## Załącznik nr 2-14 do SWZ ZOZ/DZP/PN/28/24

## ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Zadanie nr 14 – Aparat Sokołowskiego**

|  |
| --- |
| Aparat Sokołowskiego (wyciąg) – 1 szt |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Producent/kraj: | | | |
| Model aparatu: | | | |
| **Lp.** | **Warunki wymagane i podlegające ocenie** | **Wartość wymagana**  **TAK/NIE** | **Wartość oferowana. Potwierdzenie parametru, numery katalogowe** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
|  | Sprzęt nowy, nieużywany, nie rekondycjonowany, nie demonstracyjny, w najnowszej wersji sprzętowej i oprogramowania na dzień składania oferty.  Rok produkcji nie starszy niż 2024 rok | Tak |  |
|  | Aparat oparty na stabilnej podstawie stojącej na podłodze, podstawa pięcioramienna zapewniająca stabilność aparatu w pozycji horyzontalnej | Tak/ podać |  |
|  | Regulacja wysokości żurawia w zależności od wielkości przedramienia | Tak/ podać |  |
|  | Możliwość zmiany kąta nachylenia żurawia 0°-90° (+/- 5˚)  **Zasady oceny punktowej:**  Zakres 0-90 stopni (+/- 5˚) – 0 pkt  Szerszy zakres – 20 pkt | Tak/ podać |  |
|  | Regulacja wysokości kolumny aparatu 400mm (+/- 30mm) | Tak/ podać |  |
|  | Podpórka pod ramię z regulacją obrotową | Tak/ podać |  |
|  | Regulacja siły wyciągowej mechanizmem śrubowym min. 200mm | Tak |  |
|  | Urządzenie umożliwiające rotację przedramienia i dłoni przegubem kulowym jak również pozwalające zablokować klamrę wyciągową w dowolnym położeniu | Tak/ podać |  |
|  | Aparat wykonany z rur i prętów ze stali nierdzewnej polerowanej | Tak |  |
|  | Klamra wyciągowa w kształcie podkowy do chwytu dłoni za palce | Tak/podać |  |
|  | Osłona chwytu za palce wykonana z profilowanej miękkiej gumy silikonowej uniemożliwiającej wyślizgnięcie się palców w trakcie zabiegu | Tak |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | | |
| 1. | Gwarancja min. 24 m-ce (bezpłatne – wliczone w cenę oferty przeglądy w okresie gwarancji, min. 1x/rok lub częściej, zgodnie z zaleceniami producenta – jeżeli dotyczy) wraz z wystawieniem certyfikatu sprawności  **Zasady oceny punktowej:**  min. 24 -35 m-cy – 0 pkt  36 m-cy i powyżej – 20 pkt | Tak/ podać |  |
| 2. | Czas reakcji liczony od przyjęcia zgłoszenia do momentu podjęcia naprawy  – 48 godzin w dni robocze | Tak/ podać |  |
| 3. | Maksymalny czas niezbędny na usunięcie awarii od czasu zdiagnozowania awarii:  - bez użycia części zamiennych - 3 dni  - z użyciem części zamiennych – 5 dni | Tak/ podać |  |
| 4. | Przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień trwania naprawy gwarancyjnej | Tak |  |
| 5. | Liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy w okresie gwarancji – 3 | Tak |  |
| 6. | Serwis gwarancyjny autoryzowany przez producenta aparatu. Na terenie Polski. Podać dane kontaktowe z serwisem. | Tak/ podać |  |
| 7. | W przypadku awarii w okresie gwarancji koszt przyjazdu, dostawy pokrywa Wykonawca |  |  |
| 8. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty podpisania protokołu odbioru - 10 lat | Tak |  |
| 9. | Serwis pogwarancyjny przez okres, co najmniej 8 lat od daty podpisania protokołu odbioru | Tak |  |
| 10. | Paszport techniczny, instrukcje obsługi w języku polskim dostarczona w wersji papierowej. | Tak |  |
| 11. | Szkolenie z obsługi w siedzibie Zamawiającego | Tak |  |
| 12. | Instalacja i uruchomienie  Wszelkiego rodzaju koszty związane z dodatkowym licencjonowaniem oraz integrowaniem dostarczonych urządzeń z rozwiązaniami posiadanymi przez Zamawiającego pokrywa Wykonawca – jeżeli dotyczy (wliczone w cenę oferty). | Tak |  |

1. Zapis w kolumnie 3. „TAK” należy traktować, jako wymóg graniczny (wymagany), którego niespełnienie skutkować będzie odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SWZ.
2. Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych powyżej parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań, co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty bez dalszej jej oceny.
3. Brak opisu w kolumnie 4. traktowany będzie, jako brak danego parametru.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia podanych przez wykonawcę parametrów w dostępnych materiałach technicznych lub u producenta w przypadku powstania wątpliwości, co do ich prawdziwości.

Niniejszym oświadczam/y, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuję/emy się, w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczam/y, iż wyspecyfikowane powyżej urządzenia są kompletne i będą, po montażu i zainstalowaniu, gotowe do podjęcia prawidłowej pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

................................... ....................................................

data Podpis osoby upoważnionej