SPZOZ/PN/27/2019

PAKIET NR 3
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa narzędzi artroskopowych – 5 kompletów. montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi i eksploatacji.

Producent : …….....
Typ urządzenia : …….
Kraj pochodzenia : …….
Rok produkcji 2019

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Narzędzia artroskopowe – 5 kompletów			
1	Narzędzie artroskopowe jednoczęściowe, 3,4 mm, kleszcze 3.4mm proste typu Big Bite Punch	TAK	
2	Narzędzie artroskopowe jednoczęściowe, 2,7 mm, duży odgryzacz zakrzywiony pod kątem 30° w prawo	TAK	
3	Narzędzie artroskopowe jednoczęściowe 2,7 mm, duży odgryzacz zakrzywiony pod kątem 15° w górę	TAK	
4	Narzędzie artroskopowe jednoczęściowe, 3,4 mm, kleszcze 0° lewe typu Upshaft Big Bite Punch	TAK	
5	Narzędzie artroskopowe jednoczęściowe, 2,7 mm, wąski odgryzacz	TAK	
6	Narzędzie artroskopowe jednoczęściowe, 3,4 mm, wąski odgryzacz zakrzywiony pod kątem 15° w górę	TAK	
7	Narzędzie artroskopowe jednoczęściowe, 3,4 mm, odgryzacz szczękowy z łopatkami prosty	TAK	
8	Narzędzie artroskopowe jednoczęściowe, 3,4 mm, chwytak do tkanek miękkich z mechanizmem zatrzaskowym	TAK	
9	Haczyk artroskopowy 5mm	TAK	
10	Taca sterylizacyjna na 12 elementów zestawu	TAK	
11	Wszystkie narzędzia wielorazowe, jednoczęściowe. Średnica 2,7mm, oraz 3,4 mm, z cięgnem prowadzonym na zewnątrz (nie w środku narzędzia), autoklawowalne w temperaturze 134°C	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 miesiecy	PODAĆ ILE
10	Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK	
11	Bezpłatne szkolenie personelu obsługującego urządzenie poświadczone certyfikatem	TAK	