Opis parametrów technicznych Załącznik nr 3 do SIWZ

Pakiet nr 89 APARAT EKG

Lp.	Parametry	Wymagana wartość	Uwagi	Oferowane parametry z kolumny
I	II	III	IV	V
1	Urządzenie fabrycznie nowe, przenośne	TAK	x	
2	Rok produkcji	Podać	nie starszy niż 2017r.	
3	Producent	Podać	x	
4	Nr katalogowy	Podać	x	
5	Model/ Typ	Podać	x	
6	Min 12 kanałowy	TAK	podać	
7	kolorowy wyświetlacz LCD – min. 7 cali	TAK	podać	
8	wbudowana drukarka termiczna	TAK	x	
9	System kontroli kontaktu elektrod z pacjentem	TAK	x	
10	Próbkowanie 1000 Hz na kanał	TAK	x	
11	filtr gwarantujący dobrej jakości sygnał EKG	TAK	x	
12	Prędkość druku 5, 25 i 50 mm/s	TAK	x	
13	Wzmocnienie 2,5; 5; 10; 20 i 40 mm/Mv	TAK	x	
14	waga max 5 kg	TAK	podać	
15	w zestawie: przewód pacjenta, elektrody uniwersalne dla dzieci i dorosłych (przyssawkowe), klamry	TAK	x	
16	Menu aparatu w języku polskim	TAK	x	
WARUNKI GWARANCJI				
1	bezpłatny serwis gwarancyjny	podać	Min 24 m-ce max 36 m-cy	
2	bezpłatne przeglądy aparatu w każdym roku obowiązywania gwarancji z wpisem do paszportu urządzenia. Harmonogram przeglądów winien być ustalany na koniec każdego roku pracy sprzętu	TAK	x	
3	zobowiązanie przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu w czasie nie dłuższym niż 48 godziny od chwili zgłoszenia awarii w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, a w przypadku konieczności wykonania naprawy urządzenia w siedzibie serwisu w czasie powyżej 5 dni, Wykonawca na czas naprawy zagwarantuje urządzenie zastępczy o parametrach nie gorszych niż zaoferowane w terminie 48 godz. po upływie wyżej opisanych 5 dni	TAK	x	
4	Gwarancja produkcji części zamiennych minimum 10 lat	TAK	x	

5	Punkty serwisowe	TAK, Podać	Minimum 1	
6	Przeprowadzenie bezpłatnego szkolenia personelu w zakresie obsługi aparatu	TAK	x	
7	Szkolenie personelu w miejscu instalacji w ramach ceny ofertowej	TAK	x	
8	Dokumentacja techniczna, instrukcja obsługi, użytkowania w języku polskim	TAK	dostarczyć z chwilą uruchomienia i oddania do eksploatacji	
9	deklaracja zgodności, certyfikat CE oraz potwierdzenie dokonania zgłoszenia/powiadomienia albo złożenia wniosku o przeniesienie danych wyrobów medycznych	TAK	dokumenty załączyć do oferty	

* w kolumnie V Wykonawca zakreśla odpowiednio TAK lub NIE oraz wpisuje czy oferowany aparat spełnia wymagane wartości wraz z krótkim opisem.

Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji udzielonych odpowiedzi odnośnie spełnienia warunków granicznych i/lub ich wartości należy dołączyć do oferty materiały opisowe pochodzące od producenta: oryginalne ulotki, katalogi, opisy przedmiotu zamówienia, dokumentację techniczną oferowanego sprzętu/ przedmiotu zamówienia, product date, instrukcje obsługi itp. Stosowne materiały opisowe pochodzące od producenta należy załączyć w oryginale lub jako kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem.

W załączonych do oferty materiałach należy zaznaczyć kolorem wszystkie wymagane w załączniku nr 3 parametry.

Wszystkie dane/parametry z tabeli technicznej muszą znajdować swoje potwierdzenie w danych produktowych producenta.

W przypadku, gdy z treści opisu przedmiotu zamówienia wynika, że Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia wskazał znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, źródła lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów, Zamawiający przyjmuje w ofercie te przedmioty lub równoważne, zgodnie z art. 29 ust.3 ustawy Pzp po wcześniejszym porozumieniu się z Zamawiającym.

UWAGA !

Nie spełnienie warunków określonych w kolumnie 3 - wymagana wartość skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczam, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowanie parametry.

2. Oświadczam, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

…… .....

miejscowość, data podpis i pieczęć Wykonawcy