Załącznik nr 2c do SIWZ

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (**zadania 21 – 26**)

Uwagi i objaśnienia dotyczące wszystkich zadań:

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
2. Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2020), 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, itd. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.

**Zadanie nr 21 – ssak elektryczny (4 szt.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia | Podać |  |
| Producent/Firma | Podać |  |
| Typ, model | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Wymóg** | **Parametry oceniane** | **Oferowane parametry**  |
|  | Elektryczny dwu-butlowy ssak z dodatkowym naczyniem kontrolnym | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Ssak umieszczony na wózku wyposażonym w cztery kółka | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wydajność min. 30 l/min | Tak, podać | > 30l/min – 2 pkt= 30l/min – 0 pkt |  |
|  | Zakres regulacji podciśnienia do 0,85 bar (-0,085 MPa) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Głośność < 46 dB | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Waga urządzenia do 4,5 kg (bez wózka) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wymiary max 260x360x350 mm | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Minimalne wyposażenie 1szt. ssaka:- naczynie szklane 2,5l. (2 szt.)- naczynie kontrolne poliwęglanowe 0,8l z zaworem zabezpieczającym i filtrem (1 szt.)- przewód ssący silikonowy fi.7 min. 1,5m (1 szt.)- wózek transportowy- zapasowe filtry antybakteryjne 1op./20 szt. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Gwarancja i serwis** |  |  |  |
|  | Gwarancja na sprzęt (miesiące) | Podać, min. 24 miesiące | **Punktowane jako osobne kryterium** |  |
|  | Gwarancja min. 8–letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | W cenie oferty uwzględniono koszty naprawy i wymiany uszkodzonych części zamiennych i elementów w okresie gwarancji - poza częściami i elementami nie podlegającymi gwarancji lub uszkodzonymi mechanicznie | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wymiana podzespołu na nowy – natychmiastowa lub co najwyżej po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym wymagane przez producenta przeglądy konserwacyjne/techniczne/okresowe w okresie gwarancji – w cenie oferty | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Liczba darmowych przeglądów serwisowych w okresie gwarancji (przynajmniej raz w roku). | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Pełna, bezpłatna aktualizacja kompletu oprogramowania (jeżeli dotyczy) do wersji najwyższych w okresie trwania gwarancji | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 72 godziny od zgłoszenia konieczności naprawy. Jako przystąpienie do naprawy rozumie się obecność uprawnionego pracownika wykonawcy przy uszkodzonym aparacie lub jego odbiór na koszt wykonawcy (np. pocztą kurierską). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Gwarantowany czas naprawy, max. 7 dni od daty zgłoszenia konieczności naprawy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Możliwość zgłoszeń 24 godz./dobę, 365 dni/rok. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem  | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Szkolenie obsługi i minimum jednej osoby z pionu technicznego (ze wskazaniem listy przeszkolonych) w siedzibie zamawiającego z ustaleniem terminu i formy drogą telefoniczną, pisemnie, lub e-mail. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Po zakończeniu okresu gwarancji usunięcie blokad programowych i haseł lub udostępnienie ich Zamawiającemu na żądanie (jeżeli dotyczy). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wykaz punktów serwisowych. | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej. |  |  |  |
|  | Z każdym urządzeniem wykonawca dostarczy paszport zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, bądź Deklaracje Zgodności CE lub inne dokumenty równoważne. | Tak, podać | Bez punktacji. |  |

**Zadanie nr 22 – pulsoksymetr (12 szt.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia | Podać |  |
| Producent/Firma | Podać |  |
| Typ, model | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Wymóg** | **Parametry oceniane** | **Oferowane parametry**  |
|  | Pulsoksymetr napalcowy do wykonywania pomiarów saturacji krwi tlenem (SpO2) oraz do mierzenia częstotliwości akcji serca (puls) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Dwukolorowy wyświetlacz OLED | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Funkcja pomiaru przy niskiej perfuzji | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | System alarmów wizualnych i dźwiękowych | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Czujnik antywstrząsowy | Tak/Nie | Tak – 2 pktNie – 0 pkt |  |
|  | 6 trybów wyświetlania | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Dokładność: SpO₂ 70 –100%, ±2%, tętno 30–250 bpm, ±2 uderzeń/minutę | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Zakres pomiaru: SpO₂ 0 – 100%, tętno 0 – 254 uderzeń/minutę | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Waga do 70 g (bez baterii) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Zasilanie: 2 baterie alkaliczne 1,5 V AAA | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Temperatura robocza: od 10°C do 40°C | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wymiary: 62x34x31mm (+/- 2 mm) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Gwarancja i serwis** |  |  |  |
|  | Gwarancja na sprzęt (miesiące) | Podać, min. 24 miesiące | **Punktowane jako osobne kryterium** |  |
|  | Gwarancja min. 8–letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | W cenie oferty uwzględniono koszty naprawy i wymiany uszkodzonych części zamiennych i elementów w okresie gwarancji - poza częściami i elementami nie podlegającymi gwarancji lub uszkodzonymi mechanicznie | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wymiana podzespołu na nowy – natychmiastowa lub co najwyżej po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym wymagane przez producenta przeglądy konserwacyjne/techniczne/okresowe w okresie gwarancji – w cenie oferty | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Liczba darmowych przeglądów serwisowych w okresie gwarancji (przynajmniej raz w roku). | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Pełna, bezpłatna aktualizacja kompletu oprogramowania (jeżeli dotyczy) do wersji najwyższych w okresie trwania gwarancji | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 72 godziny od zgłoszenia konieczności naprawy. Jako przystąpienie do naprawy rozumie się obecność uprawnionego pracownika wykonawcy przy uszkodzonym aparacie lub jego odbiór na koszt wykonawcy (np. pocztą kurierską). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Gwarantowany czas naprawy, max. 7 dni od daty zgłoszenia konieczności naprawy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Możliwość zgłoszeń 24 godz./dobę, 365 dni/rok. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem  | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Szkolenie obsługi i minimum jednej osoby z pionu technicznego (ze wskazaniem listy przeszkolonych) w siedzibie zamawiającego z ustaleniem terminu i formy drogą telefoniczną, pisemnie, lub e-mail. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Po zakończeniu okresu gwarancji usunięcie blokad programowych i haseł lub udostępnienie ich Zamawiającemu na żądanie (jeżeli dotyczy). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wykaz punktów serwisowych. | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej. |  |  |  |
|  | Z każdym urządzeniem wykonawca dostarczy paszport zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, bądź Deklaracje Zgodności CE lub inne dokumenty równoważne. | Tak, podać | Bez punktacji. |  |

**Zadanie nr 23 – inhalator (2 szt.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia | Podać |  |
| Producent/Firma | Podać |  |
| Typ, model | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Wymóg** | **Parametry oceniane** | **Oferowane parametry**  |
|  | Inhalator pneumatyczno-tłokowy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | MMAD: 2,9 µm | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Frakcja cząstek drobnych: 77% poniżej 5 µm | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Cykl leczenia (wsad 2,5 ml): 6–8 min | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Maks. ciśnienie sprężarki: > 20 psi | Tak, podać | >25 psi – 2 pkt≤ 25 psi – 0 pkt |  |
|  | Średnia prędkość przepływu: > 5 l/min przy 10 psi | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Zabezpieczenie przed przeciążeniem cieplnym - Bezpiecznik termiczny, temperatura uruchomienia 150˚C | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Poziom hałasu - poniżej 60 dBA (mierzone z odległości 1 metra) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Waga [kg]: maks. 1,3 | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Rozmiary (dł. × gł. × wys.): 172 mm × 237 mm × 97 mm (+/- 5 mm) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wyposażenie minimalne:- Maska dla dzieci- Maska dla dorosłych- Ustnik- Przewód- Kompresor | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Gwarancja i serwis** |  |  |  |
|  | Gwarancja na sprzęt (miesiące) | Podać, min. 24 miesiące | **Punktowane jako osobne kryterium** |  |
|  | Gwarancja min. 8–letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | W cenie oferty uwzględniono koszty naprawy i wymiany uszkodzonych części zamiennych i elementów w okresie gwarancji - poza częściami i elementami nie podlegającymi gwarancji lub uszkodzonymi mechanicznie | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wymiana podzespołu na nowy – natychmiastowa lub co najwyżej po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym wymagane przez producenta przeglądy konserwacyjne/techniczne/okresowe w okresie gwarancji – w cenie oferty | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Liczba darmowych przeglądów serwisowych w okresie gwarancji (przynajmniej raz w roku). | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Pełna, bezpłatna aktualizacja kompletu oprogramowania (jeżeli dotyczy) do wersji najwyższych w okresie trwania gwarancji | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 72 godziny od zgłoszenia konieczności naprawy. Jako przystąpienie do naprawy rozumie się obecność uprawnionego pracownika wykonawcy przy uszkodzonym aparacie lub jego odbiór na koszt wykonawcy (np. pocztą kurierską). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Gwarantowany czas naprawy, max. 7 dni od daty zgłoszenia konieczności naprawy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Możliwość zgłoszeń 24 godz./dobę, 365 dni/rok. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem  | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Szkolenie obsługi i minimum jednej osoby z pionu technicznego (ze wskazaniem listy przeszkolonych) w siedzibie zamawiającego z ustaleniem terminu i formy drogą telefoniczną, pisemnie, lub e-mail. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Po zakończeniu okresu gwarancji usunięcie blokad programowych i haseł lub udostępnienie ich Zamawiającemu na żądanie (jeżeli dotyczy). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wykaz punktów serwisowych. | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej. |  |  |  |
|  | Z każdym urządzeniem wykonawca dostarczy paszport zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, bądź Deklaracje Zgodności CE lub inne dokumenty równoważne. | Tak, podać | Bez punktacji. |  |

**Zadanie nr 24 – spirometr pediatryczny (1 szt.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia | Podać |  |
| Producent/Firma | Podać |  |
| Typ, model | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Wymóg** | **Parametry oceniane** | **Oferowane parametry**  |
|  | Spirometr diagnostyczny | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Działanie na zasadzie ultradźwięków z wykorzystaniem zjawiska Dopplera | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Dokładność pomiaru:*** objętość: +/-2% lub 0,050 l/s
* przepływ: +/-2% lub 0,020 l/s oprócz PEF
* PEF: +/-5% lub 0,200 l/s
* MVV: +/-5% lub 5 l/s
 | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Rozdzielczość:** objętość: >1ml; przepływ: 4 ml/s | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Zakres pomiarowy:**objętość: +/- 12l; przepływ: 16 l/s | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Oporność:**0,3 cm H20/l/s | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Waga: do 370 g | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wymiary: 90 x 155 x 35 mm (+/- 3 mm) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Kolorowy wyświetlacz graficzny LCD o rozdzielczości min. 320 x 240 px | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Ekran dotykowy | Tak/Nie | Tak – 2 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Prezentacja krzywych na ekranie w czasie rzeczywistym | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Połączenie bezprzewodowe bluetooth pomiędzy urządzeniem a stacją bazową | Tak/Nie | Tak – 2 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Automatyczne przygotowanie urządzenia do badania (autokalibracja po każdym badaniu) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Urządzenie nie wymaga stacji pogodowej  | Tak/Nie | Tak – 2 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Pojemność pamięci: do 10 000 pomiarów | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Typy badań: FVC, FVL, powolne VC, MVV, Pre/Post | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Zasilanie:akumulator litowo-jonowy ładowany przez USB | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Minimalne wyposażenie zestawu:* spirometr
* podstawka
* spireta (4 szt.)
* przewody transmisyjne do drukarki i komputera
* oprogramowania do komputera (umożliwiające monitorowanie przebiegu badania spirometrycznego na ekranie komputera)
* klips na nos
 | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Gwarancja i serwis** |  |  |  |
|  | Gwarancja na sprzęt (miesiące) | Podać, min. 24 miesiące | **Punktowane jako osobne kryterium** |  |
|  | Gwarancja min. 8–letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | W cenie oferty uwzględniono koszty naprawy i wymiany uszkodzonych części zamiennych i elementów w okresie gwarancji - poza częściami i elementami nie podlegającymi gwarancji lub uszkodzonymi mechanicznie | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wymiana podzespołu na nowy – natychmiastowa lub co najwyżej po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym wymagane przez producenta przeglądy konserwacyjne/techniczne/okresowe w okresie gwarancji – w cenie oferty | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Liczba darmowych przeglądów serwisowych w okresie gwarancji (przynajmniej raz w roku). | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Pełna, bezpłatna aktualizacja kompletu oprogramowania (jeżeli dotyczy) do wersji najwyższych w okresie trwania gwarancji | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 72 godziny od zgłoszenia konieczności naprawy. Jako przystąpienie do naprawy rozumie się obecność uprawnionego pracownika wykonawcy przy uszkodzonym aparacie lub jego odbiór na koszt wykonawcy (np. pocztą kurierską). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Gwarantowany czas naprawy, max. 7 dni od daty zgłoszenia konieczności naprawy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Możliwość zgłoszeń 24 godz./dobę, 365 dni/rok. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem  | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Szkolenie obsługi i minimum jednej osoby z pionu technicznego (ze wskazaniem listy przeszkolonych) w siedzibie zamawiającego z ustaleniem terminu i formy drogą telefoniczną, pisemnie, lub e-mail. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Po zakończeniu okresu gwarancji usunięcie blokad programowych i haseł lub udostępnienie ich Zamawiającemu na żądanie (jeżeli dotyczy). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wykaz punktów serwisowych. | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej. |  |  |  |
|  | Z każdym urządzeniem wykonawca dostarczy paszport zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, bądź Deklaracje Zgodności CE lub inne dokumenty równoważne. | Tak, podać | Bez punktacji. |  |

**Zadanie nr 25 – urządzenie do fototerapii (2 szt.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia | Podać |  |
| Producent/Firma | Podać |  |
| Typ, model | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Wymóg** | **Parametry oceniane** | **Oferowane parametry**  |
|  | Lampa do fototerapii LED | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Źródło światła** |  |  |  |
|  | Długość fali: światło niebieskie: pik między 450 a 470 nm | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Natężenie: szczytowe natężenie w odległości 35 cm | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Ustawienie fabryczne niskie: 15 ±2 μW/cm2/nm(natężenie promieniowania 1200 μW/cm2) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Ustawienie fabryczne wysokie: 35 ±2 μW/cm2/nm(natężenie promieniowania 2800 μW/cm2) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Ustawienie regulowane niskie: około 10-35 μW/cm2/nm | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Ustawienie regulowane wysokie: około 30-55 μW/cm2/nm | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Zmienność natężenia przez6 godzin: < 1% (na podstawie wartości szczytowejw naświetlanym obszarze) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Obszar skutecznego naświetlania: > 600 cm²  | Tak, podać | >700 cm² – 2 pkt≤ 700 cm² – 0 pkt |  |
|  | Wskaźnik natężenia: > 0,4 (minimalne do maksymalnegow obszarze skutecznego naświetlania) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wydzielanie ciepła w odległości35 cm przez 6 godzin: Temperatura < 1,7°C większa niż temperaturaotoczenia na powierzchni materacyka | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | żywotność diod LED: > 40 000 godzin użytkowania przyustawieniach fabrycznych | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Białe światło do badania** |  |  |  |
|  | Temperatura koloru: 4300 K (+/- 100 K) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Natężenie oświetlenia: około 10 000 luksów / 35 cm | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Sieć elektryczna 0,7 A, 100–240 V~, 50/60 Hz | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Bezpieczeństwo** |  |  |  |
|  | Prąd upływowy- upływu < 100 μA | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Słyszalny hałas < 40 dB | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Stojak na kółkach (z lampą i ramieniem)** |  |  |  |
|  | Wysokość rozpraszacza - soczewkiod ziemi w zakresie od 1,24 do 1,57 m | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Odległość środka rozpraszacza –źródła światła od słupkaregulowana do około 61 cm przycałkowicie wyciągniętym ramieniu | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Regulacja nachylenia obudowy całkowity kąt obrotu bloku połączeńramienia około 55° | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Odstęp- odległość podstawy od podłogi < 10,2 cm | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Podstawa 5 nóg z blokowanymi kółkamisamonastawnymi | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | **Inne** |  |  |  |
|  | Lampka sygnalizacyjna, informująca o podłączeniu zasilania i prawidłowej pracy lampy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Licznik czasu naświetlania  | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Dwa ustawienianatężenia (standardowe i intensywne) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Waga:- lampa < 1,2 kg- ramię < 1,8 kg- stojak na kółkach < 10,9 kg | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | **Gwarancja i serwis** |  |  |  |
|  | Gwarancja na sprzęt (miesiące) | Podać, min. 24 miesiące | **Punktowane jako osobne kryterium** |  |
|  | Gwarancja min. 8–letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | W cenie oferty uwzględniono koszty naprawy i wymiany uszkodzonych części zamiennych i elementów w okresie gwarancji - poza częściami i elementami nie podlegającymi gwarancji lub uszkodzonymi mechanicznie | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wymiana podzespołu na nowy – natychmiastowa lub co najwyżej po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym wymagane przez producenta przeglądy konserwacyjne/techniczne/okresowe w okresie gwarancji – w cenie oferty | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Liczba darmowych przeglądów serwisowych w okresie gwarancji (przynajmniej raz w roku). | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Pełna, bezpłatna aktualizacja kompletu oprogramowania (jeżeli dotyczy) do wersji najwyższych w okresie trwania gwarancji | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 72 godziny od zgłoszenia konieczności naprawy. Jako przystąpienie do naprawy rozumie się obecność uprawnionego pracownika wykonawcy przy uszkodzonym aparacie lub jego odbiór na koszt wykonawcy (np. pocztą kurierską). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Gwarantowany czas naprawy, max. 7 dni od daty zgłoszenia konieczności naprawy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Możliwość zgłoszeń 24 godz./dobę, 365 dni/rok. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem  | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Szkolenie obsługi i minimum jednej osoby z pionu technicznego (ze wskazaniem listy przeszkolonych) w siedzibie zamawiającego z ustaleniem terminu i formy drogą telefoniczną, pisemnie, lub e-mail. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Po zakończeniu okresu gwarancji usunięcie blokad programowych i haseł lub udostępnienie ich Zamawiającemu na żądanie (jeżeli dotyczy). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wykaz punktów serwisowych. | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej. |  |  |  |
|  | Z każdym urządzeniem wykonawca dostarczy paszport zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, bądź Deklaracje Zgodności CE lub inne dokumenty równoważne. | Tak, podać | Bez punktacji. |  |

**Zadanie nr 26 – wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej (1 szt.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia | Podać |  |
| Producent/Firma | Podać |  |
| Typ, model | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Wymóg** | **Parametry oceniane** | **Oferowane parametry**  |
|  | Wózek do przewozu chorych w pozycji leżącej | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wózek wykonany z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym, trwały, odporny na środki dezynfekcyjne | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wymienny materac z uchwytami pokryty tapicerką skóropodobną, nieprzemakalną | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Podgłówek regulowany za pomocą sprężyny gazowej | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Regulacja kąta leża (pozycja Trendelenburga) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia leża: 0° - 10° | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Kąt nachylenia podgłówka: -25° - 60° (sprężyna gazowa) | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą nożnej pompy hydraulicznej  | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Leże składające się z dwóch segmentów | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Leże wypełnione płytą umożliwiającą monitorowanie pacjenta, wykonanie zdjęć RTG oraz przeprowadzenie reanimacji | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Opuszczane barierki boczne oraz uchwyty do prowadzenia ze stali nierdzewnej | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | 4 krążki odbojowe w ramie wózka | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Długość całkowita: 2150 mm (± 50 mm) | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Szerokość całkowita: 850 mm (+ 50 mm) | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Wysokość w zakresie 550 – 950 mm (± 50 mm) | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | 4 koła jezdne, 2 koła z blokadą jazdy i 2 koła z blokadą obrotu, o średnicy min 125 mm. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wózek wyposażony w stojak na kroplówkę i kosz na butle z tlenem | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Uchwyt na rolkę z pokryciem higienicznym | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie [kg]: min.120 | Tak, podać | ≥ 150 kg – 2 pkt <150 kg – 0 pkt |  |
|  | **Gwarancja i serwis** |  |  |  |
|  | Gwarancja na sprzęt (miesiące) | Podać, min. 24 miesiące | **Punktowane jako osobne kryterium** |  |
|  | Gwarancja min. 8–letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | W cenie oferty uwzględniono koszty naprawy i wymiany uszkodzonych części zamiennych i elementów w okresie gwarancji - poza częściami i elementami nie podlegającymi gwarancji lub uszkodzonymi mechanicznie | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wymiana podzespołu na nowy – natychmiastowa lub co najwyżej po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym wymagane przez producenta przeglądy konserwacyjne/techniczne/okresowe w okresie gwarancji – w cenie oferty | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Liczba darmowych przeglądów serwisowych w okresie gwarancji (przynajmniej raz w roku). | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Pełna, bezpłatna aktualizacja kompletu oprogramowania (jeżeli dotyczy) do wersji najwyższych w okresie trwania gwarancji | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 72 godziny od zgłoszenia konieczności naprawy. Jako przystąpienie do naprawy rozumie się obecność uprawnionego pracownika wykonawcy przy uszkodzonym aparacie lub jego odbiór na koszt wykonawcy (np. pocztą kurierską). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Gwarantowany czas naprawy, max. 7 dni od daty zgłoszenia konieczności naprawy | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Możliwość zgłoszeń 24 godz./dobę, 365 dni/rok. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem  | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Szkolenie obsługi i minimum jednej osoby z pionu technicznego (ze wskazaniem listy przeszkolonych) w siedzibie zamawiającego z ustaleniem terminu i formy drogą telefoniczną, pisemnie, lub e-mail. | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Po zakończeniu okresu gwarancji usunięcie blokad programowych i haseł lub udostępnienie ich Zamawiającemu na żądanie (jeżeli dotyczy). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Wykaz punktów serwisowych. | Tak, podać | Bez punktacji. |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej. |  |  |  |
|  | Z każdym urządzeniem wykonawca dostarczy paszport zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie). | Tak | Bez punktacji. |  |
|  | Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, bądź Deklaracje Zgodności CE lub inne dokumenty równoważne. | Tak, podać | Bez punktacji. |  |