

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (część 9 zamówienia)

System parawanów podwieszanych

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2019 r.

Ilość: 1 sztuka

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.	System parawanów podwieszanych – prowadnic sufitowych z zasłoną zmywalną (do separacji i utworzenia boksu na 3 łóżka sala OAIT oraz 4 łóżka sala wybudzeń pacjenta) składające się z konstrukcji jezdnej, elementów mocujących konstrukcje do sufitu, zasłon dzielących sale o wymiarach: - sala wybudzeń 4 łóżka – pow. 63,54m ² , wysokość pom. 3m - sala OAIT 3 łózkowa – pow. 69,98m ² , wysokość pom. 3m	Tak	
2.	Wykonanych z aluminium anodowanego	Tak	
3.	Wysokość przestrzeni sufit podwieszany – strop ok. 1,3 metra	Tak	
4.	Konstrukcja:		
4.1.	– szyna prowadząca aluminiowa z wkładką PVC (w kolorze szarym) (szyna: 47 mb (/±5 mm), wkładka: 94 mb (+/-5 mm)).	Tak, podać	
4.2.	– zaczep jezdny z haczykiem (zaczep: min 640 sztuk)	Tak, podać	
4.3.	– nasadki końcowe (nasada: 16 sztuk)	Tak	
4.4.	– tuleje do wieszaków prętowych, wieszak prętowy o średnicy 15mm (+/- 5mm) (tuleje: 25 sztuk).	Tak, podać	
4.5.	– kołnierze maskujące przejście przez sufit kasetonowy w celu kotwienia konstrukcji do stropu (kołnierze: 25 sztuk).	Tak,	
4.6.	– wieszaki typu V, usztywniające konstrukcję (wieszak V: 21 sztuk).	Tak,	
4.7.	– zasłony zawieszone około 30 cm nad podłogą (wymiar szer. 220 x dł. 200	Tak, podać	

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
	cm: 18 sztuk, szer. 295 cmx dł. 200 cm: 8 sztuk) - (+/- 5 mm)		
5.	Zasłony:		
5.1.	– zasłony bawełniano poliestrowe (zasłony oraz taśmy mocujące wykonane z tkaniny odpornej na działanie wysokiej temperatury, 95 stp.C)	Tak	
5.2.	– wysokość zasłon 200 cm (+/- 5 mm)	Tak, podać	
6.	Dla każdego parawanu podwieszanego należy dostarczyć dwa komplety zasłon (dotyczy wszystkich parawanów z tej kategorii, jeżeli w wykazie nie podano inaczej) w wybranym przez zamawiającego kolorze. Dostawca, zaprezentuje koloryt zasłon w co najmniej 8 kolorach.	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.	Przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień, w czasie którego Zamawiający nie mógł korzystać w pełni sprawnego sprzętu.	Tak	
	Warunki serwisu		

Lp.	Gwarancja	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
1.	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	
2.	Wymiana każdego podzespołu na nowy po dwóch nieskutecznych próbach naprawy, jeżeli podzespół uległ uszkodzeniu po raz trzeci	Tak	
3.	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	
Szkolenia			
11.	Instruktaż 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 osób	Tak	
12.	Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza.	Tak	

Lp.	Gwarancja	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
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).	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: Parametry zostaną potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu – zgodnie z wymaganiami wskazanymi w SIWZ.

Brak odpowiedniego wpisu przez Wykonawcę w kolumnie wskazano „podać”, będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.