Formularz Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia dla inwestycji skutkujących zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej	
I. Informacje o inwestycji	
1. Podmiot wnioskujący	
1. Rodzaj podmiotu wnioskującego	Osoba prawna
2. Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu wnioskującego	10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ
3. Adres e-mail podmiotu wnioskującego	sekretariat@10wsk.mil.pl
4. Numer KRS podmiotu wnioskującego	0000007548
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotu wnioskującego	5540312510
6. Jednostka sektora finansów publicznych	Tak
7. Organ wydający opinię o celowości inwestycji	Wojewoda Kujawsko-Pomorski
2. Siedziba albo adres zamieszkania podmiotu wnioskującego	
1. Województwo	Kujawsko-pomorskie
2. Powiat	Bydgoszcz
3. Gmina	Bydgoszcz
4. Miejscowość	Bydgoszcz
5. Ulica	ul. Powstańców Warszawy
6. Numer budynku	5
7. Numer lokalu	BRAK
8. Kod pocztowy	85-681
9. Poczta	Bydgoszcz
3. Typ inwestycji	
1. Utworzenie nowego podmiotu leczniczego	Nie
2. Utworzenie nowych jednostek zakładu leczniczego podmiotu leczniczego	Nie
3. Utworzenie nowych komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego	Nie
4. Inna inwestycja	Tak
5. Tytuł inwestycji	
Podniesienie jakości i dostępności do świadczeń kardiologicznych w Klinice Kardiologii i Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz prace budowlane związane z modernizacją infrastruktury kardiologicznej	
4. Opis inwestycji	
1. Ogólne	
1. Zakres rzeczowy inwestycji	

Przedmiotem przedsięwzięcia jest zapewnienie kompleksowej opieki kardiologicznej na terenie woj.kujawsko-pomorskiego ze szczególnym uwzględnieniem Bydgoszczy oraz powiatów ościennych poprzez podniesienie jakości i dostępności profilaktyki, diagnostyki i leczenia kardiologicznego w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy.
Zakupiony zostanie sprzęt i wyposażenie medyczne:
Klinika Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddział Kardiologii Klinicznej:
Szpital zakupi m.in.: Myjnia-dezynfektor do urządzeń sanitarnych i utensyliów – 1 szt.; Oprawa szpitalna jednostanowiskowa – 16 szt.; Panel elektryczno-gazowy naścienny pionowy 2-stanowiskowy – 5 szt.; Panel elektryczno-gazowy naścienny pionowy 1-stanowiskowy – 3 szt.; Aparat EKG – 1 szt.; . Łóżko elektryczne – 12 szt.; Łóżka szpitalne elektryczne z barierkami, leże 4-segmenowe – 16 szt.; Stanowisko do pobierania krwi – 1 szt.
W ramach inwestycji na potrzeby pacjentów kardiologicznych zakupiona zostanie również karetka wraz z wyposażeniem.
Szczegółowe zestawienie zakupionych w ramach inwestycji wyrobów przedstawiono w punkcie 4.5.1 niniejszego wniosku.

Oddział Kliniczny Kardiochirurgii:
Na Oddział 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy zakupi m.in.: Łóżka do sali POP oraz ITK 110/220 – 8 szt.; Łóżka do sali ITK-separatka 110/240 – 2 szt.; Łóżka do sali chorych 90/200 – 16 szt.; Wózek opatrunkowy – 1 szt.; Kolumny medyczne - sale ITK – 6 szt.; System Intensywnego monitorowania kardiologicznego - wraz z monitoringiem telemetrycznym – 1 kpl.; Aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego – 2 szt.; Defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji i zewnętrznej stymulacji serca – 3 szt.; Aparat do pomiaru przepływów krwi w bypassach wyposażony w sondę epikardialną – 1 szt.; Analizator do pomiaru funkcji płytek krwi – 1 szt.; Analizator parametrów krytycznych – 1 szt.
Szczegółowe zestawienie zakupionych w ramach inwestycji wyrobów przedstawiono w punkcie 4.5.1 niniejszego wniosku.
Szczegółowe - pełne zestawienie sprzętu i wyposażenia składającego się na zakres niniejszego przedsięwzięcia przedstawiono w załączniku nr 1.

Prace budowlane:
W ramach przedsięwzięcia zaplanowano przeprowadzenie prac budowlanych związanych z przebudową pomieszczeń Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego oraz Oddział Klinicznego Kardiochirurgii celem dostosowania funkcjonowania w/w oddziałów do przepisów obowiązującego prawa.
Szpital posiada kompletną dokumentację projektowo-kosztorysową.
W przypadku Oddziału Kardiochirurgii realizacja inwestycji przyczyni się do zwiększenia łóżek szpitalnych - z 16 (12 sale chorych, 4 pop) do 26 (16 - sale chorych, 4 pop, 4 intensywnej terapii).
W przypadku Oddziału Kardiologii liczba łóżek zmniejszy się z 32 szt. do 28.
W oby przypadkach wzrośnie powierzchnia użytkowa.
Zakres prac budowlanych przedstawiono w polu 6.5. Załączniki - w załączonych do niniejszego wniosku projektach budowlanych (Projekty budowlane).

2. Uzasadnienie celowości inwestycji

Bezpośrednim celem inwestycji jest zmniejszenie zachorowalności i umieralności na choroby kardiologiczne na terenie województwa kujawsko-pomorskiego. 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Bydgoszczy stanowi zabezpieczenie procedur kardiologicznych
dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego.
Realizacja celu bezpośredniego wynika ze zidentyfikowanego problemu kluczowego, jakim jest wysoka zachorowalność i umieralność na choroby kardiologiczne, a także brak wysokiej jakości sprzętu medycznego i wyposażenia umożliwiającego poszerzenie zakresu oraz skuteczności diagnostyki i leczenia chorób kardiologicznych (podniesienie jakości i

zwiększenie dostępności).
Według danych GUS głównymi przyczynami zgonów w 2023 r. były choroby układu krążenia

i choroby nowotworowe. Obie grupy odpowiadały za blisko 64% wszystkich zgonów, a ich udział w porównaniu do 2022 r. wzrósł o 4 p.p. Ponad 150 tys. zgonów nastąpiło z powodu chorób układu krążenia, co stanowiło ponad 37% ogólnej liczby zgonów. W tej grupie prawie 62 tys. zgonów (40%) było wynikiem choroby niedokrwiennej serca, a ponad 12 tys. zgonów (8%) choroby nadciśnieniowej. Pod względem zgonów z powodu chorób układu krążenia w 2021 r. Polska znalazła się wśród dziesięciu krajów UE o najwyższym wskaźniku. Współczynnik zgonów z tego powodu wyniósł 541 na 100 tys. ludności, podobnie jak w Czechach i Estonii, podczas gdy dla 27 krajów UE 343 zgony na 100 tys. ludności.
W Polce oraz w UE głównymi przyczynami zgonów są choroby układu krążenia i nowotwory.

W Polce choroby układu krążenia były jednak częstszą przyczyną zgonów niż w UE (w 2021 r. ta grupa chorób stanowiła 35% zgonów, w UE 32%).
W związku z zakwalifikowaniem szpitala do Krajowej Sieci Kardiologicznej i zwiększoną, stale rosnącą liczbą pacjentów kardiologicznych wymagających zastosowania przez szpital w procesie leczenia pacjentów województwa kujawsko-pomorskiego różnorodnych, kompleksowych i często nowych kardiologicznych procedur medycznych koniecznym jest odpowiednie zabezpieczenie działalności szpitala zarówno pod względem sprzętowym.
W tym to bowiem zakresie Wnioskodawca zidentyfikował szereg problemów powodujących niską jakość świadczonych usług oraz ograniczenie dostępności.
Zidentyfikowane problemy:
a) Nieodpowiednia, niespełniająca wymagań przepisów prawa infrastuktura oraz zasoby sprzętowe uniemożliwiające efektywne udzielanie kardiologicznych świadczeń medycznych.
b) Niewystarczające warunki lokalowe oraz liczba sprzętu med. odpowiadająca zwiększonemu
zapotrzebowaniu na diagnostykę i leczenie chorób kardiologicznych.
c) Awaryjność posiadanego sprzętu.
e) Wydłużony czas leczenia pacjentów, w tym diagnostyki pacjentów.
f) Niedostateczna skuteczność leczenia.
Cele szczegółowe projektu:
Kompleksowość i uniwersalność projektu pozwolą osiągnąć m.in. następujące cele szczegółowe:
1) zmniejszenie kolejek oraz czasu oczekiwania na wykonanie kardiologicznych/kardiochirurgicznych procedur medycznych,
2) zwiększenie wykrywalności chorób kardiologicznych/kardiochirurgicznych,
3) zmniejszenie umieralności pacjentów na choroby kardiologiczne,
4) wydłużenie okresu przeżywalności chorych na choroby kardiologiczne/kardiochirurgiczne,
5) skrócenie procesu diagnostycznego dla chorych,
6) zwiększenie ilości porad ambulatoryjnych w wyniku wcześniejszego zdiagnozowania chorób kardiologicznych/kardiochirurgicznych,
7) skrócenie czasu hospitalizacji pacjentów kardiologicznych/kardiochirurgicznych,
8 oszczędność kosztów w wyniku braku konieczności powtarzania badania, ograniczeniu liczby i skróceniu dni hospitalizacji pacjentów,
9) oszczędność czasu pacjentów.
W wyniku realizacji inwestycji podniesiona zostanie jakość i dostępność do procedur diagnostyczno-leczniczych chorób kardiologicznych/kardiochirurgicznych,
Powyższe umożliwi zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń na najwyższym poziomie dla jak największej liczby pacjentów.

3. Obszar oddziaływania inwestycji	
3.1. Państwo	Nie
3.2. Województwo	Tak
3.3. Powiat	Tak
3.4. Gmina	Tak

	3.5. Miejscowość	Tak
	3.6. Inne	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Bydgoszczy zabezpiecza dla Sił Zbrojnych RP w ramach V rejonu zabezpieczenia medycznego wojsk obszar obejmujący województwa kujawsko-pomorskie i wielkopolskie.
	4. Termin planowanego rozpoczęcia inwestycji	01.10.2025
	5. Termin planowanego zakończenia inwestycji	30.06.2026
2. Miejsce realizacji inwestycji		
	1. Województwo	KUJAWSKO-POMORSKIE
	2. Powiat	Bydgoszcz
	3. Gmina	Bydgoszcz
	4. Miejscowość	Bydgoszcz
	5. Ulica	ul. Powstańców Warszawy
	6. Numer budynku	5
	7. Numer lokalu	
	8. Kod pocztowy	85-681
	9. Poczta	Bydgoszcz
3. Źródło finansowania inwestycji		**Szacunkowy łączny koszt inwestycji brutto z VAT w złotych**
	1. Środki własne inwestora	0,00 PLN
	2. Dotacja celowa ze środków budżetu państwa	0,00 PLN
	3. Kredyt lub pożyczka objęta poręczeniem lub gwarancją Skarbu Państwa	0,00 PLN
	4. Środki z innych źródeł niż dotacje celowe z budżetu państwa	3 935 388,77 PLN
	5. Środki z Unii Europejskiej - z określeniem nazwy programu Krajowy Program Odbudowy - Działanie D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w obszarze kardiologii"	22 754 189,68 PLN
	6. Ogółem	26 689 578,45 PLN
4. Inne informacje dotyczące inwestycji (część budowlana inwestycji)		
1. Część inwestycji		
	1. Komórka organizacyjna — medyczna	Oddział kardiologiczny

	1. Liczba łóżek przed rozpoczęciem inwestycji	**2. Liczba łóżek po zakończeniu inwestycji**	**3. Powierzchnia użytkowa przed rozpoczęciem inwestycji**	**4. Powierzchnia użytkowa po zakończeniu inwestycji**
	32	28	709.50	735.60
	2. Komórka organizacyjna — medyczna		Oddział kardiochirurgiczny	
	1. Liczba łóżek przed rozpoczęciem inwestycji	**2. Liczba łóżek po zakończeniu inwestycji**	**3. Powierzchnia użytkowa przed rozpoczęciem inwestycji**	**4. Powierzchnia użytkowa po zakończeniu inwestycji**
	16	26	365.50	792.10
	1. Komórka organizacyjna — niemedyczna			
	1. Powierzchnia użytkowa przed rozpoczęciem inwestycji		**2. Powierzchnia użytkowa po zakończeniu inwestycji**	

2. Wskaźniki techniczno-ekonomiczne		
	1. Powierzchnia użytkowa inwestycji w m2 (Pu)	1527.70
	2. Łączna liczba łóżek w podmiocie przed rozpoczęciem inwestycji (Łp)	48
	3. Łączna liczba łóżek w podmiocie po zakończeniu inwestycji w (Łk)	54
	4. Wartość kosztorysowa inwestycji — WKI (tys. zł)	26,689,578.45 PLN
	5. Cena m2 powierzchni użytkowej (WKI/Pu)	17,470.43 PLN
	6. Wartość inwestycji przypadająca na 1 łóżko (WKI/(Łk - Łp))	4,448,263.08 PLN
	7. Liczba zatrudnionego personelu medycznego w podmiocie przed rozpoczęciem inwestycji	2032
	8. Liczba zatrudnionego personelu medycznego w podmiocie po zakończeniu inwestycji	2032
5. Inne informacje dotyczące inwestycji (część zakupowa inwestycji)		
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Myjnia-dezynfektor do urządzeń sanitarnych i utensyliów
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	32,962.54 PLN

	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiona myjka powinna charakteryzować się następującymi parametrami technicznymi: Myjnia-dezynfektor do urządzeń sanitarnych i utensyliów 500x460x1600 (Myjnia dezynfektor przeznaczona do automatycznego opróżniania, mycia, dezynfekcji i suszenia różnego typu basenów, kaczek, pojemników na mocz, misek do mycia chorych i innych szpitalnych naczyń sanitarnych, ładowana od frontu, Minimalna pojemność komory dla uchwytu standardowego: 1 basen z pokrywką i 1 kaczka lub 3 kaczki. Zgodność z normą EN ISO 15883-3. Obudowa, zbiornik na wodę, komora myjąco-dezynfekująca wykonane ze stali nierdzewnej. Drzwi uchylne, na przedniej ścianie urządzenia, otwierane i zamykane ręcznie. Dezynfekcja termiczna zgodnie z normą PN EN ISO 15883-3 . Temperatura dezynfekcji kontrolowana przez dwa niezależne czujniki temperatury . System min 12 dysz strumieniowych wtym 7 rotacyjnych zapewniający dużą efektywność czyszczenia, niezależnie od zmian ciśnienia wody zasilającej w tym główna dysza rotacyjna oraz dodatkowa dysza do dystrybucji pary. Komora mycia ze stali nierdzewnej, głęboko tłoczona, bez spoin z nachyleniem sufitu. Mikrokomputerowe sterowanie pracą urządzenia z możliwością rejestracji wyników na PC oraz przeprowadzenia walidacji. Ekran LCD.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupioną myjkę obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupowej myjki w okresie gwarancji wynosić będą ok 1200 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 3 400,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, energii, czystości).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji 2007. Ocena stanu technicznego: zły. Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji., brak wsparcia technicznego przez autoryzowany serwis.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Oprawa szpitalna jednostanowiskowa
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	16
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	4,525.07 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiona oprawa powinna charakteryzować się następującymi parametrami minimalnymi: Oprawa szpitalna 1-stanowiskowa OVA (kaseton elektryczno gazowy naścienny w układzie poziomym) 1600x160/168 mm Wyposażenie: Punkty poboru gazów medycznych INSMED Rzeszów typ AGA: tlen x1, próżnia x1, sprężone powietrze x1 x1Wyposażenie elektryczne: - gniazda elektryczne 230V zlicowane Legrand x6 szt. na dwóch obwodach- zaciski ekwipotencjalne x1 szt.- gniazdo teleinformatyczne 2RJ45 x1szt- otwór technologiczny do zamocowania modułu systemu przywoławczego lub innego gniazda z zaślepka x1- uniwersalna płytka przekaźnikowa do sterowania oświetleniem x1sztOświetlenie w układzie poziomym w postaci modułów w profilu ALU barwa 3000Koświetlenie ogólne LED 72W - 7500 lm włączane z kasetonuoświetlenie miejscowe LED 12W - 1250 lm przygotowane do włączania z manipulatoraoświetlenie nocne LED 2,4W - 250lm, przygotowane do włączania z manipulatora, wieszak kroplówki z głowicą na 2 haczyki wykonany ze stali kwasoodpornej na wysięgniku ruchomym lub teleskopowym
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupioną oprawę obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.

	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupowej oprawy w okresie gwarancji wynosić będą ok 100 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości). Łącznie 16 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji 1985. Ocena stanu technicznego: zły. Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji., brak wsparcia technicznego przez autoryzowany serwis
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Panel elektryczno-gazowy naścienny pionowy 2-stanowiskowy
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	5
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	13,243.25 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji panel powinien charakteryzować się następującymi parametrami technicznymi: Panel elektryczno-gazowy naścienny pionowy 2-stanowiskowy. wykonany z profili aluminiowych z oddzielnymi kanałami dla instalacji gazów medycznych i instalacji elektrycznej, Mocowany do ściany pionowy panel zasilania medycznego ze zintegrowanymi w swej obudowie gniazdami elektrycznymi, gazowymi i teletechnicznymi, Układ kasetonu - pionowy, w tym: - wymiar wysokość 1600 mm +/- 100 mm, głębokości nie większej niŜ 75 mm i szerokość 480 mm +/-20mm Wyposażenie elektryczne: - gniazda elektryczne 230V zlicowane Legrand x16 szt. - zaciski ekwipotencjalne x4 szt.- gniazdo teleinformatyczne 2RJ45 x2 szt. - otwór technologiczny do zamocowania modułu systemu przywoławczego lub innego gniazda z zaślepka x2Wyposażenie dodatkowe: - wieszak kroplówki z głowicą na 2 haczyki x2 szt.wykonany ze stali kwasoodpornej na wysięgniku ruchomym lub teleskopowym- lampa LED bezcieniowa FLH-2 mocowana do szyny x2szt- parawan teleskopowy PT-01 z zasłonką x1szt, Punkty poboru gazów medycznych INSMED Rzeszów typ AGA:- tlen x3 - próżnia x2- sprężone powietrze x2
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupioną panel ścienny obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.

	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego panelu i w okresie gwarancji wynosić będą ok 200 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1 000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości), łącznie 5 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji 1985. Ocena stanu technicznego: zły. Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji., brak wsparcia technicznego przez autoryzowany serwis
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Panel elektryczno-gazowy naścienny pionowy 1-stanowiskowy.
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	3
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	12,125.09 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji panel powinien charakteryzować się następującymi minimalnymi parametrami: Panel elektryczno-gazowy naścienny pionowy 1-stanowiskowy. wykonany z profilialuminiowych z oddzielnymi kanałami dla instalacji gazów medycznych i instalacjielektrycznej, malowany na wybrany kolor wg palety RAL przez Zamawiającego (minimum 20 kolorów do wyboru), Mocowany do ściany pionowy panel zasilania medycznego ze zintegrowanymi w swej obudowie gniazdami elektrycznymi, gazowymi i teletechnicznymi, Układ kasetonu - pionowy, w tym: - wymiar wysokość 1600 mm +/- 100 mm, głębokości nie większej niż 75 mm i szerokość 240 mm +/-20mm Od frontu dostępne gniazda gazowe kompatybilne z systemem AGA:- gniazdo O2 3 szt.- gniazdo VAC 2 szt., - gniazdo sprę Ŝonego powietrza 2szt Od frontu dostępne gniazda elektryczne - gniazdo 230V/16A 6 szt. - gniazdo ekwipotencjalne 2 szt. - gniazdo teleinformatyczne RJ45 2 szt. dwa maszty pomp infuzyjnych z funkcją wieszaka kroplówki z głowicą na 2 haczyki, wykonany ze stali kwasoodpornej na wysięgniku ruchomym lub teleskopowym, długość łączników do uzgodnieni z Zamawiającym w momencie wizji, lokalnej -jedna półka pod aparaturę z szufladą o wym. 445x320x155mm.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupioną panel elektryczno-gazowy obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/ Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego panelu i w okresie gwarancji wynosić będą ok 200 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1 000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości), łącznie 3 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji 1985. Ocena stanu technicznego: zły. Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji., brak wsparcia technicznego przez autoryzowany serwis
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Aparat EKG
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	6,759.00 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji aparat EKG powinien charakteryzować się następującymi

			parametrami technicznymi: 1. Mobilny zestaw do spoczynkowych badań EKG, który składa się z aparatu, wózka medycznego i laserowej drukarki zewnętrznej. 2. Bezprzewodowa komunikacja przez Wi-Fi. 3. Realizacja zleceń w standardzie HL7 poprzez współpracę z systemami szpitalnymi: OptiMed (Comarch), CliniNet (CGM), Somed (Kamsoft) oraz mMedica + moduł MIUD mmPACS+ od wersji 5.3 (Asseco), NewNioMed (MedTrade Medical Systems). 4. Częstotliwość próbkowania: 8000 Hz na kanał. 5. Tryb LONG: zapis 1-15 minut (wydruk: 1-3 odprowadzeń). 6. Zapis wsteczny EKG (1-30 sekund). 7. Wydruk dodatkowych odprowadzeń rytmów (3x4+1, 3x4+2, 3x4+3, 4x3+1, 4x3+2, 4x3+3, 6x2+1, 6x2+2, 6x2+3). 8. Dodatkowe prędkości zapisu (6,25 m/s, 12,5 m/s). 9. Prezentacja na wyświetlaczu 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG, wyników analizy i interpretacji, badań zapisanych w pamięci. 10. Rejestracja 12 standardowych odprowadzeń EKG. 11. Wydruk w trybie 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG; drukowanie wybranej grupy: - 1 kanał - (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6) - 3 kanały w układzie standardowym - (I-II-III, aVR-aVL-aVF, V1-V2-V3, V4-V5-V6) - 3 kanały w układzie Cabrera (aVL-I-aVR, II-aVF-III, V1-V2-V3, V4-V5-V6) - 6 kanałów w układzie standardowym - (I-II-III-aVR-aVL-aVF, V1-V2-V3-V4-V5-V6) - 6 kanałów w układzie Cabrera (aVL-I-aVR-II-aVF-III, V1-V2-V3-V4-V5-V6) - 12 kanałów w układzie standardowym - (I-II-III-aVR-aVL-aVF-V1-V2-V3-V4-V5-V6) - 12 kanałów w układzie Cabrera (aVL-I-aVR-II-aVF-III-V1-V2-V3-V4-V5-V6) 12. Możliwe rodzaje badań: ręczne, AUTO, automatyczne do schowka, AUTOMANUAL, LONG 13. Zapis automatyczny z funkcją zapisu do „schowka” sygnału EKG ze wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie, a następnie w zależności od ustawień: wydrukowanie badania, analizy, interpretacji lub zapisanie badania do bazy. 14. Regulowana długość zapisu badania automatycznego – w przedziale od 6 do 30 sekund. 15. Zapis wsteczny przy badaniu automatycznym do schowka i przy badaniu

			ręcznym. 16. Wydruk rytmu przy badaniu AUTO i badaniu automatycznym do schowka. 17. Definiowalne etapy badania według ustalonych parametrów przy badaniu AUTOMANUAL. 18. Zapis badania do pamięci od 1 minuty do 15 minut w trybie LONG. 19. Wydruk na drukarce aparatu lub zewnętrznej drukarce PCL5/PCL6. 20. Wydruk z bazy pacjentów; możliwość wydruku dodatkowych informacji o badaniu i pacjencie. 21. Klawiatura membranowa alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi. 22. Możliwość ustawienia parametrów przebiegów: prędkości, czułości i intensywności wydruku. 23. Łatwa obsługa dzięki menu obsługiwanemu za pomocą panelu dotykowego. 24. Baza pacjentów i badań; pamięć do 1000 pacjentów lub 1000 badań. 25. Przeglądanie na wyświetlaczu zapisanych w pamięci badań, z możliwością zmiany ilości odprowadzeń, wzmocnienia i prędkości. 26. Automatyczna analiza i interpretacja zgodna z EN 60601-2-51 (baza CSE) - wyniki analizy i interpretacji zależne od wieku i płci pacjenta. 27. Wykonanie do 130 badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej. 28. Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu. 29. Praca na otwartym sercu - aparat przystosowany do bezpośredniej pracy na otwartym sercu. 30. Możliwość włączania i wyłączania filtrów: - filtr zakłóceń sieciowych; do wyboru filtry: 50 Hz, 60 Hz, - filtr zakłóceń mięśniowych; do wyboru filtry: 25 Hz, 35 Hz, 45 Hz, - filtr izolinii; do wyboru filtry: 0,15 Hz, 0,45 Hz, 0,75 Hz, 1,5 Hz, - filtr dolnoprzepustowy (v.07.325): 75 Hz, 100 Hz, 125 Hz, 150 Hz, - filtr autoadaptacyjny. 31. Detekcja INOP odpięcia elektrody niezależna dla każdego kanału. 32. Wykrywanie i prezentacja impulsów stymulujących. 33. Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń stymulatora serca. 34. Zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym. 35. Eksport badań do pamięci USB, na

		skrzynkę e-mail lub na inny aparat za pomocą usługi EKG-MAIL.
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupiony Aparat EKG obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego aparatu i w okresie gwarancji wynosić będą ok 600 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1 200,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecny wyrób medyczny jest przeznaczony do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2007 bez wsparcia przez autoryzowany serwis. Ocena stanu technicznego: zły.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Pompa infuzyjna
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	48
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	8,078.40 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiona w ramach inwestycji pompa infuzyjna jednotorowa powinna charakteryzować się następującymi minimalnymi parametrami technicznymi:

			1. Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych za pośrednictwem standardowych medycznych dróg dostępu. Do tych dróg należą m.in.: droga dożylna, dotętnicza, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa. 2. Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci. 3. Masa pompy gotowej do użycia poniżej 2 kg. 4. Wymiary pompy (Szer. x Wys. x Gł.) 5. Przestrzeń zajmowana przez pompę: nie większa, niż 3 200 cm3 przy schowanym napędzie. 6. Dokładność podaży +/- 2% 7. Menu pompy w języku polskim 8. Instrukcja obsługi zaimplemetnowana w menu pompy, ułatwiająca obsługę urządzenia podczas zakładania strzykawki. 9. Stopień ochrony IP 44 lub równoważny, chroniący przed bryzgami wody z dowolnego kierunku. 10. Kolorowy wyświetlacz 5", umożliwiający pełne dotykowe sterowanie i obsługę pompy; Wysoka rozdzielczość wyświetlanych informacji, min. 800x240 punktów. 11. Wbudowany uchwyt do przenoszenia pompy; Możliwość łączenia pomp w moduły i przenoszenia bez użycia stacji dokującej - 3 pompy na jednym uchwycie. Pompa wyposażona w odłączalny zatrzaskowo chwyt do mocowania pompy do stojaków infuzyjnych, oraz szyn poziomych. Zakres regulacji min. 20-40mm 12. Strzykawka automatycznie mocowana od przodu, chroniona przed drzwiczki pompy; Mechanizm blokujący tłok strzykawki, zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem działający niezależnie od położenia głowicy napędowej w stosunku do tłoka strzykawki. Aktualny status strzykawki wyświetlany na ekranie pompy w formie graficznej. 13. Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3,5, 10, 20, 30 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów 14. Zatrzaskowe mocowanie w stacji dokującej, bez konieczności przykręcania. 15. Komunikacja pomiędzy pompą a stacja dokującą odbywa się za pośrednictwem IrDA. 16. Pompa wyposażona w moduł łączności bezprzewodowej WLAN w standardach 802.11a, 802.11b, 802.11g, 802.11n;

		umożliwiający podłączenie urządzenia do szpitalnego systemu informatycznego w standardzie HL7-IHE; Wspierane prędkości transferu WLAN 802.11a (OFDM): 6/9/12/18/24/36/48/54 Mbit/s, 802.11b (DSSS, CCK): 1/2/5.5/11 Mbit/s, 802.11g (OFDM): 6/9/12/18/24/36/48/54 Mbit/s 802.11n (OFDM, HT20, MCS 0-15):Full guard interval: 6.5/13/19.5/26/39/52/58.5/65/78/104/117 Mbit/s, Short guard interval: 1.2/14.4/21.7/28.9/29.9/43.3/57.8/65/72.2/86.7/115.6/130/144.4 Mbit/s; Standardy bezpieczeństwa: Wireless Equivalent Privacy (WEP), Wi-Fi Protected Access (WPA), IEEE 802.11i (WPA2),FIPS 140-2 Level 1. 17. Pompa przygotowana do podłączenia do szpitalnego systemu informatycznego w standardzie HL7-IHE; Pompa wyposażona w bufor do przechowania informacji w przypadku utraty łączoności. Całość komunikacji szyfrowana na zasadzie end-to-end. 18. Oprogramowanie podpisane cyfrowo, w tym przesyłane pliki bibliotek leków, materiałów jednorazowych oraz konfiguracyjne. Zgodność z FIPS (Federal Information Processing Standard Publication) i HIPAA (Health Insurance Portability and Accountability Act). 19. Możliwość opcjonalnego rozszerzenia funkcjonalności dowolnej pompy strzykawkowej o funkcję automatycznego przejmowania infuzji przez kolejną pompę natychmiast po zakończeniu infuzji w poprzedniej: - podjęcie infuzji przez pompę przejmującą bez konieczności naciskania przycisku START ani jakiegokolwiek innego. - w obu pompach konieczność użycia strzykawek o tej samej pojemności ale mogą być różnych producentów, - pompy podczas pracy w trybie przejęcia są czytelnie opisane symbolami jednoznacznie wskazującymi która pompa prowadzi infuzję a która oczekuje na podjęcie pracy, - programowanie pracy w trybie przejęcie odbywa się z pozycji ekranu dotykowego pompy.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione pompy infuzyjne obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionej pompy infuzyjnej i w okresie gwarancji wynosić będą ok 300 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1 000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości), łącznie 48 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2005, 2008. Ocena stanu technicznego: zły. Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji .
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Ssak próżniowy
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	12
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	931.80 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji ssak próżniowy powinien charakteryzować się następującymi minimalnymi parametrami: • wyrób fabrycznie nowy, niepowystawowe w • Urządzenie oznakowane znakiem CE (załączyć deklarację producenta na zgodność z normą i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medyczn 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady90/385/EWG i 93/42/EWG) • Ssak próżniowy ścienny na szynę, do wysokiej próżni • 1,5 -litrowy pojemnik, nietłukący • Membranowa regulacja • System poboru gazu AGA • Z obrotowym zegarem • Minimalny zakres ciśnienia 1000 mbar ÷0mbar • Płynna regulacja siły ssania • Zawór szybkiego otwierania próżni • Kompatybilne z • Korpus metalowy • W komplecie z uchwytem
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione ssaki obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.

	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego ssaka próżniowego i w okresie gwarancji wynosić będą ok 100 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 400,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości), łącznie 4 800,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Parawan przejezdny
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	757.09 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony parawan powinien charakteryzować się następującymi parametrami technicznymi: parawan jednoskrzydłowy mobilny stelaż z profilu aluminiowego 800c45x179.
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupiony parawan obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.

	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego panelu i w okresie gwarancji wynosić będą ok 100 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Łóżko elektryczne
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	12
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	17,604.00 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupione w ramach inwestycji łóżko elektryczne powinno charakteryzować się następującymi minimalnymi parametrami technicznymi: Łóżko wielofunkcyjne elektryczne z barierkami, pilotem, półką, przechyłem bocznym barierki Protega ze sterowaniem, funkcja CPR, panel centralny, pilot przewodowy, akumulator, leże z wypełnieniem PP, centralna blokada kół, szyny ze stali nierdzewnej, przedłużenie leża, półka na pościel, tunel na kasetę RTG, przechyły boczne, z materacem zmienociśnieniowym.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione łóżka elektryczne obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych łóżek w okresie gwarancji wynosić będą ok 300 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 2 000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 24 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne jest przeznaczony do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2008. Ocena stanu technicznego: zły. Przestarzałe łóżka ze względu na swoje zużycie utrudniają opiekę nad pacjentami.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Łóżko szpitalne elektryczne z barierkami, leże 4-segmenowe
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	16
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	17,604.00 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupione w ramach inwestycji łóżko powinno charakteryzować się m.in. następującymi parametrami minimalnymi: Łóżko szpitalne elektryczne z barierkami, leże 4-segmenowe, blokada kół, leże o wymiarach 2000 x 900 mm bez funkcji przedłużenia, barierki B-07, leże 4 segmentowe (kratka stalowa, spawana), stała wysokość leża (50cm), indywidualna blokada kół (koła 125mm)z materacem zmienociśnieniowym.
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione łóżka elektryczne obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych łóżek i w okresie gwarancji wynosić będą ok 300 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 2 000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 32 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne jest przeznaczony do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 1985. Ocena stanu technicznego: zły. Przestarzałe łóżka ze względu na swoje zużycie utrudniają opiekę nad pacjentami.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Stanowisko do pobierania krwi

	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	1,141.46 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupione w ramach inwestycji stanowisko do pobierania krwi powinien charakteryzować się następującymi parametrami technicznymi (minimalne): Fotel do pobierania krwi. 1. Rama stanowiska wykonanej ze stali pokrytej farbami proszkowymi; stanowisko wyposażone w podłokietniki, z możliwością zmiany położenia o 180° oraz umożliwiającą dostosowanie wysokości podłokietnika do wzrostu pacjenta. 2. Płynna regulacja kąta pochylenia oparcia, oparcie wyposażone w zagłówek. 3. Siedzisko, oparcie oraz podłokietnik tapicerowane. 4. Całkowita szerokość, 800 mm. 5. Całkowita długość, 780 mm. 6. Szerokość podstawy, 655 mm. 7. Długość podstawy, 730 mm. 8. Całkowita wysokość, 1120/120 mm. Wymagana deklaracja lub certyfikat zgodności CE dla wyrobów medycznych w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 roku (Dz. U. z 2017 r., poz. 211 ze zm.) - dot. stanowiska pobierania krwi

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione stanowisko do pobierania krwi obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego stanowiska i w okresie gwarancji wynosić będą ok 300 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 800,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Kozetka do badań lekarskich
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	3
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	1,851.96 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupione w ramach inwestycji kozetki powinny charakteryzować się następującymi minimalnymi parametrami technicznymi: 1. Kozetką do badań lekarskich. 2. Kozetka z leżem dwudzielnym. 3. Stelaż wykonany w całości ze stali ,malowanej proszkowo. 4. Leże tapicerowane materiałem zmywalnym, odpornym na środki dezynfekcyjne; 5. Regulacja pochylenia zagłówka; dodatkowo wyposażona w uchwyt na rolkę z prześcieradłem. 6. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. 7. Wymiary: 1850x560x550mm 8. Wymagana deklaracja lub certyfikat zgodności CE dla wyrobów medycznych w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 roku (Dz. U. z 2017 r., poz. 211 ze zm.)
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione kozetki obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych kozetek w okresie gwarancji wynosić będą ok 260 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 700,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości), łącznie 1400,00 zł.

	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Wózek wielofunkcyjny z wyposażeniem
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	10,069.30 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji wózek powinien charakteryzować się następującymi parametrami: Wózek wielofunkcyjny z wyposażeniem szafka na 5 szuflad (wysokość frontów 5x138mm) + 1 drzwiczki (szerokość:310 mm), wyposażenie części szafki z drzwiczkami (1xkuweta 400x300x50mm, 1xkuweta 400x300x110mm, 1xkosz 400x300x100mm, 1xkosz 400x300x180mm), 1xkosz na odpady z tw. szt. , 1xpojemnik na zużyte igły z uchwytem lub uchwyt dostosowany do wymiarów pojemników zamawiającego, 3xodcinki szyny instrumentalnej z narożnikami zabezpieczonymi i zintegrowanymi z korpusem, 1xzamek do szafki z drzwiczkami, 2xuchwyt do prowadzenia, 1x pojemnik na rękawiczki - blat stalowy z pogłębieniem lakierowany proszkowo na kolor biały, otoczony z 3 stron bandami o wysokości 50 mm w kolorze frontów szuflad- podstawa stalowa lakierowana proszkowo na biało, z odbojami , wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 125 mm (szare), w tym 2 z blokadą - szafka stalowa lakierowana proszkowo na biało, front lakierowany na kolor wg palety RAL wzornik TECHMED, prowadnice szuflad z samodociągiem, część szafki z drzwiczkami wyposażona w system prowadnic z tworzywa ABS przystosowany do ażurowych wyjmowanych i wysuwanych kuwet z tworzywa sztucznego oraz koszy wykonanych ze stali lakierowanej proszkowo, szafka wyposażona w zamek, korpus szafki wyposażony w materiał wygłuszający, niechłonący wilgoci, minimalizujący wibracje- uchwyt do pojemnika na zużyte igły ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9Wymiary wózka bez wyposażenia opcjonalnego: 850x550x1000 mmWymiary szafki: 800x500 mmwymiary powierzchni użytkowej szuflady: 390x460x123 mm.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupiony wózek obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego wózka w okresie gwarancji wynosić będą ok 300 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 2 000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Stojak medyczny
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	1,182.23 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji stojak powinien charakteryzować się następującymi parametrami: Stojak medyczny bez regulacji wysokości o wysokości całkowitej 1800 mm, przystosowany do mocowania pompy infuzyjnej oraz dodatkowego osprzętu, 1x listwa zasilająca na 5 gniazdWYKONANIE:- podstawa stalowa z obniżonym środkiem ciężkości, lakierowana proszkowo wg palety RAL wzornik TECHMED, pięcioramienna na kółkach w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 75 mm, w tym trzy z blokadą; średnica podstawy: 610 mm- kolumna ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 o średnicy 38 mm- głowica G-01 (na 2 haczyki) ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione stojaki obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego panelu i w okresie gwarancji wynosić będą ok 100 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 600,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	

	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Wózek pod aparaturę medyczną z wyposażeniem
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	3,389.43 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji wózek pod aparaturę medyczną z wyposażeniem powinien charakteryzować się następującymi parametrami: 1. Wózek pod aparaturę medyczną z wyposażeniem 2. 1xkoszyk na akcesoria stalowy lakierowany proszkowo 3. 360x160x150mm, 1xszyna instrumentalna z zabezpieczonymi narożnikami. 4. 2xwieszak kroplówki, 5. 1xmaszt do mocowania pomp infuzyjnych, 6. 1xuchwyt do przetaczania stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo na biało. 8. Profil nośny z 2 kanałami montażowymi po obydwu stronach umożliwiający regulację wysokości położenia szyny instrumentalnej oraz rozbudowę wózka o wyposażenie dodatkowe wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. 9. Kanały montażowe zaślepione elastyczną, wyjmowalną uszczelką zabezpieczającą przed gromadzeniem się brudu.- elementy dekoracyjne (uszczelki w kanałach montażowych, zaślepki profilu) w wybranym kolorze frontu szuflady- podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS w kolorze białym, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 75 mm (białe), w tym dwa z blokadą.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupiony wózek obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii Klinicznej 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego wózka w okresie gwarancji wynosić będą ok 150 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Łóżka do sali POP oraz ITK 110/220
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	8
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	111,191.29 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupione w ramach inwestycji łóżka powinny charakteryzować się następującymi parametrami technicznymi: • Długość całkowita 228,6 cm. • Szerokość całkowita 106,7cm. • Zakres wysokości: od 29,2 cm do 76,2 cm. • Regulacja oparcia pleców do 65°. • Regulacja podparcia kolan do 30°. • Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga +120 do -10°. • Powierzchnia leża 213,4cm x 88,9 cm. • Koła o średnicy 15 cm. • Bezpieczne obciążenie robocze 249,5 kg. • Łóżko wyposażone w poręcze boczne, z możliwością blokowania w trzech pozycjach, zagłówek oraz podnóżek. • Zintegrowana waga umożliwia monitorowanie masy ciała pacjenta w czasie jego hospitalizacji. • Mechaniczna funkcja RKO (CPR). • Stojak kroplówki od strony głowy (montaż stały). • Panel sterowania w barierkach bocznych. • Panel sterowania na podnóżku. • Zintegrowana półka na pompę. • Możliwość przedłużenia leża łóżka min.30cm. • Maksymalne obciążenie systemu wagi 250kg. • Funkcja producenta pozwala ustawić różne parametry łóżka w celu śledzenia jego pozycji, zapewnia alerty wizualne, natomiast funkcja zejścia z łóżka zapewnia alerty zarówno wizualne, jak i dźwiękowe. • Blokady ruchu i funkcji, ustawiane przez pracownika służby zdrowia, umożliwiające ograniczenie elementów sterowania dostępnych dla pacjenta, tak aby były zgodne z ustawionymi parametrami łóżka.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione łóżka elektryczne obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych łóżek w okresie gwarancji wynosić będą ok 300 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 2 000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 16 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczony do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2007. Ocena stanu technicznego: zły. Przestarzałe łóżka ze względu na swoje zużycie utrudniają opiekę nad pacjentami. brak wsparcia technicznego przez autoryzowany serwis.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Łóżka do sali ITK-separatka 110/240
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	2
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	259,800.87 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupione w ramach inwestycji łóżka powinny charakteryzować się m.in. następującymi parametrami technicznymi: • Technologia producenta – dynamiczne

				dostosowywanie ustawień całego leża do zmieniającego się kąta nachylenia segmentu oparcia. • Regulowany kąt nachylenia dotykowego interfejsu graficznego dla personelu medycznego (GCI) pozwala na wygodne operowanie funkcjami łóżka, ustawianie ich sekwencji oraz programowanie cykli. • Materac producenta umożliwia zaprogramowanie terapii ciągłej rotacji bocznej (CLRT) oraz terapii oklepy wania i wibracji. (P&V), co podnosi skuteczność wentylacji mechanicznej, poprawia ewakuację zalegającej wydzieli ny z płuc oraz chroni przed powikłaniami jak np. VAP. • Całkowita długość: z wydłużonym segmentem nożnym 248,9 cm, ze skróconym segmentem nożnym 223,5 cm. • Maksymalna szerokość: barierki boczne opuszczone 102,9 cm, barierki boczne uniesione 102,9 cm. • Maksymalna wysokość barierki bocznej powyżej leża 43,2 cm. • Najwyższa pozycja od szczytu segmentu siedziska do podłogi 90,6 cm. • Najniższa pozycja od szczytu segmentu siedziska do podłogi 41,9 cm • Minimalna wolna przestrzeń pod łóżkiem 10,9 cm (bez systemu producenta). • Rozmiar kółek 15,2 cm. • Nachylenie segmentu oparcia (maks.): łóżko bez funkcji producenta 67°, łóżko z funkcją producenta 77°. • Nachylenie segmentu ud (maks.) 30°. • Nachylenie segmentu nożnego (maks.): łóżko bez funkcji producenta 45°, łóżko z funkcją producenta 75°. • Pozycja Trendelenburga (maks.) 13°. • Pozycja anty-Trendelenburga (maks.) 18°. • Bezpieczne obciążenie robocze 295 kg. • Zalecana masa pacjenta poddawanego terapii od 32 do 227 kg. • Kompatybilność z ramieniem C: tak. • Klasa wodoszczelności IPX4. • Oparcie przezierne dla promieni RTG 45 x 58,05 cm. • Waga OIML, klasa 3. • Pilot dla personelu medycznego (Łatwo dostępny pilot przydatny podczas przebywania w pobliżu łóżka). • Ekran dotykowy z graficznym interfejsem dla personelu medycznego producenta. • Pedał nożny do pozycji CPR. • Boczna pozycja wyjściowa z łóżka. • Ergonomiczny panel sterujący dla personelu medycznego.	

		• Alarm zmiany kąta segmentu oparcia. • System wykrywania przeszkód producenta. • 3 tryby alarmu wyjścia pacjenta z łóżka.
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione łóżka elektryczne obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych łóżek i w okresie gwarancji wynosić będą ok 300 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 2 000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 4 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Łóżka do sali chorych 90/200
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	16
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	15,290.21 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupione w ramach inwestycji łóżka powinny charakteryzować się m.in. następującymi minimalnymi parametrami: • Urządzenie oznakowane znkiem CE (załączyć deklarację producenta na zgodność z normą i Rozporządzeniem Parlamentu

			Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG) Specyfikacja: • Bezpieczne obciążenie robocze 250 kg, Maksymalna masa ciała pacjenta 215 kg. • Waga produktu 150 kg. • Długość 220 cm (±1 cm) Szerokość 99 cm (±1cm) Maks. wysokość leża 75 cm (±1 cm) Min. wysokość leża 37 cm (±1 cm) Prześwit pod łóżkiem 15 cm Rozmiar kół (pojedynczych i podwójnych) 15 cm. • Wskaźnik kąta nachylenia łóżka 0° - 15°. • Wskaźnik kąta nachylenia oparcia pleców 0° - 90°. • Nachylenie oparcia pleców 0° - 65°. • Nachylenie oparcia nóg 0° - 30°. • Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga 0° - ±12°. • Zasilanie 100 - 240 V~, 50 - 60 Hz. Materac: Model z barierą ogniową 7002-5-712 (zgodne z normą BS7177) pianka wiskoelastyczna. Waga 8,6 kg. Wyposażenie łóżka: Awaryjne zasilanie akumulatorowe. Siłowniki na prąd stały Linak (dla cichego działania). Wskaźnik niskiego ustawienia łóżka. Manualna RKO dostępna po obu stronach segmentu pleców. Elektryczne podnoszenie/opuszczanie. Elektryczne sterowanie oparciem nóg. Elektryczne sterowanie oparciem pleców. Blokowane i chowane poręcze boczne. Pojedyncze koła jezdne. Zdejmowane panele leża umożliwiające czyszczenie. Zdejmowane szczyty łóżka od strony głowy i nóg. Panele sterujące Dual Link w poręczach. Oczekiwany czas życia produktu – dziesięć (10) lat. Centralne i kierunkowe blokowanie kół z 4 stron, pedały do sterowania i dla pozycji neutralnej Jedno antystatyczne koło uziemiające ramę. Odbojniki. Łatwo regulowane podparcie stóp dla uzyskania pozycji ze zgiętymi kolanami i uniesienia stóp. Rama metalowa pokryta farbą elektrostatyczną.

		Wskaźnik kąta nachylenia oparcia pleców. Wskaźniki kąta nachylenia dla pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga (kąt nachylenia łóżka). Ochrona przed rozpryskującą się wodą pod różnymi kątami (IPX4). Wysięgnik dla pacjenta Z uchwytem trójkątnym Udźwig: 75 kg Szerokość: 81 cm Wysokość: 150 cm. Koszyk na worki urologiczne. Zgodność z międzynarodowymi normami dotyczącymi łóżek • IEC 60601-1 wyd. 3.1: 2012 • IEC 60101-1-6 wyd. 3.1: 2013 • IEC 62366 wyd. 1.1: 2014 • IEC 60601-2-52:2009 + A1:2015 • IEC 60601-2-54 wyd. 1.1: 2015 • IEC 60601-1-2:2014 wyd. 4.0 KOLOR: Biały: (RAL 9002) lub Szary jedwabisty: (RAL 7044).
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione łóżka elektryczne obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych łóżek i w okresie gwarancji wynosić będą ok 300 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 2 000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 32 000,00 zł.

	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne łóżka przeznaczone są do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2006. Ocena stanu technicznego: zły. Przestarzałe łóżka ze względu na swoje zużycie utrudniają opiekę nad pacjentami. brak wsparcia technicznego przez autoryzowany serwis.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Wózek opatrunkowy
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	6,402.15 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji wózek opatrunkowy powinien charakteryzować się następującymi parametrami: Wyposażenie i opis: • Szafka z dwoma szufladami. • Jeden blat roboczy stalowy lakierowany proszkowo, wysuwany z przodu wózka, wymiary: 53x44cm. • Jedna półka 60x50cm. • 5xodcinek szyny instrumentalnej z zabezpieczonymi narożnikami. • Dwa koszyki na akcesoria stalowe lakierowane proszkowo. • Nadstawki – 6 pojemników. • Miska o średnicy 220mm. • Pojemniczek na rękawiczki obudowany z 3 stron. • Pojemnik na cewniki 12x60x54cm. • Stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo na biało. • profil nośny z 2 kanałami montażowymi po obydwu stronach umożliwiający regulację wysokości położenia szyn instrumentalnych oraz rozbudowę wózka w przyszłości o wyposażenie dodatkowe wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów, • kanały montażowe zaślepione maskownicą zabezpieczającą przed gromadzeniem się brudu. • blat z ABS w kolorze białym, otoczony z 3 stron bandami o wysokości 40 mm. • półka stalowa lakierowana proszkowo na biało, z pogłębieniem. • szafka stalowa lakierowana proszkowo na biało. • front lakierowany na kolor wg palety RAL wzornik producenta, • elementy dekoracyjne (maskownice w

			kanałach montażowych, zaślepki profilu, uchwyty do prowadzenia) lakierowane proszkowo na wybrany kolor frontów szuflad. • prowadnice szuflad z samo dociągiem. • podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS w kolorze białym, pełniącą funkcję odbojów, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 125 mm, w tym dwa z blokadą. • uchwyt na miskę, pojemnik na rękawiczki ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 Wymiary wózka: • wymiary wózka bez wyposażenia opcjonalnego: 700x560x1000 mm (wysokość od podłoża do blatu). • wysokość wózka z nadstawką: 1700 mm. • wymiary szafki: 600x500x390 mm. • wymiary powierzchni użytkowej szuflady: 525x465x145 mm. • wymiary blatu: 600x500 mm. • wymiary powierzchni użytkowej blatu: 550x450 mm (szerokość x głębokość x wysokość). POZOSTAŁE WYMAGANIA: • Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie. • Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi i konserwacji w określonym terminie uzgodnionym z Zamawiającym, w siedzibie Zamawiającego. • Szkolenie personelu technicznego • Instrukcja obsługi w języku polskim w formie wydrukowanej i wersji elektronicznej na płycie CD lub PenDrive. Dostarczyć wraz z dostawa przedmiotu zamówienia: • Serwis gwarancyjna i pogwarancyjny –podać adres, tel • Karty charakterystyki, katalog,i zdjęcia, foldery z zaznaczonymi wszystkimi parametrami oferowanego urządzenia • Certyfikaty i dokumenty dopuszczenia do obrotu/użytkowania • Gwarancja min. 36 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej trzech przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych • Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych. • Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.

		• Liczba napraw uprawniających do wymiany urządzenia na nowe (3 naprawy tego samego modułu) • Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju. • Dostępność części zamiennych przez okres, co najmniej 8 lat, • Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych, przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły. • Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów • Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych przeglądów dostarczonej aparatury. Złożenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupiony wózek obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego wózka w okresie gwarancji wynosić będą ok 150 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości).

	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Kolumny medyczne - sale ITK
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	6
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	74,943.77 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupione w ramach inwestycji Kolumny medyczne - sale ITK powinny charakteryzować się m.in. następującymi parametrami technicznymi: • Urządzenie oznakowane znakiem CE. • Zawieszenie stropowe - konieczność wzmocnienia konstrukcji stropu metalową płytą rozkładającą ciężar kolumny zgodnie z wytycznymi producenta kolumn oraz projektu konstrukcji. • Kolumna mocowana za pomocą zawieszenia modułowego, wyposażonego w płytę interfejsową, na której wykonane będą połączenia instalacji wewnętrznych kolumny ze szpitalnymi instalacjami elektrycznymi, niskoprądowymi oraz rurociągami gazów medycznych. Miejsce i sposób łączenia instalacji należy dobrać tak, aby punkty styku były łatwo dostępne. • Urządzenie medyczne składające się z pionowej głowicy zasilającej zawieszonej na obrotowym wysięgniku jednoramiennym dwuczęściowym. • W głowicy zasilającej zainstalowane następujące gniazda: o 14 gniazd elektrycznych (230V, 50 Hz) z uziemieniem, o 14 x bolec ekwipotencjalny, o 8 x gniazda informatyczne RJ45 kat. 6, o 2 x AIR5 sprężone powietrze 5 bar, o 3 x O2 tlen, o 3 x VAC próżnia, o puszka instalacyjna 2 szt. • Gniazda gazów medycznych i próżni zgodne ze standardem szwedzkim SS8752430 (tzw. typ AGA). • Wszystkie gniazda gazów med. i próżni zainstalowane na kolumnie produkowane przez tego samego producenta, co kolumna. Do oferty załączyć deklarację zgodności oferowanych gniazd. • Puszki instalacyjne zakryte łatwo demontowalnymi zaślepkami, przeznaczone

			do instalacji w przyszłości dodatkowych gniazd niskoprądowych. • Na ściankach głowicy zasilającej zainstalowane poziome szyny montażowe przeznaczone do zawieszania drobnego wyposażenia: po jednej szynie na lewej i na prawej ściance oraz dwie szyny z tyłu. • Głowica zasilająca pionowa, o wysokości około 125 cm (±10%). • Kolumna wyp całej jej wysokości, przeznaczone do mocowania półek i innego wyposażenia. • 2 x Wysięgnik przegubowy, montowany do frontowej szyny wewnętrznej o długości 3 pompy infuzyjnej 130 cm zakończonym szyną infuzyjną z 4 haczykami (możliwość regulacji wysokości) do kroplówek, obciążalność do 15 kg; • wieszak teleskopowy kroplówki • 3 x półki (53x48 cm) o regulowanej wysokości z szynami b załączanym przy otwarciu, montowane na froncie konsoli do wewnętrznych szyn; • Montaż i demontaż półek w sposób prosty i bez potrzeby użycia jakichkolwiek narzędzi • Parawan teleskopowy • Uchwyt na o • Uchwyt do monitora LCD mocowanie monitora standardu VESA • Udźwig kolumny, t.j. dopuszczalna waga wyposażenia i aparatury, które można zawiesić na głowicy zasilającej kolumny: min. 150 kg. Wartość udźwigu kolumny przy oferowanej długości wysięgnika potwierdzona przez producenta w załączonym do oferty oryginalnym prospekcie lub w instrukcji obsługi. • Wysięgnik kolumny wyposażony w blokadę obrotu ramion zabezpieczającą przed niepożądanym (przypadkowym lub samoczynnym) przesuwaniem się kolumny. Blokada pneumatyczna lub elektromagnetyczna. • Przyciski do zwalniania blokady obrotu oraz regulacji wysokości kolumny umieszczone w ergonomicznych uchwytach zainstalowanych na tylnej ściance głowicy zasilającej. Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające blokadę obrotu oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym, niż drugi przycisk i ramię).

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione kolumny medyczne obsługiwać będą pracownicy Oddziału Kliniczny Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji kolumn medycznych w okresie gwarancji wynosić będą ok 700 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 2 900,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), 17 400,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Panele medyczne pionowe - sala POP
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	4
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	22,326.28 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupione w ramach inwestycji Panele medyczne pionowe - sala POP powinny charakteryzować się następującymi parametrami: • Urządzenie oznakowane znakiem CE (załączyć deklarację producenta na zgodność z normą i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG). • W panelu zainstalowane następujące gniazda: - 10 gniazd elektrycznych (230V, 50 Hz) z uziemieniem. - 8 x bolec ekwipotencjalny. - 8 x gniazda informatyczne RJ45 kat. 6. - 2 x AIR5 sprężone powietrze 5 bar. - 3 x O2 tlen. - 3 x VAC próżnia. • Gniazda gazów medycznych i próżni zgodne ze standardem szwedzkim SS8752430 (tzw. typ AGA). • Wszystkie gniazda gazów med. i próżni zainstalowane na panelu produkowane przez tego samego producenta, co kolumna. Do oferty załączyć deklarację zgodności oferowanych gniazd. • Panel wyposażony w dwie zintegrowane pionowe szyny montażowe umieszczone z przodu wzdłuż całej jego wysokości, przeznaczone do mocowania półek i innego wyposażenia. • 1 x Wysięgnik przegubowy, montowany do frontowej szyny wewnętrznej o długości 300mm + 300mm z drążkiem/prętem pompy infuzyjnej 130 cm zakończonym szyną infuzyjną z 4 haczykami (możliwość regulacji wysokości) do kroplówek, obciążalność do 15 kg; • Wieszak do kroplówek. • Wysięgnik pionowy teleskopowy. • Uchwyt do monitora LCD mocowanie monitora standardu VESA. Wymiary wyrobu dobrać na podstawie zadanych parametrów. KOLOR: BIAŁY LUB SZARY.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione panele medyczne obsługiwać będą pracownicy Oddziału Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego panelu w okresie gwarancji wynosić będą ok 150 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2006. Ocena stanu technicznego: zły. Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji brak wsparcia technicznego przez autoryzowany serwis.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Panele medyczne pionowe - gabinet zabiegowy
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	16,049.10 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakpione w ramach inwestycji Panele medyczne pionowe - gabinet zabiegowy powinny charakteryzować się m.in. następującymi parametrami technicznymi: • Urządzenie oznakowane znakiem CE (załączyć deklarację producenta na zgodność z normą i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG) • W panelu zainstalowane następujące gniazda: - 6 gniazd elektrycznych (230V, 50 Hz) z uziemieniem. - 6 x bolec ekwipotencjalny. - 4 x gniazda informatyczne RJ45 kat. 6. - 1 x AIR5 sprężone powietrze 5 bar. - 2 x O2 tlen. - 2 x VAC próżnia. • Gniazda gazów medycznych i próżni zgodne ze standardem szwedzkim SS8752430 (tzw. typ AGA). • Wszystkie gniazda gazów med. i próżni zainstalowane na panelu produkowane przez tego samego producenta, co kolumna. Do oferty załączyć deklarację zgodności oferowanych gniazd. • Panel wyposażony w dwie zintegrowane pionowe szyny montażowe umieszczone z przodu wzdłuż całej jego wysokości, przeznaczone do mocowania półek i innego wyposażenia. • 1 x półka (53x48 cm) o regulowanej wysokości z szynami bocznymi, z szufladą z wewnętrznym oświetleniem załączanym przy otwarciu, montowana na froncie panela do wewnętrznych szyn; • 1 x Wysięgnik przegubowy, montowany do frontowej szyny wewnętrznej o długości 300mm + 300mm z wieszakiem do kroplówek – po lewej stronie. Wymiary wyrobu dobrać na podstawie zadanych parametrów. KOLOR: BIAŁY LUB SZARY.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione panele medyczne obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego panelu w okresie gwarancji wynosić będą ok 150 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Panele medyczne poziome - sale pacjentów
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	16
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	18,297.66 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupione w ramach inwestycji panele medyczne poziome - sale pacjentów powinny charakteryzować się następującymi parametrami technicznymi: • Urządzenie oznakowane znakiem CE (załączyć deklarację producenta na zgodność z normą i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG). • W panelu zainstalowane następujące gniazda: - 12 gniazd elektrycznych (230V, 50 Hz) z uziemieniem. - 4 x bolec ekwipotencjalny. - 3 x gniazda informatyczne RJ45 kat. 6. - 1 x AIR5 sprężone powietrze 5 bar. - 1 x O2 tlen. - 1 x VAC próżnia. • Oświetlenie miejscowe / do czytania 1x24W LED: włącznik na panelu. • Oświetlenie nocne 1x2,8W LED włącznik na panelu. • Otwory na system przyzywowy z funkcją sterownia oświetleniem z pilota. • Szyny sprzętowe górne i dolne do montażu aparatury medycznej. • 2 x półka pod aparaturę medyczną mocowana do szyn sprzętowych. • 1 x Wysięgnik przegubowy, montowany do szyny o długości 300mm + 300mm z wieszakiem do kroplówek – po lewej stronie. Wymiary wyrobu dobrać na podstawie zadanych parametrów. KOLOR: BIAŁY LUB SZARY.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione panele medyczne obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych paneli w okresie gwarancji wynosić będą ok 150 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości), łącznie 24 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2006. Ocena stanu technicznego: zły. Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji brak wsparcia technicznego przez autoryzowany serwis.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Stanowisko do pobierania krwi
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	1,033.71 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji fotel do pobierania krwi powinien charakteryzować się następującymi parametrami technicznymi (minimalne): Fotel do pobierania krwi. 1. Rama stanowiska wykonanej ze stali pokrytej farbami proszkowymi; stanowisko wyposażone w podłokietniki, z możliwością zmiany położenia o 180° oraz umożliwiającą dostosowanie wysokości podłokietnika do wzrostu pacjenta. 2. Płynna regulacja kąta pochylenia oparcia, oparcie wyposażone w zagłówek. 3. Siedzisko, oparcie oraz podłokietnik tapicerowane. 4. Całkowita szerokość, 800 mm. 5. Całkowita długość, 780 mm. 6. Szerokość podstawy, 655 mm. 7. Długość podstawy, 730 mm. 8. Całkowita wysokość, 1120/120 mm. Wymagana deklaracja lub certyfikat zgodności CE dla wyrobów medycznych w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 roku (Dz. U. z 2017 r., poz. 211 ze zm.) - dot. stanowiska pobierania krwi
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione stanowisko do pobierania krwi medyczne obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.

	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego stanowiska do pobierania krwi w okresie gwarancji wynosić będą ok 150 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 600,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Kozetka lekarska
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	769.30 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Kozetka lekarska powinna charakteryzować się następującymi parametrami technicznymi: • Urządzenie oznakowane znakiem CE. • 3-częściowe leże o wymiarach 190 x 70 cm. • solidna i stabilna konstrukcja metalowa z profili stalowych. • rama dolna pokryta lakierem proszkowym odpornym na zarysowania i promieniowanie UV. • sekcja zagłówka regulowana pneumatycznie w zakresie od -70° do +45°. • sekcja podnóżka regulowana skokowo w zakresie od 0° do +30°. • wysokość regulowana skokowo w zakresie 55-75 cm (skok co 5 cm). • maksymalne obciążenie kozetki do 220 kg. • leże wypełnione elastyczną pianką PU o grubości 5 cm. • atestowana i bezszwowa tapicerka w dwóch wersjach i w wielu kolorach do wyboru. • zaokrąglone narożniki leża. • w standardzie otwór na twarz w zagłówku wraz zatyczką lub zagłówek bez otworu. • relingi boczne wzdłuż sekcji lędźwiowo-nożnej do zapinania pasów stabilizujących pacjenta. • możliwość wyboru koloru ramy metalowej. • podgumowane stopki przeciwpoślizgowe na zakończeniach nóg kozetki. • regulowana 1 stopka do poziomowania kozetki na nierównym podłożu gabinetu. • dostępne dodatkowe wyposażenie. • długość całkowita kozetki 190 cm. • szerokość całkowita kozetki 70 cm.

		• wysokość całkowita kozetki 55-75 cm. • certyfikowany wyrób medyczny. • skóropodobna i zmywalna tapicerka z palety Standard. • lakier proszkowy standard w kolorze do wyboru z palety producenta. • zagłówek z otworem do oddychania i zatyczką lub zagłówek bez otworu. • sekcja zagłówka bez podłokietników. • 2 opuszczane ręcznie podłokietniki w sekcji zagłówka • antybakteryjna i zmywalna tapicerka winylowa z palety Prestige z 3-letnią gwarancją • lakier proszkowy antybakteryjny zawierający jony srebra. • półka dolna pod leżem w 2 wariantach do wyboru. • wieszak na podkłady higieniczne w rolce. • Tapicerka Winylowy materiał obiciowy produkowany przez Spradling International pod nazwą handlową kolekcji Silvertex. Posiada wykończenie PermaBlok3 chroniące przed plamami oraz powłokę antybakteryjną, antywirusową i przeciwgrzybiczą, która dzięki zawartym jonom srebra chroni w dużym stopniu przed bakteriami Gram-dodatnimi i Gram-ujemnymi oraz przed powstawaniem na powierzchni zarodników grzybów, mączniaków i pleśni i drożdży. Jest materiałem odpornym na promieniowanie UV oraz na pękanie, rozerwanie i utratę elastyczności, a przy tym trudnopalnym wg normy PN-EN 1021-1 i 2 (test papierosowy, test zapałki). Nie zawiera ftalanów i metali ciężkich oraz formaldehydu. • Aktywność wirusobójcza powłoki potwierdzona spełnieniem norm ISO 18184 (redukcja obecności koronawirusa o ponad 90% w ciągu jednej godziny od kontaktu) oraz ISO 21702 (redukcja aktywności koronawirusa o 99,9% w ciągu 24 godzin od ekspozycji na powierzchni). Testy przeprowadzono na materiale wystawionym na działanie koronawirusa Feline (ta sama rodzina koronawirusów, struktury i mechanizmy podobne do SARS-Cov2). • Właściwości bakteriostatyczne potwierdzone spełnieniem normy ISO 22196 (wartość aktywności przeciwbakteryjnej R> 2) - zapewnia utrzymanie powierzchni tapicerowanych wolnych od bakterii. • Dezynfekcja: można dezynfekować środkami do dezynfekcji wskazanymi w instrukcji konserwacji.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupioną kozetkę obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionej kozetki w okresie gwarancji wynosić będą ok 150 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Analizator parametrów krytycznych
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	2
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	73,116.43 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji analizator parametrów krytycznych powinien charakteryzować się m.in. następującymi minimalnymi parametrami technicznymi: • Urządzenie oznakowane znakiem CE. • Aparat o stałej gotowości do pracy. • Parametry mierzone: - moduł RKZ: pH, pCO2, pO2, - moduł elektrolitów : wapń zjonizowany, sód, potas, chlorki, - moduł oksymetrii minimum SO2, ctHb,

			MetHb, o2Hb, HHb, HbF, COHb, - moduł metabolitów: glukoz, • Parametry wyliczane: HCO3, Hct, luka anionowa, osmolalność osocza, ABE, SBE, Panel pomiaru analizatora można poszerzyć o kreatyninę i mocznik ,Maksymalna objętość próbki badanej dla całego kompletu badań 45 µl z kapila µl ze strzykawki. • Analizator z wbudowanym czytnikiem kodów kreskowych do identyfikacji próbki badanej oraz materiałów kontrolnych. • Możliwość monitorowania poziomu odczynników i ich stabilności. • Możliwość podania próbki z kapilary, strzykawki. • Automatyczny system pobierania próbek z funkcją wykrywania i usuwania skrzepów. • Możliwość wprowadzenia temperatury pacjenta, stężenia tlenu w powietrzu wdychanym, rodzaju próbki (krew tętnicza, włośniczkowa). • Możliwość przeliczenia parametrów wyliczanych z uwzględnieniem stężenia tlenu w powietrzu wdychanym. • Możliwość przeliczenia parametrów wyliczanych na aktualną temperaturę pacjenta. • Możliwość wykonania oznaczeń z następującego materiału: krew tętnicza, krew włośniczkowa, materiał kontrolny. • Wydruki wyników z zakresem wartości referencyjnych. • Możliwość wygenerowania wykresu równowagi kwasowo-zasadowej. • Automatyczna kalibracja 1 i 2 punktowa oraz możliwość kalibracji „na żądanie” • Automatyczne płukanie analizatora. • W pełni automatyczna kontrola jakości z płynów znajdujących się w pakiecie odczynnikowym • Analizator pracujący w oparciu o odczynniki konfekcjonowane w postaci zintegrowanego pakietu odczynnikowego zawierającego wszelkie kalibratory, materiały kontrolne oraz pojemnik na ścieki. • Ważność wszystkich materiałów zużywalnych zainstalowanych na pokładzie analizatora minimum 30 dni • Oddzielna kaseta zawierająca elektrody pomiarowe z możliwością przetykania skrzepów. • Samoczynna automatyczna instalacja kaset zaraz po ich umieszczeniu w analizatorze bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności np. walidowanie roztworami przez operatora.

		• Możliwość wyjęcia i ponownego użycia wszystkich kaset w tym samym analizatorze lub zastępczym, bez utraty pozostałych w kasetach testów. • Możliwość wyłączenia urządzenia bez utraty pozostałych w kasetce sensorowej testów. • Menu analizatora w języku polskim. • Możliwość wprowadzenia danych demograficznych pacjenta. • Automatyczna kontrola jakości przynajmniej raz dziennie dla poziomów kontroli jakości, materiał kontrolny inny niż materiał kalibracyjny. Wbudowany system automatycznej kontroli jakości analizatora z graficzną interpretacją QC Leavy-Jeniningsa. • Wbudowany system automatycznej kontroli jakości analizatora z możliwością zaprogramowania terminów kontroli jakości. • Maksymalny czas dobowy kalibracji do 30 minut (wyłączając pierwszą dobę po zainstalowaniu /wymianie nowej kasety). • Wbudowany moduł automatycznego mieszania próbki podawanej w strzykawce. • Analizator z wbudowaną drukarką. • Krótki czas uzyskania wyniku - wyświetlanie wyniku do 35 s. • Panel pomiarów może być rozszerzony o kreatyninę i mocznik. • Automatyczne mieszanie próbki. • Interaktywny system pomocy dla operatora. • Pakiet odczynnikowy startowy gwarantujący pracę analizatora przez 1 m. • Oprogramowanie pozwalające na zdalny nadzór przez Laboratorium, zgodnie z wymaganiami KIDL nad urządzeniami POCT. • Zdalny nadzór serwisu nad analizatorem. Współpraca ze szpitalną siecią informatyczną - transfer dwukierunkowy. Podłączenie aparatu do systemu informatycznego - wymagane dwie licencje. Dostarczony aparat musi być kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego analizatorem ABL90 Flex Plus.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione analizatory obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych analizatorów w okresie gwarancji wynosić będą ok 850 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 5 500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 11 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Blat roboczy mobilny
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	3
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	3,791.08 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Blat roboczy mobilny powinien charakteryzować się następującymi parametrami: • wyrób fabrycznie nowy, niepowystawowe w najnowszej wersji sprzętowej na dzień składania oferty • Urządzenie oznakowane znkiem CE (załączyć deklarację producenta na zgodność z normą i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 1x szafka z drzwiczkami • 1x szafka z 3 szufladami; • 1x szafka • w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9; • 1x blat prosty; • Stół na stopkach z możliwością poziomowania; • Wymiary stołu: 1900x900x850 mm; • Wysokość całkowita: 1900 mm; • Stół wykonano w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9.
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione blaty robocze obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.

	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego blatu roboczego w okresie gwarancji wynosić będą ok 50 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 400,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości), łącznie 1 200,00 zł
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Lampa operacyjna mobilna
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	12,591.94 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiona w ramach inwestycji lampa operacyjna mobilna powinna charakteryzować się następującymi parametrami: Wyrób fabrycznie nowy, niepowystawowe w najnowszej wersji sprzętowej na dzień składania oferty. • Urządzenie oznakowane znkiem CE, • Kolor oprawy – Biały, • Żródło światła LED firmy Osram, • Pobór mocy 60W (48x LED), • Średnica oprawy 500mm, • uchwyt niesterylny do ustawiania położenia, • uchwyt sterylny umieszczony centralnie wymienny, • Plamka świetlna w odległości 100cm: 16 – 32 cm, • Natężenie światła przy odległości 100cm: 40.000 140.000 LUX. • Temperatura barwowa 4300+- 500K, • głębokość iluminacji 700mm, • Żywotność ok 50000 h, • Index koloru RA: 95, • Regulacja jasność bezstopniowa TAK, • Zasilanie 110-265V, 50/60Hz, • Certyfikat CE, • Długość ruchomego ramienia, Gwarancja 24 miesiące.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupioną lampę operacyjną obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionej mobilnej lampy operacyjnej w okresie gwarancji wynosić będą ok 650 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 3 900,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2006. Ocena stanu technicznego: zły. Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji brak wsparcia technicznego przez autoryzowany serwis
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	System Intensywnego nadzoru kardiologicznego - stanowiska telemetryczne
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	1,843,560.00 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	System Intensywnego nadzoru kardiologicznego - z monitoring telemetryczny

				powinien składać i charakteryzować się m.in. następującymi parametrami technicznymi: Monitory stanowiskowe z pełnym monitoringiem parametrów życiowych Nadajniki telemetrii Centrala w formie komputera klasy medycznej, Podgląd 6 pacjentów jednocześnie (możliwość rozbudowy do 16 pacjentów), Pamięć 144 godzin pełnych przebiegów 12 krzywych dynamicznych (Full Disclosure), Podgląd pamięci trendów monitora – do 72 godzin (w zależności od licencji w monitorze), Pamięć 2000 zdarzeń alarmowych na każdego pacjenta, Możliwość szczegółowych pomiarów zapisanych przebiegów z wykorzystaniem ekranowej suwmiarki, Na wyposażeniu każdej centrali: • zasilacz awaryjny UPS • serwer komunikacyjny • 2 panoramiczne ekrany o przekątnej min. 27" i rozdzielczości 1920x1080 pikseli, • sieciowa drukarka laserowa klasy HP m404dn lub równoważna, • przełącznik sieciowy klasy HP aruba 1930 • Ekran kopiujący centrali w dyżurce lekarskiej (osobna pozycja x3), • Stanowisko centralnego monitorowania w formie komputera z ekranem • Komputer klasy medycznej. Komputer i oprogramowanie tego samego wytwórcy • Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w awaryjne podtrzymanie zasilania na przynajmniej 20 minut • Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone 2 ekrany • Ekrany stanowiska centralnego monitorowania LCD, panoramiczne, o przekątnej min. 24". Rozdzielczość przynajmniej 1680x1050 pikseli • Sterowanie funkcjami centrali poprzez mysz i klawiaturę USB. • Stanowisko centralnego monitorowania zapewnia jednoczesny podgląd 10 oferowanych kardiomonitorów • Stanowisko centralnego monitorowania zapewnia jednoczesny podgląd min. 2 krzywych dynamicznych dla każdego monitorowanego pacjenta, • Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia szczegółowy podgląd wybranego pacjenta: mierzone krzywe dynamiczne i skojarzone parametry, szczegółowy podgląd danych archiwalnych: trendów tablicowych, graficznych,	

		krzywych dynamicznych (Full Disclosure) oraz historii zdarzeń alarmowych • Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia podgląd min. 72 godzin trendów dla każdego pacjenta. Trendy tabelaryczne oraz graficzne. • Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w wewnętrzną pamięć pełnych zabiegów krzywych dynamicznych (Full Disclosure): min. 120 godzin przynajmniej 12-tu krzywych dynamicznych (nie tylko EKG) dla każdego pacjenta. • Wewnętrzna pamięć Full Disclosure centrali > 120 godzin • Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia wykonywanie szczegółowych pomiarów krzywych dynamicznych (w tym zespołów QRS, odchylenia ST) z wykorzystaniem ekranowego narzędzia (np. suwmiarki). • Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w wewnętrzną pamięć zdarzeń alarmowych: min. 1000 zdarzeń na każdego monitorowanego pacjenta.
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione system obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.

	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionej centrali w okresie gwarancji wynosić będą ok 600 zł. (koszty energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 10.0000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, aktualizacji, energii).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Elektryczne urządzenie do ssania
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	5
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	4,473.51 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupione elektryczne urządzenie do ssania powinno charakteryzować się m.in. następującymi minimalnymi parametrami technicznymi: SSAK JEZDNY DO PRACY CIĄGŁEJ 3 szt. • wyrób fabrycznie nowy, niepowystawowe w najnowszej wersji sprzętowej na dzień składania oferty • Urządzenie oznakowane znkiem CE (załączyć deklarację producenta na zgodność z normą i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG) • Ssak przeznaczony do pracy ciągłej na podstawie jezdnej z czterema kołami w tym dwa przednie z blokadą • Zasilanie elektryczne 230V/50Hz • Wydajność ssaka min. 43 l/min • Podciśnienie max. 0-90 kPa z dokładnością ± 50% • Poziom hałasu max. 40 dB • Wymiary urządzenia (szer. wys. gł.) nie więcej niż 480x900x460 mm SSAK JEZDNY DO PRACY CIĄGŁEJ 2 szt. • wyrób fabrycznie nowy, niepowystawowe w najnowszej wersji sprzętowej na dzień składania oferty • Urządzenie oznakowane znkiem CE

			(załączyć deklarację producenta na zgodność z normą i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG) • Ssak przeznaczony do pracy ciągłej na podstawie jezdnej z czterema kołami w tym dwa przednie z blokadą • Zasilanie elektryczne 230V/50Hz • Wydajność ssaka min. 43 l/min • Podciśnienie max. 0-90 kPa z dokładnością ± 50% • Poziom hałasu max. 40 dB • Wymiary urządzenia (szer. wys. gł.) nie więcej niż 480x900x460 mm • Waga nie więcej niż 21 kg z kompletnym wyposażeniem • Obudowa wykonana z trwałego, odpornego na uszkodzenia, niepalnego materiału z ochroną przed promieniowaniem UV • Praca ssaka oparta na wbudowanej bezolejowej dwu membranowej pompie próżniowej, czas nieprzerwanej pracy min. 30 dni • Manometr ssaka przystosowany do dobrej widoczności odczytu ustawienia siły ssania w miejscach niedoświetlonych/ podświetlony elektrycznie lub fosforyzowany/ • Manometr ssaka opisany w podziałach oznaczonych kolorami; mmHG, cmH□O, bar, kPa • Min. trzystopniowe zabezpieczenie przeciwprzelewowe • Wyposażenie: • Zbiornik bezpieczeństwa szklany 0.2-0.3L • Przewód łączący zbiornik bezpieczeństwa ze zbiornikiem podstawowym szt.1 • 2-litrowy zbiornik podstawowy, nietłukący (z poliwęglanu) z możliwością zastosowania pokrywy zakręcanej lub wciskanej, z zabezpieczeniem przed przelaniem szt.2 • Uchwyt zbiornika z uchwytem na przewód ssący szt.2 • Przewód ssący silikonowy z zaworem zatrzymującym ssanie dł. 1,5m szt.1 • Stojak jezdny ssaka szt.1 • Kabel zasilający 1,5m • Możliwość stosowania jednorazowych worków Serres na wydzielinę przystosowanych do zbiorników 2L wielorazowych • Możliwość stosowania pojemników wielorazowych 4L x 4 szt. Montowanych na

		szynie EURO podstawy jezdnej ssaka w sposób stabilny bez wsparcia serwisu • Możliwość rozbudowy ssaka o dodatkowy uchwyt do zawieszania drenu ssącego montowany na szynie EURO podstawy jezdnej • Możliwość rozbudowy ssaka o włącznik nożny on/off • Na wyposażeniu kosz na akcesoria (dreny jednorazowe, cewniki) montowany na tylnej części podstawy bez wsparcia serwisu szt.1 Możliwość rozbudowy ssaka o mechanizm przełączający wypełnienie butli 1/2 montowany na szynie EURO podstawy jezdnej bez wsparcia serwisu
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione elektryczne urządzenia do ssania obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych urządzeń do ssania w okresie gwarancji wynosić będą ok 400 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1 500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 7 500 zł.

	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Ssak próżniowy - zestaw do centralnej próżni
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	10
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	3,773.08 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony ssak próżniowy - zestaw do centralnej próżni powinien charakteryzować się następującymi minimalnymi parametrami technicznymi: • wyrób fabrycznie nowy, niepowystawowe w najnowszej wersji sprzętowej na dzień składania oferty • Urządzenie oznakowane znakiem CE, • Ssak próżniowy ścienny na szynę, do wysokiej próżni- 2szt. • 2-litrowy pojemnik, nietłukący (z poliwęglanu) z pokrywą z zabezpieczeniem przed przelaniem • Membranowa regulacja. • System poboru gazu AGA. • Z obrotowym zegarem. • Minimalny zakres ciśnienia 1000 mbar ÷0mbar. • Płynna regulacja siły ssania. • Zawór szybkiego otwierania próżni. • Kompatybilne z pojemnikami do wkładów jednorazowych używanych w oddziale 1L/2L. • Korpus metalowy. • W komplecie z uchwytem na szynę DIN/MODURA, wężem silikonowym (min. 1,5m) oraz wtykiem AGA – wysokiej próżni • Przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, nie powystawowy, wolny od wad fizycznych i prawnych oraz nie obciążany prawami osób trzecich. • Wysoka odporność na wstrząsy i upadki. POZOSTAŁE WYMAGANIA: • Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie • Szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w/w sprzętu. Szkolenie przed uruchomieniem w czasie uzgodnionym z Zamawiającym. Certyfikaty imienne dla osób przeszkolonych - należy dosłać do 14 dni od daty przeprowadzenia szkolenia. • Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej, w terminie

		uzgodnionym pisemnie z Zamawiającym • Wykonawca musi zapewnić na terenie Polski serwis z autoryzacją producenta do serwisowania zaoferowanego urządzenia. • Instrukcja obsługi w języku polskim w formie wydrukowanej i wersji elektronicznej na płycie CD lub PenDrive. Dostarczyć wraz z dostawa przedmiotu zamówienia • Serwis gwarancyjna i pogwarancyjny –podać adres, telefon • Bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta • Karty charakterystyki, katalog,i zdjęcia, foldery z zaznaczonymi wszystkimi parametrami oferowanego urządzenia • Certyfikaty i dokumenty dopuszczenia do obrotu/użytkowania • Gwarancja min. 36 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej trzech przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych • Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych. • Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych. • Liczba napraw uprawniających do wymiany urządzenia na nowe (3 naprawy tego samego modułu) • Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju. • Dostępność części zamiennych przez okres, co najmniej 8 lat, • Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych, przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły. • Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu przez wykonawcę gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów • Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych przeglądów dostarczonej aparatury. • Złożenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione ssaki obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych ssaków próżniowych w okresie gwarancji wynosić będą ok 100 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 15 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	2
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	118,800.00 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji Aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego powinien charakteryzować się m.in. następującymi parametrami technicznymi: • wyrób fabrycznie nowy, niepowystawowe w najnowszej wersji • Urządzenie oznakowane znakiem CE, • Wykonywane zabiegi : SCUF, CVVH,

			CVVHD, TPE, HP • Funkcja wykonywania zabiegu hemofiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją z wykorzystaniem antykoagulacji heparynowej i cytrynianowej • Funkcja wyboru dylucji : przed filtrem lub za filtrem • Funkcja automatycznego odprowadzania ultrafiltratu bez konieczności zmiany worka ściekowego podczas zabiegu • Pompa krwi • Pompa i waga antykoagulantu cytrynianowego lub dodatkowego płynu suplementującego • Pompa i waga dializatu • Pompa i waga substytucji • Pompa i waga ściekowa • Pamięć zdarzeń co najmniej 400 Mb • Układ podgrzewający krew pacjenta • Graficzne monitorowanie wszystkich ciśnień podczas zabiegu • Funkcja wprowadzania danych pacjenta tk.j. : ID pacjenta, waga, hematokryt. ID pacjenta nie widoczne na ekranie głównym w trakcie prowadzenia zabiegu • Pomiar ciśnień : pobierania krwii, filtra, zwrotu krwii, odpływu z filtra, spadku ciśnienia na filtrze oraz TMP • Podręczny czytnik kodów kreskowych do identyfikacji pacjenta, zestawu automatycznego odprowadzania ultrafiltratu i zestawów do terapii • Automatyczna identyfikacja punktu pracy (dostępu naczyniowego) - praca na dodatnim lub ujemnym ciśnieniu dostępu • Zacisk bezpieczeństwa na drenie powrotnym • Czujnik przecieku krwii • Czujnik obecności powietrza we krwii • Ekran dotykowy z regulowanym położeniem wyświetlacza : integralny, kolorowy monitor pokazujący wszystkie istotne dane dotyczące zabiegu (zlecenie, przepływy i ciśnienia). Przekątna ekranu min. 15 cali • Złacza Ethernet, USB do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi • Zintegrowana pompa strzykawkowa do podaży heparyny bądź wapna wbudowana w aparat • Uniwersalny zestaw umożliwiający wykonanie wszystkich rodzajó terapii CRRT przy antykoagulacji cytrynianowej i heparynowej. Objętość krwii w drenach i filtrze max 200ml • Dostępność pediatrycznych zestawów do zabiegów nerkozastępczych o wypełnieniu max 70 ml

		• Zabezpieczenie przed zakłócceniem sygnału przez aparat EKG • Możliwość zastosowania terapii umożliwiającej eliminację endotoksyn i cytokin równocześnie za pomocą jednego zestawu • Komora odpowietrzania z czujnikiem poziomu płynu, który automoatycznie utrzymuje wysokość płynu w komorze • Taca ociekowa wbudowana w jezdną podstawę wraz z detektorem przecieku • Podstawa jezdna zaopatrzona w 4 kółka z niezależną blokadą • Zestawy do terapii CRRT oraz TPE połączone fabrycznie z filtrem i drenami, bez konieczności montażu poszczególnych elementów z workiem ściekowym w zestawie. • Kompensacja usuwania płynu z ciała pacjenta do osiągnięcia zaleconego poziomu w celu zrekompensowania przerw w leczeniu • Możliwość zapisania w pamięci aparatu zleceń pozwalająca użytkownikowi na przyspieszenie konfiguracji zabiegu. Akumulator pozwalający na awaryjne zasilanie - minumum 15 minut.
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione aparaty obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.

	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych aparatów w okresie gwarancji wynosić będą ok 750 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 5 500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 11 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji i zewnętrznej stymulacji serca
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	3
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	97,194.01 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji i zewnętrznej stymulacji serca powinien charakteryzować się m.in. następującymi minimalnymi parametrami technicznymi: • wyrób fabrycznie nowy, niepowystawowe w najnowszej wersji sprzętowej na dzień składania oferty • Urządzenie oznakowane znakiem CE, • Urządzenie do monitorowania i defibrylacji (tryb manualny oraz AED). • Masa defibrylatora wyposażonego w łyżki do defibrylacji zewnętrznej, akumulator, rejestrator – max. 7 kg. • Aparat odporny na zalanie wodą - min. klasa IP55. • Defibrylator odporny na upadek z wysokości min. 70 cm. • Temperatura pracy: min od 0 do +40ºC. • Uchwyt na ramę łóżka. • Menu oraz komunikacja z użytkownikiem w języku polskim. • Automatyczny codzienny test gotowości nie wymagający włączania defibrylatora – na panelu czołowym wskaźnik / kontrolka informująca o stanie aparatu (sprawny / niesprawny) oraz automatyczny wydruk wyników autotestu. • Automatyczna regulacja linii izoelektrycznej, Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych. • Możliwość uaktualniania oprogramowania w razie konieczności, za pośrednictwem

				nośników danych. • Obwody wejściowe odporne na impuls defibrylujący. • Próbkowanie stymulatora serca minimum 75 000Hz. • Próbkowanie sygnału EKG min. 16 000Hz. ZASILANIE I SYSTEM AUTOTESTÓW. • Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie poniżej 4 godzin. • Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci. • Wbudowany akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi, ze wskaźnikiem stopnia jego naładowania. • Czas pracy na akumulatorze min. 300 minut monitorowania. • Możliwość wykonania min. 300 defibrylacji z energią 200J na w pełni naładowanych akumulatorach. • Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230V (zintegrowany zasilacz). • Programowanie automatycznie, codziennie wykonywanego testu bez włączenia defibrylatora, przy zamontowanym akumulatorze, łyżkach i podłączeniu do sieci elektrycznej (pełny test). Możliwość ustawienia pełnej godziny wykonania testu w zakresie 1:00 – 24:00. Zapis wyniku testu w archiwum. • Wydruk testu potwierdzającego jego wykonanie. Na wydruku: data/godzina, numer seryjny aparatu, wynik testu. Dostępne archiwum przeprowadzonych testów z możliwością ponownego wydruku. INNE • Łączność przewodowa (LAN) z centralą CMS. • Obsługa: • - standardu HL7 • - protokołów: TCP/IP (IPv4 i IPv6 • - adresowania IP: dynamicznie i statycznie • - serwerów DNS • - ochrony danych • Przesyłane dane do CMS: • - Informacje o pacjencie • - Informacje o urządzeniu • - Informacje o konfiguracji • - Krzywe • - Parametry monitorowania • - Alarmy i komunikaty z podpowiedziami • - Data i godzina • - Tryb pracy • - Raportu EKG • - Podsumowana testów użytkownika • Możliwość rozbudowy o transmisję

		bezprzewodową • Możliwość zarządzania danymi oraz ich przesyłania poprzez obsługę sieci bezprzewodowych WLAN min: 802.11 a/b/g/n (2,4 i 5 GB). • Możliwość rozbudowy o czujnik RKO – czujnik monitorowania uciśnięć z wyświetlaniem parametrów jakości RKO, w tym krzywej głębokości uciśnięć na ekranie urządzenia. WYŚWIETLANIE, REJESTRACJA, ARCHIWIZACJA DANYCH. • Ekran kolorowy LCD typu TFT o przekątnej minimum 9'' zabezpieczony hartowanym szkłem. • Wysoka rozdzielczość ekranu 1024x768 pikseli. • Ekran dotykowy. • Możliwość wyświetlania na ekranie min. 5 krzywych dynamicznych. • Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej. • Wbudowana drukarka/rejestrator termiczny. • Papier do drukarki o szerokości min. 100 mm. • Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 6 krzywych. • Archiwizacja danych: min. 100 pacjentów, min. 1000 zdarzeń, min. 150 godzin trendów (rozdzielczość 1 min.), 120 godz. ciągłego zapisu EKG, raport autotestu urządzenia. • Eksport zarchiwizowanych danych za pomocą pamięci typu Pendrive. DEFIBRYLACJA. • Dwufazowa fala defibrylacji.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione defibrylatory obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych defibrylatorów w okresie gwarancji wynosić będą ok 490 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 6 000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości), łącznie 18 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2005 Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Respirator transportowy
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	2
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	95,901.08 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Respirator transportowy powinien posiadać m.in. następujące minimalne parametry techniczne: • wyrób fabrycznie nowy, niepowystawowe w najnowszej wersji sprzętowej na dzień

			składania oferty • Urządzenie oznakowane znkiem CE (załączyć deklarację producenta na zgodność z normą i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG) • Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu ambulansem • Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu wewnątrzszpitalnego • Odporny na wstrząsy • Możliwość pracy w zakresie temperatur min: -20 do +50 C • Zasilanie gazowe w tlen z butli o ciśnieniu roboczym od min.2,7 do 5,5 bar • Zasilanie z własnej baterii wewnętrznej na minimum 3 h • Możliwość zasilania z zewnętrznego źródła DC o napięciu od 12, 24 oraz 28 V • Zasilanie AC 220/230V • Waga maksymalna do 6,0 kg TRYB WENTYLACJI • Kontrolowana objętościowo wentylacja wymuszona CMV, CMV/Assist • Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona SIMV, SIMV/PS • Oddychanie spontaniczne ze stałym dodatnim ciśnieniem w drogach oddechowych SpnCPAP, SpnCPAP/PS • Wentylacja nieinwazyjna NIV minimum w trybach SpnCPAP i SpnCPAP/PS. PARAMETRY REGULOWANE • Częstość oddechów min 5-40 1/min • Nastawy najważniejszych parametrów przy pomocy łatwo dostępnych niezawodnych pokręteł min. VT, RR, Pmax • Objętość pojedynczego oddechu min 100-1500 ml • Regulowany czas wdechu • Regulowany stosunek wdechu do wydechu • Minimum dwa poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej • Zastawka nadciśnienia regulowana w zakresie min: 20 do 50 mbar • Regulowany poziom wyzwalacza do synchronizacji z oddechem własnym pacjenta min 4- 12 litrów/ min OBRAZOWANIE MIERZONYCH PARAMETRÓW WENTYLACJI • Ekran do prezentacji parametrów nastawianych i mierzonych o przekątnej co najmniej 4”

		• Aktualnie prowadzony tryb wentylacji • Aktualna wartość konsumpcji tlenu • Częstość oddychania • Częstość oddechów spontanicznych • Objętość pojedynczego oddechu • Wentylacja minutowa MV • Wentylacja minutowa spontaniczna MV • Ciśnienie szczytowo-wdechowe • Ciśnienie średnie • Ciśnienie PEEP • Pomiary z korekcją BTPS ALARMY: • Niskiego ciśnienia gazów zasilających • Rzeczywistej częstości oddechów - tachypnoe • Alarm przecieku • Za wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu • Za niskiego ciśnienia wdechu • Alarm bezdechu regulacja czasu bezdechu w granicach min. 15- 60 sekund WYPOSAŻENIE • Uchwyt do mocowania na ścianie • System automatycznego wykrywania i przełączania źródła zasilania w tlen • Kompletny uchwyt do zamocowania i przenoszenia respiratora, butli z reduktorem i akcesoriów, będących na wyposażeniu respiratora. • Układ oddechowy dla dorosłych min. 5 kompletów wraz z płuckiem testowym 1,5litra.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione respiratory obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych respiratorów w okresie gwarancji wynosić będą ok 850 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 7 500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 15 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2015. Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Przyłóżkowy aparat usg
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	2
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	263,081.52 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Przyłóżkowy aparat USG powinien charakteryzować się m.in. następującymi minimalnymi parametrami technicznymi: • Urządzenie oznakowane znkiem CE. • Przewoźny aparat ultrasonograficzny z

				pełną regulacją w formie panelu dotykowego wraz ze stolikiem jezdnym • Stolik jezdny: 4 koła skrętne, z możliwością blokady min. 2, ze zmianą wysokością, wyposażony w półki na akcesoria, oraz zasilacz. • Aparat fabrycznie nowy. • Zakres pasma częstotliwości pracy aparatu: min. 2 - 20 MHz. • Waga max. 65 kg bez stolika. • Aparat przewoźny z możliwością pracy z akumulatora. Czas pracy z w pełni naładowanego akumulatora min. 5,5 godz. • Ilość gniazd głowic obrazowych wbudowanych w aparat, przełączanych elektronicznie min. 4 • Gotowość do pracy po włączeniu aparatu ze stanu całkowitego wyłączenia max. 40s. • Gotowość do pracy po włączeniu aparatu ze stanu standby max. 6s. • Ilość niezależnych kanałów procesowych min. 61 440. • Moduł edukacyjny który podaje użytkownikowi wskazówki w formie graficznej dotyczące: właściwego ułożenia sondy diagnostycznej, pożądanego obrazu ultrasonograficznego, wzorcowego obrazu anatomicznego z jednoczesną możliwością podglądu obrazu na żywo. ARCHIWIZACJA I PRZESYŁANIE OBRAZÓW. • Nagrywanie i odtwarzanie dynamicznych obrazów /tzw. cineloop prezentacji B oraz kolor Doppler, prezentacji M-mode i Dopplera spektralnego. • Ilość klatek pamięci CINE min. 63 570. • Zapis obrazów i raportów z badań na pamięci wewnętrznej aparatu. • Pojemność dysku twardego SSD min. 250 GB. • Możliwość archiwizacji danych pacjenta z przypisanymi obrazami statycznymi i dynamicznymi wraz z możliwością eksportu danych w trybach: TIFF, BMP, JPG, AVI. • Gniazda USB 3.0 do podłączania urządzeń zewnętrznych min. 3. • Wyjście HDMI. • Możliwość ustawienia menu w języku polskim i polskie znaki w opisach oraz komentarzach do raportu. • Możliwość zapisu danych na urządzenia typu PEN-DRIVE. • Bezprzewodowa łączność z siecią za pomocą wewnętrznej karty Wi-Fi. • MONITOR • Kolorowy typu LCD w pełni dotykowy. • Przekątna ekranu min. 23".

		• Rozdzielczość monitora min. 1920 x 1080. • Regulacja parametrów obrazowania i pozostała obsługa na ekranie monitora (aparat typu tablet - bez pulpitu operatora) • Ekran dotykowy z możliwością zmiany orientacji pionowej lub poziomej wraz z automatycznym obrotem obrazu TRYBY OBRAZOWANIA • Tryb B - Mode. • Powiększenie obrazu rzeczywistego i zamrożonego. • Powiększenie obrazu diagnostycznego na pełny ekran. • Obrazowanie harmoniczne na wszystkich oferowanych głowicach z wykorzystaniem przesunięcia lub inwersji faz • Technologia wzmocnienia kontrastu tkanek oraz zmniejszenia plamek i wyostrzenia krawędzi. • Przestrzenne składanie obrazów (obrazowanie wielokierunkowe pod kilkoma kątami w czasie rzeczywistym) • Zakres ustawienia głębokości penetracji min. 2 – 40 cm. • Zakres dynamiki dla obrazu 2D wyświetlany na ekranie min. 230 dB. • Maksymalna prędkość odświeżania w trybie 2D. • min. 2000 obr./sek. • Kompensacja głębokościowa (pozioma) wzmocnienia – min. 8 stref (TGC). • Tryb Dual B - Mode. • Tryb M - Mode. • Wybór prędkości przesuwu zapisu trybu M min. 6 • Tryb Doppler Kolorowy (CD) • Ugięcie pola obrazowego Dopplera kolorowego min. 30 stopni. • Maksymalna prędkość odświeżania w trybie CD. • min. 670 obr./sek. • Ilość map kolorów min. 20. • Automatyczne podążanie pola Dopplera kolorowego za naczyniem w dopplerowskich badaniach naczyniowych. • Tryb Power Doppler (PD). • Tryb Power Doppler kierunkowy. • Tryb spektralny Doppler pulsacyjny (PW). • Maksymalna mierzona prędkość przepływu przy kącie korekcji 0º min. 8,0 m/sek.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione przyłóżkowe aparaty usg obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych aparatów USG (przyłóżkowych) w okresie gwarancji wynosić będą ok 850 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 9 000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 18 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Wózek reanimacyjny
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	5
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	21,798.66 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony wózek reanimacyjny powinien charakteryzować się m.in. następującymi parametrami technicznymi: • Urządzenie oznakowane znakiem CE. • Wózek medyczny reanimacyjny: szafka z 5 szufladami (wysokość frontów 2x97mm, 1x156mm, 2x175mm), • zamek centralny, szuflady z oznaczeniem zawartości, 1xuchwyt z poj. na zużyte igły,

			1xkoszyk na cewniki ze stali kwasoodpornej, 1x kosz na odpady z twaorzywa sztucznego z pokrywa uchylną, 1x wysuwany blat boczny, półka nadblatowa montowana na stelażu nadstawki, , 1x uchwyt na butlę z tlenem, 1xnadstawka na 11 poj uchylnych transparentnych pojemników (5+6), 3xuchylny poj. z PLEXI montowany z boku wózka, 4xodcinki szyny instrumentalnej z narożnikami zabezpieczonymi i zintegrowanymi z korpusem, 3xszyna instrumentalna na nadstawce, 1x wieszak kroplówki z regulacją wysokości, 1xuchwyt do prowadzenia. • WYKONANIE: • blat z tworzywa ABS w kolorze białym, otoczony z 3 stron bandami o wysokości 40 mm. • konstrukcja z profili aluminiowych z kanałami montażowymi po zewnętrznej stronie, umożliwiającymi regulację położenia wysokości szyn instrumentalnych. • fronty szuflad stalowe lakierowane proszkowo na kolor biały, szuflady z samodociągiem. • wypełnienie szafki (tył, boki) stalowe lakierowane proszkowo na kolor biały, wyposażone w materiał wygłuszający, niechłonący wilgoci, minimalizujący wibracje. • podstawa stalowa w osłonie z tworzywa ABS w kolorze białym, pełniącej funkcję odbojów, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 125 mm, w tym dwa z blokdą. • elemnty dekoracyjne (profile aluminiowe, uchwyty szuflad, uchwyt do prowadzenia) lakierowane na wybrany kolor RAL z palety producenta. • stelaż nadstawki lakierowany proszkowo na biało, z kanałami montażowymi po wewnętrznej stronie, • umożliwiającymi regulację wysokości położenia szyn instrumentalnych oraz rozbudowę wózka o wyposażenie dodatkowe wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. • Wymiary wózka bez wyposażenia opcjonalnego: 775x575x1000 mm. • Wymiary szafki: 600x500x805 mm. • wymiary powierzchni użytkowej szuflady. • (przy wysokości frontów 3x156mm): 525x440x140 mm. • (przy wysokości frontu 1x234mm): 525x440x209 mm [szerokość x głębokość x wysokość]. • Wymienione wyposażenie nie powodujące zwiększenia gabarytów wózka i nie

		narażające na ich uszkodzenie – zintegrowane w budowie wózka. • Tworzywowa nadstawka z pojemnikami na strzykawki, igły, drobne przedmioty. Pojemniki w dwóch rzędach, w dolnym 5 dużych, w górnym 6 mniejszych, • - półka ze stali nierdzewnej montowana do nadstawki. • - szyna ze stali nierdzewnej na akcesoria montowana do nadstawki. • - wieszak kroplówki z regulacją wysokości montowany w blacie wózka. • DO KAŻDEGO WÓZKA DODAĆ ZESTAW DO KONIKOTOMI POZOSTAŁE WYMAGANIA • Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie • Szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w/w sprzętu. Szkolenie przed uruchomieniem w czasie uzgodnionym z Zamawiającym. Certyfikaty imienne dla osób przeszkolonych - należy dosłać do 14 dni od daty przeprowadzenia szkolenia. • Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej, w terminie uzgodnionym pisemnie z Zamawiającym • Wykonawca musi zapewnić na terenie Polski serwis z autoryzacją producenta do serwisowania zaoferowanego urządzenia. • Instrukcja obsługi w języku polskim w formie wydrukowanej i wersji elektronicznej na płycie CD lub PenDrive. Dostarczyć wraz z dostawa przedmiotu zamówienia • Serwis gwarancyjna i pogwarancyjny –podać adres, telefon. • Bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta. • Karty charakterystyki, katalog,i zdjęcia, foldery z zaznaczonymi wszystkimi parametrami oferowanego urządzenia • Certyfikaty i dokumenty dopuszczenia do obrotu/użytkowania • Gwarancja min. 36 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej trzech przeglądów okresowych

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione wózki elektryczne obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych wózków reanimacyjnych w okresie gwarancji wynosić będą ok 500 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 3 500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości), łącznie 7 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Podgrzewacz przepływowy do płynów infuzyjnych
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	2,765.48 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Podgrzewacz przeływowy do płynów infuzyjnych powinien charakteryzować się następującymi parametrami technicznymi: • Urządzenie oznakowane znkiem CE, PARAMETRY: • przeznaczony do suchego, przepływowego podgrzewania płynów infuzyjnych oraz preparatów.

			• Wymiennikiem ciepła jest elastyczny, silikonowy profil grzewczy wewnątrz których umieszcza się standardowe dreny do infuzji lub transfuzji. • transfuzja /infuzja w trakcie zabiegów chirurgicznych. • brak dodatkowych kosztów eksploatacji – podgrzewacz wykorzystuje standardowe dreny. • kontrola mikroprocesorowa zintegrowana z precyzyjnymi czujnikami temperatury. • autotest i ciągłe monitorowanie parametrów pracy. • wizualne i dźwiękowe alarmy przegrzania, niskiej temperatury, nieprawidłowej pracy wyświetlacz aktualnej temperatury • Regulacja temperatury 33˚C – 41˚C/co 0.1˚C. • Metoda ogrzewania Elastyczny silikonowy profil grzewczy dł. 140 cm. • Średnica drenu infuzyjnego 3,5 – 5 mm. • Ilość kanałów grzewczych 1. • Czas nagrzewania mniej niż 2 minuty (20˚C-36˚C). • Alarmy, sygnały informacyjne i ostrzeżenia Wizualny i dźwiękowy alarm przegrzania, sygnał niskiej temperatury przy 33±2˚C i ostrzeżenie o awarii czujnika. • Interfejs Duży ekran LED wyświetlający ustawioną temperaturę, aktualnych oraz preparatów krwiopochodnych. Charakteryzuje się wysoką wydajnością ogrzewania oraz niskimi. • Dodatkowe zabezpieczenia przed przegrzaniem Podwójne 42±2˚C/ 43±2˚C. • Wydajność ogrzewania Około 25 ml/min. • Zasilanie Pobór prądu 100-240V / 50-60 Hz Max 120VA. • Klasa zabezpieczenia I BF 85×65×175 mm. • Wymiary Waga 85×65×175 mm. Sposób montażu Na stojakach do kroplówek za pomocą wbudowanej klamry. POZOSTAŁE WYMAGANIA • Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie. • Szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w/w sprzętu. Szkolenie przed uruchomieniem w czasie uzgodnionym z Zamawiającym. Certyfikaty imienne dla osób przeszkolonych - należy dosłać do 14 dni od daty przeprowadzenia szkolenia. • Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej, w terminie uzgodnionym pisemnie z Zamawiającym • Wykonawca musi zapewnić na terenie Polski serwis z autoryzacją producenta do

		serwisowania zaoferowanego urządzenia. • Instrukcja obsługi w języku polskim w formie wydrukowanej i wersji elektronicznej na płycie CD lub PenDrive. Dostarczyć wraz z dostawa przedmiotu zamówienia. • Serwis gwarancyjna i pogwarancyjny –podać adres, telefon. • Bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta. • Karty charakterystyki, katalog,i zdjęcia, foldery z zaznaczonymi wszystkimi parametrami oferowanego urządzenia • Certyfikaty i dokumenty dopuszczenia do obrotu/użytkowania • Gwarancja min. 36 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej trzech przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych • Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych. • Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych. • Liczba napraw uprawniających do wymiany urządzenia na nowe (3 naprawy tego samego modułu) • Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju. • Dostępność części zamiennych przez okres, co najmniej 8 lat, • Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych, przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły. • Oświadczenie, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu przez wykonawcę gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów. • Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych przeglądów dostarczonej aparatury. • Złożenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupiony podgrzewacz obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego podgrzewacza w okresie gwarancji wynosić będą ok 600 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 2 000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Stojaki do kroplówek mobilnych
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	16
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	528.41 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Stojaki do kroplówek mobilnych - parametry techniczne: Stojaki do kroplówek mobilne ze stali kwasoodpornej głowica na 4 haczyki podstawa ze stali kwasoodpornej.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione stojaki obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych stojaków w okresie gwarancji wynosić będą ok 50 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 200,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości), łącznie 3 200,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Parawan jednoskrzydłowy
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	4
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	612.73 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony parawan powinien charakteryzować się następującymi parametrami technicznymi: Parawan jednoskrzydłowy mobilny stelaż z profilu aluminiowego 800c45x179.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione parawany obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych parawanów w okresie gwarancji wynosić będą ok 30 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 300,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości), łącznie 1200,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Stolik instrumentalny
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	6
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	2,046.19 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Stolik instrumenalny powinien charakteryzować się m.in. następującymi parametrami minimalnymi: Stolik instrumentalny typu Mayo - blat ze stali kwasoodpornej podstawa stalowa lakierowana proszkowo, podstawa wyposażona w koła wysokość blatu regulowana ręcznie 75x50x85-130.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione stoliki obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych stolików w okresie gwarancji wynosić będą ok 100 zł. (koszty czystości). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 1000,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości), łącznie 4 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Zestawy pomp
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	8
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	76,129.20 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	System pomp strzykawkowych i objętościowych stanowiący element informatycznego systemu zarządzania danymi pacjenta, integrujący Oddział Intensywnej Opieki Kardiologicznej (INK). System zbudowany jest z poszczególnych stanowisk pomp przy łóżkach pacjentów z możliwością włączenia przez sieć informatyczną do systemu zarządzania

			danymi medycznymi. Posiada on oprogramowanie niezbędne do komunikacji z siecią systemu zarządzania danymi pacjenta. System przesyła drogą bezprzewodową wszelkie istotne w procesie leczenia informacje o pracy pomp, dawkowanych lekach i preparatach. Stanowisko OIT - składa się z moduły połączonych stacji dokujących wraz z zamocowanymi w niej pompami strzykawkowymi w ilości 6 sztuk oraz 2 pompami objętościowymi wraz z oprogramowaniem umożliwiającym integrację ze szpitalnym systemem danych pacjenta HIS. Zakupione pompy powinny charakteryzować się m.in. następującymi minimalnymi parametrami: I. Pompa objętościowa sterowana elektronicznie przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych za pośrednictwem standardowych medycznych dróg dostępu. Do tych dróg należą m.in.: droga dożylna, dotętnicza, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa. 1. Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci. 2. Klasa ochronności II lub równoważna. 3. Masa pompy gotowej do użycia poniżej 2 kg. 4. Wymiary pompy (Szer. x Wys. x Gł.). 5. Dokładność podaży +/- 3%. 6. Menu pompy w języku polskim. 7. Instrukcja obsługi zaimplemetnowana w menu pompy, ułatwiająca obsługę urządzenia podczas zakładania linii jednorazowej. 8. Stopień ochrony IP 44 lub równoważny, chroniący przed bryzgami wody z dowolnego kierunku. 9. Kolorowy wyświetlacz 5", umożliwiający pełne dotykowe sterowanie i obsługę pompy; Wysoka rozdzielczość wyświetlanych informacji, min. 800x240 punktów. 10. Wbudowany uchwyt do przenoszenia pompy; Możliwość łączenia pomp w moduły i przenoszenia bez użycia stacji dokującej - 3 pompy na jednym uchwycie; Opcjonalnie odłączalny zatrzaskowo uchwyt do mocowania pompy do stojaków infuzyjnych, oraz szyn poziomych. Zakres regulacji min. 20-40mm. II. Pompa strzykawkowa: 1. Pompa strzykawkowa sterowana

		elektronicznie przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych za pośrednictwem standardowych medycznych dróg dostępu. Do tych dróg należą m.in.: droga dożylna, dotętnicza, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa. 2. Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci 3. Klasa ochronności II lub równoważna 4. Masa pompy gotowej do użycia poniżej 2 kg 5. Wymiary pompy (Szer. x Wys. x Gł.) Przestrzeń zajmowana przez pompę: nie większa, niż 3 200 cm3 przy schowanym napędzie. 6. Dokładność podaży +/- 2%. 7. Menu pompy w języku polskim. 8. Instrukcja obsługi zaimplemetnowana w menu pompy, ułatwiająca obsługę urządzenia podczas zakładania strzykawki. 9. Stopień ochrony IP 44 lub równoważny, chroniący przed bryzgami wody z dowolnego kierunku. 10. Kolorowy wyświetlacz 5", umożliwiający pełne dotykowe sterowanie i obsługę pompy; Wysoka rozdzielczość wyświetlanych informacji, min. 800x240 punktów. III. Moduł stacji dokujących: 1. Moduł stacji dokujących dla pomp strzykawkowych i objętościowych umożliwiająca zasilanie wszystkich podłączonych pomp jednym przewodem zasilającym - pojemnośc min. 8 pomp. 2. Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci. 3. Klasa ochronności I lub równoważna. 4. Ze względów bezpieczeństwa wszystkie złącza zasilania są wyłączone do momentu włożenia pompy. 5. Waga modułu stacji dokujących dla 8 pomp poniżej 9 kg. 6. Wymiary modułu stacji dokujących razem z pokrywą dla 8 pomp (Szer. x Wys. x Gł.). 7. Maksymalna całkowita wysokość modułu stacji dokujących wraz z pompami: 700 mm. 8. Stopień ochrony IP 44 lub równoważny, chroniący przed bryzgami wody z dowolnego kierunku.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione zestawy pomp obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych zestawów pomp w okresie gwarancji wynosić będą ok 950 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 6 900,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 55 200,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2006, 2007, 2010. Ocena stanu technicznego: zły. Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Zestawy pomp
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	4
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	38,448.00 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	System pomp strzykawkowych i objętościowych - zbudowany z poszczególnych stanowisk pomp przy łóżkach Sal Wybudzeń, z możliwością

włączenia przez sieć informatyczną do systemu zarządzania danymi medycznymi. Posiada on oprogramowanie niezbędne do komunikacji z siecią systemu zarządzania danymi pacjenta. System przesyła drogą bezprzewodową wszelkie istotne w procesie leczenia informacje o pracy pomp, dawkowanych lekach i preparatach.
Stanowisko na Sali Wybudzeń - składa się ze stacji dokującej wraz z zamocowanymi w niej pompami strzykawkowymi w ilości 4 szt. wraz z oprogramowaniem umożliwiającym integrację ze szpitalnym systemem danych pacjenta HIS.
Zakupione zestawy pomp powinny charakteryzować się następującymi parametrami technicznymi:

I. Pompa strzykawkowa:
1. Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych za pośrednictwem standardowych medycznych dróg dostępu. Do tych dróg należą m.in.: droga dożylna, dotętnicza, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa.
2. Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci.
3. Klasa ochronności II lub równoważna.
4. Masa pompy gotowej do użycia poniżej 2 kg.
5. Wymiary pompy (Szer. x Wys. x Gł.).
6. Przestrzeń zajmowana przez pompę: nie większa, niż 3 200 cm3 przy schowanym napędzie
7. Dokładność podaży +/- 2%.
8. Menu pompy w języku polskim.
9. Instrukcja obsługi zaimplemetnowana w menu pompy, ułatwiająca obsługę urządzenia podczas zakładania strzykawki.
10. Stopień ochrony IP 44 lub równoważny, chroniący przed bryzgami wody z dowolnego kierunku.
11. Kolorowy wyświetlacz 5", umożliwiający pełne dotykowe sterowanie i obsługę pompy; Wysoka rozdzielczość wyświetlanych informacji, min. 800x240 punktów.
"Wbudowany uchwyt do przenoszenia pompy; Możliwość łączenia pomp w moduły i przenoszenia bez użycia stacji dokującej - 3 pompy na jednym uchwycie;
Opcjonalnie odłączalny zatrzaskowo uchwyt do mocowania pompy do stojaków infuzyjnych, oraz szyn poziomych. Zakres regulacji min. 20-40mm."

		12. Strzykawka automatycznie mocowana od przodu, chroniona przed drzwiczki pompy; Mechanizm blokujący tłok strzykawki, zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem działający niezależnie od położenia głowicy napędowej w stosunku do tłoka strzykawki. Aktualny status strzykawki wyświetlany na ekranie pompy w formie graficznej. 13. Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3,5, 10, 20, 30 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów. 14. Zatrzaskowe mocowanie w stacji dokującej, bez konieczności przykręcania. 15. Komunikacja pomiędzy pompą a stacja dokującą odbywa się za pośrednictwem IrDA. II. Moduł stacji dokujących: 1. Moduł stacji dokujących dla pomp strzykawkowych i objętościowych umożliwiająca zasilanie wszystkich podłączonych pomp jednym przewodem zasilającym - pojemnośc min. 4 pompy. 2. Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci. 3. Klasa ochronności I lub równoważna. 4. Ze względów bezpieczeństwa wszystkie złącza zasilania są wyłączone do momentu włożenia pompy. 5. Waga pojedynczej stacji dokującej dla 4 pomp poniżej 6 kg. 6. Wymiary pojedynczej stacji razem z pokrywą (Szer. x Wys. x Gł.). 7. Stopień ochrony IP 44 lub równoważny, chroniący przed bryzgami wody z dowolnego kierunku. 8. Wbudowany uchwyt do mocowania stacji do kolumn anestezjologicznych, stojaków infuzyjnych. 9. Możliwość łączenia stacji w moduły bez użycia specjalnych narzędzi. 10. Zespół połączonych stacji dokujących umożliwia pracę do 24 pomp w obrębie jednego stanowiska. 11. Stacja wyposażona w sygnalizację świetlną oraz akustyczną, pozwalająca łatwo zidentyfikować status infuzji. 12. Zatrzaskowe mocowanie pomp. 13.Stacja wyposażona w interfejs przywołania personelu. 14. Komunikacja pomiędzy pompą a stacja dokującą odbywa się za pośrednictwem IrDA.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione zestawy pomp obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych zestawów pomp w okresie gwarancji wynosić będą ok 750 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 4 900,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 19 600,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2006, 2007, 2010. Ocena stanu technicznego: zły. Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Pompa strzykawkowa
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	4
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	8,078.40 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Wymiana wyrobu
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupione pompy powinny charakteryzować się następującymi parametrami: 1. Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie przeznaczona do stosowania u

			dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych za pośrednictwem standardowych medycznych dróg dostępu. Do tych dróg należą m.in.: droga dożylna, dotętnicza, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa. 2. Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci. 3. Masa pompy gotowej do użycia poniżej 2 kg 4. Wymiary pompy (Szer. x Wys. x Gł.) 5. Przestrzeń zajmowana przez pompę: nie większa, niż 3 200 cm3 przy schowanym napędzie 6. Dokładność podaży +/- 2% 7. Menu pompy w języku polskim 8. Instrukcja obsługi zaimplemetnowana w menu pompy, ułatwiająca obsługę urządzenia podczas zakładania strzykawki. 9. Stopień ochrony IP 44 lub równoważny, chroniący przed bryzgami wody z dowolnego kierunku 10. Kolorowy wyświetlacz 5", umożliwiający pełne dotykowe sterowanie i obsługę pompy; Wysoka rozdzielczość wyświetlanych informacji, min. 800x240 punktów. 11. Wbudowany uchwyt do przenoszenia pompy; Możliwość łączenia pomp w moduły i przenoszenia bez użycia stacji dokującej - 3 pompy na jednym uchwycie. Pompa wyposażona w odłączalny zatrzaskowo chwyt do mocowania pompy do stojaków infuzyjnych, oraz szyn poziomych. Zakres regulacji min. 20-40mm 12. Strzykawka automatycznie mocowana od przodu, chroniona przed drzwiczki pompy; Mechanizm blokujący tłok strzykawki, zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem działający niezależnie od położenia głowicy napędowej w stosunku do tłoka strzykawki. Aktualny status strzykawki wyświetlany na ekranie pompy w formie graficznej. 13. Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3,5, 10, 20, 30 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów 14. Zatrzaskowe mocowanie w stacji dokującej, bez konieczności przykręcania 15. Komunikacja pomiędzy pompą a stacja dokującą odbywa się za pośrednictwem IrDA 16. Pompa wyposażona w moduł łączności bezprzewodowej WLAN w standardach 802.11a, 802.11b, 802.11g, 802.11n; umożliwiający podłączenie urządzenia do szpitalnego systemu informatycznego w

		standardzie HL7-IHE; Wspierane prędkości transferu WLAN 802.11a (OFDM): 6/9/12/18/24/36/48/54 Mbit/s, 802.11b (DSSS, CCK): 1/2/5.5/11 Mbit/s, 802.11g (OFDM): 6/9/12/18/24/36/48/54 Mbit/s 802.11n (OFDM, HT20, MCS 0-15):Full guard interval: 6.5/13/19.5/26/39/52/58.5/65/78/104/117 Mbit/s, Short guard interval: 1.2/14.4/21.7/28.9/29.9/43.3/57.8/65/72.2/86.7/115.6/130/144.4 Mbit/s; Standardy bezpieczeństwa: Wireless Equivalent Privacy (WEP), Wi-Fi Protected Access (WPA), IEEE 802.11i (WPA2),FIPS 140-2 Level 1 17. Pompa przygotowana do podłączenia do szpitalnego systemu informatycznego w standardzie HL7-IHE; Pompa wyposażona w bufor do przechowania informacji w przypadku utraty łączoności. Całość komunikacji szyfrowana na zasadzie end-to-end. 18. Oprogramowanie podpisane cyfrowo, w tym przesyłane pliki bibliotek leków, materiałów jednorazowych oraz konfiguracyjne. Zgodność z FIPS (Federal Information Processing Standard Publication) i HIPAA (Health Insurance Portability and Accountability Act) 19. Możliwość opcjonalnego rozszerzenia funkcjonalności dowolnej pompy strzykawkowej o funkcję automatycznego przejmowania infuzji przez kolejną pompę natychmiast po zakończeniu infuzji w poprzedniej: - podjęcie infuzji przez pompę przejmującą bez konieczności naciskania przycisku START ani jakiegokolwiek innego. - w obu pompach konieczność użycia strzykawek o tej samej pojemności ale mogą być różnych producentów. - pompy podczas pracy w trybie przejęcia są czytelnie opisane symbolami jednoznacznie wskazującymi która pompa prowadzi infuzję a która oczekuje na podjęcie pracy - programowanie pracy w trybie przejęcie odbywa się z pozycji ekranu dotykowego pompy, wykluczając ryzyko pomyłki zaprogramowania niewłaściwej pompy.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupione pompy strzykawkowe obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych pomp w okresie gwarancji wynosić będą ok 650 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 3 900,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 15 600,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	Obecne wyroby medyczne są przeznaczone do wymiany ze względu na duże wyeksploatowanie, co wiąże się ze zwiększoną awaryjnością. Rok produkcji: 2006, 2007, 2010. Ocena stanu technicznego: zły. Brak wymiany zwiększa ryzyko nieprawidłowego działania w sytuacjach nagłych, które wymagają natychmiastowej reakcji.
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Aparat do pomiaru przepływów krwi w bypassach wyposażony w sondę epikardialną
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	654,483.24 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Aparat do pomiaru przepływów krwi w bypasach wyposażony w sondę epikardialną powinien charakteryzować się m.in.

				następującymi minimalnymi parametrami: 1. Przepływomierz, aparat przeznaczony do śródoperacyjnego pomiaru przepływów w naczyniach wieńcowych z oprogramowaniem INTUI. 2. Pomiar przepływu w czasie rzeczywistym. 3. Pomiar przepływu skorelowany z sygnałem EKG. Graficzna ilustracja na ekranie ciśnienia rozkurczowego oraz skurczowego w trakcie wykonywania pomiarów. Identyfikacja parametru DF% na ekranie. 4. Aparat wyposażony w kanały: - przepływu – 2 - obrazowania - 1 - kanał Aux - 1 5. Obliczenia w kanale przepływu, m.in. w: • maksymalny, minimalny i średni przepływ, wskaźnik pulsacyjności (PI), • wskaźnik napełnienia rozkurczowego (DF), • stopień niewydolności, • całka i pochodna maksymalna. 6. Analiza pomiarów metodą przepływu objętościowego. 7. Obliczenia w kanale pomocniczym: Wartości maksymalne, minimalne i średnie oraz maksymalna pochodna. 8.Stale widoczny na ekranie procentowy i kolorystyczny wskaźnik kontaktu akustycznego (ACI) w celu ustalenia jakości kontaktu pomiędzy źródłem ultradźwiękowymi a reflektorem dla uzyskania dokładnego odczytu sondy. 9. Stale widoczne na ekranie wartości HR. 10.Sonda epikardialna 1 szt. 11. Możliwość generowania raportów danych pomiarowych oraz raportów dotyczących sond. 12. Współpraca z sondami pomiarowymi różnych rozmiarów m.in. 1.5; 2; 3; 4; 5; 7mm w wersji z rączką lub bez. Z dostawą aparatu 1 sonda rozmiar do wyboru przez użytkownika 13. Sondy pomiarowe do 50 krotnego użytku bez limitu okresu ich przydatności. 14. Sondy pomiarowe poddawane sterylizacji gazowej, plazmowej lub w autoklawie. 15. Archiwizacja wyników na dysku twardym, możliwość archiwizacji poprzez złącze USB. 16. Baza danych pacjentów min. 40 000 rejestrów. 17. Oprogramowanie oparte na systemie Windows dedykowane do pomiarów w obszarze kardiochirurgii. 18. System fabrycznie skalibrowany. Sondy nie wymagają kalibracji przed pomiarem. 19. Autokalibracja systemu. 20. Jeden ergonomiczny, kolorowy monitor

		LCD (dotykowy) o przekątnej 19”. 21. Wolnostojąca kolorowa drukarka 22. Aparat mobilny z zintegrowaną podstawą jezdną na 4 kołach z możliwością blokady. 23. Ramię z monitorem obracane w każdym kierunku. 24. Intuicyjna obsługa systemu z graficznym interfejsem (piktogramy). 25. Aparat wyposażony w kompatybilny z monitorami użytkownika kabel połączeniowy sygnału EKG.
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupiony aparat do pomiaru przepływów krwi obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego analizatora w okresie gwarancji wynosić będą ok 6 700,00 zł. (koszty czystości, energii, materiałów eksploatacyjnych). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 15 400,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii, materiałów eksploatacyjnych).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Analizator do pomiaru funkcji płytek krwi
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1

	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	208,396.80 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji analizator powinien charakteryzować się m.in. następującymi minimalnymi parametrami: 1. Typ analizatora: Agregometr do pomiaru funkcji płytek krwi. 2. Metoda pomiaru: Wieloelektrodowa agregometria impedancyjna (MEA). 3. Zasada działania: Analizator wykorzystuje zmianę impedancji elektrycznej do pomiaru agregacji płytek krwi w pełnej krwi. 4. Parametry pomiaru: o ADPtest, ASPItest, TRAPtest o Możliwość przeprowadzania testów z różnymi agonistami w celu kompleksowej oceny funkcji płytek krwi. 5. Wydajność: o Możliwość jednoczesnego wykonania do 5 testów. o 25 testów na godzinę. 6. Objętość próbki: o Wymagana objętość pełnej krwi na każdy test: 300 µl. 7. Rodzaj próbki: Pełna krew, pobrana do probówek z antykoagulantem hirudyną lub cytrynianem. 8. Wyniki i wyświetlanie danych: o Graficzne przedstawienie krzywych agregacji w czasie rzeczywistym. o Wyniki w formie liczbowej i graficznej, z możliwością wyświetlania na ekranie i drukowania. 9. Kontrola temperatury: Wbudowany moduł do utrzymywania temperatury próbki na poziomie 37°C.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupiony analizator obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego analizatora w okresie gwarancji wynosić będą ok 6 700,00 zł. (koszty czystości, energii, materiałów eksploatacyjnych). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 15 400,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii, materiałów eksploatacyjnych).
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Analizator parametrów krytycznych
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	73,116.43 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiony w ramach inwestycji analizator parametrów krytycznych powinien charakteryzować się m.in. następującymi minimalnymi parametrami technicznymi: • Urządzenie oznakowane znakiem CE. • Aparat o stałej gotowości do pracy. • Parametry mierzone: - moduł RKZ: pH, pCO2, pO2,

			- moduł elektrolitów : wapń zjonizowany, sód, potas, chlorki, - moduł oksymetrii minimum SO2, ctHb, MetHb, o2Hb, HHb, HbF, COHb, - moduł metabolitów: glukoz, • Parametry wyliczane: HCO3, Hct, luka anionowa, osmolalność osocza, ABE, SBE, Panel pomiaru analizatora można poszerzyć o kreatyninę i mocznik ,Maksymalna objętość próbki badanej dla całego kompletu badań 45 µl z kapila µl ze strzykawki. • Analizator z wbudowanym czytnikiem kodów kreskowych do identyfikacji próbki badanej oraz materiałów kontrolnych. • Możliwość monitorowania poziomu odczynników i ich stabilności. • Możliwość podania próbki z kapilary, strzykawki. • Automatyczny system pobierania próbek z funkcją wykrywania i usuwania skrzepów. • Możliwość wprowadzenia temperatury pacjenta, stężenia tlenu w powietrzu wdychanym, rodzaju próbki (krew tętnicza, włośniczkowa). • Możliwość przeliczenia parametrów wyliczanych z uwzględnieniem stężenia tlenu w powietrzu wdychanym. • Możliwość przeliczenia parametrów wyliczanych na aktualną temperaturę pacjenta. • Możliwość wykonania oznaczeń z następującego materiału: krew tętnicza, krew włośniczkowa, materiał kontrolny. • Wydruki wyników z zakresem wartości referencyjnych. • Możliwość wygenerowania wykresu równowagi kwasowo-zasadowej. • Automatyczna kalibracja 1 i 2 punktowa oraz możliwość kalibracji „na żądanie” • Automatyczne płukanie analizatora. • W pełni automatyczna kontrola jakości z płynów znajdujących się w pakiecie odczynnikowym • Analizator pracujący w oparciu o odczynniki konfekcjonowane w postaci zintegrowanego pakietu odczynnikowego zawierającego wszelkie kalibratory, materiały kontrolne oraz pojemnik na ścieki. • Ważność wszystkich materiałów zużywalnych zainstalowanych na pokładzie analizatora minimum 30 dni • Oddzielna kaseta zawierająca elektrody pomiarowe z możliwością przetykania skrzepów. • Samoczynna automatyczna instalacja kaset zaraz po ich umieszczeniu w analizatorze bez

		konieczności wykonywania dodatkowych czynności np. walidowanie roztworami przez operatora. • Możliwość wyjęcia i ponownego użycia wszystkich kaset w tym samym analizatorze lub zastępczym, bez utraty pozostałych w kasetach testów. • Możliwość wyłączenia urządzenia bez utraty pozostałych w kasetce sensorowej testów. • Menu analizatora w języku polskim. • Możliwość wprowadzenia danych demograficznych pacjenta. • Automatyczna kontrola jakości przynajmniej raz dziennie dla poziomów kontroli jakości, materiał kontrolny inny niż materiał kalibracyjny. Wbudowany system automatycznej kontroli jakości analizatora z graficzną interpretacją QC Leavy-Jeniningsa. • Wbudowany system automatycznej kontroli jakości analizatora z możliwością zaprogramowania terminów kontroli jakości. • Maksymalny czas dobowy kalibracji do 30 minut (wyłączając pierwszą dobę po zainstalowaniu /wymianie nowej kasety). • Wbudowany moduł automatycznego mieszania próbki podawanej w strzykawce. • Analizator z wbudowaną drukarką. • Krótki czas uzyskania wyniku - wyświetlanie wyniku do 35 s. • Panel pomiarów może być rozszerzony o kreatyninę i mocznik. • Automatyczne mieszanie próbki. • Interaktywny system pomocy dla operatora. • Pakiet odczynnikowy startowy gwarantujący pracę analizatora przez 1 m. • Oprogramowanie pozwalające na zdalny nadzór przez Laboratorium, zgodnie z wymaganiami KIDL nad urządzeniami POCT. • Zdalny nadzór serwisu nad analizatorem. Współpraca ze szpitalną siecią informatyczną - transfer dwukierunkowy. Podłączenie aparatu do systemu informatycznego - wymagane dwie licencje. Dostarczony aparat musi być kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego analizatorem ABL90 Flex Plu

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupioną panel ścienny obsługiwać będą pracownicy Kliniki Kardiologii i Kardiochirurgii/Oddziału Kardiologii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy.Na dzień 30.06.2025 r. na Oddziale Kardiologii Klinicznej zatrudnionych było 88 osób, w tym: 1) 27 Lekarzy (w tym 18 kontraktów). 2) 48 Pielęgniarek (w tym 45 - pełny etat, 1 - niepełny etat 1/2, 1 – umowa zlecenie, 1 - kontrakt). 3) 3 Sekretarki medyczne (w tym 3 pełne etaty). 4) 1 Rejestratorka medyczna. 5) 1 Rehabilitant. 6) 8 opiekunów medycznych (w tym 8 pełnych etatów).
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionych analizatorów w okresie gwarancji wynosić będą ok 850 zł. (koszty czystości, energii). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 5 500,00 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii), łącznie 11 000,00 zł.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Oświetlenie do lup
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	4
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	9,720.00 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Systemy oświetlenia czołowego typu LED w technologii HDi. Zestaw: Led DayLite Ultra Mini PS (Panoramic spot) HDi, (światło najczęściej używane dla Lup Panoramicznych). W zestawie: Światło Led w technologii HDi (świeci na całej powierzchni pola równomiernie), Niebieski kabel do zamontowania światła, Zasilacz (bateria) x 2 szt w skórzanych pokrowcach z uchwytami, Ładowarka, Śrubokręty do regulacji, Mocowanie światła: na ramce okularowej lub lekkiej opasce czołowej. Opakowanie. Parametry: Natężenie światła: wysokie 40000 luksów, niskie 24000 luksów@12' / 30 cm Masa optyczna: 14,2 g Rozmiar 19,8 mm średnicy x 32,3 mm Temperatura barwowa: 5800 kelvinów Rozmiar plamki: 8,9 cm @30 cm Blokada pozycji: tytanowy osprzęt blokujący Kontrola termiczna: Maksymalne chłodzenie diody LED w celu przedłużenia ogólnej żywotności Gwarancja na diody LED: 4 lata Zasilacz: kompletna jednostka (szt 2) Waga zasilacza: 139 g Rozmiar zasilacza: 91,4 mm x 49,5 mm x 24,1 mm Czas pracy: wysoki 10 godzin, niski 19 godzin Wskaźnik poziomu zasielenia: zielony / żółty / pomarańczowy / czerwony Sekwencja wyłączania: 3 impulsy po 10 min / 5 min / 30 sek Pojemność akumulatora: 2-ogniwowy 7,4 VDC, 3,5 / AH 18650 Li-ion, najwyższa gęstość energii na rynku Bezpieczeństwo dla akumulatorów litowo-jonowych: Aktywnie monitoruje temperaturę, prąd i napięcie Czas ładowania: 4 godziny Połączenie USB: Zwiększona trwałość Kabel reflektora: ekranowany i kevlarowy w płaszczu

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupiony aparat obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	Szacujemy, iż koszty eksploatacji zakupionego analizatora w okresie gwarancji wynosić będą ok 300 zł. (koszty czystości, energii, materiałów eksploatacyjnych). Po upływie okresu gwarancji koszty eksploatacji wzrosną i wynosić będą szacunkowo 2000 zł rocznie (koszty serwisu, napraw, czystości, energii, materiałów eksploatacyjnych)
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Lupa3,5
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	16,740.00 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Lupy na stałe mocowane i wklejane w szkła optyczne. Ważne! Opatentowanym wynalazkiem firmy jest wzmocnienie szkła optycznego (TRIVEX - wzmocniona bariera przed naciskiem) 2. Umieszczone jak najbliżej gałki ocznej. 3. Głębia ostrości uzależniona od dobranego powiększenia. 4. Mocowane pod różnym kątem w zależności od wymagań i dobranego powiększenia. 5. Rozstaw źrenic jest dopasowany i mierzony z dokładnością do 1mm. 6. Ogniskowa (odległość pracy) dopasowana wg. wymagań użytkownika. 8. Wielkość ramki, szerokość noska, długość zausznika, odpowiednio dobrane dla użytkownika. 9. Noski regulowane (dopasowujące ułożenie okularów). 10. Możliwość wbudowania pełnej korekcji wady wzroku w szkłach podtrzymujących i lupach. 11. Zapewniona trójtorowość widzenia: dal, bliż i lupa. 12. Zaopatrzone w boczne osłony, zabezpieczające. 13. Bezpieczne opakowanie (pudełko) z paskiem do wygodnego przenoszenia. 14. Na zauszniku ramkek typu Yeoman, wygrawerowane nazwisko lekarza użytkującego. 15. Tabliczka z nazwą użytkownika do przyklejenia na pudełko. 16. Silikonowe sznurki dla stabilizacji ułożenia, które można dezynfekować, ale także sterylizować w autoklawie 17. Ściereczka do czyszczenia szkieł optycznych.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupiony aparat obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	W okresie gwarancji bark kosztów po okresie ok 100,00zł rocznie konserwacja
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Lupa 3,5/4,5
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiochirurgiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	10
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	19,980.00 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób

	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Lupy na stałe mocowane i wklejane w szkła optyczne. Ważne! Opatentowanym wynalazkiem firmy jest wzmocnienie szkła optycznego (TRIVEX - wzmocniona bariera przed naciskiem) 2. Umieszczone jak najbliżej gałki ocznej. 3. Głębia ostrości uzależniona od dobranego powiększenia. 4. Mocowane pod różnym kątem w zależności od wymagań i dobranego powiększenia. 5. Rozstaw źrenic jest dopasowany i mierzony z dokładnością do 1mm. 6. Ogniskowa (odległość pracy) dopasowana wg. wymagań użytkownika. 8. Wielkość ramki, szerokość noska, długość zausznika, odpowiednio dobrane dla użytkownika. 9. Noski regulowane (dopasowujące ułożenie okularów). 10. Możliwość wbudowania pełnej korekcji wady wzroku w szkłach podtrzymujących i lupach. 11. Zapewniona trójtorowość widzenia: dal, bliż i lupa. 12. Zaopatrzone w boczne osłony, zabezpieczające. 13. Bezpieczne opakowanie (pudełko) z paskiem do wygodnego przenoszenia. 14. Na zauszniku ramkek typu Yeoman, wygrawerowane nazwisko lekarza użytkującego. 15. Tabliczka z nazwą użytkownika do przyklejenia na pudełko. 16. Silikonowe sznurki dla stabilizacji ułożenia, które można dezynfekować, ale także sterylizować w autoklawie 17. Ściereczka do czyszczenia szkieł optycznych.

	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupiony aparat obsługiwać będą pracownicy Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii 10 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy. Na dzień 30.06.2025 r. w Oddziale Kardiochirurgii zatrudnione były 62 osoby: 1) Lekarze - 15 (pełny wymiar, w tym 14 kontraktów). 2) Pielęgniarki/Pielęgniarz – 34 (31 pełen etat, 3 osoby po 0,5 etatu, w tym 5 umów zlecenie). 3) Pielęgniarka – 8 (7 pełnych etatów, 1 niepełny). 4) Sekretarka medyczna – 1 (pełny etat). 5) Fizjoterapeuta – 2 (pełne etaty). 6) Psycholog – 1 (0,75 etatu). 7) Perfuzjonista 1 (pełen etat, kontrakt). Personel pomocniczy np. salowe, sanitariusze, technicy sterylizacji medycznej, są przypisani organizacyjnie do Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości lub Centralnej Sterylizatorni i kierowani do pracy na poszczególne oddziały wg grafików lub potrzeb oddziałów.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	W okresie gwarancji bark kosztów po okresie ok 2000,00zł rocznie konserwacja.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	
	1. Rodzaj wyrobu medycznego	Karetka typu B wraz z wyposażeniem
	2. Komórki organizacyjne, w których wyrób medyczny będzie wykorzystywany	Oddział kardiologiczny
	3. Liczba wyrobów medycznych	1
	4. Szacowana cena jednostkowa wyrobu medycznego	634,459.80 PLN
	5. Informacje o stanie wyposażenia we wnioskowany wyrób medyczny	Nowy wyrób
	6. Parametry techniczne wyrobu medycznego	Zakupiona w ramach inwestycji karetka wraz z wyposażeniem powinna charakteryzować się m.in. następującymi minimalnymi parametrami technicznymi: Wyposażenie: a) instalacja tlenowa (2 duże butle tlenowe + 2 małe), b) transporter noszy głównych z systemem automatycznego składania/rozkładania podwozia, c) nosze główne przystosowane do prowadzenia reanimacji, d) krzesełko transportowe kardiologiczne, e) deska ortopedyczna dla dorosłych, 6) nosze podbierakowe,

			f) ssak akumulatorowo – sieciowy, g) defibrylator karetkowy, h) respirator karetkowy, i) pulsoksymetr z ciśnieniomierzem. Parametry techniczne: 1.Pojazd bazowy z nadwoziem samonośnym, zabezpieczony antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi szczelnymi elementami (np. płytami, profilami) z tworzywa sztucznego odpornego na działanie środków dezynfekcyjnych w kolorze białym. 2. Typu „furgon” o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) do 3,5 t brutto, częściowo przeszklony wszystkie szyby termoizolacyjne z możliwościa ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. 3. Maksymalna długość całkowita pojazdu do 5600 mm. 4. Maksymalna wysokość pojazdu do 2750 mm po adaptacji. Nie dotyczy anteny. 5. Drzwi tylne wysokie, przeszklone, otwierane na boki, kąt otwarcia min. 270 stopni, wyposażone w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł. 6. Drzwi boczne lewe i prawe przesuwane do tyłu, prawe z otwieraną szybą (Parametr punktowany.) 7. Stopień tylny antypoślizgowy może stanowić zderzak tylny ochronny. 8. Kabina kierowcy - dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy, oba fotele regulowane w min. trzech płaszczyznach, z regulacjami oparcia i podłokietnikami osłonięte pokrowcami w kolorze zbliżonym do tapicerki wytrzymałym materiałem podszytym gąbką na zagłówkach podłokietnikach. Regulacja kolumny kierowniczej w dwóch płaszczyznach fotele w kabinie kierowcy z fabrycznym systemem podgrzewania. Silnik i układ jezdny: 1. Turbodiesel o pojemności min. 2100 cm³ z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch zimnego silnika (przewód zasilajacy min. 10 mb) pojemności min. 2100 cm³ pojemności silnika powyżej 2200 cm³ (Parametr punktowany). 2. Moc silnika min. 120 kW, moment obrotowy min. 380 Nm. (podać moc oferowanego silnika również w KM). 3. Skrzynia biegów manualna synchronizowana min. sześciobiegowa + bieg wsteczny lub automatyczna z możliwością

		manualnej redukcji biegów. 4. Napęd na koła przednie, tylne lub 4 x 4 (podać). 5. System Start/Stop z możliwością wyłączenia. 6. Systemem ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania wraz z elektronicznym korektorem siły hamowania Wspomaganie układu hamulcowego. 7. Aktywny system wspomagania nagłego hamowania (system hamujący automatycznie w przypadku braku reakcji kierowcy na przeszkodę). 8. System rozdziału siły hamowania. 9. System elektronicznej stabilizacji toru jazdy ESP lub równoważny. 10. Zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione lub pneumatyczne zapweniajace odpowiedni komfort transportu pacjenta. Zwiększony nacisk na oś przednią (podać wartość) 11. Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. 12. Felg min. 16 cali, opony letnie z pełnymi kołpakami producenta samochodu. 13. Komplet opon zimowych wraz z felgami i pełnymi kołpakami producenta w pokrowcach.
	7. Informacje o zabezpieczeniu kadrowym do obsługi i eksploatacji wyrobu medycznego	Zakupioną w ramach inwestycji karetkę obsługiwać będą pracownicy 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy - Sekcja Transportu i Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości. Na dzień 30.06.2025 r. w Sekcji Transportowej i Centralnego Działu Transportu Wewnętrznego i Utrzymania Czystości zatrudnionych było: 1. Kierowcy – 14 osób. 2.Sanitariusze – 26 osób.
	8. Analiza kosztów eksploatacji wyrobu medycznego	W okresie gwarancji koszty eksploatacji zakupionej w ramach inwestycji karetki wynosić będą 17 200,00 zł (koszty paliwa, ubezpieczenia). Po okresie gwarancji koszty gwarancji zakupionej karetki wzrosną do 34 400,00 zł i obejmować będą dodatkowe koszty przeglądów, napraw.
	9. Ocena techniczna posiadanych/zużytych wyrobów medycznych (sprzętu lub aparatury), jeżeli dotyczy	

6. Dane zawarte w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia dotyczące

wnioskodawcy		
	1. Data ostatniej aktualizacji danych zawartych w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia	17.07.2025
	2. Czy dane wprowadzone przez wnioskodawcę w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia są aktualne i kompletne?	Tak
7. Szacunkowa wartość inwestycji w podziale na grupy kosztów (w zł)		
	1. Pozyskanie działki budowlanej	0.00 PLN
	2. Przygotowanie terenu i przyłączenie obiektów do sieci	0.00 PLN
	3. Budowa obiektów podstawowych	5,821,634.44 PLN
	4. Instalacje	8,653,387.42 PLN
	5. Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych	0.00 PLN
	6. Wyposażenie	12,214,556.59 PLN
	7. Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch	0.00 PLN
	8. Ogółem	26,689,578.45 PLN

5. Wybór zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i dziedzin medycyny, w których inwestycja będzie realizowana			
	1. Czy planowana inwestycja ma wpływ na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej?	Tak	
	2. Wybór dziedziny medycyny, w której realizowana będzie inwestycja		
	1. Dziedzina medycyny	**2. Szacunkowa wartość dziedziny medycyny**	**3. Procentowa wartość dziedziny medycyny**
	Kardiologia	11,477,889.95 PLN	43.00 %
	4. Skrótowy opis rzeczowy inwestycji w danej dziedzinie medycyny		
	Prace budowlane będące przedmiotem niniejszej inwestycji oraz zakup sprzętu i wyposażenia dotyczyć będzie dziedziny medycyny - kardiologia. Wartość prac budowlanych dotyczących niniejszej dziedziny oszacowano na kwotę: 8 766 835, 59 zł. Wartość zakupionych urządzeń i wyposażenia z zakresu kardiologi wynosi: 2 711 054,36 zł Szczegółowy zakres urządzeń i wyposażenia - kardiologia przedstawiono - Załącznik nr 1. Łączna wartość dziedziny medycyny kardiologii to kwota - 11 577 899, 95 zł.		
	Kardiochirurgia	15,211,688.50 PLN	56.99 %
	4. Skrótowy opis rzeczowy inwestycji w danej dziedzinie medycyny		

	Prace budowlane będące przedmiotem inwestycji oraz zakup sprzętu i wyposażenia dotyczyć będzie dziedziny medycyny - kardiochirurgia. Wartość prac budowlanych dotyczących niniejszej dziedziny oszacowano na kwotę: 5 708 186, 27 zł. Wartość zakupionych urządzeń i wyposażenia z zakresu kardiochirurgii wynosi: 9 503 502, 23 zł. Szczegółowy zakres urządzeń i wyposażenia - kardiologia przedstawiono - Załącznik nr 1. Łączna wartość dziedziny medycyny kardiologi to kwota - 15 211 688,50 zł.	
	3.Ogółem wartość dziedziny medycyny	26,689,578.45 PLN
	4.Ogółem procentowa wartość dziedziny medycyny:	100 %

II. Kryteria oceny inwestycji

Kryteria				Ocena podmiotu wnioskującego		
Lp.	**Kryterium oceny inwestycji**	**Interpretacja i wyjaśnienie znaczenia kryterium oraz sposobu oceny inwestycji**	**Waga kryterium**	**Ocena**	**Uzasadnienie**	**Wynik kryterium**
1	Jaki jest przewidziany czas na inwestycję?	Czas wskazywany jest na podstawie informacji zawartych w polach I.4.1.4 oraz I.4.1.5 wniosku. Minimalny czas wynosi 1 miesiąc.	0.06	8	Punkt został wypełniony automatycznie.	0.48
2	W jakim stopniu inwestycja odpowiada trendom demograficznym?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić stopień, w jakim inwestycja odpowiada trendom demograficznym na danym obszarze. W przypadku inwestycji w zakresie geriatrii, opieki długoterminowej, paliatywnej lub hospicyjnej należy przyjąć 10 pkt.	1.0	10	Całość inwestycji odpowiada aktualnym trendom demograficznym. Zdecydowaną większość pacjentów Szpitala stanowią pacjenci w podeszłym wieku, u których ryzyko wystąpienia chorób kardiologicznych, a tym samym konieczność zapewnienia wysokiej jakości diagnostyki i leczenia kardiologicznego jest zdecydowanie większa niż w przypadku osób młodszych. W związku ze wzrostem zachorowań na choroby kardiologiczne, chorzy wymagają kompleksowej diagnostyki i szybkiego leczenia. Szczegóły - załącznik.	10.00
3	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na poprawę efektów zdrowotnych uzyskiwanych w populacji pacjentów na danym obszarze?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Stosowane technologie medyczne charakteryzują się różną skutecznością. Szerokie wdrożenie metod diagnostyki lub leczenia o szczególnie wysokiej skuteczności klinicznej przełoży się na znaczną poprawę stanu zdrowia w populacji pacjentów na danym obszarze. Najwyższe oceny należy przyznać inwestycjom zakładającym kompleksowość opieki zdrowotnej, z zastosowaniem optymalnych metod diagnostyki lub leczenia.	1.0	10	Inwestycja w pełnym stopniu przełoży się na poprawę efektów zdrowotnych uzyskiwanych w populacji pacjentów w województwie. Poprzez zwiększenie możliwości wykonywania większej liczby procedur medycznych nastąpi znacząca poprawa efektów zdrowotnych. Szacujemy wzrost skuteczności leczenia i poprawę wyników w zakresie przeżywalności w liczbie całkowitych wyleczeń ponieważ wysokiej jakości diagnostyka i leczenie kardiologiczne zapewni kompleksowość opieki nad pacjentem. Szczegóły załącznik.	10.00
4	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na poprawę jakości opieki zdrowotnej?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, w jakim stopniu inwestycja przyczyni się do poprawy w szczególności: 1) kompleksowości opieki – zapewnienia całego procesu terapeutycznego w jednym podmiocie; 2) zastosowania optymalnych metod diagnostyki lub leczenia; 3) ciągłości opieki – zapewnienia całego procesu terapeutycznego bez przerywania procesu tej opieki, szczególnie przy przenoszeniu pacjenta pomiędzy podmiotami; 4) interdyscyplinarności – zaangażowania różnych osób, w szczególności wykonujących zawód medyczny, w proces diagnostyki i leczenia.	1.0	10	Realizacja inwestycji zapewni: 1) Kompleksowość opieki - zapewnienia całego procesu terapeutycznego w jednym podmiocie. 2) Optymalne metody diagnostyki i leczenia kardiologicznego. 3) Ciągłość opieki nad pacjentem bez przerywania procesu leczenia, przenoszenia pacjenta pomiędzy podmiotami - (POZ, AOS, leczenie szpitalne). 4) interdyscyplinarność tj. zaangażowanie w procesie leczenia pacjenta personelu medycznego o różnej specjalności. Szczegóły - załącznik.	10.00

5	Czy podmiot posiada akredytację Ministra Zdrowia?	Możliwe odpowiedzi to „TAK” (10 pkt) albo „NIE” (0 pkt). Czy podmiot posiada aktualny certyfikat akredytacyjny zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2016 r. poz. 2135)? W przypadku braku tego certyfikatu należy przyjąć „NIE”. W przypadku inwestycji dotyczących realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu innego niż leczenie szpitalne należy przyjąć „TAK”.	0.4	TAK	Szpital posiada akredytację Ministra Zdrowia - w załączeniu.	4.00
6	Czy inwestycja wpłynie na zmniejszenie ogólnych kosztów opieki zdrowotnej na danym obszarze?	Możliwe odpowiedzi to „TAK” (10 pkt) albo „NIE” (0 pkt). Należy wziąć pod uwagę faktyczne zmniejszenie kosztów opieki zdrowotnej, w szczególności z powodu: 1) zastosowania bardziej efektywnej technologii medycznej; 2) przesunięcia miejsca wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej z lecznictwa szpitalnego do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, zwanej dalej „AOS”; 3) obniżenia kosztów diagnostyki. Ocena jest dokonywana na podstawie podanego we wniosku przewidywanego zmniejszenia kosztów opieki zdrowotnej zestawionego z kosztami inwestycji.Należy oszacować, tj. przedstawić dane liczbowe, w jakim stopniu inwestycja wpływa na zmniejszenie ogólnych kosztów opieki zdrowotnej.	1.0	TAK	Inwestycja wpłynie na zmniejszenie ogólnych kosztów opieki zdrowotnej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego. 1) Zastosowanie bardziej efektywnych technologii medycznych. 2) Przesunięcia miejsca wykonywania świadczeń z lecznictwa szpitalnego na rzecz AOS. 3) Obniżenia kosztów diagnostyki. Dzięki inwestycji nastąpi zmniejszenie kosztów opieki zdrowotnej zarówno na poziomie Szpitala jak również w ramach systemu na terenie województwa. Szczegóły przedstawiono w załączniku.	10.00
7	Czy koszt inwestycji jest uzasadniony w porównaniu do podobnych realizowanych inwestycji albo podobnych zrealizowanych inwestycji?	Możliwe odpowiedzi to „TAK” (10 pkt) albo „NIE” (0 pkt). W przypadku braku podobnych realizowanych inwestycji albo podobnych zrealizowanych inwestycji można odpowiedzieć „TAK”, jeżeli zostanie przeprowadzona i załączona analiza zawierająca informacje umożliwiające udzielenie odpowiedzi twierdzącej. Oceny nie należy zawężać do podobnych inwestycji w obszarze jej oddziaływania lub województwie.	0.8	TAK	Szpital posiada bardzo duże doświadczenie w realizacji tego typu projektów. Koszt inwestycji tj. zakupu sprzętu medycznego będącego przedmiotem projektu oszacowane zostały na podstawie przeprowadzonego przez Szpital rozeznania rynku. W załączeniu przedstawiamy również przykładowe inwestycjo zrealizowanych w innych podmiotach.	8.00
8	Czy inwestycja doprowadzi do przekierowania strumienia finansowego płatnika publicznego, zgodnie z krajowym lub wojewódzkim planem transformacji?	Możliwe odpowiedzi to „TAK” (10 pkt) albo „NIE” (0 pkt). Plany transformacji mogą zakładać propozycję przekierowania strumienia finansowego płatnika publicznego. W takiej sytuacji należy ocenić, na ile inwestycja będzie sprzyjać takiemu przekierowaniu. W przypadku braku propozycji przekierowania w planach transformacji przyznaje się 0 pkt.	0.7	TAK	Inwestycja w kardiologię w pełnym zakresie zgodna będzie z krajowym oraz wojewódzkim planem transformacji. Inwestycja doprowadzi do przekierowania strumienia finansowego płatnika publicznego zgodnie z krajowym oraz wojewódzkim planem transformacji. Dzięki realizacji inwestycji nastąpi wzmocnienie zasobów i procesów ochrony zdrowia oraz poprawa efektywności wydatkowania środków publicznych na świadczenia opieki zdrowotnej i inwestycje. Szczegółowe informacje - załącznik.	7.00
9	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na optymalizację wykorzystania i rozmieszczenia obecnie zatrudnionych w podmiocie osób wykonujących zawód medyczny?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, czy inwestycja wpłynie na optymalizację wykorzystania i rozmieszczenia osób wykonujących zawód medyczny, np. wynikającą z wielkości oddziału (odpowiednia wielkość oddziału zapewnia poprawę wskaźnika efektywności wykorzystania opieki pielęgniarskiej lub lekarskiej). W przypadku gdy inwestycja nie wpływa na wykorzystanie i rozmieszczenie obecnie zatrudnionych osób wykonujących zawód medyczny, należy przyjąć 0 pkt. Należy szczegółowo uzasadnić.	0.6	10	Inwestycja wpłynie na optymalizację wykorzystania obecnie zatrudnionych w Szpitalu osób wykonujących zawód medyczny. Na powyższe będzie mieć poprawa organizacji pracy oddziału (zmodernizowana infrastruktura umożliwiająca efektywniejsze świadczenie kardiologicznych usług medycznych), czas pracy pracowników obsługujących sprzęt będzie lepiej wykorzystywany: znikną przestoje i przerwy związane z oczekiwaniem na kolejne badania Szczegóły przedstawiono w załączniku.	6.00
10	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na ergonomię pracy osób wykonujących zawód medyczny?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy zwrócić uwagę na charakter (jednostajność) i nasilenie obciążeń osób wykonujących zawód medyczny oraz określić, jak inwestycja wpłynie na ten problem. Jeżeli inwestycja nie uwzględnia wpływu na ergonomię, należy przyjąć 0 pkt.	0.2	10	Zmodernizowana infrastruktura oraz nowoczesność zakupionych urządzeń wpłynie na poprawę ergonomii pracy. Zwiększenie łatwości obsługi nowych urządzeń w stosunku do posiadanych starszych technologicznie znacznie zredukuje czas i wysiłek wymagany do przeprowadzenia poszczególnych procedur (skrócenie czasu badania, w tym ograniczenie/brak konieczności wykonywania dodatkowych badań, skrócenie czasu mycia i dezynfekcji, powiększenie obrazu diagnostycznego). Szczegóły - załącznik.	2.00

11	W jakim stopniu realizacja inwestycji przełoży się na poprawę wykorzystania obecnie istniejącej infrastruktury?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, czy inwestycja będzie wiązała się w szczególności: 1) ze zmianą przeznaczenia dotychczasowej infrastruktury, która jest aktualnie niewykorzystana lub ma charakter niezgodny z planami transformacji (np. przekształcenie łóżek internistycznych na długoterminową opiekę nad osobami starszymi); 2) z poprawą wykorzystania istniejących pomieszczeń.	0.7	10	Inwestycja w bezpośredni sposób przełoży się na poprawę wykorzystania obecnie istniejącej infrastruktury. Inwestycja będzie wiązać się z dostosowaniem do przepisów prawa i poprawą wykorzystania pomieszczeń Szpitala, w szczególności optymalnego wykorzystania pomieszczeń w ramach których zlokalizowany będzie zakupiony w ramach inwestycji sprzęt medyczny oraz wyposażenie. Szczegóły przedstawiono w załączniku	7.00
12	Czy realizacja inwestycji przełoży się na odnowienie zużytej bazy i wyrobów medycznych?	Możliwe odpowiedzi to „TAK" (10 pkt) albo „NIE" (0 pkt). Należy wskazać, czy realizacja inwestycji przełoży się na odnowienie zużytej bazy i wyrobów medycznych. Należy oszacować aktualne zużycie wyrobów medycznych oraz wpływ inwestycji na ich wymianę. W przypadku inwestycji w wyroby medyczne uzasadnienie powinno opierać się na obiektywnych podstawach (wymagania techniczne, serwisowe, certyfikacyjne). Jeżeli inwestycja nie ma związku z wymianą wyrobów medycznych, w szczególności dotyczy zakupu nowych, należy przyjąć 0 pkt.	0.9	TAK	W wyniku realizacji inwestycji częściowo odnowiona zostanie zużyta baza sprzętowa w szpitalu. Wymienione zostaną m.in. - których wiek oraz brak zaawansowania technologicznego powoduje, iż nie posiada on niezbędnych funkcji do diagnostyki i leczenia pacjentów kardiologicznych. Szczegóły przedstawiono w Polu 4.5 niniejszego wniosku.	9.00
13	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na konieczność modyfikacji, zaprzestania lub zmiany kierunku innych inwestycji w toku na danym obszarze?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Wnioskodawca powinien przedstawić oszacowanie pozytywnego wpływu, jaki proponowana inwestycja ma albo będzie miała na już rozpoczęte inwestycje na danym obszarze. W tym przypadku chodzi o zminimalizowanie ryzyka wystąpienia konkurencyjnych (podobnych) inwestycji, co może prowadzić w przyszłości do istotnych problemów z dalszym finansowaniem świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych. W przypadku braku inwestycji w toku o podobnym charakterze albo gdy kryterium nie dotyczy danej inwestycji, należy przyjąć 10 pkt.	0.4	10	Inwestycja nie wpłynie w żaden sposób na modyfikację, zaprzestanie lub zmianę kierunku innych inwestycji w toku na danym obszarze. Szpital pełni kluczową rolę w zakresie leczenia chorób nowotworowych na terenie województwa kujawsko-pomorskiego. Wszystkie dotychczas przeprowadzone oraz planowane inwestycje stanowią spójny ciąg działań i ukierunkowane są na podniesienie jakości i dostępności do świadczeń kardiologicznych, zwiększenie skuteczności leczenia.	4.00
14	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na poprawę komfortu pacjentów i ich rodzin?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Oszacowanie powinno być przeprowadzone w kontekście realizacji oczekiwań pacjentów i ich rodzin oraz z uwzględnieniem czynników wpływających na satysfakcję pacjentów i ich rodzin. W ramach oceny wpływu na komfort należy uwzględnić warunki lokalowe, udogodnienia związane z lokalizacją inwestycji (czy łatwo dojechać), udogodnienia dla osób niepełnosprawnych, parking dla gości, ewentualne zapewnienie warunków hotelowych dla rodzin (szczególnie w przypadku pediatrii).	0.2	10	Inwestycja odpowiada na oczekiwania pacjentów i ich rodzin w zakresie świadczeń kardiologicznych. Zakupiony sprzęt, w tym karekta, nowa infrastruktura zapewnią komfort diagnostyki i leczenia chorób kardiologicznych, skrócenie czasu badań, zabiegów, pobytu pacjentów w szpitalu. Urządzenia medyczne wyeliminują konieczność wykonywania przez pacjentów badań w innych jednostkach, często zlokalizowanych poza województwem (konieczność przemieszczania się). Szczegóły przedstawiono w załączniku.	2.00
15	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na aktywizację zawodową osób sprawujących faktyczną opiekę nad chorymi?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, w jakim stopniu inwestycja spowoduje, że opiekunowie osób chorych będą zwolnieni z części obowiązków opiekuńczych i będą mogli podjąć pracę zawodową.	0.3	10	Inwestycja wpłynie na aktywizację zawodową osób. Pacjenci z podejrzeniem oraz chorobami kardiologicznymi wcześnie zdiagnozowanymi i leczeni unikną poważnych następstwie w postaci rozwoju choroby, powikłań prowadzących nieraz do trwałego inwalidztwa, a często nawet śmierci. Powyższe spowoduje, iż będą oni mogli szybciej wrócić do "pełni sił" dzięki czemu opiekunowie osób chorych będą zwolnieni z części obowiązków opiekuńczych i tym samym będą mogli podjąć pracę zawodową.	3.00
16	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na aktywizację zawodową chorych oraz ograniczenie albo zapobieganie ich wykluczeniu społecznemu?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, w jakim stopniu inwestycja przyczyni się do szybszego powrotu do zdrowia oraz przyspieszenia powrotu do pracy, a w przypadkach niemożności powrotu do poprzednio wykonywanego zawodu – przysposobienie do nowej pracy. Zagadnienia wpływu inwestycji na ograniczanie i zapobieganie wykluczeniu społecznemu powinny znaleźć odzwierciedlenie w ocenie projektów inwestycyjnych.	0.3	10	Wczesna diagnostyka chorób kardiologicznych i podjęcie leczenia skutkuje zwolnieniem rozwoju choroby, wyleczeniem wyższych stopni zaawansowania kardiologicznego i ograniczeniem niekorzystnych następstw prowadzących do inwalidztwa i wykluczenia społecznego.Pacjenci z podejrzeniem i chorobami kardiologicznymi wcześnie zdiagnozowani i leczeni mogą uniknąć poważnych następstw w postaci rozwoju choroby, powikłań prowadzących nieraz do trwałego inwalidztwa, a często nawet i śmierci.	3.00

17	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na rozwój opieki środowiskowej?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, w jakim stopniu inwestycja przyczyni się do rozwoju środowiskowych form opieki, np. opieki domowej, sprawowanej przez rodzinę, pielęgniarkę środowiskową lub opiekunów społecznych, a także inne formy opieki.	0.5	10	Dzięki realizacji inwestycji w zakresie modernizacji infrastruktury kardiologicznej szpitala i doposażenia w nowoczesny sprzęt do diagnostyki i leczenia chorób kardiologicznych i wynikającemu z podjętych działań przesunięciu świadczeń z lecznictwa szpitalnego w kierunku AOS nastąpi rozwój opieki koordynowanej realizowanej przez szpital. Szybszy powrót pacjentów do zdrowia, brak konieczności powtórnego pobytu w szpitalu, mniejsza liczba wizyt w ramach AOS wpłynie na rozwój tej formy opieki	5.00
18	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na poprawę zapewnienia praw pacjenta?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, w jakim stopniu inwestycja poprawia spełnienie praw pacjentów, w szczególności w zakresie: 1) zapewnienia prawa pacjenta do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej; 2) poszanowania intymności i godności; 3) prawa do umierania w spokoju i godności.	0.4	10	Modernizacja infrastruktury i zakup nowych urządzeń medycznych poprawia spełnienie/zapewnienie praw pacjenta w zakresie: a) zapewnienia prawa pacjenta do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej; b) poszanowania intymności i godności podczas wykonywanej diagnostyki i zabiegów m.in. prawidłowa organizacja pracy, proces leczenia pacjentów. Inwestycja wpłynie na zapewnienie praw pacjenta związanych z dostępem do wysokiej jakości procedur med.Szczegóły - załącznik	4.00
19	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na realizację celów edukacyjnych i szkoleniowych w ochronie zdrowia?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy zwrócić uwagę na poprawę warunków kształcenia przed- i podyplomowego oraz edukacji społecznej dla osób spoza jednostki. W przypadku gdy inwestycja nie dotyczy realizacji celów edukacyjnych i szkoleniowych w ochronie zdrowia, należy przyjąć 0 pkt.	0.2	10	Inwestycja wpłynie na realizację celów edukacyjnych i szkoleniowych w ochronie zdrowia poprzez ustawiczne kształcenie, zdobywanie wiedzy (kursy, szkolenia, konferencje, staże) w kierunku modyfikacji procedury realizowanego świadczenia wynikającego z doniesień naukowych osób realizujących to świadczenie zdrowotne w innych ośrodkach w kraju i na świecie. Szpital będzie szkolić personel medyczny oraz studentów. Szczegóły przedstawiono w załączniku.	2.00
20	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na podniesienie kwalifikacji osób wykonujących zawód medyczny?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, w jakim stopniu inwestycja daje szansę lub spowoduje uzyskanie nowych kwalifikacji przez osoby wykonujące zawód medyczny. W przypadku gdy inwestycja nie dotyczy tego kryterium, należy przyjąć 0 pkt.	0.2	10	Inwestycja w wysokim stopniu wpłynie na podniesienie kwalifikacji osób wykonujących zawód medyczny. Powstała infrastruktura oraz urządzenia będą wykorzystywane przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje (uprawnienia). Zakup nowych urządzeń oraz większenie liczby wykonywanych procedur etycznych wpłynie na podniesienie kwalifikacji osób wykonywających zawód medyczny. Szczegółowe informacje przedstawiono w załączniku.	2.00
21	Czy inwestycja odpowiada krajowemu lub wojewódzkiemu planowi transformacji lub mapie potrzeb zdrowotnych?	Możliwe odpowiedzi to „TAK" (10 pkt) albo „NIE" (0 pkt). Odpowiedzi „TAK" udziela się wyłącznie wtedy, gdy inwestycja wpisuje się w plan transformacji całkowicie lub w zasadniczej części (rozumianej jako co najmniej 70% wartości inwestycji). Należy odnieść się w sposób dokładny do planu transformacji przygotowanego dla danego województwa, ze wskazaniem działań, które dzięki danej inwestycji będą realizowane. W przypadku gdy inwestycja nie jest uwzględniona w krajowym lub wojewódzkim planie transformacji, należy odnieść się do mapy potrzeb zdrowotnych. Gdy inwestycja wpisuje się w mapę potrzeb zdrowotnych, należy przyjąć „TAK".	1.0	TAK	Inwestycja odpowiada krajowemu i wojewódzkiemu planowi transformacji oraz zapisom mapy potrzeb zdrowotnych. Projekt w co najmniej 70% wartości inwestycji wpisywać się będzie w założenia i cele planów transformacji, w szczególności realizować będzie rekomendacji oraz działania w nich określone. Ponadto inwestycja wynikać będzie wprost z założeń mapy potrzeb zdrowotnych, a także dokumentów strategicznych. Szczegółowe informacje w danym zakresie przedstawiono w załączniku.	10.00
22	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na niwelowanie różnic w dostępie do świadczeń gwarantowanych na terenie województwa lub państwa?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Ocena powinna odbywać się przy użyciu informacji z mapy potrzeb zdrowotnych, może również wymagać pozyskania informacji z innych, wiarygodnych źródeł. Ocenie podlega m.in.: redukowanie barier w dostępie do świadczeń oraz tworzenie zrównoważonego systemu równomiernie alokowanych świadczeń. Przy ocenie należy uwzględnić m.in. czas oczekiwania na udzielenie świadczenia, czas dojazdu do miejsca udzielania świadczenia, miejsce udzielania świadczeń.	0.8	10	Inwestycja w wysokim stopniu wpłynie na niwelowanie różnic w dostępie do gwarantowanych świadczeń na terenie województwa. Dzięki zmodernizowanej infrastrukturze oraz zakupionemu sprzętowi skróci się czas oczekiwania na udzielenie świadczenia w ramach lecznictwa szpitalnego i AOS. Wprowadzenie kompleksowości świadczeń kardiologicznych na terenie województwa kujawsko-pomorskiego zwiększy dostępność do kardiologicznych świadczeń dla pacjentów.	8.00

23	Czy inwestycja wpłynie na zaspokojenie potrzeb, które dotychczas nie były zaspokajane?	Możliwe odpowiedzi to „TAK” (10 pkt) albo „NIE” (0 pkt). Należy ocenić, czy inwestycja wpłynie na dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej, które obecnie nie są zaspokajane na danym obszarze. W przypadku tego kryterium uwzględnia się wyłącznie umożliwienie udzielania nowych świadczeń opieki zdrowotnej, nie zaś inwestycje zmierzające do poprawy stanu rzeczy, w postaci skrócenia czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej, czy ograniczenia innych negatywnych zjawisk.	1.0	TAK	W wyniku realizacji inwestycji wprowadzone zostaną nowe procedury, które dotąd nie były dotychczas realizowane w Szpitalu, a także województwa kujawsko-pomorskiego. Szczegóły w danym zakresie przedstawiono w załączniku.	10.00
24	Czy inwestycja dotyczy uruchomienia na danym obszarze po raz pierwszy metod leczenia o udowodnionej skuteczności w danym wskazaniu?	Możliwe odpowiedzi to „TAK” (10 pkt) albo „NIE” (0 pkt). Należy ocenić, czy inwestycja wpłynie na dostępność na danym obszarze do świadczeń opieki zdrowotnej, które są pierwszymi skutecznymi metodami leczenia w danym wskazaniu. W przypadku tego kryterium należy określić, czy inwestycja umożliwi udzielanie na danym obszarze nowych świadczeń opieki zdrowotnej o udowodnionej skuteczności klinicznej (zgodnie z zasadami evidence-based medicine). Ich wprowadzenie sprawi, że dotychczas pacjenci nieskutecznie leczeni albo leczeni metodami o nieudowodnionej skuteczności będą mieli dostęp do skutecznych świadczeń opieki zdrowotnej.	1.0	NIE	Prace budowlano-remontowe dotyczące infrastruktury szpitala wraz z zakupem sprzętu zwiększą przepustowość szpital umożliwiając zwiększenie liczby pacjentów będą miały wpływu na uruchomienie w danym obszarze po raz pierwszy metod o udowodnionej skuteczności leczenia (kardiochirurgia). Szczegóły w danym zakresie przedstawiono w ramach odpowiedzi na kryterium nr 23.	0.00
25	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na czas oczekiwania na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, w jakim stopniu inwestycja odpowiada na obiektywnie istniejące potrzeby zdrowotne oraz służy mierzalnemu skróceniu czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej (wymagane podanie danych liczbowych). W przypadku inwestycji pozostających bez wpływu na czas oczekiwania na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej należy przyjąć 0 pkt.	0.9	10	Zmodernizowana infrastruktura oraz zakupiony sprzęt medyczny wpłyną na skrócenie czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia opieki medycznej. Powyższe dotyczyć będzie usług medycznych zarówno w obrębie AOS, jak i szpitalnictwa. Doposażenie szpitala w sprzęt medyczny zwiększy przepustowość i wydajność działania szpitala (więcej pacjentów będzie mogło być leczonych w tym samym czasie, co skróci czas oczekiwania). Szczegóły przedstawiono w załączniku.	9.00
26	W jakim stopniu inwestycja służyć będzie przesunięciu ciężaru z lecznictwa szpitalnego na AOS?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy uwzględnić w szczególności dane pochodzące z własnych analiz. Kryterium uwzględnia zmianę z lecznictwa szpitalnego na AOS, ewentualnie do podstawowej opieki zdrowotnej, zwanej dalej „POZ”. W przypadku inwestycji w zakresie AOS lub POZ należy przyjąć 10 pkt.	1.0	10	Dzięki realizacji inwestycji zostanie przesunięty ciężar z lecznictwa szpitalnego na AOS. W wyniku realizacji inwestycji wzrośnie dostępność do procedur diagnostyczno-leczniczych w warunkach ambulatoryjnych jako kontynuacja diagnostyki i leczenia nowotworów u chorych kierowanych przez lekarza rodzinnego (POZ), poprzez Ambulatoryjną Opiekę Specjalistyczną (AOS), do specjalistycznych procedur szpitalnych. Szczegóły przedstawiono w załączniku.	10.00
27	W jakim stopniu inwestycja jest obarczona ryzykiem niewykorzystania po jej zakończeniu?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Trafność podjęcia decyzji o realizacji inwestycji określa się przez dane dostępne w mapie potrzeb zdrowotnych oraz innych wiarygodnych źródłach (np. w bazach Narodowego Funduszu Zdrowia, Systemie Statystyki w Ochronie Zdrowia, rejestrach, dokumentach urzędowych). Należy określić, czy będzie istniało zapotrzebowanie ze strony pacjentów na świadczenia opieki zdrowotnej, w tym przez obłożenie łóżek lub wykorzystanie zasobów. Należy zastosować skalę odwrotną – im mniejsze ryzyko, tym więcej punktów.	1.0	10	Inwestycja nie jest obarczona żadnym ryzykiem związanym z niewykorzystaniem po jej zakończeniu. Zakup nowych urządzeń zapewni ciągłość pracy szpitala w zakresie lecznictwa kardiologicznego. Rocznie Szpital wykonuje kilkanaście tysięcy badań diagnostycznych/zabiegów. Zmodernizowana infrastruktura oraz nowe urządzenia umożliwią wykonywanie procedur/badań/zabiegów, które obecnie nie są wykonywane. Szpital wykonywać będzie procedury medyczne w ramach podpisanej już umowy z NFZ (brak ryzyk).	10.00
28	W jakim stopniu inwestycja jest obarczona ryzykiem, że wyroby medyczne nabyte w ramach inwestycji nie będą wykorzystywane optymalnie?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Szybki postęp w medycynie wymusza okresową wymianę wyrobów medycznych na wyroby medyczne nowszej generacji. Wykorzystywanie wyrobów medycznych na odpowiednio wysokim poziomie pozwala na amortyzację kosztów ich zakupu oraz zapewnia ich racjonalnie szybkie odtworzenie. Należy wskazać prognozowaną liczbę świadczeń udzielanych z wykorzystaniem zakupionych wyrobów medycznych w okresie kolejnych 5 lat od roku rozpoczęcia użytkowania. Jeżeli inwestycja nie dotyczy wyrobów medycznych, należy przyjąć 10 pkt. Należy zastosować skalę odwrotną – im mniejsze ryzyko, tym więcej punktów.	0.9	10	Inwestycja nie jest obarczona ryzykiem niewykorzystania zakupionych w jej ramach wyrobów medycznych w okresie 5 lat od roku rozpoczęcia użytkowania. Nabyte wyroby medyczne będą optymalnie wykorzystane. Inwestycja pozwoli uniknąć okresów ograniczenia badań wynikających z awarii sprzętu, przestarzałych technologii poszczególnych i umożliwi wykonywanie większej ilości badań/zabiegów zgodnie z zapotrzebowaniem i trendami zachorowalności na choroby kardiologiczne. Brak ryzyk. Szczegóły - załącznik.	9.00

29	W jakim stopniu inwestycja jest obarczona ryzykiem nieuzyskania finansowania ze środków publicznych dla udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy wziąć pod uwagę, jak duże jest ryzyko, że podmiot nie uzyska finansowania ze środków publicznych dla świadczeń opieki zdrowotnej, których może udzielać dzięki realizacji inwestycji, w szczególności uwzględniając występowanie na danym obszarze świadczeniodawców udzielających takich samych świadczeń opieki zdrowotnej oraz dotychczasowe finansowanie tych świadczeń. W przypadku inwestycji, które nie są obarczone ryzykiem nieuzyskania finansowania ze środków publicznych, należy przyjąć 10 pkt. Należy zastosować skalę odwrotną – im mniejsze ryzyko, tym więcej punktów.	0.9	10	Inwestycja nie jest obarczona ryzykiem nieuzyskania oczekiwanego finansowania ze środków publicznych. Wszystkie procedury medyczne, które wykonywane będą na zakupionych urządzeniach finansowane są i będą w ramach kontraktu z NFZ. Gwarantem uzyskania kontraktu na świadczenia kardiologiczne, których dotyczy projekt są potrzeby określone w mapie potrzeb zdrowotnych. Szpital należy do sieci szpitali mając tym samym zapewnione finansowanie wykonywanych świadczeń - szczegóły załącznik.	9.00
30	W jakim stopniu inwestycja jest obarczona ryzykiem niezapewnienia odpowiednich zasobów kadrowych?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, czy planowane zatrudnienie osób wykonujących zawód medyczny w związku z inwestycją, uwzględniające wymagane kwalifikacje i uprawnienia tych osób, jest realistyczne. Jeżeli inwestycja nie wpływa na zatrudnienie, należy przyjąć 10 pkt. Należy zastosować skalę odwrotną – im mniejsze ryzyko, tym więcej punktów.	0.5	10	Inwestycja nie jest w żadnym stopniu obarczona ryzykiem niezapewnienia odpowiednich zasobów kadrowych. Szpital zatrudnia wysokiej klasy specjalistów (lekarze, pielęgniarki, operatorzy aparatury medycznej), którzy zapewnią pełną obsadę i obsługę zakupionej w ramach inwestycji aparatury medycznej i powstałej infrastruktury. Szpital posiada odpowiednie rezerwy kadrowe, dzięki którym każde z zakupionych urządzeń będzie mogło być na bieżąco obsługiwane. Szczegóły - załącznik.	5.00
31	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na wykorzystanie polskiej myśli technicznej i naukowej lub myśli technicznej i naukowej innych państw członkowskich Unii Europejskiej lub państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) - stron umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, w jakim stopniu inwestycja dotyczy bezpośredniego wykorzystania, w ramach zamierzeń inwestycyjnych: nowoczesnych technologii, innowacji, patentów, rozwiązań organizacyjnych oraz praktyk klinicznych (metod i technik leczenia i diagnozowania) pochodzących z Rzeczypospolitej Polskiej lub innych państw członkowskich Unii Europejskiej lub państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) - stron umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym.	0.9	10	Inwestycja dotycząca modernizacji infrastruktury kardiologicznej oraz zakupu sprzętu przyczyni się do wykorzystania polskiej myśli technicznej i naukowej w dziedzinie kardiologii. W ramach inwestycji zostanie zakupiony sprzęt specjalistyczny, który umożliwi prowadzenie diagnostyki i leczenia na najwyższym poziomie. Inwestycja przyczyni się do powstania nowych pomysłów i rozwiązań w dziedzinie kardiologii oraz kardiochirurgii a także do rozwijania kompetencji. Szczegóły - załącznik.	9.00
32	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na zdolność prowadzenia i rozwoju prac badawczych i rozwojowych w dziedzinie zdrowia w województwie?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, w jakim stopniu inwestycja przyczyni się do rozwoju prac badawczych i rozwojowych w dziedzinie zdrowia w województwie. Dokonując oceny, należy wziąć pod uwagę np. udział w projekcie badawczym, współpracę z uczelnią lub szpitalem klinicznym, udział w testowaniu leków (wymagane wskazanie konkretnych projektów lub prac badawczych).	0.9	10	Inwestycja w nowoczesne urządzenia będzie miała znaczący wpływ na zdolność prowadzenia i rozwoju prac badawczych i rozwojowych w dziedzinie zdrowia w województwie. Nowoczesne urządzenia, które zostaną zainstalowane np. w stanowić będą bazę metodologiczną dla prowadzenia naukowych badań w ramach prac i współpracy m.in. z Uniwersytetem Medycznym. Szczegóły przedstawiono w załączniku.	9.00
33	W jakim stopniu inwestycja wpłynie na komercjalizację innowacyjnej myśli technicznej?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Należy ocenić i uzasadnić, w jakim stopniu inwestycja będzie wspierać lokalnie rozwijane innowacje i technologie, szczególnie w dziedzinie zdrowia (wymagane wskazanie konkretnych przykładów).	1.0	10	Inwestycja będzie mieć bardzo duży wpływ na komercjalizację innowacyjnej myśli technicznej w dziedzinie kardiologii i kardiochirurgii. Przede wszystkim, dzięki inwestycji, możliwe staje się opracowanie i wdrożenie nowych technologii i narzędzi, które przyspieszą proces leczenia i poprawią jakość opieki medycznej nad pacjentami. Dodatkowo, inwestycja może przyczynić się do lepszej współpracy z wieloma placówkami i szpitalami uniwersyteckimi.	10.00
34	W jakim stopniu inwestycja wpisuje się w rekomendacje towarzystw naukowych polskich lub zagranicznych dotyczących rozwoju danej dziedziny medycyny, której dotyczy planowana inwestycja?	Ocena od 0 pkt do 10 pkt. Na podstawie przeglądu rekomendacji towarzystw naukowych polskich lub zagranicznych należy określić zgodność inwestycji z tymi rekomendacjami. Przeglądu można dokonać z wykorzystaniem powszechnie dostępnych wyszukiwarek specjalistycznych takich jak: https://www.ahrq.gov/gam/index.html, https://www.tripdatabase.com/, https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/. W uzasadnieniu należy wskazać adresy stron internetowych podmiotów, na których rekomendacje powołuje się wnioskodawca.	0.2	10	Przedmiotowa inwestycja w szerokim zakresie wpisuje się w rekomendacje towarzystw naukowych (polskich i zagranicznych) dotyczących rozwoju danej dziedziny medycyny, jaką jest kardiologia i kardiochirurgia. Szczegółowe informacje w dany zakresie przedstawiono w załączniku do niniejszego kryterium.	2.00

III. CAŁKOWITY WYNIK PUNKTOWY	
Wnioskodawca	
Całkowity wynik punktowy	62027.70

IV. OŚWIADCZENIE	
✓	Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń na podstawie art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345).

V. INNE	
1. Organ wydający opinię o celowości inwestycji	Wojewoda
2. Numer formularza Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia	008161
3. Potwierdzenie opłaty	Potwierdzenie Opłaty IOWISZ.pdf
4. Pełnomocnictwo do złożenia wniosku / oświadczenie o byciu upoważnionym do reprezentacji	Oświadczam, że jestem osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu.
5. Załączniki	Odpis_Aktualny_KRS_0000007548.pdf, Projekty budowlane .zip, Zała?cznik 1 Zestawienie wyposaz˙enia .zip
6. Podpis osoby upoważnionej w postaci elektronicznej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.	Sławomir Wawrzyniak
7. Data sporządzenia wniosku	07.08.2025

Instrukcja wypełniania wniosku

Uwaga ogólna:
W przypadku gdy w polu „Uzasadnienie" nastąpi powołanie się na opinie, analizy, ekspertyzy, rekomendacje lub inne dokumenty o analogicznym charakterze, należy przywołać ich źródło (może to nastąpić np. przez podanie hiperłącza).

I. INFORMACJE O INWESTYCJI

Część 1. Podmiot wnioskujący:
Pole 1.1 – wybrać, czy podmiot wnioskujący jest osobą fizyczną, osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej;
Pole 1.2 – podać nazwę (firmę) podmiotu wnioskującego;
Pole 1.3 – w celu bieżącego informowania o aktualnym etapie wniosku należy podać adres e-mail podmiotu wnioskującego;
Pola 1.4–1.5 – podać numer KRS – w przypadku podmiotu wnioskującego będącego osobą prawną albo numer identyfikacji podatkowej (NIP) – w przypadku osób fizycznych lub jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej;
Pole 1.6 – wybrać, czy podmiot wnioskujący jest jednostką sektora finansów publicznych w rozumieniu art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305, z poźn. zm.);
Pole 1.7 – wybrać właściwy organ wydający opinię, do którego jest składany wniosek – wojewoda albo minister właściwy do spraw zdrowia.

Część 2. Siedziba albo adres zamieszkania podmiotu wnioskującego:
Pola 2.1-2.9 – podać adres siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu wnioskującego.

Część 3. Typ inwestycji:
Pola 3.1-3.4 – wskazać typ inwestycji: utworzenie nowego podmiotu leczniczego, nowej jednostki lub komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu leczniczego lub inna inwestycja;
Pole 3.5 – należy podać dokładny tytuł inwestycji.

Część 4. Opis inwestycji:
Pola 4.1 (4.1.1-4.1.5) – podać opis inwestycji, uwzględniając:
Pole 4.1.1 – zakres rzeczowy inwestycji; w przypadku realizacji inwestycji w kilku lokalizacjach należy opisać zakresy rzeczowe w odniesieniu do każdej z nich;
Pole 4.1.2 – uzasadnienie celowości inwestycji;
Pole 4.1.3 – obszar oddziaływania inwestycji, zaznaczając państwo, województwo, powiat, gminę, miejscowość lub inne;
Pole 4.1.4 i pole 4.1.5 – podać termin (datę) planowanego rozpoczęcia i termin (datę) planowanego zakończenia inwestycji – na podstawie tych informacji zostanie automatycznie wskazana liczba pełnych miesięcy (nie mniej niż 1) – w kryterium oceny inwestycji lp. 1;
Pola 4.2 (4.2.1-4.2.9) – wskazać adres realizacji inwestycji; w przypadku gdy jest to więcej niż jeden adres, należy zawrzeć stosowne informacje w polu 4.1.1;
Pola 4.3 (4.3.1-4.3.6) – określić źródło/źródła finansowania inwestycji;
Pola 4.4 – podać inne informacje dotyczące inwestycji budowlanej:
Pola 4.4.1 – podstawowe parametry techniczne inwestycji – wypełnia się w celu przedstawienia wpływu inwestycji na daną komórkę organizacyjną w ramach podmiotu;
Pole 4.4.1.1 – informacja o komórce organizacyjnej medycznej (wybrać z listy kodów resortowych);
Pole 4.4.2 – wskaźniki techniczno-ekonomiczne inwestycji – wypełnia się w celu przedstawienia wpływu inwestycji na podmiot (jako całość);
Pola 4.5 – podać inne informacje dotyczące inwestycji zakupowej;
Pole 4.6 – należy wpisać na podstawie danych dostępnych w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia;
Pole 4.6.2 – możliwe odpowiedzi to „TAK" albo „NIE"; odpowiedzi „TAK" udziela się wyłącznie

wtedy, gdy dane dotyczące wyrobów medycznych, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 17 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711, z późn. zm.), wprowadzone przez wnioskodawcę w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia są aktualne i kompletne;
Pole 4.7.8 – pole wypełnia się automatycznie (suma wartości z pól 4.7.1-4.7.7).

Część 5. Wybór zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i dziedzin medycyny, w których inwestycja będzie realizowana
Pola 5.1 – wskazać, czy inwestycja ma wpływ na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej (należy wskazać „TAK" lub „NIE"); odpowiedź na to pytanie determinuje wybór formularza i kryteriów oceny inwestycji;
Pole 5.2.1 – należy wybrać dziedzinę medycyny, której dotyczy inwestycja;
Pole 5.2.2 – należy wskazać szacunkową wartość brutto wybranej dziedziny medycyny, rozumianą jako wartość kosztów na nią ponoszonych w ramach inwestycji;
Pole 5.2.3 – należy wskazać procentową wartość dziedziny medycyny – pole wypełnia się automatycznie;
Pole 5.2.4. – skrótowy opis inwestycji w danej dziedzinie medycyny;
Pole 5.3 – pole wypełnia się automatycznie po wyborze i wprowadzeniu wartości dla wszystkich dziedzin medycyny;
Pole 5.4 – pole wypełnia się automatycznie po wyborze i wprowadzeniu wartości dla wszystkich dziedzin medycyny.

II. KRYTERIA OCENY INWESTYCJI

1. Formularz należy wypełniać przez przyznanie odpowiedniej liczby punktów za każde kryterium oceny inwestycji, w skali wskazanej w polu „Interpretacja i wyjaśnienie znaczenia kryterium oraz sposobu oceny inwestycji". Należy przyznawać wyłącznie punkty stanowiące liczby całkowite w skali od 0 do 10, przy czym:
   1) w kryteriach oceny inwestycji, o których mowa w lp. 5–8, 12, 21, 23–24, udziela się odpowiedzi „TAK" albo „NIE", którym przyznaje się odpowiednio 10 pkt albo 0 pkt;
   2) w kryteriach oceny inwestycji, o których mowa w lp. 2–4, 9–11, 13-20, 22, 25-34, przyznaje się punkty stanowiące liczby całkowite w skali od 0 do 10;
   3) w przypadku inwestycji o charakterze ponadregionalnym bierze się pod uwagę wyzwania systemu opieki zdrowotnej, a także rekomendowane kierunki działań na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i na terenie województw płynące z mapy potrzeb zdrowotnych;
   4) w przypadku gdy kryterium dotyczy pytania o „dany obszar", sformułowanie to należy rozumieć jako obszar oddziaływania danej inwestycji wskazany w polu 4.1.3;
   5) w kryterium oceny inwestycji lp. 1 „moment rozpoczęcia inwestycji" w przypadku robót budowlanych należy rozumieć jako moment rozpoczęcia budowy zgodnie z art. 41 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2021 r. poz. 2351); „liczbę miesięcy" liczy się od momentu podpisania pierwszej umowy na roboty budowlane lub usługi dotyczące inwestycji do rozpoczęcia działań operacyjnych po zakończeniu inwestycji, na podstawie harmonogramu projektu inwestycji – minimalna wartość wynosi 1 miesiąc;
   6) w kryterium oceny inwestycji lp. 4 użyte w odniesieniu do osób wykonujących zawód medyczny sformułowanie „w szczególności" oznacza, że ocenie może podlegać również ocena zaangażowania w inwestycję osób niekwalifikowanych jako osoby wykonujące zawód medyczny (np. psychologów, psychoterapeutów, terapeutów uzależnień, itp.);
   7) w odniesieniu do kryterium lp. 7 skala oceny dostosowywana jest każdorazowo do rodzaju, zakresu, skali inwestycji; oznacza to, że porównywaniu podlegają tylko inwestycje o podobnym charakterze, ponieważ tylko w ten sposób komparatystyka jest miarodajna i zasadna;

8) w odniesieniu do kryterium lp. 11 maksymalną liczbę punktów (10 pkt) można przyznać tylko wtedy, gdy inwestycja polega na zagospodarowaniu wyłącznie istniejącej infrastruktury;
9) w odniesieniu do kryterium lp. 12 ocenie podlega to, czy inwestycja wiąże się z wymianą wyrobów medycznych, nie chodzi tu o regenerację, remont, naprawę;
10) w odniesieniu do kryterium lp. 21 udziela się odpowiedzi twierdzącej, jeśli suma udziałów procentowych dziedzin medycyny wpisujących się w plany transformacji wyniesie co najmniej 70%;
11) w odniesieniu do kryterium lp. 23 oceny dokonać należy wyłącznie w kontekście nowych rodzajów świadczeń; stwierdzenie, czy dane świadczenie jest udzielane na danym obszarze, możliwe jest w oparciu o analizę procedur wg klasyfikacji ICD-9.

2. Wskazane powyżej punkty i odpowiedzi wpisuje się w kolumnie „Ocena".
3. W kolejnych rekordach w kolumnie „Uzasadnienie" wpisuje się informacje uzasadniające przydzielenie wskazanej w kolumnie „Ocena" liczby punktów dla danego kryterium oceny inwestycji.
4. Uzasadnienie dla każdego z kryteriów oceny inwestycji nie może przekraczać 500 znaków (ze spacjami). Do każdego kryterium można załączyć maksymalnie 3 załączniki o wielkości do 10 MB każdy.
5. Wszystkie wartości kosztowe inwestycji ujęte we wniosku należy podać w kwocie brutto w zł.

III. CAŁKOWITY WYNIK PUNKTOWY

Całkowity wynik punktowy jest wyliczany automatycznie przez system Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia w oparciu o sposób obliczania całkowitego wyniku punktowego uzyskanego w procesie oceny inwestycji określony w § 3 rozporządzenia, według punktów przyznanych przy wypełnianiu wniosku przez podmiot wnioskujący.

IV. OŚWIADCZENIE

W wygenerowanym wniosku jest zawarte oświadczenie o świadomości odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

V. INNE

Numer formularza Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia jest generowany automatycznie przez system Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia, po utworzeniu nowego wniosku, w procesie eksportowania wniosku gotowego do złożenia do organu. Wypełniony wniosek wnioskodawca wysyła do organu w postaci elektronicznej, za pomocą systemu Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.