bez wbudowanego akumulatora)
 |  | Bez oceny |
|  | Wymiary | * Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 1000 mm (dopuszcza 990mm)
* Całkowita długość łóżka: maksymalnie 2190 mm.(dopuszcza 2120+/-5mm)

Nie dopuszcza się dłuższych łóżek ze względu na wymiary wind.* Łóżko przystosowane do materaca o wymiarach min. 2000 x 850 mm
* Wydłużenie leża min. 320 mm
* Minimalna wysokość leża od podłogi 370 mm ± 20 mm. (dopuszcza 400mm+/-10mm). Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac
* Maksymalna wysokość leża od podłogi 810 mm ± 20 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac.
 |  | Bez oceny |
|  | Dopuszczalne obciążenie robocze  | * min. 280 kg/ dopuszczona min. 220kg.
 |  | Bez oceny |
|  | Elektryczna regulacja w zakresie | * Elektryczna regulacja wysokości leża
* Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0o do 70o ± 3°
* Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga: 16o ± 3°.
* Elektryczna regulacja pozycji anty – Trendelenburga: 17o ± 3°/dopuszcza 0-12°.
* Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do 70o ± 3° oraz segmentu uda do 40o ± 3°
* Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0o do 40o ± 3°
* Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 120 mm
* System autoregresji totalnej (oparcie pleców + segment udowy) min. 165 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej.

Łóżko wyposażone w centralny panel sterujący umieszczony na szczycie od strony nóg pacjenta (z możliwością zdjęcia go ze szczytu). Panel z diodową sygnalizacją podłączenia łóżka do sieci energetycznej. Dopuszcza łóżko bez centralnego panelu sterującego, wyposażonego w pilot z 3 diodami LED informującymi o podłączeniu łóżka do sieci elektrycznej o pracy siłowników oraz o zablokowaniu/odblokowaniu . |  | Bez oceny |
|  | Inne cechy produktu | * Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne
* Poręcze boczne tworzywowe, podwójne, wytworzone z tworzywa z użyciem technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów.
* Poręcze boczne zabezpieczające pacjenta na całej długości leża. Dopuszcza poręcze boczne składane wzdłuż ramy leża wykonane w zgodnie z normą PN-EN 60601-52:2010 z 3 poziomymi poprzeczkami z profil owalnego. Po złożeniu niewystające ponad ramę leża z dodatkowym protektorem zabezpieczającym pacjenta na całej długości leża
* Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru.
* Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów (min. 6 dostępnych kolorów – do uzgodnienia)
* Centralny system blokady kół i kierunku, umożliwiający jazdę na wprost oraz łatwe manewrowanie łóżkiem.
* Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża
* Rama leża wyposażona w:
* krążki odbojowe w narożach leża,
* sworzeń wyrównania potencjału,
* poziomnice, po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg
* haczyki do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne
 |  | Bez oceny |
|  | Elementy wyposażenia łóżka | * materac o grubości 120 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka, z możliwością mycia i dezynfekcji.
* uchwyt rąk
* wieszak kroplówki
* Szafka przyłóżkowa – korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo – epoksydowym. Blat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6mm.)

Wymiary zewnętrzne: wysokość – 890 mm(+/- 20mm), Dopuszcza szafkę przyłóżkową o wysokości całkowitej nie mniejszej niż 850 mm.szerokość szafki – 450mm (+/- 20mm.)szerokość szafki z zamontowanym, złożonym blatem bocznym – 560 mm. (+/- 20mm.) szerokość przy rozłożonym blacie – 1150mm. (+/- 20mm.); głębokość – 470 mm. (+/- 20mm).  Dopuszcza szafkę o wymiarach blatu bocznego 550x340+/-20 mm.Szafka składająca się z dwóch szuflad (dostęp do półki od frontu szafki).Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyt w kolorze stalowym.Szuflada górna – wysokość szuflady min. 110mm. Szuflada wysuwana spod górnego blatu szafki na prowadnicach rolkowych umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie. Szuflada dolna – wysokość szuflady min. 350 mm. Szuflada wyposażona w prowadnice rolkowe umożliwiające ciche i łatwe wysuwane i domykanie.Dopuszcza szafkę przyłóżkową z szufladą, wolną przestrzenią i zamykanym kontenerkiem.Szafka wyposażona w blat boczny z bezstopniową regulacją wysokości za pomocą sprężyny gazowej.Sprężyna gazowa osłonięta w aluminiowej, prostokątnej obudowie.Dopuszcza szafkę ze sprężyną gazową umieszczoną w stalowej osłonie.Mechanizm unoszenia oraz zwalniania blatu umieszczony w tworzywowej, ergonomicznej manetce umieszczonej na wysokości blatu głównego szafki, nie wymuszającej konieczności pochylania się w celu rozłożenia lub uniesienia blatu bocznego.Regulacja blatu bocznego w zakresie: 750 - 1100 mm (± 30mm.);Blat półki bocznej wykonany z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm), wspornik blatu osłonięty zaokrągloną osłoną wykonaną z aluminium, min. dwie krawędzie zabezpieczone aluminiowymi listwami w kształcie litery C.Blat boczny z możliwością jego rozłożenia na każdej wysokości bez konieczności odsuwania szafki od łóżka oraz bez konieczności obrotu blatu o kąt 180°. Rozkładnie blatu bocznego rozpoczyna się poprzez odchylenie górnej krawędzi blatu na zewnątrz(górna krawędź wyposażona w tworzywowy uchwyt wystający poza obrys blatu) nie dopuszcza się rozwiązania odwrotnego polegającego na odchyleniu dolnej krawędzi blatu – wymuszającej konieczność pochylania się oraz odsuwania szafki od krawędzi łóżka.Łatwo odejmowany blat boczny z możliwością zamocowania z lewej lub prawej strony szafki (bez użycia narzędzi).Dopuszcza szafkę z blatem bocznym o następującym mechaniźmie regulacji blatu: **Podnoszenie:** aby podnieść wysokość blatu bocznego należy nacisnąć przycisk (następuje wtedy zwolnienie sprężyny gazowej ) i ustawić blat na żądanej wysokości. Aby obniżyć wysokość blatu należy rownocześnie przycisnąćprzycisk i cały mechanizm w doł ustawiając blat do żądaną wysokość**Ustawienie blatu pod kątem**: blat boczny można przechylić pod kątem 30o w obiestrony. W tym celu należy jedną ręka pociągnąć za uchwyt znajdujący się pod blatemopierając dłoń o czerwona nakładkę, a drugą ręka ustawić połkę pod żądanym katem ipuścić uchwyt, aby bolce weszły w otwory i unieruchomiły blat**Składanie i rozkładanie blatu**: Aby rozłożyć blat boczny należy chwycić za blat od dołu iunieść do poziomu, Blat samoczynnie zostanie zablokowany w poziomie. Aby złożyć blatnależy jedną ręka lekko unieść blat do gory a druga ręką zwolnić blokadę pociągającgałkę , po czym powoli opuścić blat boczny.Szafka wyposażona w 4 podwójne koła jezdne w tym min. 2 z blokadą, o śr. min. 50 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. Blat boczny szafki wyposażony w dodatkowe 5 koło zapewniające większą stabilność podczas spożywania posiłków – piąte koło znajduje się centralnie pod obudową sprężyny gazowej.Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalachMożliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 10 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary. |  | Bez oceny |
|  | Gwarancja  | Gwarancja min. 24 miesiące  |  | Punktacja za okres gwarancji w kryterium oceny oferty: „Okres gwarancji (G)” |