EZ/ZP/ 190 /2020/ES

załącznik nr 2 do SIWZ

załącznik nr do umowy

Formularz asortymentowo – cenowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 29 - Oxygenator do ECMO wraz z zestawem** | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa handlowa/nr katalogowy/producent | Nazwa produktu | Opis | Ilość | j.m. | Cena jednostkowa brutto | Wartość zamówienia brutto | Deklaracja i/lub certyfikat lub oświadczenie \* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  | Zestaw do wspomagania krążeniowo-oddechowego wraz z oksygenetorem ECMO | 30 | szt |  |  |  |
|  | | | | | | Razem |  |  |
| \*Wykonawca zobowiązany jest wskazać nr certyfikatu i okres ważnoąci oraz podmiot na rzecz którego został wystawiony oraz datę wystawienia deklaracji i nazwę wystawcy (firma, siedziba) lub w przypadku gdy dla danego produktu nie ma zastosowania ustawa o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r (Dz.U. z 2019. poz. 175) stosowne oświadczenie. | | | | | | | | |

**Zestawienie parametrów wymaganych zestawu drenów do oksygenatora ECMO – część A**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | OPIS PARAMETRÓW | Punktacja | **Warunki wymagane/ punktowane** | **Dokładny opis** | **Przyznane punkyt** |
| 1. | Zestaw drenów do oksygenatora według schematu nr 5a i 5b | | | | |
| 2. | Część drenów tworzących układ tętnicy i żyły połączone 2 konektorami poz. 4 sch. 5a, częściowo zapakowane w jałową kopertę. | 0,1 | Zgodnie ze schematem = 1 p  niezgodnie = 0 p  podać |  |  |
| 3. | Zestaw drenów: Linia z PCV tętniczo ( znacznik kolor czerwony) żylna (znacznik kolor niebieski) połączona pięcioma konektorami  3/8 x 3/8 z czego 3 konektory z LL : średnica 3/8 cala, grubość ściany min. 3/32 cala, długość ok. 6700 mm. linia ta dodatkowo wyposażona w trzy kraniki trójdrożne, jeden konektor Y (trójdzielny) o średnicy 3/16 x3/16 x 3/16 oraz 5 klipsów i trzy linie zakończone plastikowymi igłami poz. 4 sch. 5a | 0,1 | Zgodnie ze schematem = 1 p  niezgodnie = 0 p  podać |  |  |
| 4. | Linia tętnicza średnica 3/8 cala, grubość 3/32 cala, długość min. 600 mm, poz. 2 sch. 5a | 0,1 | Zgodnie ze schematem = 1 p  niezgodnie = 0 p  podać |  |  |
| 5. | Linia do podawania gazów medycznych z wbudowanym filtrem bakteryjnym, poz. 1 sch. 5a | 0,1 | Zgodnie ze schematem = 1 p  niezgodnie = 0 p  podać |  |  |
| 6. | Linia do pomiaru ciśnienia z pęcherzykiem i dwoma fazami przedzielona elastyczną przegrodą pozwalającą na pomiar ciśnienia o długości 600mm . 3 sch. 5a | 0,1 | Zgodnie ze schematem = 1 p  niezgodnie = 0 p  podać |  |  |
| 7. | Układ recyrkulacji oksygenatora zaopatrzony w zastawkę jednokierunkową oraz dwa kraniki długości 1600mm, poz. 5 sch. 5a | 0,1 | Zgodnie ze schematem = 1 p  niezgodnie = 0 p  podać |  |  |
| 8, | Pojemnik lub worek do wstępnego wypełnienia układu drenów wraz z oksygenatorem zaopatrzony z jednej strony w trzy porty do wkucia igieł a z drugiej port do podłączenia kranika oraz port do wkucia igły. | 0,1 | Zgodnie ze schematem = 1 p  niezgodnie = 0 p  podać |  |  |
| 9. | Dodatkowo pojemnik zaopatrzony w podziałkę ml oraz możliwość podwieszenia poz 6 sch 5b | - | Tak |  |  |
| 10. | Szczelne stałe łączenie drenów zapobiegające przeciekom | - | Tak |  |  |
| 11. | Sposób pakowania drenów ze schematu 5a i 5b – karton, zawierający wewnątrz sterylny pojemnik plastykowy a w nim: układ recyrkulacji z oksygenatorem zapakowany w kopertę papierowo-foliową oraz luźno pozostałe odcinki drenów (1)-(6). | 0,1 | Zgodnie ze schematem = 1 p  niezgodnie = 0 p  podać |  |  |
| 12. | Do oferty musi być bezwzględnie załączony rysunek oferowanych zestawów drenów – schemat wraz z numerem katalogowym | - | Tak |  |  |
| 13. | Możliwość dostosowania konfiguracji drenów do potrzeb zamawiającego | - | Tak |  |  |
| 14. | Termin przydatności nie krótszy niż 2 lata | - | Tak |  |  |

**Zestawienie parametrów wymaganych Oksygenator do ECMO – część B**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | OPIS PARAMETRÓW | Punktacja | **Warunki wymagane/punktowane** | **Dokładny opis** | **Przyznane punkty** |
| 1. | Gwarantowany przez producenta czas pracy oferowanych oksygenatorów – zgodnie z załączonym do oferty prospektem oferowanego oksygenatora (minimum 14 dni) | 5,10 | 14 dni = 5 p  >15 dni = 10 p  podać |  |  |
| 2. | Minimalny zakres rzutu minutowego w litrach . | 1,2 | 0.5 l/min = 2 p  >0.5 l/min = 1p |  |  |
| 3. | Maksymalny zakres rzutu minutowego w litrach /min.(nie mniejszy niż 5 l/min) | 1,5,10 | 5 l/min = 1p  6 l/min = 5p  >6 l/min = 10p |  |  |
| 4. | Kapilary oksygenatora zabezpieczone powłoką  – jaką? | - | Załączyć opis powłoki |  |  |
| 5. | Powierzchnia wymiany gazowej w m2 | 1,2,3 | >2 m2 = 1p  2 m2 = 2p  <2 m2 = 3p  podać |  |  |
| 6. | Objętość wypełnienia statycznego oksygenatora w ml | 1,2,3 | >250 ml = 1p  250 ml = 2 p  <250 ml = 3 p  Podać |  |  |
| 7. | Transfer O2 przy przepływie 2,5 l/min (nie mniejszy niż 150 ml/min) | 5,10 | 150 ml/min = 5p  >150 ml/min = 10p |  |  |
| 8. | Transfer CO2 przy przepływie 2,5 l/min (nie mniejszy niż 120 ml/min) | 1,2 | 120 ml/min = 1p  >120 ml/min = 2p |  |  |
| 9. | Sprawność wymiennika ciepła w oksygenatorze przy przepływie krwi 4l / 10 l wody, podać w % | 5,10,15 | < 70% = 5 p  70% =10 p  >70% = 15 p |  |  |
| 10. | Możliwość podłączenia linii do pobierania próbek krwi tętniczej | - | Tak/nie |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. | Wymiennik ciepła – metalowy lub z tworzywa sztucznego | - | Tak/Podać |  |  |
| 12. | Wylot gazów z oksygenatora usytuowany w pozycji | - | Tak/Podać |  |  |
| 13. | Możliwość pomiaru temperatury krwi pacjenta przy wylocie z oksygenatora | - | Tak/Podać |  |  |
| 14. | Łatwość montażu, przygotowania do pracy i odpowietrzania oksygenatora | - | Tak/Opisać lub załączyć instrukcję |  |  |
| 15. | Bezpłatne dostarczenie uchwytu montażowego do oksygenatora | 0,5 | Tak = 5 p  Nie = 0 p |  |  |
| 16. | Termin przydatności nie krótszy niż 2 lata | - | Tak |  |  |

**Maksymalna ilość punktów - 68**

**Przyznana ilość punktów : ...........................**