PAKIET NR 14
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa reduktorów O_2 – 5 szt. montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi i eksploatacji.

Producent : …….....
Typ urządzenia : ……
Kraj pochodzenia : ……
Rok produkcji 2018

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Reduktorów O_2 – 5 szt			
1	Dozownik tlenu z nawilżaczem z tworzywa, (z możliwością podłączenia butelki jednorazowej z wodą sterylną)	TAK	
2	Wtyk do systemu podłączeniowego – AGA z kołkiem pozycjonującym ”dolnym”	TAK	
3	Ciśnienie robocze zasilania tlenem 500 kPa ±10%	TAK	
4	Zakres wskazań rotametru: 0 ÷ 17 l/min ±10%	TAK	
5	Nawilżanie tlenu: 0 ÷ 95%	TAK	
6	Wbudowany do korpusu zawór bezpieczeństwa zabezpieczający przed nadmiernym wzrostem ciśnienia	TAK	
7	Pojemnik nawilżacza z poliwęglanu, przezroczysty o pojemności 200 ÷ 250 ml	TAK	
8	Osłona rotametru: przezroczysta z poliwęglanu	TAK	
9	Sterylizacja dozownika oraz butelki nawilżacza: w temp. 121 °C	TAK	
10	Korpus dozownika: mosiądz chromowany z trwale naniesioną informacją o wyrobie: typ, model, nr serii, znak CE	TAK	
11	Zastosowane materiały w dozowniku: niemagnetyczne	TAK	
12	Certyfikat CE potwierdzający spełnienie wymagań Dyrektywy 93/42/EEC Wyroby Medyczne wydany przez jednostkę Notyfikowaną.	TAK	
13	Certyfikat Systemu Zarządzania jakością potwierdzający spełnienie wymagań normy	TAK	

	EN ISO 13485:2016 w zakresie produkcji i serwisowania elementów systemów gazów medycznych i wyposażenia.		
14	Instrukcja sterylizacji i obsługi w języku polskim.	TAK	
Serwis i gwarancja			
1	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
2	Serwis na terenie Polski (proszę wykaz dołączyć do oferty)	TAK	
3	Odpowiedź serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 24 h w okresie pogwarancyjnym – do 48 h.	TAK	
4	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni – urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach i funkcjonalności	TAK	
5	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy	TAK	
6	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
7	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
8	Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego – min. 10 lat	TAK	
9	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów	min. 6 miesiecy	PODAĆ ILE
10	Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK	
11	Bezpłatne szkolenie pracownika serwisu SP ZOZ w Sanoku z zakresu obsługi technicznej i konserwacji urządzenia poświadczone certyfikatem	TAK	