

15. Szafa na leki narzędzia i sprzęt medyczny

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowa - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Korpus szafy wykonany z blachy malowanej proszkowo gr. 0,8-0,9 mm.
3.	Drzwi szafy przeszklone wykonane ze szkła hartowanego
4.	Min. 4 półki wykonane ze szkła hartowanego, przestawne co min. 25 mm
5.	Maksymalny udźwig półek co najmniej 20 kg
6.	Uchwyt drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym ryglującym drzwi w dwóch punktach.
7.	Szafa jednodrzwiowa.
8.	Wymiary 600 x 435 x 1800 mm.- tolerancja rozmiaru +/- 5%
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące

16. Stolik na urządzenia

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowy - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Stolik pod aparaturę medyczną wykonany ze stali pokrytej lakierem proszkowym oraz
3.	aluminium,.
4.	Stolik na 4 kółkach jezdnych z hamulcem.
5.	Min. 3 półki oraz 1 szuflada Półki z możliwością ustawienia na dowolnej wysokości
6.	Szerokość: min. 50 cm Wysokość: min. 95 cm Głębokość: min. 40 cm Tolerancja rozmiarów +/- 5%
7.	Wymiary półki: min. 43 x 30 cm
8.	Dopuszczalne obciążenie (na półkę): min. 10 kg
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące
2	Wyrób medyczny
3	Deklaracja zgodności CE

17. Łóżka szpitalne

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowy - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Uniwersalne łóżko do opieki długoterminowej w drewnianej obudowie.
3.	Szczyty łóżka drewniane, trwale połączone z ramą leża.
4.	Barierki boczne drewniane, na całej długości leża w pełni zabezpieczające pacjenta tj. od szczytu głowy do szczytu nóg, bez wolnej przestrzeni pomiędzy szczeblem a barierką. 2 poziome szczeble. Barierki opuszczane/podnoszone pionowo w prowadnicach. Barierki ustawiane w 2 pozycjach. Barierki nie powodujące poszerzenia łóżka w najwyższej i najniższej pozycji oraz w trakcie ich opuszczania.
5.	Leża łóżka 4-sekcyjne w tym 3 ruchome. Części leża łatwo demontowalne, nadające się do dezynfekcji.
6.	Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy pilota przewodowego dla pacjenta i personelu. 3 przyciski z funkcjami i 2 przyciski sterujące.
7.	Trzy tryby działania pilota przewodowego: - tryb pacjenta - tryb pielęgniarstwa - tryb blokady
8.	Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/- 5°).
9.	Elektryczna regulacja części nożnej w zakresie 30° (+/- 5°)
10.	Regulacja elektryczna wysokości leża w zakresie 360 mm do 780 mm gwarantująca bezpieczne opuszczanie leża i zapobiegająca „zeskakiwaniu” pacjenta z łóżka.
11.	Regulacja elektryczna funkcji autokontur; sterowanie przy pomocy pilota przewodowego.
12.	Funkcja autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcję profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min. 9cm, w segmencie uda: min.5cm.
13.	Funkcja zaawansowanej autoregresji, system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4.
14.	Diody LED na pilocie wskazujące wybraną funkcję regulacji łóżka.
15.	Konstrukcja pilota przewodowego zapobiegająca przed przypadkowym uruchomieniem funkcji sterowania łóżkiem na pilocie.
16.	Mechaniczna regulacja sekcji łydki.
17.	2 gniazda/tuleje w szczycie głowy do montażu dodatkowego wyposażenia (np. wyciągnika ręki)
18.	Pojedyncze koła jezdne o średnicy 100-125 mm z blokadą indywidualną.
19.	Długość zewnętrzna łóżka - 2050 -2150 mm
20.	Szerokość zewnętrzna łóżka - 1030 mm (+/- 20 mm)
21.	Wymiary leża – 2000÷2050 mm x 790÷900 mm
22.	Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie minimum 205 kg
23.	Zasilanie 230V, 50Hz
24.	Wyposażenie każdego łóżka:

	- materac z pianki poliuretanowej w pokrowcu paroprzepuszczalnym, wodoodpornym. Grubość min 10cm
	Minimalne warunki gwarancji
1.	Okres gwarancji min. 24 miesiące
2.	Wyrób medyczny
3.	Deklaracja zgodności CE

18. Materac przeciwodłęzynowy

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowe - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Materac pneumatyczny, zmiennociśnieniowy o konstrukcji rurowej
3.	Musi posiadać wyłogi pozwalające na zamontowanie na zwykłym materacu łóżkowym
4.	Ilość komór min. 17
5.	Ilość komór z mikrowentylacją minimum 6
6.	Pompa o wydajności minimum 8 L/min
7.	Regulacja ciśnienia w zakresie minimum 40–100 mm Hg
8.	Pobór prądu przez pompę maksymalnie 8W
9.	Waga materaca max 4,8 kg
10.	Wymiary całkowite materaca dł. 190-195 x szer. 82-90 x wys. 10-12 cm
11.	Poziom hałasu poniżej 35 dB
12.	Dopuszczalne obciążenie materaca co najmniej 135kg
13.	Wskaźnik wizualny prawidłowego ciśnienia
14.	Alarm wizualny w przypadku spadku ciśnienia
15.	Komory wypełniane są powietrzem w cyklach co najmniej 10 – 12 minut
16.	Materac nieprzemakalny, zmywalny, odporny na środki dezynfekcyjne
17.	Materac z ręczną regulacją ciśnienia w materacu pozwalającą na jego dostosowanie do wagi użytkownika
18.	Zapasowa komora w komplecie oraz łącznik pozwalający na wypięcie jednej z rur
19.	Pompa musi posiadać wymienny filtr antybakteryjny
	Minimalne warunki gwarancji
1.	Okres gwarancji min. 24 miesiące
2.	Wyrób medyczny
3.	Deklaracja zgodności CE

19. Szafka przyłóżkowa

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowe - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Szafka przyłóżkowa z możliwością ustawienia z prawej lub lewej strony łóżka
3.	Konstrukcja szafki lekka, kontenerowa wykonana z wysokiej jakości tworzywa sztucznego ABS, odpornego na środki dezynfekcyjne
4.	Szerokość całkowita: 450 mm (+/- 30 mm)
5.	Długość całkowita: 450 mm (+/-30 mm)
6.	Wysokość całkowita: 825 mm (+/-50 mm)
7.	Błat szafki wykonany z tworzywa
8.	Czoła szuflad i drzwiczek wyposażone w uchwyty do otwierania nie wystające poza obrys szafki
9.	Szafka wyposażona w uchwyty na ręczniki umieszczone na dwóch bokach szafki - składane do korpusu szafki
10.	Szafka wyposażona w dodatkowy wysuwany z frontu blat np. do pisania lub jako miejsce na gazety, książkę itp.
11.	Szafka wyposażona w cztery koła o śr. min. 50 mm , w tym 2 z blokadą
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące
2.	Wyrób medyczny
3	Deklaracja zgodności CE

20. Parawan

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowy - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Jednoczęściowy parawan metalowy
3.	Szerokość: 95 cm, Wysokość: 165 cm, Głębokość: 60 cm Tolerancja rozmiarów ± 5 %
4.	Wykonany z metalowych rurek
5.	Podstawa na trzech nóżkach z kółkami
6.	Materiał ekranu w parawanie zmywalny
7.	Możliwość demontażu i montażu ekranu po odkręceniu górnego oraz dolnego pręta parawanu
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące

21. Kozetka z taboret

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowe - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Kozetka
2.1.	Rama nośna stalowa, całość lakierowana proszkowo na kolor biały
2.2.	Leże dwusegmentowe , tapicerowane materiałem zmywalnym, odpornym na zabrudzenia i przebarwienia oraz na środki dezynfekcyjne stosowane w placówkach służby zdrowia; Kolor do wyboru przez Zamawiającego
2.3.	Wyrób medyczny
2.4.	Deklaracja zgodności CE
2.5.	WYPOSAŻENIE uchwyt do mocowania rolki prześcieradła jednorazowego użytku,
2.6.	WYMIARY: - długość: 1850 mm (+/- 20 mm) - szerokość: 560 mm +/- 20 mm - wysokość: 500 mm +/- 20 mm
3.	Taboret z okrągłym siedziskiem na podstawie plastikowej na kółkach.
3.1.	Siedzisko obite materiałem skóropodobnym o wysokich parametrach.
3.2.	Wysokość: min. od 46 cm do 60 cm
3.3.	Dopuszczalne obciążenie: min. 120 kg
3.4.	Podstawa o średnicy min. 600 mm.
3.5.	Siedzisko o średnicy min. 340 mm.
	Minimalne warunki gwarancji
1.	Okres gwarancji min. 24 miesiące

22. Łóżko-wanna

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowa - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Łóżko-wanna do kąpieli w łóżku
3.	Wykonana z tworzywa PVC
4.	Wyposażona w odpływ wody
5.	W zestawie komplet zaczepów umożliwiających zamocowanie wanny w szczytach łóżka.
6.	Wymiary: długość – 1950 mm; szerokość – 850 mm; wysokość – 250 mm, Tolerancja rozmiarów +/- 5%
7.	Dopuszczalne obciążenie co najmniej 90 kg
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące

23. Drabinki

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowe - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Drabinka rehabilitacyjna
3.	Wykonana z drewna bukowego
4.	Wymiary: szerokość – 90 cm; wysokość – 250 cm, gł – 10 cm; Tolerancja rozmiarów +/- 5%
5.	W komplecie do każdej drabinki zestaw montażowy: - 8 szt. x śruby, - 4 szt. x uchwyty do mocowania.
6.	Szczeble owalne
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące
2	Zgodność z normą PN-EN 12346 lub równoważną

24. Materac rehabilitacyjny

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowy - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Materac rehabilitacyjny
3.	Materac trzyczęściowy (składany) 195x85x5
4.	Wymiary: szerokość – 85-90 cm; wysokość – 5-8 cm, długość – 180-195 cm;
5.	Wykonany z twardej pianki poliuretanowej.
6.	Materac pokryty wytrzymałym, łatwozmywalnym i odpornym na środki dezynfekcyjne materiałem skóropodobnym
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące

25. Zestaw rotorów do ćwiczeń kończyn górnych i dolnych

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowy - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Rotor zespolony do ćwiczeń kończyn górnych i dolnych
3.	Możliwość regulacji: oporu oraz długości
4.	wykonany jest ze stali malowanej proszkowo
5.	Rotor z mechanizmem rotacyjnym z oporem
6.	Wyposażony w uchwyty i pedałów
7.	W Komplecie 2 szt. rękawic rehabilitacyjnych
8.	Wymiary: Długość: 70 - 100 cm Szerokość: 50 cm Wysokość: 74 - 122 cm Tolerancja rozmiarów +/- 5%
9.	Waga: max 18 kg
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące
2.	Wyrób medyczny
3.	Deklaracja zgodności CE

26. Stół rehabilitacyjny

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowy - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Kozetka rehabilitacyjna dwusegmentowa.
3.	Tapicerowana materiałem skóropodobnym o wysokich parametrach, odporna na środki dezynfekcyjne.
4.	Blat dwuczęściowy
5.	Otwór z zatyczką w podglówku oraz w leżu
6.	Konstrukcja stalowa malowana proszkowo na biało.
7.	Minimum 1 regulowana stopka
8.	Długość: min. 185 cm
9.	Szerokość min. 55 cm
10.	Wysokość min. 55 cm
11.	Regulacja kąta nachylenia podglówka w zakresie min. Od -60 do +45 stopni.
12.	Dopuszczalne obciążenie min. 180 kg.
13.	W komplecie wieszak na podkład celulozowy 6 lub 70 cm
	Minimalne warunki gwarancji
1.	Okres gwarancji min. 24 miesiące
2.	Wyrób medyczny
3.	Deklaracja zgodności CE

27. Kabina do ćwiczeń i zawieszń z wyposażeniem

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowe - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Kabina typu UGUL do ćwiczeń rehabilitacyjnych.
2.1.	Konstrukcja stalowa malowana proszkowo w kolorze białym
2.2.	Długość min. 2000 mm.
2.3.	Szerokość min. 2000 mm.
2.4.	Wysokość min. 2030 mm.
2.5.	Waga 114-120 kg
3.	Osprzęt minimalny do ww kabiny (tolerancja rozmiarów +/- 3%)
3.1.	- linka dł. 1600 mm -8szt.
3.2.	- linka dł. 960 mm -2 szt.
3.3.	- linka dł. 2450 mm -1 szt.
3.4.	- linka dł. 5720 mm -1 szt.
3.5.	- linka dł. 3750 mm -2 szt.
3.6.	- podwieszka przedr. i podudzi 420x100 mm - 4 szt.
3.7.	- podwieszka ud i ramion 540x135 mm - 4 szt.
3.8.	- podwieszka pod miednicę 830x230 mm - 1 szt.
3.9.	- podwieszka klatki piersiowej 820x300 mm - 1 szt.
3.10.	- podwieszka pod głowę 150 x 530 mm -1 szt.
3.11.	- podwieszka stóp 75 x 610 mm -2 szt.
3.12.	- podwieszka dwustawowa (pelota 160x80 pas 40x135 mm) -2 szt.
3.13.	- pas do wyciągu za miednicę 1330 x170mm - 1 szt.
3.14.	- kamaszek 135x170 mm -1 szt.
3.15.	- ciężarek miękki 0,5 kg -2 szt.
3.16.	- ciężarek miękki 1,0 kg -2 szt.
3.17.	- ciężarek miękki 1,5 kg -1 szt.
3.18.	- ciężarek miękki 2,0 kg -1 szt.
3.19.	- ciężarek miękki 2,5 kg -1 szt.
3.20.	- ciężarek miękki 3,0 kg -1 szt.
3.21.	- esik 30 szt.
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące

28. Urządzenie do krioterapii miejscowej

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowe - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Aparat do krioterapii z nadmuchem na tkanę parami dwutlenku węgla
3.	Precyzyjne schładzanie wybranej okolicy ciała
4.	Czynnik roboczy CO ₂ w fazie ciekłej
5.	Aparat można używać z butlami CO ₂ -10, 20 lub 40 l
6.	Zakres temperatury co najmniej -65°C ÷ -75°C
7.	Musi posiadać licznik czasu zabiegu
8.	Musi posiadać licznik czasu pracy butli
9.	Musi posiadać wskaźnik ciśnienia gazu
10.	Zasilanie – 230 V
11.	Minimalny czas pracy urządzenia dla zbiorników czynnika roboczego: <ul style="list-style-type: none">• butla syfonowa 10 l CO₂ czas pracy - około 1 h (15 – 20 zabiegów)• butla syfonowa 40 l CO₂ czas pracy - około 4 h (60 – 80 zabiegów)
12.	Maksymalny pobór mocy max 10W
13.	Ciśnienie robocze nominalne: 5÷6 MPa, maksymalne co najmniej 8 MPa
14.	Wymiary maksymalne 300 x 300 x 180 mm
15.	Zastosowanie co najmniej: <ul style="list-style-type: none">- choroby reumatyczne i zwyrodnieniowe stawów,- zespoły bólowe, nerwobóle,- stany pourazowe - w fazie naprawczej,- nadmierne napięcie mięśniowe,- w rehabilitacji po zabiegach operacyjnych - po artroskopii,- wspomaganie leczenia urazów i kontuzji
16.	Waga max 3 kg
17.	Minimalne wyposażenie urządzenia: <ul style="list-style-type: none">- dysza średnia, przeznaczona do schładzania większych powierzchni skóry – 1 szt.- dysza duża o największej średnicy przeznaczona do schładzania dużych powierzchni skóry (np. bark, plecy) – 1 szt.
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące
2	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą
4	Deklaracja zgodności CE

29. Stół do masażu

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowy - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Składany stabilny stół do masażu
3.	Wykonany z aluminium z elementami drewnianymi wykończenia spodu blatu
4.	Pod blatem stołu elastyczne pasy do łatwego przenoszenia
5.	Nogi stołu połączone systemem stalowych linek
6.	Możliwość szybkiego składania i rozkładania stołu
7.	Możliwość łatwej regulacji wysokości stołu w zakresie min. 68-81 cm
8.	Leży wykończone materiałem skóropodobnym lub winylowym o wysokich parametrach wytrzymałościowych, odpornym na środki dezynfekcyjne
9.	Zagłówek z wycięciem na twarz
10.	Wyposażony w 2 półki pod ramiona
11.	Długość: 180-190 cm
12.	Szerokość: 60 - 70 cm
13.	Maksymalne obciążenie co najmniej: 150 kg
14.	Waga max 18 kg
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące

30 . Parawan 140-160

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowy - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Jednoczęściowy parawan metalowy
3.	Wykonany z metalowych rurek
4.	Parawan wyposażony w kółka xz hamulcem
5.	Szerokość: 140-160 cm
6.	Głębokość max 65 cm
7.	Wysokość 170-180 cm
8.	Waga max 6 kg
9.	Materiał zmywalny
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące

31. Urządzenie do elektrostymulacji

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowy - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Dwukanałowe urządzenie do elektrostymulacji
3.	Urządzenie posiadające min. 3 metody rehabilitacji: biofeedback EMG, elektrostymulacja nerwowo-mięśniowa EMS oraz stymulacja ETS
4.	Urządzenie posiadające minimum 50 programów w zakresie co najmniej leczenia urologicznego, rehabilitacji mięśni, uśmierzania bólu, ćwiczeń sportowych
5.	Możliwość wprowadzenia minimum 10 programów własnych
6.	Wyświetlacz LCD min. 2,4'
7.	Minimum 5 trybów stymulacji dwukanałowej: ciągła, synchroniczna z możliwości ustawienia czasu przesunięcia, naprzemienna, modulowana, uderzeniowa
8.	2 tryby pracy :
9.	Obsługa przy użyciu przycisków
10.	Próg EMG manualny i próg automatyczny
11.	Wyposażone w filtr wąskopasmowy eliminujący zakłócenia EMG w okolicy serca
12.	Wyposażone w filtr szerokopasmowy eliminujący zakłócenia sieci energetycznej
13.	Prezentacja aktywności mięśni w formie wizualnej i dźwiękowej
14.	Urządzenie oblicza dane statystyczne przy wykorzystaniu historii urządzenia
15.	Standard połączenia elektrod: pin 2mm
16.	Minimalne wyposażenie dodatkowe urządzenia: - wielorazowe elektrody samoprzylepne 5x5 cm 20 szt. - wielorazowe elektrody samoprzylepne 5x10 cm 10 szt. - sonda dopochwowa – 1 szt. - podstawa do ustawienia urządzenia w pionie - szt. - przewód podwójny do elektrod EMG lub sondy czerwony – 1 szt. - przewód podwójny do elektrod EMG lub sondy biały – 1 szt. - przewód referencyjny czarny – 1 szt. - futerał – 1 szt.
17.	Zasilane bateryjne – baterie na wyposażeniu
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące
2	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą
3	Wyrób medyczny
4	Deklaracja zgodności CE

32. Urządzenie do Światłolecznictwa

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowe - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Lampa do naświetlań i światłolecznictwa
3.	Wyposażona w sterownik z zegarem zabiegowym i regulacją natężenia promieniowania
4.	Wyposażona w wyświetlacz cyfrowy pokazujący ustawione natężenie i czas pozostały do zakończenia zabiegu
5.	Możliwość ustawiania sekwencji jasność/czas w obrębie jednego zabiegu
6.	Promieniowanie: <ul style="list-style-type: none">• promieniowanie podczerwone IR-A• zmniejszenie napięcia mięśni• rozszerzenie naczyń krwionośnych, poprawa ukrwienia• podwyższenie progu odczuwania bólu• wzmożenie przemiany materii
7.	Maksymalna moc żarówki 375 -400 W
8.	Możliwość regulacji jasności co najmniej 10 – 100 %, krok minimum 10 %
9.	Zegar zabiegowy 1 – 30 min
10.	Zasilanie, 230 V, 50 Hz,
11.	pobór mocy max 500 W
12.	Wymiary 50-55x60-70x110-120 cm max co najmniej 190 cm
13.	Masa max 15 kg
14.	Wyposażona w wymuszone chłodzenie tubusa
15.	Wyposażona w siatkę zabezpieczającą
16.	Stabilna konstrukcja mechaniczna, podstawa wyposażona w kółka z hamulcami
17.	Filtry (czerwony, niebieski)
18.	Minimum 10 programów zabiegowych do ustawienia dla użytkownika
19.	Minimalne wyposażenie dodatkowe urządzenia: <ul style="list-style-type: none">• przewód sieciowy – 1 szt.• promiennik– 1 szt.• filtr czerwony – 1 szt.• filtr niebieski – 1 szt.• okulary ochronne dla pacjenta – 1 szt.• okulary ochronne dla terapeuty – 1 szt.
20.	
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące
2	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą
3	Wyrób medyczny
4	Deklaracja zgodności CE

33. Aparat do magnetoterapii

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowe - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Aparat do terapii polem magnetycznym niskiej częstotliwości
3.	Aparat z dwoma niezależnymi kanałami
4.	Kolorowy wyświetlacz dotykowy LCD minimum 5"
5.	Możliwość pracy ze zmieniającą się automatycznie podczas zabiegu częstotliwością terapeutyczną w zakresie min. 0 ÷ 50 Hz
6.	Możliwość nastawy zakresu częstotliwości pola magnetycznego z dokładnością do co najmniej 0,01 Hz za pomocą klawiatury ekranowej
7.	Zawiera listę programów wbudowanych opartą na wizualizacjach 3D obrazujących wykonanie wybranego zabiegu
8.	Tryb pracy: programowy/ manualny
9.	Częstotliwość pracy: min. 2 ÷ 140 Hz
10.	Autotest - bieżąca kontrola sprawności aparatu
11.	Tryb przerywany: impuls 1s/przerwa 0,5 ÷ 8 s
12.	Zegar zabiegowy: maksymalnie 60 minut
13.	Zasilanie, 230 V ±10 %, 50/60 Hz,
14.	Pobór mocy: max 350 VA
15.	Pole magnetyczne: - kształt pola: prostokątny zmodyfikowany, trójkątny, sinusoidalny, impulsowy, półprostokątny zmodyfikowany, półtrójkątny, półsinusoidalny, półimpulsowy - emisja ciągła i impulsowa - szeroki zakres częstotliwości pola - spektrum częstotliwości (praca ze zmieniającą się automatycznie częstotliwością pola) - duża indukcja pola magnetycznego
16.	Masa sterownika max 7 kg
17.	Wbudowane programy zabiegowe dla aplikatora CS60 (minimum 40), dla aplikatora CS35(minimum 20), dla aplikatora CP (minimum 40), dla aplikatora CPEP(minimum 40), dla Trybu dualnego(minimum 40)
18.	Minimum 40 programów do ustawienia dla użytkownika
19.	Minimalne wyposażenie dodatkowe urządzenia: - aplikator szpulowy CS60 o średnicy wew. 60 cm, zintegrowany z leżanką za pomocą systemu jezdnego, wyposażony w wizualny wskaźnik aktywności pola magnetycznego - aplikator szpulowy CS35 o średnicy wew. 35 cm, wyposażony w wizualny wskaźnik aktywności pola magnetycznego, z wbudowaną poduszką w miejscu aplikacji - leżanka pola magnetycznego, konstrukcji nie może zakłócać sił pola magnetycznego, wyposażona w zagłówek - stół pod aplikator pola magnetycznego wymiarach 580x500x775mm tolerancja +/- 5%, wyposażony w dwie półki do terapii na kończyny górne lub dolne, stół na kółkach z hamulcem, - przewód sieciowy - bezpieczniki zapasowe WTA-T 3,15 A/250 V - magnes stały

	<ul style="list-style-type: none"> - okulary ochronne dla pacjenta - gogle - rysik do pojemnościowego ekranu dotykowego
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące
2	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą
3	Wyrób medyczny
4	Deklaracja zgodności CE

34. Aparat EKG

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowe - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Przenośny aparat EKG 12-odprowadzeniowy
3.	Kolorowy ekran dotykowy minimum 5"
4.	Praca w trybie ręcznym i AUTO
5.	Wydruk na papierze 100-110 mm.
6.	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe;
7.	Czas ładowania akumulatorów max 4 h
8.	Pomiar EKG: HR, RR, PR, QRS, QT, QTc, P,R,T, R(V5), R(V6), SV1
9.	Prędkość minimum 5, 10, 25, 50 [mm/s]
10.	Czułość 5, 10, 20 [mV/mm]
11.	Kontrola kontaktu elektrod
12.	Wymiary max 280 x 200 x 80 mm
13.	Waga max 1,8
14.	Częstotliwość próbkowania minimum 500[s/kanał]
15.	Filtr mięśniowy 25/40[Hz]
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące
2	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą
3	Wyrób medyczny
4	Deklaracja zgodności CE

35. Zestaw do reanimacji

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych
	Wymagania ogólne
1.	Fabrycznie nowy - rok produkcji nie wcześniej niż 2020
2.	Zestaw do reanimacji przeznaczony do prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej
3.	Zestaw zawiera wyposażenie umożliwiające przeprowadzenie procedur medycznych : Tlenoterapię bierną Tlenoterapię aktywną + odsysanie Intubację i udrażnianie dróg oddechowych Podawanie płynów, iniekcje Opatrywanie ran Indywidualną ochronę ratowników
4.	Minimalny skład zestawu:
4.1.	Tlenoterapia bierna - Butla na tlen medyczny o pojemności min 2 l z zaworem w wersji DIN 3/4' z możliwością pracy w pionie - Reduktor tlenowy z szybkozłączem typu AGA, z możliwością regulacji tlenu 0-25 l/min i przyłączem DIN G 3/4 cala - Przewód tlenowy o długości min 10m - Maski do tlenoterapii biernej dla dorosłych - Maski do tlenoterapii biernej dla dzieci
4.2.	Tlenoterapię aktywną oraz odsysanie: - Resuscytator wielorazowego użytku (silikonowy) dla osób dorosłych umożliwiający wentylację bierną i czynną 100% tlenem ze złączką i rezerwuarem tlenu ok. 2500ml, maską twarzową nr 5 oraz przewodem tlenowym o długości min 2m - Maski twarzowe do resuscytatora dla dzieci (rozmiar nr 3) - Jałowe filtry antybakteryjne typu HME – 5 sztuk - Ssak ręczny przeznaczony do odsysania wydzieliny z jamy ustnej, zawierający cewnik dla pacjentów dorosłych i pediatrycznych
4.3.	Intubacja i udrażnianie dróg oddechowych: - Zestaw rurek ustno-gardłowych typu Guedela, (rozmiary 0-5) – 6 sztuk - Maski krtaniowe (rozmiary 3, 4, 5) – 3 sztuki - Rurki intubacyjne (rozmiary 6, 7, 8, 9) – 4 sztuki - Laryngoskop wielorazowego użytku z łyżkami typu McIntosh Nr 2, 3, 4 (z pokrowcem)
4.4.	Podawanie płynów, iniekcje -strzykawka 2 ml – 2 sztuki, -strzykawka 5 ml – 2 sztuki, -strzykawka 10 ml – 2 sztuki, -strzykawka 20 ml – 2 sztuki, -igła do iniekcji 0.9 x 40 mm – 5 sztuk, -igła do iniekcji 1.1 x 40 mm – 5 sztuk, -kaniula 0,9 x 25 mm – 2 sztuki, -kaniula 1,1 x 32 mm – 2 sztuki, -kaniula 1,3 x 45 mm – 2 sztuki, -kaniula 1,5 x 45 mm – 2 sztuki, -aparat do przetaczania płynów infuzyjnych -staza zaciskowa -opatrunek do mocowania kaniul – 5 sztuk

4.5.	<p>Opatrywanie ran:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Kompres gazowy niejałowy 5 x 5 cm – 100 sztuk -Opaska elastyczna 10cm x 4m – 3 sztuki -Opaska elastyczna 12cm x 4m – 3 sztuki -Opaska dziana 10cm x 4m – 5 sztuk -Gaza opatrunkowa 1m2 – 3 sztuki -Gaza opatrunkowa 1/2 m2 – 3 sztuki -Przylepiec tkaninowy 5 cm x 5 m -Plaster poiniekcyjny – 5 sztuk,
4.6.	<p>Indywidualna ochrona :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Rękawiczki nitylowe – 10 sztuk
4.7.	<p>Zestaw uzupełniający:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Kleszcze typu Magilla -Latarka diagnostyczna -Sól fizjologiczna 0,9% 250 ml – 2 sztuki -Płyn do dezynfekcji rąk i skóry 250 ml -Nożyczki ratownicze -Nóż do cięcia pasów i zbijania szyb
5.	<p>Torba do zestawu reanimacyjnego:</p> <p>Torba składająca się z przestronnej komory głównej, z min. 4 luźnymi kieszeniami</p> <p>Kłapa z dwiema siatkowanymi kieszeniami na zamek.</p> <p>Dwie kieszenie boczne</p> <p>Torba posiada specjalne miejsce na butlę tlenową, która jest zapinana na rzepy</p>
6.	Waga: max 2,5 kg
7.	Wymiary max : 60 x 40 x 38 cm
	Minimalne warunki gwarancji
1	Okres gwarancji min. 24 miesiące
3	Wyrób medyczny
4	Deklaracja zgodności CE