Zadanie 2 – zakup sprzętu medycznego na wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach

Załącznik nr 2.7 do SIWZ

OPIS I ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PACJENTA

Pakiet nr 7

Lp.	Opis parametrów	Wymagana wartości	Oferowane parametry (należy wpisać oferowane parametry z kolumny II)
I	II	III	IV
1	1. Nazwa oferowanego sprzętu: 2. Producent/ kraj: 3. Typ/ model: 4. Rok produkcji: 2018	PODAĆ	
2	Konwekcyjny system ogrzewania pacjenta podwójnie filtrowany powietrzem wraz z 4 rodzajami kołderek: - dla dorosłych – 10 szt, - na górne części ciała – 10 szt, - na dolne części ciała – 10 szt, - pod ciało pacjenta - 10 szt	TAK	
3	System ogrzewania za pomocą ciepłego powietrza przeznaczony do pracy ciągłej	TAK	
4	system złożony z centralnego urządzenia grzewczego i kołderek grzewczych: - dla dorosłych (min. 233 cm x max 153 cm) - na górne części ciała (min. 223 cm x max 77 cm) - na dolne części ciała (min. 134 cm x max 102 cm) - pod ciało pacjenta (min. 199 cm x max 102 cm)	TAK	
5	Możliwość zamocowania ogrzewacza na stojaku do kroplówek, łóżku pacjenta lub wózku za pomocą własnych, zintegrowanych uchwytów	TAK	
6	Brak lateksu w jakimkolwiek elemencie konstrukcji urządzenia	TAK	
7	Moc elementu grzewczego min. 1200W	TAK, podać	
8	Kołderki grzewcze posiadające zintegrowany system filtrowania powietrza, minimalizujący prądy powietrzne mogące przenosić zakażenia na pacjenta	TAK	
9	Metoda ogrzewania podwójnie filtrowanym powietrzem: 1. filtr w urządzeniu grzewczym, 2. filtr w kołderce grzewczej	TAK	
10	Alarm dźwiękowy i wizualny w przypadku wzrostu lub spadku żądanej temperatury	TAK	
11	Kołderki grzewcze wykonane z materiału nietkanego spełniające normę niepalności	TAK	
12	Kołderki 2-kolorowe pozwalające na szybką orientację, która powierzchnia bezpośrednio okrywa ciało pacjenta	TAK	
13	Przewód powietrzny łączący urządzenie z kołderką o długości min. 1,8 m	TAK	

Zadanie 2 – zakup sprzętu medycznego na wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach

14	Urządzenie wyposażone w wymienny filtr nadmuchiwanego powietrza	TAK	
15	System informacji wizualnej o czasie przepracowanym przez urządzenie dający informację o konieczności wymiany filtra	TAK	
16	Min. 4 zakresy temperatur pracy urządzenia	TAK	
17	Niski przepływ powietrza nie powodujący zbędnych prądów powietrznych	TAK	
18	1. Deklaracja Zgodności, 2. WPIS lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych, 3. Folder, ulotka z zaznaczonymi wymaganymi parametrami technicznymi	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 do bezpłatnej wymiany przedmiotu zamówienia na nowy w okresie gwarancji w przypadku wystąpienia trzech awarii tego samego elementu/podzespołu, których usunięcie związane będzie z wymianą części lub podzespołów. Wykonawca zobowiązuje się przystąpić 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. W przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy w terminie 7 dni roboczych (rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od momentu zgłoszenia awarii sprzętu przez Zamawiającego. Gwarancja ulega automatycznemu przedłużeniu o każdy kolejny dzień wyłączenia z użytku. Dokumentem potwierdzającym wyłączenie z użytku jest zgłoszenie awarii. Ponowne wprowadzenie przedmiotu zamówienia do użytku jest dokument odbioru naprawionego sprzętu podpisany przez Zamawiającego	TAK	
4	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat oraz gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat.	TAK	
5	Punkty serwisowe	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 2 – zakup sprzętu medycznego na wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach

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