Załącznik nr 2

Pakiet nr1

Lp.	Nazwa przedmiotu	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto
1	Aparat do mierzenia ciśnienia z dodatkowym wyposażeniem	5		8%				
	RAZEM							

L.P.	Opis parametrów wymaganych	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Dokładny opis
1	Elektroniczny ciśnieniomierz, przeznaczony do zastosowań klinicznych na statywie mobilnym	TAK	
2	Duży, kolorowy wyświetlacz LCD	TAK	
3	zakres pomiaru ciśnienia: min. 0 – 300 mmHG	TAK, podać	
4	Zakres pomiaru pulsu: min. 35-190 u/min	TAK, podać	
5	Moduł pomiaru ciśnienia na min. 150 000 cykli	TAK	
6	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie ciśnienia skurczowego, rozkurczowego, średniego, pulsu, daty, godziny, numeru kolejnego odczytu i poziomu naładowania akumulatora	TAK	
7	Pomiar w trakcie inflacji mankietu, typowy czas pomiaru 15 s.	TAK	
8	Wewnętrzna pamięć: min. 50 ostatnich pomiarów	TAK	
9	Mankiet wielorazowy wykonany z tworzywa sztucznego – zapinany na rzep, przystosowany do mycia i dezynfekcji poprzez całkowite zanurzenie,	TAK	
10	Mankiet z powłoką antybakteryjną, niezawierający lateksu,	TAK	
11	Przewód mankietu obrotowy o 360º,	TAK	
12	W komplecie: mankiet niemowlęcy mały – 1 szt., niemowlęcy – 1 szt., dziecięcy mały – 1 szt., dziecięcy – 1 szt., dorosły mały – 1 szt., dorosły standard-1 szt., dorosły duży – 1 szt., udowy – 1 szt.	TAK	
13	Zasilanie akumulatorowe	TAK	
14	Akumulatory litowo – jonowe, min. 100 pomiarów przy w pełni naładowanych akumulatorach	TAK	
15	Ładowarka umożliwiająca ładowanie ciśnieniomierza z zasilania 230V	TAK	

16	Obudowa ciśnieniomierza z kolorystycznym wyróżnieniem stref podlegających szczególnej dezynfekcji ze względu na bezpośredni kontakt z użytkownikiem, np. uchwyty, przyciski	TAK	
17	Wymiary: 15.0 cm / 8 cm / 5.6 cm ± 10%, Waga: 450 g ± 10%	TAK	
18	Dokładność pomiaru ciśnienia tętniczego zgodna ze standardami ANSI.AAMI SP10:2002	TAK	
19	Urządzenie zgodne z normą: EN/IEC 60601-1 EN/IEC 60601-1-2	TAK	
20	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz w roku.	TAK	
21	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

Zaawansowany termometr

L.P.	PARAMETRY TECHNICZNE	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Dokładny opis
1	Pomiar temperatury ciała w uchu u osób dorosłych, dzieci i niemowląt	TAK	
2	Termometr do zastosowań szpitalnych – pisemne potwierdzenie w instrukcji obsługi producenta	TAK	
3	Trwała, odporna konstrukcja – przeznaczony do intensywnego użytkowania w warunkach szpitalnych – wzmocniona konstrukcja sondy podczerwieni	TAK	
4	Prosta obsługa	TAK	
5	Natychmiastowy wynik pomiaru ≤ 3 sek	TAK, podać	
6	Wysoka dokładność pomiaru ≤ 0,2 ° C	TAK, podać	
7	Podgrzewana końcówka czujnika	TAK	
8	Technologia informująca o właściwym ułożeniu sondy zapobiega błędnym pomiarom	TAK	

9	System informacji zwrotnej: migająca kontrolka oraz sygnał dźwiękowy potwierdzający poprawne wykonanie pomiaru	TAK	
10	Miękkie przyciski i ergonomiczny kształt	TAK	
11	Pamięć ostatniego pomiaru	TAK	
12	Automatyczne wyłączanie po upływie 10 sekund	TAK	
13	Wyraźny, duży wyświetlacz LCD	TAK	
14	Pomiar w stopniach Celsjusza lub Farenheita	TAK	
15	Wymienne, jednorazowe osłonki pomiarowe usuwane bezdotykowo – w zestawie 1 opakowanie (800szt. osłonek)	TAK	
16	Automatyczne wykrywanie obecności osłonki	TAK	
17	Odporność na upadek z wysokości 90 cm	TAK	
18	Zasilanie bateryjne lub akumulatorowe	TAK	
19	System elektronicznego zabezpieczenia przed kradzieżą	TAK	
21	Stacja ładująca z systemem dokowania termometru	TAK	
22	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz w roku.	TAK	
23	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

Pakiet nr2

Lp.	Nazwa przedmiotu	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT		Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto
1	Poduszka przeciwodleżynowa	10		8%				
	RAZEM							

L.P.	**Opis parametrów wymaganych**	**Warunki wymagane, konieczne do spełnienia**	
1	Pokrycie wykonane z oddychającej perforowanej dzianiny	TAK	
2	Łatwe w konserwacji (możliwość zdjęcia pokrowca);	TAK	
3	W zestawie pokrowiec;	TAK	
4	Pokrowiec pokryty warstwą nieprzemakalną;	TAK	
5	Układająca się zgodnie z kształtem ciała	TAK	
6	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

Pakiet nr3

Lp.	Nazwa przedmiotu	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT		Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto
1	Rolki- roller rehabilitacyjny	10		8%				
	RAZEM							

L.P.	**Opis parametrów wymaganych**	**Warunki wymagane, konieczne do spełnienia**
1	Wykonany z pianki poliuretanowej	TAK
2	Wymiary 33/14 cm (+/- 3 cm) Obciążenie: nie mniej niż 120 kg (+/- 2 kg)	TAK
3	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK