

Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne

PAKIET 2

Przedmiot zamówienia: **Histeroskop diagnostyczno - operacyjny**

| | |
|--|--|
| NAZWA OFERENTA | Meden Inmed sp. z o.o. ul Wenedów 2 75-847 Koszalin |
| PRODUCENT | Richard Wolf GMBH |
| MODEL/TYP | Histeroskop Grochmal /8986.401 |
| KRAJ POCHODZENIA | Niemcy |
| ROK PRODUKCJI /wymagane fabrycznie nowe/ | 2023 |
| LICZBA SZTUK | 1 |

| Lp. | PARAMETR / WARUNEK | Wymogi graniczne TAK/NIE | Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis |
|-----|--|-----------------------------|--|
| I. | Parametry | | |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2023. | TAK | TAK |
| 2. | Urządzenie diagnostyczno – operacyjne z ciągłym przepływem | TAK | TAK |
| 3. | Urządzenie typ Grochmal | TAK | TAK |
| 4. | Średnica 5 mm | TAK | TAK |
| 5. | Kanał roboczy 5 Charr. | TAK | TAK |
| 6. | Długość robocza 217 mm | TAK | TAK |
| 7. | Optyka – kąt patrzenia 20 stopni | TAK | TAK |
| | INNE | | |
| 8. | Dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem i przeszkoleniem personelu. | TAK | TAK |
| 9. | Usunięcie awarii w ramach naprawy gwarancyjnej nastąpi w ciągu 3 dni od daty poinformowania serwisu e-mailem o awarii pod adres: | podać | serwis-wam@meden.com.pl |
| 10. | Aparat zastępczy w okresie gwarancji na czas naprawy wraz z ubezpieczeniem od wszelkich ryzyk. | Tak | TAK |
| 11. | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć w wersji papierowej, bądź elektronicznej – przy dostawie) | Tak | TAK |
| 12. | Dostarczenie paszportu technicznego | Tak | TAK |
| 13. | Dostępność części zamiennych minimum 10 lat | Tak | TAK |
| 14. | Bezpłatne przeglądy zgodnie z instrukcją obsługi, w okresie gwarancji w cenie dostawy przedmiotu zamówienia. | Tak | TAK |
| 15. | Gwarancja minimum 24 miesiące. | TAK podać | TAK 24 miesiące |
| 16. | Ilość napraw gwarancyjnych kwalifikująca do wymiany uszkodzone elementy na nowe: wymagane max 3 naprawy | podać | TAK 3 naprawy |
| 17. | Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, bądź Deklaracje Zgodności CE lub inne dokumenty równoważne. Oświadczenie o wpisie do Rejestru Wyrobów Medycznych. | TAK podać | TAK CE, Deklaracje Zgodności Oświadczenie o wpisie do Rejestru Wyrobów Medycznych |

Uwagi:

- Niespełnienie któregoś z podanych warunków granicznych (wymaganych) powoduje odrzucenie oferty.
- Oświadczamy, iż wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest nowe, kompletne i będzie po montażu i zainstalowaniu gotowe do podjęcia prawidłowej pracy bez żadnych dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).

Data i podpis