Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach

Załącznik nr 2.7 do SIWZ

OPIS I ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW
SSAK ELEKTRYCZNY

Pakiet nr 7

Lp.	Opis parametrów	Wymagana wartości	Oferowane parametry (należy wpisać oferowane parametry z kolumny II)
I	II	III	IV
1.	Ssak elektryczny, przejezdny z możliwością odłączenia ssaka od podstawy jezdnej bez udziału serwisu	TAK	
2.	Zasilanie 230[V], 50 [Hz], +/-10 [%]	TAK	
3.	Pobór mocy max. 110 W	TAK	
4.	Obudowa wykonana z trwałego materiału	TAK	
5.	Membranowa, bezolejowa pompa ssąca nie wymagająca konserwacji	TAK	
6.	Siła ssania minimum 38l/min na wyjściu za cewnikiem	TAK/PODAĆ	
7.	Poziom głośności poniżej 40 dB	TAK	
8.	Podstawa jezdna z możliwością zamocowania kosza na cewniki	TAK	
9.	Możliwość mocowania zbiorników o pojemności od 1do 4 l.	TAK	
10.	Możliwość precyzyjnego ustawienia wartości podciśnienia w zakresie do 90 kPa	TAK/PODAĆ	
11.	Możliwość pracy ciągłej 24h/dobę, bez ryzyka przegrzania pompy ssącej przy pełnym obciążeniu	TAK	
12.	Butla miareczkowana o pojemności 2 l – 2 szt. na odsysane treści, przystosowana do dezynfekcji i sterylizacji w temp 121°C, wykonana z nietłukącego materiału	TAK	
13.	Szklany zbiornik przeciwprzelewowy zabezpieczający pompę próżniową, wciskany do źródła ssania	TAK	
14.	Dren do odsysania silikonowy z możliwością sterylizacji o dł. min. 1,5m	TAK	
15.	Podstawa jezdna kolumnowa wyposażona w 4 podwójne koła w tym dwa z blokadą	TAK	

Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach

16.	Możliwość rozbudowy urządzenia o system wkładów jednorazowych na odsysane treści	TAK	
17.	Ssak przystosowany do późniejszej instalacji systemu drenażu, w zakresie od 0 do 40 cm H_2O do użycia w przypadkach stosowania drenażu ciągłego, intensywnej terapii bezpośrednio do ssaka	TAK	
18.	Waga ssaka max. 12 kg (z wózkiem max. 21 kg)	TA/PODAĆ	
19.	Oryginalne foldery producenta potwierdzające wymagane parametry wraz z ich zaznaczeniem	TAK	
WARUNKI GWARANCJI I SERWISU			
1.	Gwarancja min. 36 m-cy – max 48 m-cy	PODAĆ	
2.	Bezpłatne przeglądy sprzętu wraz z wymianą zestawów serwisowych zalecanych przez Producenta i wpisem do paszportu. Harmonogram przeglądów winien być ustalany na koniec każdego roku pracy sprzętu.	TAK	
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 zastępcze o parametrach nie gorszych niż zaoferowane w terminie 48 godz. po upływie wyżej opisanych 5 dni	TAK	
4.	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat oraz gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
5.	Punkty serwisowe na terenie Polski	MIN. 1/ PODAĆ	
6.	Dostawa sprzętu do Zamawiającego. Przeprowadzenie szkolenia personelu w miejscu instalacji w zakresie obsługi urządzenia w cenie oferty.	TAK	
7.	Dokumentacja techniczna, instrukcja obsługi, użytkowania w języku polskim.	TAK	

Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach

8	1. Deklaracja Zgodności, 2. WPIS lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych, 3. Folder, ulotka z zaznaczonymi wymaganymi parametrami technicznymi	TAK	

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.

Oświadczenie Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

……
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej