#### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**I . OKREŚLENIE PRZEDMIOTU PRZETARGU**

###### Stacje dokujące do pomp infuzyjnych - 4 szt.

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**II . Część do wypełnienia przez przystępującego do przetargu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Nazwa urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **2** | Typ urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **3** | Producent |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **4** | Rok produkcji nie wcześniej niż 2019. Urządzenie fabrycznie nowe nie rekondycjonowane. |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **5** | Rok wprowadzenia urządzenia do seryjnej produkcji |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **6** | Kraj pochodzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |

**7. Warunki gwarancji i serwisu wymagane przez użytkownika.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **( podać, opisać )** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | *TAK (wpisać pełne dane kontaktowe adres i techniczne środki łączności, nr tel., faxu, e-mail. )* | |  |
| 2 | Długość udzielanej gwarancji | minimum **24 miesiące**  (*podać ilość miesięcy*) | |  |
|  |  |  |  | *Wpisać* |

**8.Walory techniczno-eksploatacyjne wymagane przez użytkownika.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **Parametry graniczne** | **Parametry oferowane**  ( podać, opisać, wpisać ). |
|  | **Wymagania ogólne** |  |  |
|  | Brak zasilania niezajętego gniazda pompy. | Tak |  |
|  | Zasilanie 230 VAC / 50Hz. | Tak |  |
|  | Stacja dokująca pozwalająca na jednoczesne zasilanie 6 posiadanych przez użytkownika pomp strzykawkowych i objętościowych Fresenius Agilia. | Tak |  |
|  | Zatrzaskowe mocowanie pomp w stacji dokującej bez konieczności demontażu uchwytu mocującego pompy lub uchwytu transportowego. | Tak |  |
|  | Dowolna zmiana miejsca pomp strzykawkowych i objętościowych w stacji bez konieczności wyjmowania innych pomp – możliwość niezależnego umieszczania i wyjmowania pomp. | Tak |  |
|  | Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne podłączenie zasilania po umieszczeniu pompy w stacji. | Tak |  |
|  | Centralny wskaźnik wizualny sygnalizujący stany alarmowe podłączonych pomp przy użyciu kolorów (min. 2 kolory). | Tak |  |
|  | Centralny wskaźnik wizualny sygnalizujący tryb pracy stacji (min. zasilanie, praca na baterii, komunikacja). | Tak |  |
|  | Stacja wyposażona w akumulator zapewniający niezależne zasilanie podłączonych pomp przez min. 1 godzinę. | Tak |  |
|  | Możliwość mocowania stacji dokującej do rury pionowej (stojaki lub kolumny). | Tak |  |
|  | Stacja wyposażona w porty do komunikacji, min. USB, Ethernet RJ45 oraz szeregowy RS232. | Tak |  |
|  | Każda stacja posiadająca licencję do transmisji danych w standardzie HL7. | Tak |  |
|  | Masa stacji dokującej nie większa niż 6 kg. | Tak |  |
|  | Wymiary:  wys. x szer. x głeb.1010mm x 195mm x163mm (+/- 5%). | Tak |  |
|  | **Szkolenia** |  |  |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi i aplikacji medycznych niezbędnych do eksploatacji urządzenia (minimum 5 osób). | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu technicznego zamawiającego (wraz z wystawieniem stosownych certyfikatów) w zakresie podstawowych czynności sprawdzenia stanu technicznego urządzenia i podstawowej konserwacji technicznej.  Szkolenie obejmujące co najmniej 2 osoby. | TAK |  |

**9.Walory techniczno-eksploatacyjne punktowane przez użytkownika w kryterium Parametry techniczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **Punktacja** | **Parametry oferowane**  ( podać, opisać, wpisać ). |
|  | Stacja wyposażona w akumulator zapewniający niezależne zasilanie podłączonych pomp przez czas powyżej 1 godziy. | TAK- 5 pkt.  NIE- 0 pkt. |  |
|  | Masa stacji dokującej nie większa niż 5,5 kg. | TAK- 5 pkt.  NIE- 0 pkt. |  |

**UWAGA:**

Dla uznania oferty za ważną Wykonawca winien zaoferować sprzęt spełniający wszystkie wymagane parametry graniczne.

W tabeli pod pkt. 8 i 9 należy opisać, wpisać, podać oferowany parametr.

Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 należy załączyć do oferty.

Oświadczenie Wykonawcy:

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie po dostarczeniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

Podpis Wykonawcy: ..........................................