

Warszawa dnia 02.08.2010r.

Znak sprawy: ZP-59/10
L.dz. 412/10/ZP

Dotyczy przetargu nieograniczonego na „Dostawę drobnego sprzętu medycznego i wyposażenia do nowo wybudowanego budynku szpitalnego A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”.

Informacja dla wszystkich Wykonawców biorących udział w postępowaniu

Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie (Zamawiający) informuje, że na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zmodyfikował treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) dotyczącą opisu przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym:

- 1. Zamawiający rozszerza przedmiot zamówienia poprzez dodanie poz. 50 – 62 do Pakietu nr 2 (lustro oraz pojemnik pedałowy na odpadki). Szczegółowy opis zamówienia określa Formularz cenowy, Załącznik nr 2.2 do SIWZ stanowiący załącznik do niniejszego pisma. Wadium dla Pakietu nr 2 pozostaje bez zmian.**
- 2. Zamawiający rozszerza i modyfikuje opis przedmiotu zamówienia w Pakiecie nr 5. Zmiana dotyczy korekty ilości aparatów ambu, opisu walizek reanimacyjnych oraz opisu laryngoskopów. Szczegółowy opis zamówienia określa Formularz cenowy, Załącznik nr 2.5 do SIWZ stanowiący załącznik do niniejszego pisma. Wadium dla Pakietu nr 5 pozostaje bez zmian.**
- 3. Zamawiający modyfikuje opis przedmiotu zamówienia w Pakiecie nr 6 – Laryngoskopy. Szczegółowy opis zamówienia określa Formularz cenowy, Załącznik nr 2.6 do SIWZ stanowiący załącznik do niniejszego pisma. Wadium dla Pakietu nr 6 pozostaje bez zmian.**

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian. Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższe zmiany podczas sporządzania ofert. Oferta złożona bez zastosowania się do powyższej modyfikacji podlega odrzuceniu jako niezgodna z SIWZ.

W związku z wprowadzonymi zmianami w opisie przedmiotu zamówienia, Zamawiający zobligowany jest do przedłużenia terminu składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach (art. 12a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych). Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych budynku D, pok. 10, w **dniu 11 SIERPNIĄ 2010r o godz. 10:15.**

Zgodnie z art. 38 ust. 4a Zamawiający prześle do Biuletynu Zamówień Publicznych ogłoszenie o zmianie ogłoszenia uwzględniające powyższe zmiany oraz umieści te informacje na stronie internetowej www.praski.waw.pl.

DYREKTOR

Paweł Obermeyer

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 2 – DROBNE ARTYKUŁY ŁAZIENKOWE

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Pojemnik na ręczniki	24					
2.	Pojemnik na ręczniki	9					
3.	Pojemnik na ręczniki	37					
4.	Pojemnik na ręczniki	37					
5.	Pojemnik na ręczniki	19					
6.	Pojemnik na ręczniki	10					
7.	Pojemnik na ręczniki	16					
8.	Pojemnik na ręczniki	23					
9.	Pojemnik na ręczniki	3					
10.	Pojemnik na ręczniki	3					
11.	Pojemniki na mydło	16					
12.	Pojemniki na mydło	9					

13.	Pojemniki na mydło	37					
14.	Pojemniki na mydło	37					
15.	Pojemniki na mydło	20					
16.	Pojemniki na mydło	30					
17.	Pojemniki na mydło	16					
18.	Pojemniki na mydło	22					
19.	Pojemniki na mydło	10					
20.	Pojemniki na mydło	10					
21.	Wieszak na ubranie	19					
22.	Wieszak na ubranie	2					
23.	Wieszak na ubranie	35					
24.	Wieszak na ubranie	35					
25.	Wieszak na ubranie	10					
26.	Wieszak na ubranie	10					
27.	Wieszak na ubranie	22					
28.	Wieszak na ubranie	3					
29.	Wieszak na ubranie	3					
30.	Wieszak na papier toaletowy	5					
31.	Wieszak na papier toaletowy	1					
32.	Wieszak na papier toaletowy	15					
33.	Wieszak na papier toaletowy	15					
34.	Wieszak na papier toaletowy	6					

35.	Wieszak na papier toaletowy	5					
36.	Wieszak na papier toaletowy	4					
37.	Wieszak na papier toaletowy	14					
38.	Wieszak na papier toaletowy	3					
39.	Wieszak na papier toaletowy	1					
40.	Lustro	16					
41.	Lustro	9					
42.	Lustro	37					
43.	Lustro	37					
44.	Lustro	19					
45.	Lustro	10					
46.	Lustro	16					
47.	Lustro	16					
48.	Lustro	2					
49.	Lustro	4					
49.	Lustro	4					
50.	Lustro	3					
51.	Lustro	3					
52.	Pojemnik pedałowy na odpadki	4					
53.	Pojemnik pedałowy na odpadki	26					
54.	Pojemnik pedałowy na odpadki	10					
55.	Pojemnik pedałowy na odpadki	20					

56.	Pojemnik pedałowy na odpadki	20					
57.	Pojemnik pedałowy na odpadki	10					
58.	Pojemnik pedałowy na odpadki	20					
59.	Pojemnik pedałowy na odpadki	10					
60.	Pojemnik pedałowy na odpadki	10					
61.	Pojemnik pedałowy na odpadki	10					
62.	Pojemnik pedałowy na odpadki	10					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Pakiet nr 2 – Drobne artykuły łazienkowe.

5. Lustro – łącznie 172 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:.....Kraj pochodzenia:
 Oferent:.....

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Lustro kryształowe, fazowane	TAK	
2.	Wymiary 45/50 cm z możliwością zawieszenia lub wklejenia	TAK	
3.	Zamawiający wymaga montażu w wyznaczonych lokalizacjach na koszt dostawcy	TAK	
4.	Deklaracja CE	TAK	
5.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

6. Przedmiot zamówienia: Pojemniki (pedałowy) na odpadki – 150 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:.....Kraj pochodzenia:
 Oferent:.....

Lp	Opis wymaganego parametru	Parametr wymagany	Parametry oferowane
1.	Pojemnik na odpadki pedałowy o wymiarach 308/281/448mm, wykonany z polipropylenu, powierzchnia - folia metalowa.	TAK	
2.	Pojemność 20l	TAK	
3.	Wyposażony w wyjmowany pojemnik tworzywowy (wiadro) z uchwytem	TAK	

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 5 – DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1.	Deski ortopedyczne	5					
2.	Aparat do szybkiego toczenia z ogrzewaniem z oprzyrządowaniem	1					
3.	Aparaty Ambu	10					
4.	Aparaty Ambu	10					
5.	Fonendoskop	5					
6.	Fonendoskop	10					
7.	Fonendoskop	10					
8.	Fonendoskop	10					
9.	Fonendoskop	10					

10.	Zestaw do pomiaru ciśnienia krwi metodą RR	10					
11.	Walizka reanimacyjna	1					
12.	Walizka reanimacyjna	1					
13.	Walizka reanimacyjna	1					
14.	Laryngoskop	10					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:
 „Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym
 do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Pakiet nr 5 – Drobnny sprzęt medyczny.

1. Aparaty Ambu – łącznie 20 szt.

Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Kraj pochodzenia:
 Certyfikaty CEOferent:.....

1.1. Aparaty Ambu – 16 szt.

Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Kraj pochodzenia:
 Certyfikaty CEOferent:.....

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Z przeznaczeniem dla dorosłych	TAK	
2.	silikonowy przezroczysty	TAK	
3.	do wielokrotnej sterylizacji w autoklawie	TAK	
4.	zawór bezpieczeństwa 60 cm H ₂ O	TAK	
5.	rezewuar tlenu z przewodem silikonowym o długości 2 m	TAK	
6.	maski	TAK	
7.	Załączyć folder	TAK	
8.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
9.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	

1.2. Aparaty Ambu – 2 szt.

Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Kraj pochodzenia:
 Certyfikaty CEOferent:.....

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Z przeznaczeniem dla dzieci	TAK	
2.	silikonowy przezroczysty	TAK	
3.	do wielokrotnej sterylizacji w autoklawie	TAK	
4.	zawór bezpieczeństwa 40 cm H ₂ O	TAK	
5.	rezewuar tlenu z przewodem silikonowym o długości 2 m	TAK	
6.	maski	TAK	
7.	Załączyć folder	TAK	
8.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
9.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	

1.3. Aparaty Ambu – 2 szt

Typ: Model: Rok produkcji:
Producent: Kraj pochodzenia:
Certyfikaty CE Oferent:

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Z przeznaczeniem dla niemowląt	TAK	
2.	silikonowy przezroczysty	TAK	
3.	do wielokrotnej sterylizacji w autoklawie	TAK	
4.	zawór bezpieczeństwa 40 cm H ₂ O	TAK	
5.	rezewuar tlenu z przewodem silikonowym o długości 2 m	TAK	
6.	maski	TAK	
7.	Załączyć folder	TAK	
8.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
9.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	

1. Walizka reanimacyjna – łącznie 3 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... numer seryjny:.....
 Kraj pochodzenia: Certyfikaty CE
 Oferent:..... klasa urządzenia

1. 1. Walizka reanimacyjna – 2 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... numer seryjny:.....
 Kraj pochodzenia: Certyfikaty CE
 Oferent:..... klasa urządzenia

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Wyposażenie walizki	TAK	
1.	Ampularium na min. 49 ampulek – 1 szt	TAK	
2.	Reduktor z przepływomierzem nastawnym 0-25 l/min oraz szybkozłączem AGA -1 szt.	TAK	
3.	Kołnierz dla dorosłych- 2 szt <ul style="list-style-type: none"> • sztywne, z możliwością sprawdzenia tętna na tętnicach szyjnych, • regulacja podbródka • unieruchomienie szyi w neutralnej, bezpiecznej pozycji, podparcie głowy w min. 3 punktach • łatwy dostęp do tchawicy i żył szyjnych, • z materiału zabezpieczającego wchłanianie krwi i wody, • przenikalny dla promieni X. 	TAK	
4.	Latarka diagnostyczna -1 szt	TAK	
5.	Zestaw opatrunków hydrożelowych -1 kpl. <ul style="list-style-type: none"> • zestaw w opisanej torbie • opatrunki wykonane w min. 95% z czystej, demineralizowanej wody • opatrunki wykonane z zastosowaniem włókniny wełnianej z przepłotem jako nośnika żelu • minimalny skład zestawu: • opatrunek 10 x 10 cm - 2 szt. • opatrunek na twarz 30 x 40 cm - 1 szt. • opatrunek na dłoń 20 x 50 cm - 2 szt. • bandaż - 2 szt. • nożyczki - 1 szt. • przydatność do użycia - min. 5 lat. 	TAK	
6.	Aparat do płukania oka -1 szt	TAK	
7.	Pulsoksymetr – 1 szt Model urządzenia/typ/producent/rok produkcji/nr seryjny <ul style="list-style-type: none"> • zakres pomiaru saturacji min. 0-100% • zakres pomiaru pulsu min. 20 - 300 uderzeń/min • wymiary nie większe niż 60x35x30 mm • waga nie większa niż 50 g z bateriami • ekran typu OLED lub porównywalny • ekran z funkcją obrotową • jasność ustawiana na min. 6 poziomach • wskaźniki: jakości oraz siły sygnału pulsu i baterii • pletyzmogram (krzywa) 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> • zasilanie za pomocą baterii dostępnych w ogólnej sprzedaży • zgodny z normą zabezpieczenia przed wodą: IPX 2 • temperatura pracy od - 20°C do +50°C • produkowany na terenie UE • Gwarancja minimum – 24 miesiące • Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE 		
8.	Worek samo rozprężny dla dorosłych –1 szt <ul style="list-style-type: none"> • silikonowy przezroczysty, • do wielokrotnej sterylizacji w autoklawie • zawór bezpieczeństwa 60 cm H2O • rezerwuuar tlenu z przewodem silikonowym o długości 2 m. • maski nr 3,5 – po 1 szt • CE lub deklaracja zgodności – załączyć • Folder – załączyć 	TAK	
9.	Stetoskop anestezyjologiczny – 1 szt. <ul style="list-style-type: none"> • głowa wykonana z lekkiego metalu; • głowica pokryta powłoczką ze stali nierdzewnej; • miękkie, wymienne oliwki; • wymienna membrana; 	TAK	
10.	Aparat do mierzenia ciśnienia ręczny – przenośny – 1 szt Ciśnieniomierz ręczny wraz z kompletem mankietów wielokrotnego użytku <ul style="list-style-type: none"> • mankiet dla dorosłych, • wysoka odporność manometru na wstrząsy (dodatkowa osłona manometru); wysoka dokładność pomiarów; laserowo grawerowana skala zapewniająca bardzo dokładny odczyt mierzonych wartości; wyposażony w płynnie regulowany zawór spustowy, łyżkę stabilizującą gruszkę; • manometr spełniający wymogi norm AAMI, • mankiet z tworzywa łatwego do dezynfekcji i mycia; połączenie z mankietem umożliwiające szybkie odpięcie i zmianę mankieta; w zestawie elementy zabezpieczające mankiet podczas moczenia i dezynfekcji; • gwarancja na kalibrację min. 5 lat, na gruszkę oraz zawór min. rok, na mankiet min. 3 lata. 	TAK	
11.	Butla tlenowa- aluminiowa o pojemności minimum 2 litry – 1 szt.	TAK	
12.	Laryngoskop dla dorosłych – 1 kpl. z oświetleniem światłowodowym z łyżkami MC 1-4 rękojeść średnia	TAK	
13.	Ssak mechaniczny, ręczny typu pistoletowego -1 szt <ul style="list-style-type: none"> • w komplecie z pojemnikiem i cewnikami dla dorosłych /5"/ i dzieci /o długości 3,5" i 14"/ • wydajności min. 20 l/min • nasadka do rurki intubacyjnej • deklaracja zgodności lub CE załączyć • Folder – załączyć 	TAK	
14.	Kleszczyki magilla dla dorosłych -1 szt.	TAK	
15.	Kleszczyki magilla dla dzieci -1 szt	TAK	
16.	Maska do tlenoterapii dla dorosłych- 2 szt	TAK	
17.	Aparat do iniekcji dożylowych dla dorosłych -2 szt. <ul style="list-style-type: none"> • automatyczny, • pozwalający na błyskawiczne wkłucie min. do kości piszczelowej • umożliwiający regulację głębokości wkłucia • CE lub deklaracja zgodności – załączyć • Folder - załączyć 	TAK	
18.	Certyfikaty potwierdzające posiadanie znaku CE	TAK	
19.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

20.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych zgodnie z wymogami producenta	Podać	
21.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	Podać max 24 godziny	
22.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
23.	Podać częstotliwość przeglądów w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
24.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
25.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
26.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
27.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

1.2. Walizka reanimacyjna – 1 szt.

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... numer seryjny:.....
 Kraj pochodzenia:Certyfikaty CE
 Oferent:.....klasa urządzenia

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Wyposażenie walizki	TAK	
1.	Prowadnica z oświetleniem światłowodowym – 1 szt	TAK	
2.	Giętka prowadnica światłowodowa do trudnych intubacji wyposażona w port tlenowy i wizjer do podglądania toru prowadzenia rurki zasilana standardowymi dostępnymi w handlu bateriami techniki fibroskopowej	TAK	
3.	Reduktor tlenowy z szybkozłączem AGA 0-25 L/min	TAK	
4.	Kapnometr – 1 szt Model urządzenia/typ/producent/rok produkcji/nr seryjny <ul style="list-style-type: none"> • zasilanie bateryjne • wytrzymałość na wstrząsy i upadki (z wysokości co najmniej 1m) • Temperatura pracy od -5 do +40 °C • Pomiar stężenia CO2 w mmHg • Zakres pomiaru CO2 : 0-99 mmHg) • Dokładność pomiaru CO2: +/- 2mmHg • Czas uaktywnienia max. 60 ms • Częstość oddechu w zakresie 0-150 oddechów/min. • Dokładność: +/- 1 oddech/min. • Identyfikacja oddechu- próg adaptacyjny,zmiana • stężenia CO2 przynajmniej o 1 mmHg • Wyświetlacz cyfrowy LED (ETCO2, częstość oddechów, CO2) • Alarm przekroczenia progów wysokiego i niskiego poziomu ETCO2 • Alarm braku oddechu • Alarm rozładowania baterii • Gwarancja minimum – 24 miesiące • Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE • Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski 	TAK	

5.	<p>Analizator zawartości tlenu węgla – 1 szt</p> <p>Model urządzenia/typ/producent/rok produkcji/nr seryjny</p> <ul style="list-style-type: none"> • pomiar możliwy do wykonania zarówno u osób przytomnych i nieprzytomnych • metoda pomiarowa nieinwazyjna, za pomocą analizy wydychanego przez pacjenta powietrza • wartość pomiaru wyrażana w %COHb i COppm • opcja monitorowania zawartości CO w powietrzu • wyniki zapisywane w wewnętrznej bazie danych • sterowanie za pomocą czytelnego, kolorowego wyświetlacza dotykowego • stan baterii urządzenia widoczny na ekranie • w komplecie 400 ustników • Gwarancja minimum – 24 miesiące • Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE • Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski 	TAK	
6.	<p>Pulsoksymetr – 1 szt</p> <p>Model urządzenia/typ/producent/rok produkcji/nr seryjny</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakres pomiaru saturacji min. 0-100% • zakres pomiaru pulsu min. 20 - 300 uderzeń/min • wymiary nie większe niż 60x35x30 mm • waga nie większa niż 50 g z bateriami • ekran typu OLED lub porównywalny • ekran z funkcją obrotową • jasność ustawiana na min. 6 poziomach • wskaźniki: jakości oraz siły sygnału pulsu i baterii • pletyzmogram (krzywa) • zasilanie za pomocą baterii dostępnych w ogólnej sprzedaży • zgodny z normą zabezpieczenia przed wodą: IPX 2 • temperatura pracy od - 20°C do +50°C • produkowany na terenie UE • Gwarancja minimum – 24 miesiące • Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE • Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski 	TAK	
7.	Certyfikaty potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
8.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
9.	Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych zgodnie z wymogami producenta	Podać	
10.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	Podać max. 24 godziny	
11.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
12.	Podać częstotliwość przeglądów w ciągu roku.	TAK podać koszt przeglądu.	
13.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
14.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
15.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
16.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego pełnej obsługi na koszt dostawcy	TAK	

1. Laryngoskop – łącznie 10 szt.

Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
Producent:..... Kraj pochodzenia:
Certyfikaty CEOfereant:.....

1.1. Laryngoskop – 9 szt.

Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
Producent:..... Kraj pochodzenia:
Certyfikaty CEOfereant:.....

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
28.	Laryngoskop dla dorosłych z oświetleniem światłowodowym	TAK	
29.	Łyżki wykonane ze stali nierdzewne, światłowodowe	TAK	
30.	z łyżkami MC 2-4 rękojeść średnia – 9 kpl.	TAK	
31.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
32.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	

1.2. Laryngoskop – 1 szt.

Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
Producent:..... Kraj pochodzenia:
Certyfikaty CEOfereant:.....

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Laryngoskop dla dzieci z oświetleniem światłowodowym	TAK	
2.	Łyżki wykonane ze stali nierdzewne, światłowodowe	TAK	
3.	z łyżkami ML rękojeść mała – 1 kpl	TAK	
4.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
5.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Pakiet nr 6 – Laryngoskopy

Laryngoskop – łącznie 14 szt.

Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Kraj pochodzenia:
 Certyfikaty CEOferent:.....

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Laryngoskop w standardzie ISO (zielony standard) – 14 szt.	TAK	
2.	Łyżki wykonane ze stali nierdzewne, światłowodowe, (strumień światła prowadzony za pomocą wbudowanego światłowodu) , matowe na całej powierzchni w celu wyeliminowania refleksów świetlnych, trójstronny zatrzask kulowy pozwalający na pewne i szybkie zapięcie, łyżki bez otworów oraz szczelin, gdzie mógłby się gromadzić brud. Oznaczenie rozmiaru i typu łyżki na jej korpusie, sterylizacja łyżek w autoklawie w temperaturze 134° C i 121°C wytrzymałość około 12000 procesów sterylizacji.	TAK	
3.	Rękojeść antypoślizgowa z zasilaniem bateryjnym (2xR14), wyposażona w diodę LED dająca światło o natężeniu około 11000Lux, blokada diody uniemożliwiająca jej odkręcenie	TAK	
4.	Zestaw: <ul style="list-style-type: none"> • rękojeść • łyżki Macintosh mała (roz.2 –około 93 mm) • łyżki Macintosh średnia (roz.3 – około 114 mm) • łyżki Macintosh duża (roz. 4 - około 132 mm) 	TAK	
5.	łyżka do laryngoskopu światłowodowa w standardzie ISO (zielony standard), wykonane ze stali nierdzewne, światłowodowe, (strumień światła prowadzony za pomocą wbudowanego światłowodu), matowe na całej powierzchni w celu wyeliminowania refleksów świetlnych, trójstronny zatrzask kulowy pozwalający na pewne i szybkie zapięcie, łyżki bez otworów oraz szczelin, gdzie mógłby się gromadzić brud. Oznaczenie rozmiaru i typu łyżki na jej korpusie, sterylizacja łyżek w autoklawie w temperaturze 134° C i 121°C wytrzymałość około 12000 procesów sterylizacji. Łyżki typ Macintoscha nr 3 (średnia)o długości roboczej około 114mm Ilość – 12 szt	TAK	
6.	łyżka do laryngoskopu światłowodowa w standardzie ISO (zielony standard), wykonane ze stali nierdzewne, światłowodowe, (strumień światła prowadzony za pomocą wbudowanego światłowodu), matowe na całej powierzchni w celu wyeliminowania refleksów świetlnych, trójstronny zatrzask kulowy pozwalający na pewne i szybkie zapięcie, łyżki bez otworów oraz szczelin, gdzie mógłby się gromadzić brud. Oznaczenie rozmiaru i typu łyżki na jej korpusie, sterylizacja łyżek w autoklawie w temperaturze 134° C i 121°C wytrzymałość około 12000 procesów sterylizacji. Łyżki typ Macintoscha nr 4 (duża)o długości roboczej około 132 mm Ilość – 12 szt		
7.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	
8.	Gwarancja zestawu min. 24 miesiące	TAK	