

WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZADANIE NR 1. - AKCESORIA MEDYCZNE

Poz.	nazwa sprzętu	ilość
1.1.	Wózek sprzątacza	7
1.2.	Pojemnik na odpady 120 litów, na kółkach	5
1.3.	Pojemnik na odpady 240 litów, na kółkach	4
1.4.	Wózek do worków foliowych pojedynczy 60l z pokrywą	7
1.5.	Wózek zabiegowy	21
1.6.	Stojak kroplówki, jezdny	33
1.7.	Taboret obrotowy	16
1.8.	Inkubator dla małych zwierząt	6
1.9.	Klatka - namiot tlenowy	1
1.10.	Inkubator z podłączeniem tlenu	1
1.11.	Klatki dla zwierząt dwupiętrowe, podzielne	1
		3
1.12.	Wózek magazynowy platformowy	2
1.13.	Wózek do przewożenia brudnej bielizny	8
1.14.	Unit stomatologiczny mobilny	1
1.15.	Wózek anestezjologiczny	3
1.16.	Stolik do instrumentowania	7
1.17.	Stojak z misą na odpady	5
1.18.	Wiadro stalowe	4
1.19.	Taboret laboratoryjny	4
1.20.	Bezprzewodowa maszynka do golenia z wymiennymi ostrzami	4
1.21.	Maty antypoślizgowe zestaw	4
1.22.	Suszarka do włosów	1
1.23.	Wyciągarka elektryczna	1

Parametr wymagania	Wymagania Zamawiającego
Instalacja /uruchomienie	– Dla poz. nr.: od 1.1. do poz. nr 1.7. / 1.12.- do 1.13./ 1.15 - 1.19. /i nr 1.21. – nie wymagane, – Dla poz. nr: 1.8. – 1.11. / 1.14. / 1.20. / 1.22 – 1.23. - wymagana/ne, zgodnie z zakresem podanym w wymaganiach ogólnych
Wykonawca złoży oświadczenie do oferty że przy odbiorze końcowym sprzętu dostarczy licencję oprogramowania (rodzaj)	Nie dotyczy
Język oprogramowania	Nie dotyczy
Wykonawca złoży oświadczenie do oferty że przy odbiorze końcowym sprzętu dostarczy instrukcję obsługi oprogramowania w języku	Nie dotyczy
Instrukcja obsługi sprzętu Wykonawca złoży oświadczenie do oferty że przy odbiorze końcowym	Poz. nr 1.1. – poz. nr 1.23. - w języku polskim

sprzętu dostarczy instrukcję obsługi sprzętu w języku	
Szkolenie - w języku polskim z zakresu obsługi, działania i konserwacji po odbiorze końcowym, instalacji i uruchomieniu sprzętu (<i>jeśli wymagane</i>)	<ul style="list-style-type: none"> – Poz. nr 1.1. – do poz. 1.7. – niewymagane, – Poz. nr 1.8. - dla 5 pracowników zamawiającego po odbiorze końcowym, instalacji i uruchomieniu przez 1 godzinę zegarową, – Poz. nr 1.9. - dla 3 pracowników zamawiającego po odbiorze końcowym, instalacji i uruchomieniu przez 1 godzinę zegarową, – Poz. nr 1.10. - dla 3 pracowników zamawiającego po odbiorze końcowym, instalacji i uruchomieniu przez 1 godzinę zegarową, – Poz. nr 1.11. – do poz. 1.13. - niewymagane, – Poz. nr 1.14. - dla 3 pracowników zamawiającego po odbiorze końcowym, instalacji i uruchomieniu przez 1 godzinę zegarową, – Poz. nr 1.15. – do 1.19. - nie wymagane – Poz. nr 1.20. - dla 2 pracowników zamawiającego po odbiorze końcowym, instalacji i uruchomieniu przez 1 godzinę zegarową, – Poz. nr 1.21. - niewymagane, – Poz. nr 1.22. - dla 2 pracowników zamawiającego po odbiorze końcowym, instalacji i uruchomieniu przez 1 godzinę zegarową, – Poz. nr 1.23. - dla 2 pracowników zamawiającego po odbiorze końcowym, instalacji i uruchomieniu przez 1 godzinę zegarową,
Minimalny termin gwarancji - dla każdego sprzętu/urządzenia zawartego w zadaniu	12 miesięcy od daty instalacji, uruchomienia i podpisania protokołu końcowego
Serwis gwarancyjny (od zgłoszenia) - dla każdego sprzętu/ urządzenia zawartego w zadaniu	<ul style="list-style-type: none"> – Max. czas reakcji na zgłoszoną usterkę : 24 godziny robocze – Max. czas naprawy: 7 dni roboczych
Przegląd okresowy/ gwarancyjny- wymagania dla Wykonawcy	<p>Wymagane dla pozycji: nr 1.8 - inkubator dla małych zwierząt, / nr 1.9 – klatka- namiot tlenowy,/nr 1.10. – inkubator z podłączeniem tlenu,/nr 1.14. – unit stomatologiczny mobilny:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Przeglądy okresowe z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu. – Wykonawca poinformuje Zamawiającego drogą mailową lub telefonicznie o terminie przeprowadzenia przeglądu okresowego. – Przeprowadzenie przeglądu okresowego zostanie potwierdzone protokołem podpisanym przez upoważnianych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy – Dodatkowo: Wykonawca złoży do oferty oświadczenie, że zobowiązuje się do przeprowadzenia końcowego przeglądu gwarancyjnego na miesiąc przed upływem obowiązywania gwarancji. <ul style="list-style-type: none"> • Termin przeglądu zostanie ustalony mailowo lub telefonicznie z upoważnionymi przedstawicielami Zamawiającego i Wykonawcy. • Wykonawca poda dane kontaktowe osoby do kontaktu w sprawie przeprowadzenia przeglądu okresowego (imię, nazwisko, nr telefonu i adres mailowy)
Wymagania dot. sprzętu medycznego	Nie dotyczy