PAKIET NR 6
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu do ogrzewania płynów infuzyjnych – 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	Punktacja	Parametr oferowany
Aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych – 5 szt				
1	System do ogrzewania płynów infuzyjnych/krwi - Sucha technika ogrzewania podawanego płynu bez udziału wody	Tak		
2	Jednostka sterująca: – wymiary: 28 cm x 12cm x 19cm (+- 2 cm) – waga: 1,7 kg – napięcie wejściowe jednostki sterującej: 100-240V, 50/60Hz – Klasa (IEC 60529) modułu sterującego – IPX1 – nastawa temperatury w jednostce sterującej: 39^{0}C – możliwość pracy z prędkościami przepływu od 5ml do 100ml/min przy początkowej temperaturze wynoszącej 20^{0}C – przedział temperatury początkowej: 5-30^{0}C – możliwość przymocowania do statywu, poręczy łóżka (uchwyt zintegrowany śrubowy) – wbudowany panel sterujący – posiada wskaźniki LED pokazujące stan zasilania i temperaturę podawanego płynu – wizualny alarm przekroczenia temperatury płynów – kabel zasilający	Tak		
3	Moduł grzewczy: – wymiary: 16,5cm x 7,5 cm x 5,0 cm (+- 1 cm) – Klasa (IEC 60529) modułu sterującego – IPX4 – wizualny wskaźnik nie zainstalowania żadnego zestawu jednorazowego lub zainstalowania go niepoprawnie	Tak		
4	Kartridż jednorazowy 10 szt. (sterylny): – objętość wypełnienia kartridża: 3ml – pasujący do standardowych zestawów kroplówkowych	Tak		

	– wyjściowa temperatura płynu: 39^0C+/-2^0C			
5	Tryb działania – ciągły	Tak		
6	Świadectwa, certyfikat CE	Tak		
7	Instrukcja obsługi serwisowej i konserwacji w j. polskim w pliku PDF	Tak		
Serwis i gwarancja				
1	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 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 miesięcy		PODAĆ ILE
10	Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK		
11	Bezpłatne szkolenie personelu obsługującego urządzenie poświadczone certyfikatem	TAK		
12	Bezpłatne szkolenie pracownika serwisu SP ZOZ w Sanoku z zakresu obsługi technicznej i konserwacji urządzenia poświadczone certyfikatem	TAK		