

**FORMULARZ PO MODYFIKACJI**  
**(dot. zad. 3)**

**Zadanie 1.1:**

**Zamknięty system do odsysania górnych dróg oddechowych pacjenta do rurek intubacyjnych i tracheostomijnych**

LP.	FUNKCJA/PARAMETR	PARAMETR	WARUNEK	OFEROWANE PARAMETRY (wypełnia Oferent)
1	Sterylny, jednokrotnego użytku.	TAK	Warunek konieczny	
2	Rozmiary: do rurek intubacyjnych: długości 34, 56 i 62cm (+/- 1cm), średnice: 6/10/12/14/16/18Ch i tracheotomijnych: długość 36cm (+/-1cm) i średnice 12/14/16 Ch	TAK	Warunek konieczny	
3	Możliwość stosowania przez minimum 72 godziny (dla rozmiaru 18Ch przez minimum 48 godzin).	TAK	Warunek konieczny	
4	Oznaczenie czasu użycia systemu na opakowaniu jednostkowym.	TAK	Warunek konieczny	
5	Rozmiary cewników kodowane kolorem.	TAK	Warunek konieczny	
6	Zintegrowany/wbudowany podwójnie obrotowy łącznik o kącie 90 stopni.	TAK	Warunek konieczny	
7	Zamykany, obrotowy port do przepłukiwania cewnika o długości min. 5cm.	TAK	Warunek konieczny	
8	Zamykany port do podawania leków wziewnych (MDI) zintegrowany bezpośrednio w części łącznika podłączanej do rurki pacjenta.	TAK	Warunek konieczny	
9	Komora pozwalająca na obserwację wydzieliny pacjenta.	TAK	Warunek konieczny	
10	Zabezpieczenie łącznika podciśnienia w postaci kapturka, zamocowane do zestawu w sposób zapobiegający zgubieniu.	TAK	Warunek konieczny	
11	Aktywacja podciśnienia za pomocą przycisku ściskanego wnętrzem dłoni.	TAK	Warunek konieczny	
12	Blokada przycisku aktywacji podciśnienia poprzez jego obrót o 90 stopni, uniemożliwiająca przypadkową aktywację odsysania.	TAK	Warunek konieczny	
13	Obrotowa zastawka na wysokości portu do przepłukiwania oddzielająca cewnik od pacjenta po usunięciu go z rurki, zapewniająca szczelność zestawu.	TAK	Warunek konieczny	
14	Okrągła, silikonowa główna zastawka PEEP automatycznie uszczelniająca cewnik po usunięciu go z rurki intubacyjnej zapewniająca 100% szczelności zestawu.	TAK	Warunek konieczny	
15	System stanowiący integralną całość, nierozłączalny.	TAK	Warunek konieczny	
16	Wszystkie elementy systemu sterylne. Pakowane papier-folia.	TAK	Warunek konieczny	

**FORMULARZ PO MODYFIKACJI**  
(dot. zad. 3)

17	Cewnik zakończony atraumatycznie (zaokrąglona końcówka bez żadnych ostrych krawędzi oraz ścięć), z dwoma otworami po przeciwnych stronach, zakończony obwódką w kolorze czarnym pozwalającym na jego wizualizację podczas przepłukiwania, z widocznym oznaczeniem głębokości insercji skalowany co 1cm.	TAK	Warunek konieczny	
18	Zmienna sztywność cewnika.	TAK	Warunek konieczny	
19	Oznaczenie rozmiaru cewnika bezpośrednio na dystalnym jego końcu.	TAK	Warunek konieczny	

**Zadanie 1.2: Ślinociąg**

LP.	FUNKCJA/PARAMETR	PARAMETR	WARUNEK	OFEROWANE PARAMETRY (wypełnia Oferent)
1	Sterylny, jednorazowy.	TAK	Warunek konieczny	
2	Atraumatyczna końcówka, ślinociągu, z możliwością wyginania dowolnego kształtu do odsysania z jamy ustnej.	TAK	Warunek konieczny	
3	Zakończona lejkiem do podłączenia łącznika schodkowego.	TAK	Warunek konieczny	
4	W opakowaniu maksymalnie 10 sztuk.	TAK	Warunek konieczny	

**Zadanie 1.3: Adapter do bronchofiberoskopii**

LP.	FUNKCJA/PARAMETR	PARAMETR	WARUNEK	OFEROWANE PARAMETRY (wypełnia Oferent)
1	Sterylny, jednorazowy.	TAK	Warunek konieczny	
2	Adapter kompatybilny z systemem zamkniętym, umożliwiający przeprowadzenie procedury bronchofiberoskopii bez przerywania wentylacji pacjenta.	TAK	Warunek konieczny	
3	Adapter posiadający zintegrowany/wbudowany podwójnie obrotowy łącznik.	TAK	Warunek konieczny	
4	Kąt nachylenia pomiędzy systemem a portem służącym do wprowadzenia bronchofiberoskopu nie większy niż 45 stopni.	TAK	Warunek konieczny	
5	Port do wprowadzania bronchofiberoskopu posiadający silikonową zastawkę wewnętrzną oraz silikonową zabezpieczającą nakładkę - zapewniającą szczelność systemu w trakcie użytkowania.	TAK	Warunek konieczny	

**FORMULARZ PO MODYFIKACJI**  
(dot. zad. 3)

6	Wewnętrzna średnica ramienia łączącego się z systemem zamkniętym 12mm.	TAK	Warunek konieczny	
---	--	-----	-------------------	--

Oświadczam, że oferowane przeze mnie wyroby spełniają wymagania określone powyżej.

.....  
data

.....  
podpis wykonawcy

**Zadanie 2: Cewnik do dializ czasowy silikonowany**

LP.	FUNKCJA/PARAMETR	PARAMETR	WARUNEK	OFEROWANE PARAMETRY (wypełnia Oferent)
1	Sterylny, apyrogenny, silikonowy.	TAK	Warunek konieczny	
2	Dwuświatłowy.	TAK	Warunek konieczny	
3	Dostępne średnice 11,5Fr-12Fr i 13,5Fr.	TAK	Warunek konieczny	
4	Długości cewnika 15-16cm, 20cm oraz 24cm.	TAK	Warunek konieczny	
5	Proste ramiona, końcówki cewnika z nadrukiem objętości, nieprzepuszczające promieni RTG.	TAK	Warunek konieczny	
6	W zestawie do kaniulacji żył centralnych metodą Seldingera, z przelotowym mandrynem zamontowanym w kanale żylnym.	TAK	Warunek konieczny	
7	Minimalny skład zestawu: cewnik z mandrynem przelotowym, igła, prowadnik, rozszerzacz, zakrętka Luer, opatrunek.	TAK	Warunek konieczny	
8	Opakowanie typu blister umożliwiające jałowe wyjęcie zestawu.	TAK	Warunek konieczny	

Oświadczam, że oferowane przeze mnie wyroby spełniają wymagania określone powyżej.

.....  
data

.....  
podpis wykonawcy

**FORMULARZ PO MODYFIKACJI**  
(dot. zad. 3)

**Zadanie 3: Cewnik do dializ permanentny**  
(modyfikacja w pkt 4)

LP.	FUNKCJA/PARAMETR	PARAMETR	WARUNEK	OFEROWANE PARAMETRY (wypełnia Oferent)
1	Sterylny, apyrogenny.	TAK	Warunek konieczny	
2	Dwuświatłowy, poliuretanowy, długoterminowy.	TAK	Warunek konieczny	
3	Średnica 14 Fr.	TAK	Warunek konieczny	
<b>4</b>	Długości cewnika 19/24cm, 23/28cm oraz <b>27/32 cm.</b>	TAK	Warunek konieczny	
5	Odporny na zaginanie.	TAK	Warunek konieczny	
6	Permanentny z końcówką „shotgun” (schodkowa) bez otworów bocznych.	TAK	Warunek konieczny	
7	W zestawie minimum: igła do nakłucia 18Gx7cm, prowadnica J 0,035”, dwie nasadki, samoprzylepny opatrunek, skalpel, bagnet do tunelizacji, rozrywana koszulka, rozszerzacz, tuneler rozwidlony, narzędzia do tunelizacji.	TAK	Warunek konieczny	
8	Opakowanie typu blister umożliwiające jałowe wyjęcie zestawu.	TAK	Warunek konieczny	

**Oświadczam, że oferowane przeze mnie wyroby spełniają wymagania określone powyżej.**

.....  
data

.....  
podpis wykonawcy

**FORMULARZ PO MODYFIKACJI**  
(dot. zad. 3)

**Zadanie 4.1: Port naczyniowy do chemoterapii**

LP.	FUNKCJA/PARAMETR	PARAMETR	WARUNEK	OFEROWANE PARAMETRY (wypełnia Oferent)
1	Sterylny, jedнокrotnego użytku.	TAK	Warunek konieczny	
2	Port naczyniowy w kształcie delty wykonany z polisulfonu posiadający 3 silikonowe „uszy” ułatwiające implantację (brak otworów w obudowie portu) oraz zapobiegające wrastaniu tkanki, z komorą tytanową,	TAK	Warunek konieczny	
3	Dostępne rozmiary: standardowy wysokość 13,2mm, waga portu 8,6g, membrana silikonowa o średnicy 12mm, komora o objętości 0,5 ml; niskoprofilowy: wysokość portu 10,6mm, waga portu 4,6g, membrana silikonowa o średnicy 9,5 mm, komora o objętości 0,25 ml.	TAK	Warunek konieczny	
4	Do prowadzenia długotrwałej chemoterapii, z możliwością pobierania krwi, podawania leków i żywienia pozajelitowego, posiadający membranę umożliwiającą do 3000 wkłuc.	TAK	Warunek konieczny	
5	Niewykluczający wykonywania badań TK i MR, z możliwością wspomaganego podawania kontrastu do w/w badań do 325psi, szybkość przepływu kontrastu 5 ml/s.	TAK	Warunek konieczny	
6	Membrana obniżona względem obrzeża portu w celu ułatwienia jej lokalizacji.	TAK	Warunek konieczny	
7	Niepodłączony trwale do portu cewnik silikonowy 6,5F o wymiarach: średnica wewnętrzna 1,1mm średnica zewnętrzna 2,2mm, długość 800mm, z jednej strony zakończony bezigłowym łącznikiem Luer, z drugiej strony o zaokrąglonym, atraumatycznym zakończeniu.	TAK	Warunek konieczny	
8	Z zestawem akcesoriów wprowadzających składającym się z minimum: strzykawka 10ml, igła Seldingera 18G, dwie igły proste G22x30 do przepłukania portu, drut prowadnik J w podajniku, dwa łączniki z zabezpieczeniem przeciw załamaniu się cewnika, rozszerzacz naczynia z osłonką rozrywalną, tunelizator o tępych zakończeniach, igła ze skrzydełkami, drenem oraz zaciskiem G20x20mm (możliwość podania kontrastu pod ciśnieniem do 325psi).	TAK	Warunek konieczny	

**FORMULARZ PO MODYFIKACJI**  
(dot. zad. 3)

**Zadanie 4.2: Igła do portu**

LP.	FUNKCJA/PARAMETR	PARAMETR	WARUNEK	OFEROWANE PARAMETRY (wypełnia Oferent)
1	Sterylna, jedнокrotnego użytku.	TAK	Warunek konieczny	
2	Igła do portu, z atraumatycznym szlifem łyżeczkowym.	TAK	Warunek konieczny	
3	Kaniula niesilikonowana.	TAK	Warunek konieczny	
4	Rozmiary igieł: 19, 20, 22G długości 15, 20, 25, 30mm.	TAK	Warunek konieczny	
5	Rozmiary igieł kodowane kolorem.	TAK	Warunek konieczny	
6	Przezroczysty dren pozbawiony DEHP i lateksu z oznaczeniem grubości igły i maksymalnego ciśnienia.	TAK	Warunek konieczny	
7	Skrzydółka przezroczyste z karbowaniem ułatwiającym użycie, wielkość skrzydełek 21x30mm.	TAK	Warunek konieczny	
8	Maksymalne ciśnienie iniekcji 325psi.	TAK	Warunek konieczny	
9	Możliwość zastosowania w badaniu MRI.	TAK	Warunek konieczny	

**Zadanie 4.3: Port dootrzewnowy**

LP.	FUNKCJA/PARAMETR	PARAMETR	WARUNEK	OFEROWANE PARAMETRY (wypełnia Oferent)
1	Sterylny, jedнокrotnego użytku.	TAK	Warunek konieczny	
2	Przeznaczony do chemioterapii miejscowej w leczeniu przerzutów w obrębie otrzewnej i nowotworu jajnika.	TAK	Warunek konieczny	
3	Komora tytanowa.	TAK	Warunek konieczny	
4	Objętość wewnętrzna 0,5 ml.	TAK	Warunek konieczny	
5	Obudowa z żywicy epoksydowej.	TAK	Warunek konieczny	
6	Waga maksymalna 10g.	TAK	Warunek konieczny	
7	Wysokość 12-13mm, wymiary 32x37mm (+/-1mm), średnica membrany 12-12,5mm.	TAK	Warunek konieczny	
8	Cewnik silikonowy 15F o długości 420-430mm gwarantujący szybkość przepływu 45-46ml/min dla igły 19G.	TAK	Warunek konieczny	

**FORMULARZ PO MODYFIKACJI**  
(dot. zad. 3)

**Zadanie 4.4: Zestaw wprowadzający dootrzewnowy**

LP.	FUNKCJA/PARAMETR	PARAMETR	WARUNEK	OFEROWANE PARAMETRY (wypełnia Oferent)
1	Sterylny, jedнокrotnego użytku.	TAK	Warunek konieczny	
2	Igła Seldnigera 18Gx70mm.	TAK	Warunek konieczny	
3	Drut prowadnik „J” w podajniku 0,035” 40cm.	TAK	Warunek konieczny	
4	Rozszerzacz naczyń 12F-14F.	TAK	Warunek konieczny	
5	Osłonka rozrywalna 16F.	TAK	Warunek konieczny	
6	Strzykawka 10ml.	TAK	Warunek konieczny	
7	Igła ze skrzydełkami 19Gx25mm.	TAK	Warunek konieczny	
8	Wszystkie elementy zapakowane razem.	TAK	Warunek konieczny	

**Oświadczam, że oferowane przeze mnie wyroby spełniają wymagania określone powyżej.**

.....  
data

.....  
podpis wykonawcy