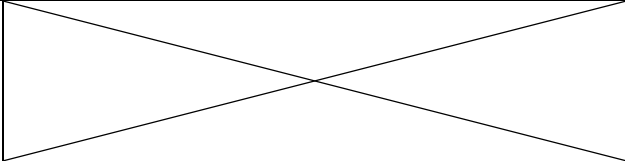
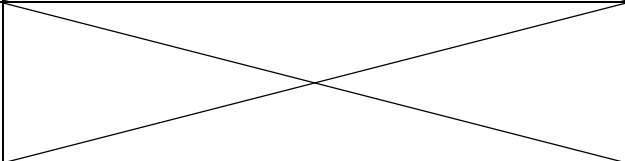
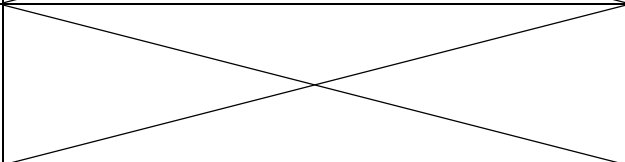
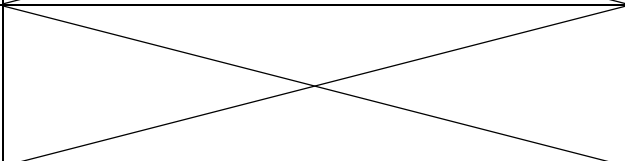
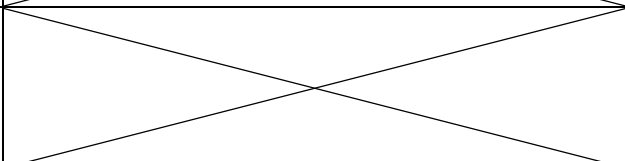


**FORMULARZ CENOWO-TECHNICZNY Część – 19 – Zestaw do chłodzenia ciała – 1 szt.****TABELA 1**

| Lp.                         | MINIMALNE WYMAGANE TECHNICZNE,<br>FUNKCJONALNE I UŻYTKOWE PARAMETRY   | POTWIERDZAM<br>SPEŁNIANIE<br>PARAMETRÓW<br>MINIMALNYCH<br>WYMAGANYCH<br>PRZEZ<br>ZAMAWIAJĄCEGO | WYMAGANE PRZEZ<br>ZAMAWIAJĄCEGO INFORMACJE<br>SZCZEGÓŁOWE<br>(PODAĆ, OPISAĆ) |
|-----------------------------|---|--|--|
| 1                           | 2   | 3  | 4  |
| <b>DANE PODSTAWOWE:</b>     |   |  |  |
| 1.                          | Rok produkcji 2021  | <b>TAK</b>   |  |
| <b>PARAMETRY TECHNICZNE</b> |   |  |  |
| 2.                          | Urządzenie przeznaczone dla noworodków, które urodziły się w stanie niedotlenienia i są zagrożone ciężkim uszkodzeniem centralnego układu nerwowego | <b>TAK</b>   |  |
| 3.                          | Urządzenie do chłodzenia całego ciała noworodka   | <b>TAK</b>   |  |
| 4.                          | Medium chłodzące woda destylowana   | <b>TAK</b>   |  |

|     |  |            |  |
|-----|--|------------|--|
| 5.  | Możliwość podgrzewania ciała noworodka   | <b>TAK</b> |  |
| 6.  | Funkcja SERVO – system po zakończeniu procesu schładzania pacjenta do zadanej temperatury automatycznie utrzymuje ją w zaprogramowanym okresie a po jego upływie rozpocznie proces ogrzewania do zadanej temperatury | <b>TAK</b> |  |
| 7.  | Maksymalna waga pacjenta $\leq 50$ kg.   | <b>TAK</b> |  |
| 8.  | Zasilanie 230 V, 50 Hz   | <b>TAK</b> |  |
| 9.  | Pobór energii max 350W   | <b>TAK</b> |  |
| 10. | Waga $\leq 7,5$ kg   | <b>TAK</b> |  |
| 11. | Wbudowany port komunikacji USB   | <b>TAK</b> |  |

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
| 12. | Pojemność pamięci danych min. 2 GB (50 000 godzin). Zapisywanie wszystkich parametrów programowanych i mierzonych.  | TAK   |  |
| 13. | Urządzenie łatwe do dezynfekowania  | TAK   |  |
| 14. | Automatyczny (SERVO):<br>- programowanie całego cyklu chłodzenia: docelowej temperatury, czasu trwania oraz szybkości ponownego ogrzewania/chłodzenia,<br>- programowanie stałej temperatury rektalnej.   | TAK   |  |
| 15. | Ręczny:<br>- regulacja temperatury materacyka   | TAK   |  |
| 16. | Zakres regulacji temperatur:<br>- materacyka 15-39 °C<br>- rektalnej 32-38 °C   | TAK   |  |
| 17. | Dokładność $\pm 0,3$ °C   | TAK   |  |
| 18. | <b>Parametr fakultatywny - punktowany:</b><br>Zakres regulacji czasu:<br>- chłodzenia 1-96 godzin<br><b>Proszę podać w kolumnie 4, czy Wykonawca oferuje ten parametr. Jeżeli Wykonawca oferuje proszę wpisać – TAK, jeśli Wykonawca nie oferuje proszę wpisać – NIE.</b> | <b>Parametr punktowany</b><br><b>Tak – 5 pkt</b><br><b>Nie – 0 pkt.</b> |  |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
|     |   |  |   |
| 19. | <p><b>Parametr fakultatywny-punktowany:</b><br/> Zakres regulacji czasu:<br/> - ogrzewania 1-24 godzin<br/> <b>Proszę podać w kolumnie 4, czy Wykonawca oferuje ten parametr. Jeżeli Wykonawca oferuje proszę wpisać – TAK, jeśli Wykonawca nie oferuje proszę wpisać – NIE</b></p> | <p><b>Parametr punktowany</b><br/> <b>Tak – 5 pkt</b><br/> <b>Nie – 0 pkt.</b></p> |   |
| 20. | Płynna (stała) zmiana temperatury w ciągu każdej godziny terapii do momentu osiągnięcia zaprogramowanej wartości (nie dopuszcza się zmian skokowych temperatur).  | <b>TAK</b>   |    |
| 21. | Kolorowy ekran LCD  | <b>TAK</b>   |    |
| 22. | Wyświetlacz temperatury nastawionej i aktualnej   | <b>TAK</b>   |   |
| 23. | Kontrola temperatury ciała noworodka w granicach min. od 12°C do 39°C   | <b>TAK</b>   |  |
| 24. | Odświeżanie monitorowania temperatury max co 2 sekundy  | <b>TAK</b>   |  |

|     |   |            |  |
|-----|---|------------|--|
| 25. | Urządzenie wyposażone w alarm zbyt niskiej temperatury i zbyt wysokiej temperatury                                | <b>TAK</b> |  |
| 26. | Urządzenie wyposażone w alarm braku lub zaburzonego przepływu płynu chłodzącego/ogrzewającego                     | <b>TAK</b> |  |
| 27. | Urządzenie wyposażone w alarm braku zasilania i niskiego poziomu płynu chłodzącego/ogrzewającego                  | <b>TAK</b> |  |
| 28. | menu aparatu w języku polskim   | <b>TAK</b> |  |
| 29. | Rektalny czujnik temperatury pacjenta jednorazowego użytku  | <b>TAK</b> |  |
| 30. | Materacyk chłodzący jednorazowego użytku – min 3 kpl.<br>lub<br>Materacyk chłodzący wielorazowego użytku – 1 kpl. | <b>TAK</b> |  |
| 31. | Paski mocujące materacyk  | <b>TAK</b> |  |

TABELA 2

| <b>Oferta cenowa i przedmiotowa w zakresie Części 19 – Zestaw do chłodzenia ciała – 1 szt.</b> |   |               |  |   |
|--|---|---------------|--|---|
| <b>Nazwa</b>   | <i>Producent/dystrybutor<sup>1</sup> oraz odpowiednio model/typ/symbol/nazwa/ nr katalogowy całego oferowanego sprzętu/produktu/komponentu (jeśli istnieją) oraz kraj pochodzenia</i> | <b>Ilość</b>  | <b>Cena jednostkowa Brutto [w PLN]</b> | <b>Kwota ogółem Brutto (cena jedn. brutto x ilość) [w PLN]<br/>– do przeniesienia do Formularza OFERTA)<br/>[kol.5 = kol.4 x kol.3]</b> |
| 1  | 2   | 3             | 4                                      | 5   |
| <b>Zestaw do chłodzenia ciała</b>  |   | <b>1 szt.</b> |  |   |

<sup>1</sup> Wykonawca zobowiązany jest wskazać producenta danego produktu lub jego dystrybutora bądź markę, pod którą produkt został wprowadzony na rynek.

**Uwaga: Brak któregośkolwiek elementu przedmiotu zamówienia w „Formularzu Cenowo-Technicznym” Wykonawcy w stosunku do wymagań Zamawiającego oraz brak informacji wymaganych w Tabeli 1 i 2 nie będzie poprawiony i skutkować będzie odrzuceniem oferty na mocy art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy.**