Załącznik nr 1E do siwz

1. TRENAŻERTY I MODELE PIELEGNACJI - Trenażer do ćwiczenia procedur cewnikowania pęcherza moczowego, trenażer badania gruczołu piersiowego, model pielęgnacji stomii, model pielęgnacji ran, model pielęgnacji ran odleżynowych, model do zakładania zgłębnika.

|  |
| --- |
| **Trenażer do ćwiczenia procedur cewnikowania pęcherza moczowego** |
| L.p. | Specyfikacja techniczna | Preferowane wymagania | Oferowane wymagania |
| DANE PODSTAWOWE |
|  | Trenażer do ćwiczenia procedur cewnikowania pęcherza moczowego pacjentów dorosłych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. | TAK |  |
|  | Budowa trenażera umożliwia wykonanie procedury cewnikowania pęcherza moczowego z realistycznym zwrotem płynu symulującego mocz. | TAK |  |
|  | Wymienne genitalia męskie i żeńskie. | TAK |  |
|  | Wykonywanie dodatkowych procedury wlewów doodbytniczych i wkłuć domięśniowych. | TAK |  |
| Punktowana możliwość wykonania procedur wlewów doodbytniczych i wkłuć domięśniowych (0-5):Brak- 0 pkt.,Możliwość wykonania procedur – 5 pkt. |
| **Trenażer badania gruczołu piersiowego - 2 KOMPLETY** |
| L.p. | Specyfikacja techniczna | Preferowane wymagania | Oferowanewymagania |
| DANE PODSTAWOWE |
|  | Trenażer do ćwiczenia procedur związanymi z badaniem gruczołu piersiowego | TAK |  |
|  | Trenażer odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowana budowa piersi i brodawki sutkowej. | TAK |  |
|  | Konstrukcja trenażera umożliwia nałożenie modelu piersi na ćwiczącego i ćwiczenia na stojaku. | TAK |  |
|  | W zestawie minimum 6 wymiennych rodzajów patologii o zróżnicowanej wielkości, kształcie i twardości, obejmujących minimum:- torbiel- zmianę wskazujących na chorobę fibrocystyczną- gruczolak- zmiany rakowe w różnych rozmiarach | TAK |  |
|  | Możliwość umieszczenia zmian patologicznych w różnych obszarach piersi. Minimum 5 różnych obszarów. | TAK |  |
| Punktowana ilość możliwych miejsc umieszczenia zmian patologiczych (0-10)5-9 miejsc – 0 pkt.,10-19 miejsc – 5 pkt.,20 miejsc i powyżej – 10 pkt. |
| **Model pielęgnacji stomii** |
| L.p. | Specyfikacja techniczna | Preferowane wymagania | Oferowane wymagania |
| DANE PODSTAWOWE |
|  | Model do nauki i ćwiczenia procedur pielęgnacji stomii | TAK |  |
|  | Model odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowana budowa miednicy osoby dorosłej.  | TAK |  |
|  | Pielęgnacja stomii, minimum: ileostomia, kolostomia, przetoka nadłonowa | TAK |  |
|  | Stosowanie zestawów do irygacji kolostomii oraz stałych worków kolostomijnych jedno- i dwuczęściowych. | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania lewatywy z zastosowaniem płynu do realnego zwrotu. | TAK |  |
| Punktowana możliwość wykonania lewatywy (0-5):Brak – 0 pkt.,Możliwość wykonania lewatywy – 5 pkt. |
| **Model pielęgnacji ran** |
| L.p. | Specyfikacja techniczna. | Preferowane wymagania | Preferowane wymagania |
| DANE PODSTAWOWE |
|  | Model do nauki i ćwiczenia procedur pielęgnacji ran. | TAK |  |
|  | Model odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowana budowa torsu, szyi, barków i miednicy osoby dorosłej.  | TAK |  |
|  | Możliwość opatrywania, bandażowania ran pooperacyjnych, odleżyn i stomii. | TAK |  |
|  | Model wykonany z elastycznego materiału. | TAK |  |
|  | Minimum 4 rany do pielęgnacji. | TAK |  |
| Punktowana ilość ran do pielęgnacji (0-10):4-7 ran – 0 pkt.,8-11 ran – 5 pkt.,12 ran i powyżej – 10 pkt. |
| **Model pielęgnacji ran odleżynowych** |
| L.p. | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | Parametry oferowane |
| DANE PODSTAWOWE |
|  | Model do oceniania, badania, pomiaru i opisu odleżyn a także do opieki nad ranami i nauki bandażowania pielęgnacji ran odleżynowych. | TAK |  |
|  | Model odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowana budowa odcinka krzyżowego kręgosłupa, pośladków, miednicy i ud osoby dorosłej.  | TAK |  |
|  | Model przedstawia 4 stopnie odleżyn (zaczerwienienie, naruszenie naskórka, brak skóry, martwica) | TAK |  |
|  | Możliwość przemywania, opatrywania, bandażowania ran odleżynowych. | TAK |  |
|  | Model wykonany z elastycznego materiału. | TAK |  |
|  | Minimum 4 rany do pielęgnacji. | TAK |  |
| Punktowana ilość ran do pielęgnacji (0-6):4-5 ran – 0 pkt.,6-7 ran – 3 pkt.,8 ran i powyżej – 6 pkt. |
| **Model do zakładania zgłębnika** |
| L.p. | Specyfikacja techniczna. | Parametry wymagane | Parametry oferowane |
| DANE PODSTAWOWE |
|  | Model nauki i ćwiczenia procedur dostępu żołądkowo-jelitowego. | TAK |  |
|  | Model odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowana budowa głowy, dróg oddechowych, tchawicy, przełyku, żołądka, torsu osoby dorosłej.  | TAK |  |
|  | Zakładanie sondy żołądkowej z dostępu przez usta lub przez nos. | TAK |  |
|  | Płukanie żołądka. | TAK |  |
|  | Wprowadzanie, zabezpieczanie i pielęgnacja rurki tracheotomijnej. | TAK |  |
|  | Odsysanie odcinaka gardła, krtani i dróg oddechowych. | TAK |  |
|  | Możliwość wypełniania żołądka i płuc płynem. | TAK |  |
| Punktowana możliwość wypełniania modelu płynem (0-5):brak – 0 pkt.,możliwość wypełnienia modelu płynem – 5 pkt. |
| GWARANCJA I WARUNKI SERWISOWE |
|  | Okres gwarancji – minimum 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego prawidłową dostawę przedmiotu w infrastrukturze Zamawiającego. | TAK |  |
| Punktacja (0-10)24-36 miesięcy – 0 pkt.powyżej 36 miesięcy – 10 pkt. |
|  | Przeglądy techniczne przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji, zgodnie z wymaganiami producenta (przy czym ostatni ww. przegląd nastąpi w okresie 30 dni przed upływem okresu gwarancji). Proszę podać ilość przeglądów przypadających na czas gwarancji. | TAK |  |
| Punktacja (0–10):1 przegląd – 0 pkt.,2 przeglądy – 5 pkt.,3 i więcej przeglądów – 10 pkt. |  |
|  | Punkty serwisowe, lokalizacja (adres, nr tel. i fax). Proszę podać. | TAK |  |
|  | Czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki do maksimum 72 godziny w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | TAK |  |
| Punktowany czas reakcji serwisowej (0-10):do 72 godzin – 0 pkt.,do 48 godzin – 5 pkt.,do 24 godzin – 10 pkt. |
|  | Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie 72 godziny w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | TAK |  |
| Punktowany czas naprawy (0-10):do 72 godziny – 0 pkt.,do 48 godzin – 5 pkt.,do 24 godzin – 10 pkt. |
|  | Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie 15 dni roboczych rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | TAK |  |
| Punktowany maksymalny czas naprawy z użyciem części zamiennych (0-10):do 15 dni – 0 pkt.,do 10 dni – 5 pkt.,do 5 dni – 10 pkt. |
|  | Przedłużenie czasu gwarancji o czas przerwy w eksploatacji spowodowanej naprawą gwarancyjną trwającą powyżej 8 dni roboczych rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | TAK |  |
|  | Ilość awarii sprzętu w okresie gwarancyjnym skutkująca wymianą niesprawnego modułu na nowy. | Punktacja (0–10):powyżej 3 awarii – 0 pkt.,3 awarie – 5 pkt.,2 awarie – 10 pkt. |  |
|  | Okres dostępności części zamiennych od daty podpisania protokołu odbioru przez minimalnie 5 lat. | TAK |  |
|  | Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach, proszę podać. | TAK |  |