

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (część 1 zamówienia)

Listy przyłóżkowe

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2019 r.

Ilość: 6 szt.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2019), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondukcjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
1.	Poziomy panel zasilający nadłóżkowy posiadający mocowanie ściennie.	Tak	
2.	Panel wykonany z aluminiowego profilu lakierowanego – grubość ścianki profilu min. 2 mm	Tak, podać	
3.	Panel lakierowany na kolor z palety RAL do wyboru przez Zamawiającego	Tak	
4.	Możliwość wyboru przez Zamawiającego kolorystyki dla poszczególnych kanałów	Tak	
5.	Boczne elementy zakończeniowa wykonane z tworzywa o kształcie idealnie dopasowanym do kształtu profilu głównego	Tak, podać	
6.	Kształt panelu od frontu płaski – nie dopuszcza się elementów konstrukcyjnych wystających – oprócz listwy na wyposażenie dodatkowe o ile występuje w wyposażeniu	Tak	
7.	Panel posiadający oświetlenie LED - miejscowe 1 x 8W - ogólne 1 x 12 W - włączniki do oświetlenia umieszczone na panelu	Tak	
8.	Panel składający się z czterech odseperowanych kanałów zintegrowanych w jeden panel: - kanał górny na oświetlenie ogólne - kanał środkowy pod kanałem na oświetlenie ogólne na instalacje gazowe - kanał środkowy pod kanałem na instalacje gazowe przeznaczony na instalacje elektryczne oraz teletechniczne - kanał dolny na oświetlenie miejscowe Nie dopuszcza się panelu z jednym kanałem oraz paneli, w których gniazda gazowe oraz elektryczno-teletechniczne są mocowane na płaszczyźnie innej niż prostopadłej do podłogi	Tak	
9.	Tyłna ścianka kanałów posiadająca otwory do wprowadzenia instalacji gazowej i elektrycznej oraz teletechnicznej – nie dopuszcza się paneli z wprowadzaniem instalacji z boku panelu	Tak	

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
10.	Kanał gazowy oraz instalacji elektryczno-teletechnicznych posiadający na całej swojej długości zintegrowaną listwę montażową do której są dokręcane elementy instalacji gazowych i elektryczno-teletechnicznych – nie dopuszcza się listw dokręcanych	Tak	
11.	Budowa modułowa - możliwość rozbudowy panelu o dodatkowe kanały lub listwy na wyposażenie bez dokonywania przeróbek	Tak	
12.	Możliwość rozbudowy panelu o dodatkowe gniazda gazów medycznych i elektrycznych bez konieczności demontażu panelu	Tak	
13.	Kanały instalacyjne od frontu panelu zamykane profilem płaskim aluminiowym – zamykanie poprzez specjalistyczne zatrzaski – nie dopuszcza się przykręcanych frontów	Tak	
14.	Dostęp serwisowy do panelu od frontu kanałów instalacji gazowych i elektrycznych szybki bez potrzeby użycia narzędzi – nie dopuszcza się paneli o innym sposobie dostępu serwisowego	Tak	
15.	Konstrukcja panelu odporna na środki dezynfekcyjne powszechnie stosowane w placówkach ochrony zdrowia	Tak	
16.	Instalacje gazowe wewnątrz panelu wykonane ze sztywnych rur miedzianych z wyraźnym oznaczeniem poszczególnych gazów	Tak	
17.	Panel posiadający gniazda elektryczne oraz teletechniczne zlicowane z powierzchnią panelu	Tak	
18.	Możliwość wykonania w kanałach instalacyjnych otworów pod urządzenia sygnalizacji przyzywowej lub innego wyposażenia – potwierdzić możliwość wykonania dowolnego kształtu wg wytycznych Zamawiającego	Tak	
19.	Głębokość panelu bez szyn sprzętowych maksymalnie 80 mm	Tak, podać	
20.	Długość panelu min. 1800 mm	Tak, podać	
21.	Wysokość panelu maksymalnie 300 mm	Tak, podać	
22.	Szerokość jednego kanału instalacyjnego 130 mm +/- 10 mm	Tak, podać	
23.	Wyposażenie panelu: – min. 3 x 230 V w module 60x60 mm – gniazdo białe – min. 3 x 230 V w module 60x60 mm – gniazdo zielone – min. 3 x 230 V w module 60x60 mm – gniazdo czerwone – min. 6 x gniazdo wyrównania potencjału – min. 2 x RJ 45 cat. 6 – 2 x O2 – 2 x AIR – 2 x VAC Dowolne rozmieszczenie gniazd w dedykowanych kanałach wg wymogów Zamawiającego	Tak, podać	

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
24.	Panel wyposażony w szynę sprzętową na całej jego długości umieszczoną pod kanałami instalacyjnymi – szyna sprzętowa o obciążalności minimum 20 kg na mb	Tak, podać	

Lp.	Gwarancja	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
1.	Okres pełnej, bez wyłączeń gwarancji dla wszystkich zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi (jeśli dotyczy)[liczba miesięcy] UWAGA – należy podać pełną liczbę miesięcy. Zamawiający zastrzega, że okres rękojmi musi być równy okresowi gwarancji. max. okres gwarancji 5 lat.	Tak, podać	
2.	Gwarancja dostępności części zamiennych [liczba lat] – min. 10 lat.	Tak, podać	
3.	Przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień, w czasie którego Zamawiający nie mógł korzystać w pełni sprawnego sprzętu.	Tak	
Lp.	Warunki serwisu	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
4.	W cenie oferty Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia przeglądów przez okres gwarancji w ramach zaoferowanej ceny, liczonych od daty bezusterkowego protokolarnego przekazania sprzętu, przy czym ostatni przegląd powinien odbyć się na miesiąc przed zakończeniem ww. okresu, przeglądy powinny się odbywać zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy	Tak	
5.	Wszystkie czynności serwisowe, w tym podłączenie i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego	Tak	
6.	Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok	Tak	
7.	Wymiana każdego podzespołu na nowy po dwóch nieskutecznych próbach naprawy, jeżeli podzespół uległ uszkodzeniu po raz trzeci	Tak	

Lp.	Gwarancja	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
8.	Zakończenie działań serwisowych – do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii.	Tak	
9.	Struktura serwisowa gwarantująca realizację wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji lub udokumentowana/uprawdopodobniona dokumentami możliwość gwarancji realizacji wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji – należy podać wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń (należy podać dane teleadresowe, sposób kontaktu i liczbę osób serwisu własnego lub podwykonawcy posiadającego uprawnienia do tego typu działalności)	Tak, podać	
10.	Sprzęt/y będzie/będą pozbawione hasel, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę sprzętu/ów przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy	Tak, podać	
Szkolenia			
11.	Szkolenie dla personelu medycznego – min. 10 osób i technicznego – min 2 osoby. Dodatkowe szkolenie dla personelu medycznego w przypadku wyrażenia takiej potrzeby przez personel medyczny – 5 osoby i technicznego – 1 osoba	Tak, podać	
12.	Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza).	Tak	
13.	Wykonawca w ramach dostawy sprzętu zobowiązuje się dostarczyć komplet akcesoriów, okablowania, itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania urządzenia,	Tak	
14.	Dokumentacja (lub tzw. lista kontrolna zawierająca wykaz części i czynności) dotycząca przeglądów technicznych w języku polskim (dostarczona przy dostawie). UWAGA – dokumentacja musi zapewnić co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, oraz przeglądów okresowych w standardzie wymaganym przez producenta.	Tak	
15.	Z urządzeniem wykonawca dostarczy paszporty techniczne zawierające co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (itp. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ile występują).	Tak	

Lp.	Gwarancja	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
16.	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dostarczona przy dostawie i wskazująca, że czynności te prawidłowo wykonane nie powodują utraty gwarancji.	Tak	
17.	Możliwość mycia i dezynfekcji aparatów w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące. UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów.	Tak	
18.	Z uwagi na fakt, iż przedmiot umowy finansowany jest ze środków Unii Europejskiej, faktura po dostawie musi zawierać wymieniony sprzęt zgodny, co do nazwy, ze sprzętem wymienionym w opisie przedmiotu zamówienia	Tak	

UWAGI:

Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu – zgodnie z wymaganiami wskazanymi w SIWZ.

Brak odpowiedniego wpisu przez Wykonawcę w kolumnie *Parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.