Załącznik nr 3 do SIWZ

**KALKULACA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA**

**Zadanie nr 1 – Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci do 6 roku życia.**

Nazwa ……………………………………………..

Rok produkcji ……………………………………..

Producent ………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia****(parametry wymagane)** | **Przedmiot zamówienia****(parametry oferowane)** | **Parametry podlegające ocenie/zakres punktacji** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci do 6 roku życia, o parametrach funkcjonalno-użytkowych określonych poniżej: |  |  | Szt. |  | 3 |  |  |  |  |
|  | Maksymalna masa pompy z baterią i pojemnikiem na insulinę 110 g. |  |  |  |
|  | Możliwość zasilania za pomocą ogólnodostępnych baterii typu AAA lub AA (powszechnie dostępne w placówkach handlowych, na stacjach paliw, w kioskach typu „RUCH”, sklepach ze sprzętem AGD i RTV, aptekach itp.). |  |  |
|  | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7. |  | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt. |
|  | Minimalny zakres temperatury pracy od +5°C do +40°C. |  |  |
|  | Automatyczne wypełnienie drenu. |  |  |
|  | Nieograniczona ilość wypełnień drenów w ciągu doby. |  |  |
|  | Blokada przed przypadkową zmianą parametrów. |  |  |
|  | Możliwość anulowania podaży bolusa jednym przyciskiem. |  |  |
|  | Pełny interfejs użytkownika w języku polskim. |  |  |
|  | Możliwość programowania wielkości dawki bazy. |  |  |
|  | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. |  | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
|  | Dokładność dawkowania bazy nie mniejsza niż 0,05j./h dla każdego rodzaju bazy. |  |  |
|  | Programowalna wielkość bolusa. |  |  |
|  | Minimum trzy rodzaje bolusa. |  | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt. |
|  | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. |  | dokładność < 0,1j – 5 pkt. |
|  | Maksymalny czas trwania bolusa nie mniej niż 7h. |  |  |
|  | Alarm tonowy i wibracyjny, z możliwością dezaktywacji alarmu dźwiękowego. |  |  |
|  | Informacja o zużyciu baterii (dźwiękowa i wyświetlana na ekranie)  |  |  |
|  | Nieodpłatne zapewnienie oprogramowania i interfejsu do sczytywania danych z pompy (m.in. historii bolusów, alarmów, dawki podstawowej, dawki dobowej) do urządzeń zewnętrznych (komputerów) na użytek ośrodka diabetologicznego prowadzącego terapię. Oprogramowanie powinno umożliwiać: - tworzenie wykresów lub tabel aktualnych baz z podaniem dokładnej dawki oraz czasu podawania bazy przez pompę. - sczytanie historii bolusów z podaniem informacji dotyczących rodzaju bolusa, dawki i godziny podania - sczytanie historii wypełnień drenu.  - tworzenie wykresów dziennych zawierających informacje dotyczące stosowanej w danym dniu bazy podstawowej, czasowej zmiany bazy – oznaczenie innym kolorem, momentu zatrzymania i włączenia pompy, momentu wypełnień drenu, historii alarmów, podawanych bolusów z rozróżnieniem rodzaju i oznaczeniem czasu podania bolusa, w tym przedłużonego – wskazane oznaczenie różnymi kolorami. |  |  |
|  | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Pompa wykonana w systemie zintegrowanym (CGM i glukometr) |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Pamięć min. 1000 zdarzeń (bolusy, alarmy). |  |  |
|  | Możliwość przeglądania raportów z minimum 90 dni. |  |  |
|  | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt. |
|  | Automatyczna procentowaj lub ręczna zmiany dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. |  |  |
|  | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt. |
|  | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. |  |  |
|  | Zautomatyzowana kontrola ilości insuliny w zbiorniczku. |  |  |
|  | Możliwość czasowej zmiany bazy – minimum 24 h. |  |  |
|  | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. |  | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt. |
|  | Wbudowany system ciągłego monitorowania glikemii. |  |  |
|  | Zintegrowany z pompą ciągły monitoring glikemii z funkcją hipoblokady. |  | Tak – 30 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym. |  | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
|  | Pompa wyposażona w minimum cztery zestawy infuzyjne. |  |  |
|  | Pompa standardowo wyposażona w dwa zbiorniki na insulinę. |  |  |
|  | Dodatkowy komplet baterii. |  |  |
|  | Komplet sensorów do ciągłego monitorowania glikemii. |  |  |
|  | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Etui ochronne. |  |  |
|  | Transmiter (1 szt. / 5 szt. pomp). |  |  |
|  | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Dostępność zestawów infuzyjnych w ogólnodostępnych punktach sprzedaży na terenie całego kraju. |  |  |
|  | Gwarancja i wsparcie techniczne. |  |  |
|  | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. |  | 48 m-cy – 0 pkt.60 m-cy – 10 pkt.72 m-cy – 20 pkt.> 72 m-cy – 25 pkt. |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. |  |  |
|  | Wymiana wadliwej pompy w terminie 24h od złożenia reklamacji.  |  |  |
|  | Wsparcie techniczne w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym realizowane w systemie 24/7 poprzez infolinię lub inne środki komunikacji elektronicznej. Ogólnodostępne poprzez witrynę internetową informacje dotyczące numeru infolinii, numerów telefonu lokalnych przedstawicieli firmy oraz godzin pracy, zasad obsługi pompy, danych osprzętu (rodzaje wkłuć, strzykawek, baterii) oraz aktualnych cen. |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca szczegółowy opis wszystkich wyświetlanych komunikatów. |  |  |
|  | Szkolenie-Wykonawca zapewnia szkolenie dla każdego nowego pacjenta z obsługi pompy w terminie 7 dni od daty przekazania pompy pacjentowi w ośrodku zakładającym pompę oraz podłączenie pompy w terminie 14 dni od daty przekazania pompy w ośrodku podłączającym pompy. O zakończeniu wymaganego szkolenia decyduje członek zespołu diabetologicznego w ośrodku podłączającym pompy - podpisując kartę szkolenia. |  |  |
|  | Koszty eksploatacji |  |  |
|  | Zakup 10 zestawów infuzyjnych (minimum jednego rodzaju do 300 PLN) |  |  |
|  | Zakup osprzętu 10 zestawów infuzyjnych (metalowych, tworzyw sztucznych-strzykawek) – parametr dodatkowy. |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………….

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Zadanie nr 2 – Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci powyżej 6 roku życia.**

Nazwa ……………………………………………..

Rok produkcji ……………………………………..

Producent ………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia****(parametry wymagane)** | **Przedmiot zamówienia****(parametry oferowane)** | **Parametry podlegające ocenie/zakres punktacji** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Pompa insulinowa z monitoringiem glikemii dla dzieci powyżej 6 roku życia, o parametrach funkcjonalno-użytkowych określonych poniżej: |  |  | Szt. |  | 9 |  |  |  |  |
|  | Maksymalna masa pompy z baterią i pojemnikiem na insulinę 110 g. |  |  |  |
|  | Możliwość zasilania za pomocą ogólnodostępnych baterii typu AAA lub AA (powszechnie dostępne w placówkach handlowych, na stacjach paliw, w kioskach typu „RUCH”, sklepach ze sprzętem AGD i RTV, aptekach itp.). |  |  |
|  | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7. |  | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt. |
|  | Minimalny zakres temperatury pracy od +5°C do +40°C. |  |  |
|  | Automatyczne wypełnienie drenu. |  |  |
|  | Nieograniczona ilość wypełnień drenów w ciągu doby. |  |  |
|  | Blokada przed przypadkową zmianą parametrów. |  |  |
|  | Możliwość anulowania podaży bolusa jednym przyciskiem. |  |  |
|  | Pełny interfejs użytkownika w języku polskim. |  |  |
|  | Możliwość programowania wielkości dawki bazy. |  |  |
|  | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. |  | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
|  | Dokładność dawkowania bazy nie mniejsza niż 0,05j./h dla każdego rodzaju bazy. |  |  |
|  | Programowalna wielkość bolusa. |  |  |
|  | Minimum trzy rodzaje bolusa. |  | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt. |
|  | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. |  | dokładność < 0,1j – 5 pkt. |
|  | Maksymalny czas trwania bolusa nie mniej niż 7h. |  |  |
|  | Alarm tonowy i wibracyjny, z możliwością dezaktywacji alarmu dźwiękowego. |  |  |
|  | Informacja o zużyciu baterii (dźwiękowa i wyświetlana na ekranie)  |  |  |
|  | Nieodpłatne zapewnienie oprogramowania i interfejsu do sczytywania danych z pompy (m.in. historii bolusów, alarmów, dawki podstawowej, dawki dobowej) do urządzeń zewnętrznych (komputerów) na użytek ośrodka diabetologicznego prowadzącego terapię. Oprogramowanie powinno umożliwiać: - tworzenie wykresów lub tabel aktualnych baz z podaniem dokładnej dawki oraz czasu podawania bazy przez pompę. - sczytanie historii bolusów z podaniem informacji dotyczących rodzaju bolusa, dawki i godziny podania - sczytanie historii wypełnień drenu - tworzenie wykresów dziennych zawierających informacje dotyczące stosowanej w danym dniu bazy podstawowej, czasowej zmiany bazy – oznaczenie innym kolorem, momentu zatrzymania i włączenia pompy, momentu wypełnień drenu, historii alarmów, podawanych bolusów z rozróżnieniem rodzaju i oznaczeniem czasu podania bolusa, w tym przedłużonego – wskazane oznaczenie różnymi kolorami. |  |  |
|  | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Pompa wykonana w systemie zintegrowanym (CGM i glukometr) |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Pamięć min. 1000 zdarzeń (bolusy, alarmy). |  |  |
|  | Możliwość przeglądania raportów z minimum 90 dni. |  |  |
|  | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt. |
|  | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. |  |  |
|  | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt. |
|  | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. |  |  |
|  | Zautomatyzowana kontrola ilości insuliny w zbiorniczku. |  |  |
|  | Możliwość czasowej zmiany bazy – minimum 24 h. |  |  |
|  | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. |  | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt. |
|  | Wbudowany system ciągłego monitorowania glikemii. |  |  |
|  | Zintegrowany z pompą ciągły monitoring glikemii z funkcją hipoblokady. |  | Tak – 30 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym. |  | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
|  | Pompa wyposażona w minimum cztery zestawy infuzyjne. |  |  |
|  | Pompa standardowo wyposażona w dwa zbiorniki na insulinę. |  |  |
|  | Dodatkowy komplet baterii. |  |  |
|  | Komplet sensorów do ciągłego monitorowania glikemii. |  |  |
|  | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Etui ochronne. |  |  |
|  | Transmiter (1 szt. / 5 szt. pomp). |  |  |
|  | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Dostępność zestawów infuzyjnych w ogólnodostępnych punktach sprzedaży na terenie całego kraju. |  |  |
|  | Gwarancja i wsparcie techniczne. |  |  |
|  | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. |  | 48 m-cy – 0 pkt.60 m-cy – 10 pkt.72 m-cy – 20 pkt.> 72 m-cy – 25 pkt. |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. |  |  |
|  | Wymiana wadliwej pompy w terminie 24h od złożenia reklamacji.  |  |  |
|  | Wsparcie techniczne w okresie gwarancyjnym o pogwarancyjnym realizowane w systemie 24/7 poprzez infolinię lub inne środki komunikacji elektronicznej. Ogólnodostępne poprzez witrynę internetową informacje dotyczące numeru infolinii, numerów telefonu lokalnych przedstawicieli firmy oraz godzin pracy, zasad obsługi pompy, danych osprzętu (rodzaje wkłuć, strzykawek, baterii) oraz aktualnych cen. |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca szczegółowy opis wszystkich wyświetlanych komunikatów. |  |  |
|  | Szkolenie-Wykonawca zapewnia szkolenie dla każdego nowego pacjenta z obsługi pompy w terminie 7 dni od daty przekazania pompy pacjentowi w ośrodku zakładającym pompę oraz podłączenie pompy w terminie 14 dni od daty przekazania pompy w ośrodku podłączającym pompy. O zakończeniu wymaganego szkolenia decyduje członek zespołu diabetologicznego w ośrodku podłączającym pompy - podpisując kartę szkolenia. |  |  |
|  | Koszty eksploatacji |  |  |
|  | Zakup 10 zestawów infuzyjnych (minimum jednego rodzaju do 300 PLN) |  |  |
|  | Zakup osprzętu 10 zestawów infuzyjnych (metalowych, tworzyw sztucznych-strzykawek) – parametr dodatkowy. |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Zadanie nr 3 – Pompa insulinowa bez monitoringu glikemii.**

Nazwa ……………………………………………..

Rok produkcji ……………………………………..

Producent ………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp** | **Przedmiot zamówienia****(parametry wymagane)** | **Przedmiot zamówienia****(parametry oferowane)** | **Parametry podlegające ocenie/zakres punktacji** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Pompa insulinowa dla dzieci powyżej 6 roku życia, o parametrach funkcjonalno-użytkowych określonych poniżej: |  |  | Szt. |  | 9 |  |  |  |  |
|  | Maksymalna masa pompy z baterią i pojemnikiem na insulinę …… g. |  |  |  |
|  | Możliwość zasilania za pomocą ogólnodostępnych baterii typu AAA lub AA (powszechnie dostępne w placówkach handlowych, na stacjach paliw, w kioskach typu „RUCH”, sklepach ze sprzętem AGD i RTV, aptekach itp.). |  |  |
|  | Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem nie gorsza niż IPX7. |  | Klasa IPX7 – 0 pkt.Klasa IPX8 – 10 pkt. |
|  | Minimalny zakres temperatury pracy od +5°C do +40°C. |  |  |
|  | Automatyczne wypełnienie drenu. |  |  |
|  | Blokada przed przypadkową zmianą parametrów. |  |  |
|  | Możliwość anulowania podaży bolusa jednym przyciskiem. |  |  |
|  | Interfejs użytkownika w języku polskim. |  |  |
|  | Możliwość programowania wielkości dawki bazy. |  |  |
|  | Minimum trzy rodzaje programowalnych baz. |  | 3 rodzaje baz – 0 pkt.>3 rodzaje baz – 5 pkt. |
|  | Dokładność dawkowania bazy nie mniejsza niż 0,05j./h dla każdego rodzaju bazy. |  |  |
|  | Programowalna wielkość bolusa. |  |  |
|  | Minimum trzy rodzaje bolusa. |  | 3 rodzaje bolusa – 0 pkt.>3 rodzaje bolusa – 5 pkt. |
|  | Minimalna dokładność dawkowania bolusa dla każdego rodzaju i niezależnie od wielkości bolusa – 0,1j. |  | dokładność < 0,1j – 5 pkt. |
|  | Maksymalny czas trwania bolusa nie mniej niż 7h. |  |  |
|  | Alarm tonowy i wibracyjny, z możliwością dezaktywacji alarmu dźwiękowego. |  |  |
|  | Informacja o zużyciu baterii (dźwiękowa i wyświetlana na ekranie)  |  |  |
|  | Nieodpłatne zapewnienie oprogramowania i interfejsu do sczytywania danych z pompy (m.in. historii bolusów, alarmów, dawki podstawowej, dawki dobowej) do urządzeń zewnętrznych (komputerów) na użytek ośrodka diabetologicznego prowadzącego terapię. Oprogramowanie powinno umożliwiać:Tworzenie wykresów lub tabel aktualnych baz z podaniem dokładnej dawki oraz czasu podawania bazy przez pompę.Sczytanie historii bolusów z podaniem informacji dotyczących rodzaju bolusa, dawki i godziny podaniaSczytanie historii wypełnień drenuTworzenie wykresów dziennych zawierających informacje dotyczące stosowanej w danym dniu bazy podstawowej, czasowej zmiany bazy – oznaczenie innym kolorem, momentu zatrzymania i włączenia pompy, momentu wypełnień drenu, historii alarmów, podawanych bolusów z rozróżnieniem rodzaju i oznaczeniem czasu podania bolusa, w tym przedłużonego – wskazane oznaczenie różnymi kolorami. |  |  |
|  | Możliwość transferu danych z glukometrów innych producentów i odczyt na wykresach danych z pompy. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Nieodpłatne udostępnienie pacjentom dostępu do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość synchronizacji urządzeń zewnętrznych (komputer lekarza) z kontem pacjenta oraz pobrania danych z poziomu programu dla pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Pamięć min. 1000 zdarzeń (bolusy, alarmy). |  |  |
|  | Możliwość przeglądania raportów z minimum 90 dni. |  |  |
|  | Kalkulator bolusa posiłkowego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt. |
|  | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. Zamawiający rozumie funkcję automatycznej procentowej modyfikacji dawki bolusa do wykorzystania w sytuacjach szczególnych /np. choroba, stres/ |  |  |
|  | Kalkulator bolusa korygującego z możliwością ustawienia w kilku przedziałach czasowych z ustawną funkcją aktywnej insuliny. |  | Uwzględnienie opcji stanu zdrowia – 5 pkt. |
|  | Automatyczna procentowa lub ręczna zmiana dawki w jednostkach insuliny w kalkulatorze bolusa w sytuacjach szczególnych. – parametr dodatkowy |  |  |
|  | Zautomatyzowana kontrola ilości insuliny w zbiorniczku. |  |  |
|  | Możliwość czasowej zmiany bazy – minimum 24 h. |  |  |
|  | Pełna kompatybilność pompy z glukometrem wykorzystującym paski testowe objęte refundacją. |  | Refundacja – 20 pkt.Brak refundacji – 0 pkt. |
|  | Możliwość ręcznego wprowadzenia glikemii do kalkulatora bolusa, zmierzonego dowolnym glukometrem stosowanym przez pacjenta. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość skomunikowania pompy z więcej niż jednym glukometrem współpracującym. |  | > 1 glukometru – 5 pkt.1 glukometr – 0 pkt. |
|  | Możliwość sterowania funkcjami pompy za pomocą pilota, programowanie bolusów, dawki podstawowej, tymczasowej, zatrzymanie pompy i jej uruchomienie, przegląd danych z pamięci pompy. |  |  |
|  | Pompa wyposażona w minimum cztery zestawy infuzyjne. |  |  |
|  | Pompa standardowo wyposażona w dwa zbiorniki na insulinę. |  |  |
|  | Dodatkowy komplet baterii. |  |  |
|  | Brak konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów do zamontowania zestawu infuzyjnego w pompie i przygotowania pompy do podłączenia. |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Etui ochronne. |  |  |
|  | Możliwość stosowania wkłuć innych producentów. |  | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Dostępność zestawów infuzyjnych w ogólnodostępnych punktach sprzedaży na terenie całego kraju. |  |  |
|  | Gwarancja i wsparcie techniczne. |  |  |
|  | Pełna bezpłatna gwarancja w okresie nie krótszym niż 48 miesięcy od daty odbioru potwierdzonej protokołem odbioru dostawy. |  | 48 m-cy – 0 pkt.60 m-cy – 10 pkt.72 m-cy – 20 pkt.> 72 m-cy – 25 pkt. |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. |  |  |
|  | Wymiana wadliwej pompy w terminie 24h od złożenia reklamacji.  |  |  |
|  | Wsparcie techniczne w okresie gwarancyjnym o pogwarancyjnym realizowane w systemie 24/7 poprzez infolinię lub inne środki komunikacji elektronicznej. Ogólnodostępne poprzez witrynę internetową informacje dotyczące numeru infolinii, numerów telefonu lokalnych przedstawicieli firmy oraz godzin pracy, zasad obsługi pompy, danych osprzętu (rodzaje wkłuć, strzykawek, baterii) oraz aktualnych cen. |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca szczegółowy opis wszystkich wyświetlanych komunikatów. |  |  |
|  | Szkolenie-Wykonawca zapewnia szkolenie dla każdego nowego pacjenta z obsługi pompy w terminie 7 dni od daty przekazania pompy pacjentowi w ośrodku zakładającym pompę oraz podłączenie pompy w terminie 14 dni od daty przekazania pompy w ośrodku podłączającym pompy. O zakończeniu wymaganego szkolenia decyduje członek zespołu diabetologicznego w ośrodku podłączającym pompy - podpisując kartę szkolenia. |  |  |
|  | Koszty eksploatacji |  |  |
|  | Zakup 10 zestawów infuzyjnych (minimum jednego rodzaju do 300 PLN). |  |  |
|  | Zakup osprzętu 10 zestawów infuzyjnych (metalowych, tworzyw sztucznych-strzykawek) – parametr dodatkowy. |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/