

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (część 8 zamówienia)

Respirator transportowy

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2019 r.

Ilość: 1 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 rekonwencyjowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
1	Parametry ogólne		
2	Respirator do wentylacji dorosłych ,dzieci i niemowląt od 5 kg masy ciała	Tak	
3	Respirator do zaawansowanej terapii oddechowej w trakcie transportu szpitalnego	Tak	
4	Max 5-cio calowy monitor TFT – natychmiastowy dostęp do niezbędnych informacji	Tak	
5	Odporny na zmiany temp. w zakresie minimum od -18 do 50°C	Tak	
6	Zasilanie gazowe w tlen z butli o ciśnieniu roboczym od 2,8 do 5,0 bar	Tak	
7	Zasilanie – czas pracy baterii min 10h	Tak	
8	Kabel zasilający do ładowarek	Tak	
9	Przechowywanie danych – karta SD	Tak	
10	Waga maksymalna respiratora max. 6 kg	Tak	
11	Tryby wentylacji		
12	IPPV	Tak	
13	CPR	Tak	
14	RSI	Tak	
15	CPAP	Tak	
16	Możliwość rozbudowy o dodatkowe tryby: SIMV, S-IPPV, Inhalacja(1-10 l/min.)	Tak	
17	Natychmiastowe rozpoczęcie wentylacji – tryby ratunkowe(IPPV) – dorosły, dziecko, niemowlę	Tak	
18	Parametry regulowane		
19	Parametry wentylacyjne ustawiane automatycznie w zależności od płci i wzrostu pacjenta	Tak	
20	Rozwijane, proste w obsłudze menu	Tak	
21	Filtr wlotowy chroniący urządzenie przed zanieczyszczeniem	Tak	
22	Niezależna regulacja objętości minutowej i częstotliwości oddechowej	Tak	



23	Częstość 5-10 oddechów /min.	Tak	
24	Objętość pojedynczego oddechu min 50-2000 ml	Tak	
25	Wentylacja 100% tlen i Air Mix	Tak	
26	Zastawka ciśnieniowa bezpieczeństwa regulowana płynnie w zakresie 10-65 mbar	Tak	
27	Zastawka PEEP regulowana w zakresie 0- 20 mbar	Tak	
28	Alarmy bezpieczeństwa	Tak	
29	Optyczne i dźwiękowe	Tak	
30	Wysokiego ciśnienia wentylacji	Tak	
31	Niskiego ciśnienia wentylacji	Tak	
32	Wentylacji /rozłączenia	Tak	
33	Niskiego ciśnienia tlenu na przyłączy tlenowym	Tak	
34	Alarm bezdechu	Tak	
35	Inne wymagania	Tak	
36	Zestaw zawiera : przewód pacjenta z zaworem, maska nr 5, płuco testowe	Tak	
37	Przenośny system LIFE – BASE 1NG XS - metalowa ochronna rama transportowa mieszcząca respirator - zmywalny pokrowiec chroniący cały zestaw przed kurzem, brudem, płynami, z przezroczystą ścianą przednią pozwalającą na podgląd panelu respiratora, zamykany na rzepy, z bocznymi kieszeniami na akcesoria	Tak	
38	Zestaw wyposażony w rączkę do przenoszenia w rękę	Tak	
39	Przewód ciśnieniowy ze złączem AGA i złączką kontową – komplet Skład: 1x wtyk AGA, 1x złączka kątowna nakręcana, 1x zacisk na złączkę i 2 metry przewodu ciśnieniowego	Tak	

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	
2.	Gwarancja dostępności części zamiennych [liczba lat] – min. 10 lat.	Tak, podać	

Lp.	GWARANCJA	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
3.	Przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień, w czasie którego Zamawiający nie mógł korzystać w pełni sprawnego sprzętu.	Tak	
	WARUNKI SERWISU		
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	
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 haseł, 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		

Lp.	GWARANCJA	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
11.	Szkolenie dla personelu medycznego – min. 10 osób i technicznego – min 2 osoby. Dodatkowo szkolenie dla personelu medycznego w przypadku wyrażenia takiej potrzeby przez personel medyczny – 5 osób 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	
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.