



Fax: 48 (81) 528-89-18

Kanclerz

tel. 48 (81) 528-88-88

Zastępca Kanclerza

tel. 48 (81) 528-88-47

INTERNET: <http://www.umlub.pl>

Z-ca Kanclerza - Kwestor

tel. 48 (81) 528-88-44

UM-ZP-262-62/13

Lublin, dnia 02.10.2013 r.

Uczestnicy postępowania

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na *dostawę wyposażenia Centrum Symulacji w pomoce dydaktyczne*.
Ogłoszenie o zamówieniu opublikowane w BZP dnia 26.09.2013r. pod nr 197429-2013.

- I. W toku prowadzonego postępowania zostały zadane następujące pytania dotyczące treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Działając na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 1994 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 09.08.2013 poz. 907 z zm.) (zwane Pzp) Zamawiający którym jest Uniwersytet Medyczny w Lublinie odpowiada na następujące pytania:

Zgłaszając chęć przystąpienia do przetargu, uprzejmie prosimy o odpowiedź na n/w **pytania**:
Załącznik Nr 5 – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych
Defibrylator dwufazowy – sztuk 3

pkt. 4

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania defibrylator umożliwiający archiwizację w pamięci wewnętrznej defibrylatora do 55 podsumowań zdarzeń lub 240 megabajtów danych pacjenta (zależnie od tego, co wystąpi szybciej)?
Każde podsumowanie może pomieścić do 12 godzin dwóch ciągłych zapisów EKG, 1 krzywą CO2 i dwie krzywe ciśnień inwazyjnych, zdarzenia i trendy. Dodatkowo podsumowania zdarzeń można również archiwizować na karcie pamięci.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ. W związku z powyższym w Załączniku nr 5 do SIWZ pkt. I 4. w kolumnie Parametr zyskuje brzmienie:

„Archiwum minimum 200 zdarzeń”

pkt. 10

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania defibrylator z wbudowanym rejestratorem termicznym umożliwiającym wydruk na papierze 50 mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

pkt. 12

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania defibrylator emitujący niskoenergetyczny, dwufazowy impuls defibrylacyjny z energią wstrząsu dostępną w zakresie od 1J do 200J z zalecaną energią defibrylacji dla osoby dorosłej wynoszącą 150J?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

pkt. 22

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania defibrylator z zakresem prądu stymulacji wynoszącym od 10 do 175 mA?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

5. Czy Zamawiający zgodzi się na wyodrębnienie z całości przedmiotu zamówienia defibrylatorów i utworzenie oddzielnego zadania obejmującego wyłącznie defibrylatory w ilości 3 szt.? Takie działanie umożliwi złożenie oferty bezpośrednio producentom lub przedstawicielom producentów, co w sposób znaczący wpłynie na obniżenie ceny.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Pytania:

1. Sprzęt spełniający wymogi SIWZ musi być sprowadzony z kilku różnych firm (bowiem żaden producent nie posiada takiego asortymentu), a z naszej wiedzy tego typu produkty mają z reguły termin dostawy zdecydowanie dłuższy niż 14 dni.

Czy w związku z tym Zamawiający przedłuży termin dostawy realizacji zamówienia do 28 dni?

Odpowiedź: Zamawiający zmienia termin dostawy do 28 dni. W związku z tym Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ.

1. Rozdział VIII. SIWZ Termin Wykonania zamówienia zyskuje brzmienie:

„Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do **28 dni licząc od daty zawarcia umowy.**”

2. Załącznik nr 4 Warunki umowy do SIWZ §3 ust. 3 zyskuje brzmienie:

„3. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy **w terminie do 28 dni od daty zawarcia umowy.**”

2. W pkt. XIV 14 podano, że koperta z ofertą powinna być oznaczona „Oferta na dostawę i montaż spektrofotometrów Nr sprawy UM-ZP-262-41/13”. Czy w tym miejscu nie nastąpiła omyłka Pisarska i nie powinno być: „Oferta na dostawę wyposażenia Centrum symulacji w pomoce dydaktyczne - Nr sprawy UM-ZP-262-62/13”?

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje poprawienia omyłki w rozdziale XIV SIWZ.

Załącznik nr 1 do SIWZ stanowiący formularz ofertowy zawiera cenę netto, stawkę i wartość VAT oraz łączną wartość brutto. W związku z tym, że produkty oferowane w przetargu posiadają różną stawkę VAT (sprzęt medyczny 8%, a szkoleniowy - 23%) proszę o wyjaśnienie:

1. Czy wystarczy wpisanie dwóch stawek VAT oraz łącznej wartości VAT w formularzu ofertowym?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wystarczy wpisanie dwóch stawek VAT oraz łącznej wartości VAT w formularzu ofertowym.

2. Czy różne stawki VAT muszą być przypisane do poszczególnych produktów, a jeśli tak, to, w jaki sposób należy to uwzględnić w ofercie?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że różne stawki VAT należy uwzględnić podczas wystawienia faktury przypisując odpowiednie wartości netto, brutto i kwoty podatku VAT dla odpowiednich

urządzeń wchodzących w skład przedmiotu zamówienia. Dotyczy to jedynie Wykonawcy z którym zostanie zawarta umowa.

W czasie szczegółowej analizy załącznika nr 5 – „Zestawienie wymaganych parametrów technicznych” w części VI – Respirator transportowy w pkt. 6 podane zostały parametry, które naszym zdaniem dotyczą sprzętu szkoleniowego, a nie respiratora w związku z tym prosimy o wyjaśnienie.

Czy w części VI pkt 5 wystąpiła omyłka pisarska i ten punkt należy wykreślić, czy też powinien się znaleźć opis dotyczący funkcji respiratora, a jeśli tak to jaki?

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ. W związku z powyższym w Załączniku nr 5 do SIWZ pkt. VI 5. Zostaje wykreślony zaś pkt. VI 6. W kolumnie Lp. zyskuje brzmienie: 5

Pytania:

1. Czy zamawiający dopuści nowoczesny defibrylator renomowanego producenta z ekranem kolorowym LCD TFT o przekątnej 5,7"?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

2. Czy zamawiający dopuści nowoczesny defibrylator renomowanego producenta z możliwością wyświetlania dwóch kanałów z krzywymi?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

3. Czy zamawiający dopuści nowoczesny defibrylator renomowanego producenta z możliwością gromadzenia dowolnej ilości trendów, po uprzednim ich transferze do komputera PC?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

4. Czy zamawiający dopuści nowoczesny defibrylator renomowanego producenta z możliwością archiwizacji 100 epizodów pracy z pacjentem, z możliwością ich bezprzewodowego transferu do komputera klasy PC?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnie z wyjaśnieniami treści SIWZ - archiwum minimum 200 zdarzeń.

5. Czy zamawiający dopuści nowoczesny defibrylator renomowanego producenta z wbudowanym rejestratorem termicznym o szer. 50 mm.?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

6. Czy zamawiający dopuści nowoczesny defibrylator renomowanego producenta z zakresem stymulacji od 40 do 170 imp/min.?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

II. Jednocześnie Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Pzp zmienia treści SIWZ następująco:

1. Rozdział XIV pkt. 13 „*Opis sposobu przygotowania oferty*” otrzymuje brzmienie:

„13. Koperta (opakowanie) powinna być zaadresowana do Zamawiającego z wyraźnym dopiskiem / oznaczeniem:

**„Oferta na dostawę wyposażenia Centrum Symulacji w pomoce
dydaktyczne**

Nr sprawy: UM-ZP-262-62/13

- nie otwierać przed 07.10.2013 r. przed godz. 12⁰⁰”

2. Rozdział XVII „ Miejsce i termin składania i otwarcia ofert” otrzymuje brzmienie:

1. Pkt 1 Oferty należy składać na adres podany w ogłoszeniu o przetargu tj.: w siedzibie Zamawiającego w Lublinie, AL. Raclawickie 1, pokój nr 08 (Kancelaria Ogólna) w nieprzekraczalnym terminie:

do dnia	07.10.2013 roku	do godz.	11³⁰
----------------	------------------------	-----------------	------------------------

Pkt.3 Otwarcie ofert nastąpi komisyjnie w siedzibie Zamawiającego w Lublinie, AL. Raclawickie 1, pokój nr 039.

w dniu	07.10.2013 roku	o godz.	12⁰⁰
---------------	------------------------	----------------	------------------------

III. Zamawiający przesuwają następujące terminy:

- termin składania ofert – na dzień 07.10.2013 do godz. 11:30
- termin otwarcia ofert – na dzień 07.10.2013 o godz. 12:00

Ilekoć w dokumentacji przetargowej do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów stomatologicznych dla jednostek organizacyjnych dla Uniwersytetu Medycznego w Lublinie jest mowa o „Załączniku nr 5 – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych” do SIWZ należy rozumieć przez to „Załącznik nr 5 – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych po zmianach” do SIWZ.

Pozostałe warunki postępowania pozostają bez zmian.

KANCLERZ
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
Ewa Abramczyk

Załącznik:

Załącznik nr 5 – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych po zmianach

Załącznik Nr 5 – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy(ów)

Adres (y)

Województwo

NIP

REGON

Przystępując do postępowania przetargowego na:

Dostawa wyposażenia Centrum Symulacji w pomoce dydaktyczne
nr sprawy: **UM-ZP-262-62/13**

OFERUJĘ(MY)

Przedmiot zamówienia w konfiguracji jak poniżej:

Lp	PARAMETR	WARUNEK	OFEROWANE PARAMETRY/ WARUNKI	SKALA OCENY
I.	Defibrylator dwufazowy – sztuk 3 Producent/Firma: Urządzenie typ: Rok produkcji: Kraj produkcji:			
1.	Kolorowy ekran monitora, przekątna minimum 6 cali, wykonany w technologii LCD TFT	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
2.	4 kanały umożliwiające wyświetlanie krzywych	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
3.	Czas historii trendów parametrów, co najmniej 6 godzin	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
4.	Archiwum minimum 200 zdarzeń	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
5.	Zasilanie z sieci 230 V /50 Hz +/- 10% i z akumulatora wewnętrznego z możliwością ładowania akumulatora	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
6.	Średni czas pracy z akumulatora (przy monitorowaniu) co najmniej 60 minut	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
7.	Ilość defibrylacji max. energią z całkowicie naładowanego akumulatora min. 50	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
8.	Ciężar kompletnego defibrylatora: max. 7 kg	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
9.	Menu obsługi na ekranie i komunikaty głosowe (tryb doradczy AED) w języku polskim	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
10.	Wbudowany rejestrator termiczny – szerokość papieru min. 55 mm (10 rolek papieru w zestawie)	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
11.	Dwufazowa fala defibrylacji	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
12.	Energia wstrząsu dostępna w	TAK		Odrzucenie

	zakresie od 2 J do min. 300 J	Warunek Konieczny		oferty
13.	Energia dostępna na min. 15 poziomach	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
14.	Czas ładowania do pełnej energii nie dłuższy niż 10 sekund	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
15.	Defibrylacja ręczna i synchroniczna (kardiowersja)	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
16.	Zintegrowane łyżki do defibrylacji dorosłych i dzieci	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
17.	EKG – kabel pacjenta 5-odprowadzeniowy	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
18.	Możliwość obserwacji min. 5 odprowadzeń EKG	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
19.	Zakres pomiaru tętna min. od 20 do 280 ud./min	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
20.	Alarmy HR ustawiane ręcznie i automatycznie/ na żądanie obsługi/ w odniesieniu do pacjenta	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
21.	Stymulacja przezskórna	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
22.	Zakres prądu stymulacji od 10 do 200 mA	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
23.	Zakres częstości stymulacji od 30 do 180 /min	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
24.	Możliwość rozbudowy o moduł do pomiaru saturacji	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
25.	Torba transportowa na defibrylator i akcesoria w zestawie	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
II. Ssak elektryczny – sztuk 1 Producent/Firma: _____ Urządzenie typ: _____ Rok produkcji: _____ Kraj produkcji: _____				
1.	Ssak elektryczny ze zbiornikiem o pojemności minimum 800 ml	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
2.	Zasilanie z sieci 230 V /50 Hz +/- 10% oraz z 12V i z akumulatora wewnętrznego z możliwością ładowania akumulatora.	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
3.	Płynna regulacja podciśnienia w zakresie 50 – 550 mmHg +/- 5%	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
4.	Przepływ do 30 l /min	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
5.	W układzie filtr przeciwbakteryjny i system przeciwdziałający przepełnieniu zbiornika oraz zalaniu pompy	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
6.	Wskaźniki zasilania z baterii i zewnętrznego źródła, wskaźnik niskiego poziomu baterii oraz	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty

	elektroniczny wskaźnik aktualnego podciśnienia			
7.	Poręczny i lekki – waga ze zbiornikiem nie większa niż 2,5 kg	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
8.	Praca z akumulatora co najmniej 40 minut	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
9.	Wymiana akumulatora bez użycia narzędzi.	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
10.	W zestawie torba transportowa do przenoszenia zestawu.	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
III.	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa – 1 kpl. Producent/Firma: _____ Urządzenie typ: _____ Rok produkcji: _____ Kraj produkcji: _____			
1.	Pompa musi posiadać system programowania dawki z możliwością ustawiania: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu lub objętości i czasu.	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
2.	Niezależne programowanie dla obu strzykawk	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
3.	Możliwość pracy ze strzykawkami od 10 do 60 ml	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
4.	Funkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej (BOLUS)	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
5.	Możliwość mocowania na statywie, na łóżku lub innej szynie	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
6.	Szybkość dozowania: nastawiana co 0,1 ml/h w zakresie 0,1 ÷ 99,9 ml/h i co 1 ml/h w zakresie 100-500 ml/h	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
7.	Dokładność dozowania: ± 2%	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
8.	Zasilanie: 230VAC ± 10%, 50 Hz lub 12 V DC, maksymalny pobór mocy 10VA	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
9.	Czas pracy z baterii nie krótszy niż 4h przy prędkości podawania leków do 100 ml/h	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
10.	Automatyczne rozpoznawanie strzykawk	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
11.	Wskaźnik ciśnienia infuzji	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
12.	Waga nie większa niż 5 kg; wymiary gabarytowe (s x g x w): 350 x 250 x 150 mm +/- 10%	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
IV.	Manekin geriatryczny – pielęgnacyjny – 1 sztuka Producent/Firma: _____			

Urządzenie typ: _____			
Rok produkcji: _____			
Kraj produkcji: _____			
1.	Obuściowy manekin osoby starszej do nauki opieki nad osobami w starszym wieku.	TAK Warunek Konieczny	Odrzucenie oferty
2.	Możliwość Iniekcji domięśniowych w ramię, udo i pośladek, pielęgnacja kolostomii i ileostomii, badanie prostaty, opieka tracheotomijna, płukanie żołądka i odżywianie przez zgłębnik, ćwiczenia z higieny i pielęgnacji jamy ustnej (ruchoma szczęka i wymiwalne protezy)	TAK Warunek Konieczny	Odrzucenie oferty
3.	Kark i najważniejsze stawy odpowiednio odelastycznione celem urealnienia zachowań ruchowych osoby w podeszłym wieku.	TAK Warunek Konieczny	Odrzucenie oferty
4.	Możliwość mycie chorego, pielęgnacja włosów i płukanie oczu, trening technik przebijania, układania i przekładania pacjenta	TAK Warunek Konieczny	Odrzucenie oferty
5.	Możliwość pobierania wymazów i irygacje	TAK Warunek Konieczny	Odrzucenie oferty
6.	Możliwość praktycznego cewnikowania kobiety i mężczyzny	TAK Warunek Konieczny	Odrzucenie oferty
7.	Wymiary 145 x 50 x 28 cm, +/- 5%, waga 15.0 kg +/- 10%,	TAK Warunek Konieczny	Odrzucenie oferty
V. Manekin pielęgnacyjny z możliwością nauki czynności ALA z elektronicznym systemem sterowania i możliwością tworzenia scenariuszy – 1 kpl. Producent/Firma: _____ Urządzenie typ: _____ Rok produkcji: _____ Kraj produkcji: _____			
1.	Fantom osoby dorosłej do zaawansowanych zabiegów pielęgnacyjnych i reanimacyjnych musi umożliwiać bezprzrządowe oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych oraz intubację dotchawiczą przez usta i nos	Warunek Konieczny	Odrzucenie oferty
2.	Musi umożliwiać następujące czynności: wylukowanie żuchwy, konikopunkcję, oddech zastępczy za pomocą worka i respiratora	Warunek Konieczny	Odrzucenie oferty
3.	Automatyczna symulacja tętna na tętnicach szyjnych, możliwość ucisku klatki piersiowej	Warunek Konieczny	Odrzucenie oferty
4.	symulowanie przebiegów EKG pobieranych z elektrod monitorujących i defibrylacyjnych	Warunek Konieczny	Odrzucenie oferty

5.	defibrylacja zautomatyzowana i manualna, kardiowersja oraz elektrostymulacja	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
6.	odbarczenie odmy opłucnowej oraz wkłucia dożylnie i domięśniowe	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
• Dodatkowe wymagania systemu:				
7.	Bezprzewodowy system sterowania elektronicznego w języku polskim i angielskim z nadajnikiem w postaci palmtopa, tabletu lub komputera PC (dotykowy wyświetlacz graficzny musi mieć o przekątnej minimum 5,5", dopuszcza się zastosowanie systemu SimPad będącego na wyposażeniu centrum, jeśli zaproponowany system będzie z nim współpracował) oraz odbiornikiem podłączonym do manekina	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
8.	oprogramowanie w języku polskim i angielskim umożliwiające uruchomienie symulacji w oparciu o gotowe lub napisanie przez użytkownika scenariusze zdarzeń, w zestawie minimum 8 scenariuszy dostarczonych z manekinem	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
9.	Musi umożliwiać manualne prowadzenie symulacji	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
10.	Musi umożliwiać symulację i odsłuchanie szmerów w płucach – minimum 5	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
11.	Musi umożliwiać symulację i odsłuchanie tonów serca – minimum 5	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
12.	Musi umożliwiać symulację i odczyt minimum 15 przebiegów EKG oraz dodatkowych artefakt i skurczów dodatkowych	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
13.	Możliwość wydawania odgłosów przez manekina (np. wymioty, kaszel, jęki, krzyk) i symulowanej rozmowy z manekinem	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
14.	Monitorowanie EKG na manekinie za pomocą kabla 3 lub 4 odprowadzeniowego	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
15.	System musi posiadać możliwość aktualizacji oprogramowania przez użytkownika poprzez Internet bez potrzeby wzywania serwisu i/lub ingerencji w system elektroniczny i manekina. Co najmniej w kresie gwarancyjnym aktualizacja musi być bezpłatna.	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
• Wyposażenie systemu:				
16.	Waliza lub torba do przenoszenia i przechowywania manekina	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
17.	Minimum po 1 sztuce sztucznej krwi, żelu ułatwiającego intubację, oraz	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty

	taśmy do zaklejania tchawicy po nakłuciu			
18.	Minimum 5 opasek symulujących skórę do nakłuć szyi	Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
VI. Respirator transportowy Producent/Firma: _____ Urządzenie typ: _____ Rok produkcji: _____ Kraj produkcji: _____				
1.	Kompletny respirator pneumatyczny w komplecie z obwodem pacjenta, maską oraz węzłem do zasilania tlenem	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
2.	Zakres regulacji objętości oddechowej, co najmniej pomiędzy 100 do 650 ml, oraz ilości oddechów 10 – 20 i stosunek wdech wydech 1:2 przy przepływie do 120 l/min	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
3.	Praca w trybie automatycznym i wspomaganym z cieniem wywoławczym oddechu nie większym niż 6 cm H ₂ O oraz możliwość pracy manualnej	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
4.	Regulacja maksymalnego ciśnienia 20 do 100 cm H ₂ O z dźwiękowym alarmem na poziomie 60 cm H ₂ O	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
5.	Wskaźnik ciśnienia w drogach oddechowych oraz dźwiękowy i wizualny alarm niskiego ciśnienia zasilającego.	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
VII Symulator ginekologiczny z częściowym przekrojem – 1 szt. Producent/Firma: _____ Urządzenie typ: _____ Rok produkcji: _____ Kraj produkcji: _____				
1.	Symulator ginekologiczny z częściowym przekrojem dróg rodnych kobiety.	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
2.	Dający możliwość wzniernikowania i zgłębnikowania pochwy oraz badanie wejścia do miednicy i zakładania środków antykoncepcyjnych	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
3.	Umożliwiający laparoskopowe badanie zwężenia jajowodów	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
4.	W zestawie z normalną i patologiczną szyjką macicy u kobiety ciężarnej i nie będącej w ciąży.	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
5.	Dodatkowe wyposażenie zawierające minimum po 4 sztuki normalnych i patologicznych szyjek macicy oraz 10 jajowodów oraz talk	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
6.	Dostarczany w opakowaniu transportowym	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
7.	Wymiary 50 x 45 x 25 cm +/- 5%, waga 9 kg +/- 10%	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty

VIII. Symulator do badań ginekologicznych – 1 szt.

Producent/Firma: _____

Urządzenie typ: _____

Rok produkcji: _____

Kraj produkcji: _____

1.	Naturalnej wielkości model korpusu biodrowego kobiety do nauki technik diagnostycznych poprzez prezentację budowy anatomicznej, badanie palpacyjne brzucha i praktyczne wprowadzanie wziernika.	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
2.	Wykonany z materiału zapewniającego właściwe cechy wizualne i dotykowe skóry i odpowiednie odczucia podczas badania organów wewnętrznych posiadających właściwą plastyczność i cechy zewnętrzne	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
3.	W zestawie c najmniej następujące wymienne wkładki: • normalna szyjka macicy z macicą do wkładania i wyjmowania krążka śródmacicznego • normalna przyszyjkowa • szyjka macicy z polipem w kanale szyjki • szyjka macicy z cechami wywrócenia szyjki • szyjka macicy z neoplazją (tkanką nowotworową) • szyjka macicy w 10 tygodniu ciąży • 2 przydatki	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
4.	Dostarczany w opakowaniu transportowym	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty
5.	Wymiary 30 x 35 x 35 cm +/- 10%, waga 5 kg +/- 20%	TAK Warunek Konieczny		Odrzucenie oferty

Miejscowość i data:	Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu:
.....	