

FELOLVASÓLAP 1. rész és elbírálási szempontok (Kitöltése kötelező!)

**TIOP 2.2.6/12/1/B „Struktúraváltás támogatása a járó- és fekvőbeteg ellátás fejlesztésével” pályázat keretében „Eszközállomány fejlesztés és korszerűsítés Farkasgyepűn”
(FT-1054/Farkasgyepű/2015 „Eszközállomány fejlesztés és korszerűsítés Farkasgyepűn”)**

1. rész - ALVÁSDIAGNOSZTIKA

Ajánlattevő megnevezése, székhelye: _____

ELBÍRÁLÁSI SZEMPONTOK	Súlyszám	Értékelés magyarázata, és minimum-követelmények	AJÁNLATTEVŐ VÁLASZAI
1. Az ajánlati ár (nettó HUF) összesen 1/A és 1/B tétel nettó összár HUF	84	Fordított arányosság elve alapján kerül értékelésre. (Hatósági útmutató: III.A.1.ba pontja alapján) NETTÓ Ft
2. Az orvos szakmai minimumfeltételeken túlmutató elvárások teljesítése, összesen	35	Részletezve az alábbiakban	
Alszemponatok részletezése:			
1/A. tétel - Online poliszomnográfia végzésére alkalmas vizsgálóberendezés az éjszakai alvászavarok vizsgálatához, terápia beállításához titráló készülékkel és elemző munkaállomással (PC) terjedelemben (1 darab)			
Készülék típusa:		Kérjük megadni!	
1. opcionálisan szinkron videometriával bővíthető	5	megléte előny nem=1pont; igen=10pont	
2. Szenzorteszt, az elektródák ellenőrzésére a recorderen	5	megléte előny nem=1pont; igen=10pont	
3. BP mérés systolés és diastolés értékek folyamatos (beat to beat) non-invazív regisztrálása	5	megléte előny csak egy érték: 1pont; mindkét érték: 10pont	
4. Korszerű tápellátási rendszer a recorderben	5	előny a megléte Egyéb = 1pont; Li-Ion = 10pont	

FELOLVASÓLAP 1. rész és elbírálási szempontok (Kitöltése kötelező!)			
1/B. tétel - Poliszomnográfia végzésére alkalmas vizsgálóberendezés az éjszakai alvászavarok vizsgálatához, terápia beállításához titráló készülékkel (1 darab)			
<u>Készülék típusa:</u>		Kérjük megadni!	
1. Szenzorostzt, az elektródák ellenőrzésére a recorderen	5	megléte előny nem=1pont; igen=10pont	
2. BP mérés systolés és diastolés értékek folyamatos (beat to beat) non-invazív regisztrálása	5	megléte előny csak egy érték: 1pont; mindkét érték: 10pont	
3. Korszerű tápellátási rendszer a recorderben	5	előny a megléte Egyéb = 1pont; Li-Ion = 10pont	
3. A jótállás időtartama hónapokban megadva (min. 12 hónap, maximum 36 hónap)	1	<u>A min. 12 hónappal együtt értendő hónapok számát kérjük megadni!</u> Min. 12 hónap =1 pont, max. 36 hónap, vagy e fölötti =10 pont. <u>Értékelés az egyenes arányosság elve alapján.</u> (Hatósági útmutató: III.A.1.bb pontja alapján)hónap (<u>A min. 12 hónappal együtt értendő hónapok számát kérjük megadni!</u> Kizárólag egész hónapok ajánlhatók meg.)

Dátum: _____

Cégszerű aláírás: _____

KÖVETELMÉNYEK

1. ** Az engedély másolati példányának csatolása kötelező!
2. Az egységár és a végösszeg eltérése esetén az egységár az irányadó.
3. Kérjük, kizárólag az ártáblázatban megadott táblázatot ill. oszlopokat töltsék ki!
4. A fejléctet ne írják át!
5. Ajánlati kötöttség: 60 nap
6. Az Ajánlattevő által megadott ár az Ajánlattevő számára a szerződéses kötelezettségeinek teljesítése során fix, nem változtatható.
7. Az 1. részen belül komplett ajánlatot kell tenni!

FELOLVASÓLAP 2. rész és elbírálási szempontok (Kitöltése kötelező!)			
TIOP 2.2.6/12/1/B „Struktúraváltás támogatása a járó- és fekvőbeteg ellátás fejlesztésével” pályázat keretében „Eszközállomány fejlesztés és korszerűsítés Farkasgyepűn” (FT-1054/Farkasgyepű/2015 „Eszközállomány fejlesztés és korszerűsítés Farkasgyepűn”)			
<u>2. rész – LÉGZÉSI INTENZÍV LABOR</u>			
Ajánlattevő megnevezése, székhelye: _____			
ELBÍRÁLÁSI SZEMPONTOK	Súlyszám	Értékelés magyarázata, és minimum-követelmények	AJÁNLATTEVŐ VÁLASZAI
1. Az ajánlati ár (nettó HUF) összesen 2/A és 2/B tétel nettó összár HUF	24	<u>Fordított arányosság</u> elve alapján kerül értékelésre. (Hatósági útmutató: III.A.1.ba pontja alapján) NETTÓ Ft
2. Az orvos szakmai minimumfeltételeken túlmutató elvárások teljesítése, összesen	10	Részletezve az alábbiakban	
Alszemponatok részletezése:			
2/A. tétel - Transzportra is alkalmas noninvazív lélegeztető készülék tartozékokkal (2 darab)			
<u>Készülék típusa:</u>		Kérjük megadni!	
1. A készülék oximetriával rendelkezik	5	megléte előny nem=1pont; igen=10pont	
2. Alvoeláris volumenre történő lélegeztetés	5	megléte előny nem=1pont; igen=10pont	
2/B. tétel: Hordozható betegőrző monitor (2 darab)			
<u>Készülék típusa:</u>		Kérjük megadni!	
3. A jótállás időtartama hónapokban megadva (min. 12 hónap, maximum 36 hónap) .	1	<u>A min. 12 hónappal együtt értendő hónapok számát kérjük megadni!</u> Min. 12 hónap =1 pont, max. 36 hónap,vagy e fölötti =10 pont. Értékelés az <u>egyenés arányosság</u> elve alapján. (Hatósági útmutató: III.A.1.bb pontja alapján)hónap (A min. 12 hónappal együtt értendő hónapok számát kérjük megadni! Kizárólag egész hónapok ajánlhatók meg.)

Dátum: _____

Cégszerű aláírás: _____

KÖVETELMÉNYEK

- ** Az engedély másolati példányának csatolása kötelező!
- Az egységár és a végösszeg eltérése esetén az egységár az irányadó.
- Kérjük, kizárólag az ártáblázatban megadott táblázatot ill. oszlopokat töltsék ki!
- A fejlécet ne írják át!
- Ajánlati kötöttség: 60 nap
- Az Ajánlattevő által megadott ár az Ajánlattevő számára a szerződéses kötelezettségeinek teljesítése során fix, nem változtatható.
- A 2. részen belül **komplett ajánlatot kell tenni!**

FELOLVASÓLAP 3. rész és elbírálási szempontok (Kitöltése kötelező!)

**TIOP 2.2.6/12/1/B „Struktúraváltás támogatása a járó- és fekvőbeteg ellátás fejlesztésével” pályázat keretében „Eszközállomány fejlesztés és korszerűsítés Farkasgyepűn”
(FT-1054/Farkasgyepű/2015 „Eszközállomány fejlesztés és korszerűsítés Farkasgyepűn”)**

3. rész - BRONCHOLÓGIAI LABOR

Ajánlattevő megnevezése, székhelye: _____

ELBÍRÁLÁSI SZEMPONTOK	Súlyszám	Értékelés magyarázata, és minimum-követelmények	AJÁNLATTEVŐ VÁLASZAI
1. Az ajánlati ár (nettó HUF) összesen 3/A, 3/B és 3/C tétel nettó összár HUF	75	Fordított arányosság elve alapján kerül értékelésre. (Hatósági útmutató: III.A.1.ba pontja alapján) NETTÓ Ft
2. Az orvos szakmai minimumfeltételeken túlmutató elvárások teljesítése, összesen	31	Részletezve az alábbiakban	
Alszempontok részletezése:			
3/A. tétel - Videóbronchoszkópos torony (1 darab), (Amely az alábbi egységekből áll: központi vezérlő egység (processzor)1db, fényforrás 1db, monitor 1db, készüléktartó állvány 1db, terápiás videóbronchoszkópok 2db)			
Készülék típusa:		Kérjük megadni!	
Központi vezérlő egység (processzor):			
1. Magyar nyelvű menürendszer megléte	2	Kérjük megadni! nem=1pont; igen=10pont	
2. A képkimerevítési és mentési funkció használata esetén több képből a legélesebb kiválasztása	2	Kérjük megadni! nem=1pont; igen=10pont	
Fényforrás:			
3. A fényszűrő funkció tényleges optikai szűréssel valósul meg.	5	Kérjük megadni! nem=1pont; igen=10pont	
Terápiás HDTV videóbronchoszkópok:			
4. Forgató kontrollgomb a bevezető cső elforgatására a markolat mozdítása nélkül	5	Kérjük megadni! nem=1pont; igen=10pont	

FELOLVASÓLAP 3. rész és elbírálási szempontok (Kitöltése kötelező!)			
3/B. tétel - Endoszkópos ultrahangdiagnosztikai berendezés, ultrahangos bronchoszkóp (EBUS) (1 darab)			
Készülék típusa:		Kérjük megadni!	
Endoszkópos ultrahangdiagnosztikai berendezés (ultrahangos processzor)			
1. Az elektronikus szkennelés frekvenciái Min 4 különböző , az 5-12 MHz tartományban.	5	Kérjük megadni! A nagyobb érték a jobb. A min. 4 különböző frekvencia =1 pont, a max.5 különböző frekvencia vagy e fölötti =10 pont. Az <u>egyenes arányosság</u> elvé alapján kerül értékelésre. (Hatósági útmutató: III.A.1.bb pontja alapján)	
2. Terápiás videóbronchoszkópok munkacsatornájába vezethető ultrahangos szondák (probes) csatlakoztathatósága, későbbi bővítéshez	2	Kérjük megadni! nem=1pont; igen=10pont	
3. Közös billentyűzet a videóbronchoszkópos torony vezérlőegységével, egy billentyűzetről mindkét egység vezérelhető	5	Kérjük megadni! nem=1pont; igen=10pont	
Ultrahangos bronchoszkóp:			
4. A munkacsatorna átmérője Min 2,0 mm. maximum 2,5 mm. Előny a nagyobb!	5	Kérjük megadni! Min 2,0 mm=1 pont, max. 2,5 mm, vagy e fölötti = 10 pont <u>Egyenes arányosság</u> elvé alapján kerül értékelésre. (Hatósági útmutató: III.A.1.bb pontja alapján)	

FELOLVASÓLAP 3. rész és elbírálási szempontok (Kitöltése kötelező!)			
3/C. tétel - Videopleuraszkóp thoracoscopos tálcával (1 darab)			
<u>Készülék típusa:</u>		Kérjük megadni!	
3. A jótállás időtartama hónapokban megadva (min. 12 hónap, maximum 36 hónap) .	1	<u>A min. 12 hónappal együtt értendő hónapok számát kérjük megadni!</u> Min. 12 hónap =1 pont, max. 36 hónap, vagy e fölötti =10 pont. Értékelés az <u>egyenes arányosság</u> elve alapján. (Hatósági útmutató: III.A.1.bb pontja alapján)hónap (A min. 12 hónappal együtt értendő hónapok számát kérjük megadni! Kizárólag egész hónapok ajánlhatók meg.)

Dátum: _____

Cégszerű aláírás: _____

KÖVETELMÉNYEK

1. ** Az engedély másolati példányának csatolása kötelező!
2. Az egységár és a végösszeg eltérése esetén az egységár az irányadó.
3. Kérjük, kizárólag az ártáblázatban megadott táblázatot ill. oszlopokat töltsék ki!
4. A fejléctet ne írják át!
5. Ajánlati kötöttség: 60 nap
6. Az Ajánlattevő által megadott ár az Ajánlattevő számára a szerződéses kötelezettségeinek teljesítése során fix, nem változtatható.
7. **Az 3. részen belül komplett ajánlatot kell tenni!**

FELOLVASÓLAP 4. rész és elbírálási szempontok (Kitöltése kötelező!)

**TIOP 2.2.6/12/1/B „Struktúraváltás támogatása a járó- és fekvőbeteg ellátás fejlesztésével” pályázat keretében „Eszközállomány fejlesztés és korszerűsítés Farkasgyepűn”
(FT-1054/Farkasgyepű/2015 „Eszközállomány fejlesztés és korszerűsítés Farkasgyepűn”)**

4. rész - Felsőkategóriás Hasi Ultrahang-diagnosztikai készülék

Ajánlattevő megnevezése, székhelye: _____

ELBÍRÁLÁSI SZEMPONTOK	Súlyszám	Értékelés magyarázata, és minimum-követelmények	AJÁNLATTEVŐ VÁLASZAI
1. Az ajánlati ár (nettó HUF)	31	Fordított arányosság elve alapján kerül értékelésre. (Hatósági útmutató: III.A.1.ba pontja alapján) NETTÓ Ft
2. Az orvos szakmai minimumfeltételeken túlmutató elvárások teljesítése, összesen	13	Részletezve az alábbiakban	
Alszemponatok részletezése:			
4. rész - Hasi UH készülék (1 db)			
<u>Készülék típusa:</u>		Kérjük megadni!	
1. A megajánlott készülék piaci bevezetésének éve (Előny a minél újabb készülék)	2	Kérjük megadni! 2011.év =1 pont, 2014. év =10 pont. A 2015. évben bevezett készülék is a maximális 10 pontot kapja. Az egyenest arányosság elve alapján kerül értékelésre. (Hatósági útmutató: III.A.1.bb pontja alapján)	
Technológia, működési jellemzők			
2. Képpalkotási frekvencia tartomány Min: 2-16 MHz között, képernyőn feltüntetve (Előny a nagyobb tartomány megléte!)	2	Kérjük megadni! Min 2-16 Mhz közötti tartomány=1 pont, max.1-18 Mhz közötti vagy ennél nagyobb tartomány= 10 pont. Az egyenest arányosság elve alapján kerül értékelésre. (Hatósági útmutató: III.A.1.bb pontja alapján)	
3. Nyers ultrahang adat tárolási lehetőség megléte	1	Kérjük megadni! nem=1 pont; igen=10pont	
2D üzemmód			
4. Frame rate: Min.: 600 kép/sec max. 1000 kép/sec (Előny a nagyobb! Az 1000 kép/sec feletti megajánlás is a maximális 10 pontot kapja.)	3	Kérjük megadni! Min.: 600 kép/sec =1 pont, max. 1000 kép/sec =10 pont, és az 1000 kép/sec feletti megajánlás is 10 pont Egvenest arányosság elve alapján kerül értékelésre. (Hatósági útmutató: III.A.1.bb pontja alapján)	

FELOLVASÓLAP 4. rész és elbírálási szempontok (Kitöltése kötelező!)			
PW			
5.Fokonkénti szögkorrekció tartománya (Előny a nagyobb tartomány) min. tartomány 0-85 fokig	2	Igen, kérjük megadni a tartományt! Min. tartomány 0-85 fokig =1 pont, max. tartomány 0-90 fokig, vagy e fölötti tartomány= 10 pont. Az egyenes arányosság elve alapján kerül értékelésre. (Hatósági útmutató: III.A.1.bb pontja alapján)	
6. Automatikus Doppler Spektrum optimalizálás egy gombnyomással	1	Kérjük megadni! nem=1pont; igen=10pont	
7. Automatikus Doppler spektrum burkológörbe rajzolás, abból folyamatos paraméterszámítás megléte	2	Kérjük megadni! nem=1pont; igen=10pont	
3. A jóállás időtartama hónapokban megadva, a vizsgálófejekkel együtt (min. 12 hónap, maximum 36 hónap).	1	<u>A min. 12 hónappal együtt értendő hónapok számát kérjük megadni!</u> Min. 12 hónap =1 pont, max. 36 hónap, vagy e fölötti =10 pont. Értékelés az egyenes arányosság elve alapján. (Hatósági útmutató: III.A.1.bb pontja alapján)hónap (A min. 12 hónappal együtt értendő hónapok számát kérjük megadni! Kizárólag egész hónapok ajánlhatók meg.)

Dátum: _____

Cégszerű aláírás: _____

KÖVETELMÉNYEK

1. ** Az engedély másolati példányának csatolása kötelező!
2. Az egységár és a végösszeg eltérése esetén az egységár az irányadó.
3. Kérjük, kizárólag az ártáblázatban megadott táblázatot ill. oszlopokat töltsék ki!
4. A fejléctet ne írják át!
5. Ajánlati kötöttség: 60 nap
6. Az Ajánlattevő által megadott ár az Ajánlattevő számára a szerződéses kötelezettségeinek teljesítése során fix, nem változtatható.
7. **A 4. részen belül komplett ajánlatot kell tenni!**

Poz.	Megnevezés	Mennyiség / db	Ajánlott termék/típusszám	Gyártó megnevezése	Származási ország	Egységár nettó HUF	Összár nettó HUF	ÁFA %	Minőségi/megfelelőségi tanúsítvány engedélyszáma**
3. rész	Bronchológiai Labor								
3/A. tétel	Videóbronchoszkópos torony, (Amely az alábbi egységekből áll: központi vezérlő egység (processzor) 1db, fényforrás 1db, monitor 1db, készüléktartó állvány 1db, terápiás videóbronchoszkópok 2db)	1							
3/B. tétel	Endoszkópos ultrahangdiagnosztikai berendezés, ultrahangos bronchoszkóp (EBUS)	1							
3/C. tétel	Videopleuraszkóp thoracoscopos tálcával	1							
3. rész összesen (A+B+C tétel):									
4. rész	Felsőkategóriás hasi ultrahangdiagnosztikai készülék	1							
4. rész összesen:									

Dátum: _____

Cégszerű aláírás: _____

Megjegyzések:

- ** Az engedély másolati példányának csatolása kötelező!
- Az egységár és a végösszeg eltérése esetén az egységár az irányadó.
- Kérjük, kizárólag az ártáblázatban megadott táblázatot ill. oszlopokat töltsék ki!
- A fejléctet ne írják át!
- Ajánlati kötöttség: 60 nap
- Az Ajánlattevő által megadott ár az Ajánlattevő számára a szerződéses kötelezettségeinek teljesítése során fix, nem változtatható.
- Részenkénti ajánlat adható, az adott részen belüli teljes mennyiségben.**