 Załącznik nr 1

**2 Regionalna Baza Logistyczna**

**04-470 Warszawa, ul. Marsa 110**

**Opis PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Dane** |
| 1. | Przedmiot zamówienia | Usługa serwisowania sprzętu medycznego Ambulatorium Wydziału Medycznego 2. Regionalnej Bazy Logistycznej |
| 2. | Ilość | Wg kalkulacji szacunkowej |
| 3. | CPV | 50421000-2 |
| 4. | Inne normy | nie dotyczy |
| 5. | Oferty częściowe (zadania) | Podzielono na 8 zadań |
| 6. | Oferty równoważne | nie dotyczy |
| 7. | Wymogi techniczne | nie dotyczy |
| 8. | Usługi dodatkowe | nie dotyczy |

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa serwisowania sprzętu medycznego Ambulatorium Wydziału Medycznego (W. Med.) 2. Regionalnej Bazy Logistycznej (2.RBLog.), 04 – 470 Warszawa, ul. Marsa 110.
2. Usługa serwisowania polega na przeglądzie technicznym i konserwacji sprzętu medycznego Ambulatorium Wydziału Medycznego 2. RBLog. podlegającego okresowemu przeglądowi technicznemu z uwzględnieniem zaleceń producenta urządzenia, wymiana części uszkodzonych  
   lub zużytych, informowanie Zamawiającego o stanie technicznym przeglądanych urządzeń, sporządzanie ekspertyz technicznych, utylizacja części zamiennych i materiałów zużytych i wymienionych w ramach powyższych czynności.
3. W czasie obowiązywania umowy Zamawiający zleca Wykonawcy realizację usługi w Ambulatorium Wydziału Medycznego 2. RBLog. oraz w siedzibach podmiotu medycznego podległych 2. RBLog. W miejscowościach: Ostrów Mazowiecka, Puszcza Mariańska, Goniądz, Hajnówka, Wohyń, Pisz.
4. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na zadania, biorąc pod uwagę planowane potrzeby w zakresie usług serwisowania będących przedmiotem zamówienia i lokalizację Ambulatorium Wydziału Medycznego jak i Miejsc Udzielania Świadczeń, znajdujących się w strukturze 2. RBLog. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na zadania w ramach, których Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
5. Przedmiotowa usługa będzie realizowana w siedzibach podmiotu medycznego Odbiorcy (w miejscu stacjonowania sprzętu medycznego)  
   lub w przypadku braku możliwości wykonania usługi w miejscu działalności branżowej Wykonawcy, zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia  
   do zadania.
6. Wykonawca jest zobowiązany do poinformowania Zamawiającego  
   o usterkach sprzętu, stwierdzonych w trakcie wykonywania przeglądu  
   oraz konieczności dokonania napraw, przedstawiając jednocześnie kosztorys naprawy. Wykonanie naprawy nastąpi w ciągu 7 dni od daty akceptacji kosztorysu przez Zamawiającego. W przypadku konieczności zamówienia części zamiennych do naprawy sprzętu czas naprawy może ulec wydłużeniu do 14 dni, o czym Wykonawca ma obowiązek poinformować Zamawiającego wraz z podaniem przybliżonego terminu wykonania usługi.
7. Naprawy wynikające z awarii sprzętu, będą zgłaszane przez Zamawiającego odrębnie, według potrzeb, w formie pisemnej na adres mailowy. Wykonawca w ciągu 3 dni od daty otrzymania zgłoszenia awarii sprzętu przedstawi ofertę zawierającą kosztorys naprawy. Wykonanie naprawy nastąpi w ciągu 7 dni od daty akceptacji kosztorysu przez Zamawiającego. W przypadku konieczności zamówienia części zamiennych do naprawy sprzętu czas naprawy może ulec wydłużeniu do 14 dni,  
   o czym Wykonawca ma obowiązek poinformować Zamawiającego wraz  
   z podaniem przybliżonego terminu wykonania usługi.
8. Sprzęt medyczny przeznaczony do serwisowania Wykonawca odbiera transportem własnym (dot. m. st. Warszawy) lub otrzymuje  
   go po wcześniejszych ustaleniach z Zamawiającym przesyłką kurierską  
   (dot. z poza m. st. Warszawa).
9. Sprzęt medyczny po wykonaniu prac serwisowych Wykonawca dostarcza transportem własnym (dot. m. st. Warszawy)  
   lub po wcześniejszych ustaleniach z Zamawiającym przesyłką kurierską.
10. Wykonawca w cenę usługi wlicza koszt odbioru i dostarczenie serwisowanego sprzętu medycznego do Zamawiającego za transport własny.
11. Wykonawca zobowiązany będzie zrealizować zamówienie zgodnie  
    z zapotrzebowaniem zgłoszonym przez odbiorcę usługi, w ciągu  
    5 dni roboczych od daty zgłoszenia, po wcześniejszym ustaleniu terminu odbioru z min. tygodniowym wyprzedzeniem. – dotyczy zadania 3
12. Wykonawca zobowiązany będzie dostarczać tlen medyczny posiadający termin ważności nie krótszy niż 36 miesięcy od dnia napełnienia  
    butli. – dotyczy zadania 3
13. Wykonawca zobowiązuje się udzielić 6 miesięcy gwarancji na wykonaną usługę i 12 miesięcy gwarancji na użyte części zamienne podczas serwisowania (o ile taką przewidział producent).
14. Wykonawca udziela gwarancji na sprawne działanie sprzętu i na wszelkie wykonane przez siebie czynności serwisowe podjętego do serwisowania sprzętu medycznego od Zamawiającego.
15. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktycznie wykonaną usługę serwisowania.
16. Podmiot realizujący zaopatrzenie w tlen medyczny ma obowiązek posiadać kompetencje i uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej tego rodzaju potwierdzone odpowiednio:
17. Zezwoleniem Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu gazami medycznymi,
18. Zezwoleniem Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktu leczniczego i Certyfikatem Dobrej Praktyki Wytwarzania.
19. Podmiot gospodarczy realizujący napełnienie butli i instalacji tlenem medycznym musi widnieć w jednym z niżej wymienionych rejestrów:
20. Rejestrze Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej,
21. Rejestrze Wytwórców i Importerów Produktów Leczniczych.

Tlen medyczny stosowany w tlenoterapii (także hiperbarycznej) oraz jako nośnik leków podawanych wziewnie lub do wentylacji w anestezjologii i reanimacji,  
jako produktem leczniczym w myśl przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (dz. Uz z 2024 r. poz. 686).   
Gazy medyczne stosowane w wymienionych wskazaniach powinny  
posiadać ważną charakterystykę produktu leczniczego oraz aktualne  
dokumenty dopuszczające do obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.  
– dotyczy zadania 3

Wykaz sprzętów medycznych do usługi serwisowania z podziałem na zadania:

**Zadanie 1**

Przedmiotowa usługa będzie realizowana w siedzibach podmiotu medycznego Odbiorcy (w miejscu stacjonowania sprzętu medycznego)

| **Lp.** | **Nazwa** | **JM** | **Ilość** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Chłodziarka farmaceutyczna Warszawa | szt. | 1 |
|  | Szafa chłodnicza z rejestratorem Warszawa | szt. | 1 |
|  | Szafa chłodnicza apteczna MAWI SCHA A 601 Warszawa | szt. | 2 |
|  | Skrzynia izotermiczna T0056FDH Warszawa | szt. | 1 |
|  | Skrzynia izotermiczna COLDRAINER Warszawa | szt. | 1 |
|  | Szafa chłodnicza z rejestratorem S-100 I. INOX+R-0 Komorowo | szt. | 1 |
|  | Szafa chłodnicza z rejestr. S0100 I. INOX+R-0 Hajnówka | szt. | 1 |
|  | Szafa chłodnicza z rejestr. S0100 I. INOX+R-0 Puszcza Mariańska | szt. | 1 |
| 1. 1 | Lodówka transportowa Bezwola | szt. | 1 |
|  | Szafa chłodnicza z rejestr. S0100 I. INOX+R-0 Bezwola | szt. | 1 |
|  | Chłodziarka farmaceutyczna RDL 0519 Bezwola | szt. | 1 |
|  | Chłodziarka farmaceutyczna RDL 0510A Hajnówka | szt. | 1 |
|  | Lodówka turystyczna CLATRONIC KB 3713 Komorowo | szt. | 1 |
|  | Lodówka turystyczna CLATRONIC KB 3713 Puszcza Mariańska | szt. | 1 |

**Zadanie 2**

Przedmiotowa usługa będzie realizowana w miejscu działalności branżowej Wykonawcy – wykonanie usługi – bez ograniczeń odległości od siedziby Wykonawcy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **JM** | **Ilość** |
|  | Samochód sanitarny RENAULT MASTER VA/KS nr rej. UC 05579 | szt. | 1 |
|  | Samochód sanitarny RENAULT MASTER nr rej. UC 05546 | szt. | 1 |
|  | Samochód sanitarny RENAULT MASTER L2H2 nr rej. UC 04599 | szt. | 1 |
|  | Samochód sanitarny RENAULT MASTER L2H2 nr rej. UC 04600 | szt. | 1 |
|  | Samochód sanitarny RENAULT MASTER VA/KS nr rej. UC 05547 | szt. | 1 |
|  | Samochód sanitarny RENAULT MASTER VA/SA nr rej. UC 04574 | szt. | 1 |
|  | Samochód sanitarny RENAULT MASTER VA/KS nr rej. UC 05545 | szt. | 1 |

**Zadanie nr 3**

Przedmiotowa usługa będzie realizowana w miejscu działalności branżowej Wykonawcy – wykonanie usługi – ładowanie butli tlenem medycznym – odległość od siedziby Warszawy do 30 km.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **J.m.** | **Ilość** |
|  | Butla do tlenu 2,7 L Warszawa | szt. | 2 |
|  | Butla do tlenu 10 L Warszawa | szt. | 2 |
|  | Butla do tlenu 2L. Komorowo | szt. | 1 |
|  | Butla do tlenu 2,7 l. Komorowo | szt. | 2 |
|  | Butla do tlenu 10 l. Komorowo | szt. | 2 |
|  | Butla aluminiowa do tlenu 10 L Komorowo | szt. | 1 |
|  | Butla do tlen2 2,7 L. Szeroki Bór | szt. | 1 |
|  | Butla do tlenu 10 L Szeroki Bór | szt. | 1 |
|  | Butla aluminiowa do tlenu 10 L Szeroki Bór | szt. | 1 |
|  | Butla 2L Bezwola | szt. | 1 |
|  | Butla do tlenu 2,7 l. Bezwola | szt. | 3 |
|  | Butla do tlenu 10L Bezwola | szt. | 2 |
|  | Butla aluminiowa do tlenu 10 L . Bezwola | szt. | 1 |
|  | Butla do tlenu 2,7 L Hajnówka | szt. | 2 |
|  | Butla do tlenu 10 L. Hajnówka | szt. | 2 |
|  | Butla aluminiowa do tlenu 10 l. Hajnówka | szt. | 1 |
|  | Butla do tlenu 2,7 Puszcza Mariańska | szt. | 3 |
|  | Butla aluminiowa do tlenu 10 l. Puszcza Mariańska | szt. | 5 |

**Zadanie nr 4**

Przedmiotowa usługa będzie realizowana w miejscu działalności branżowej Wykonawcy – wykonanie usługi – bez ograniczeń w odległości od siedziby Warszawy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **J.m.** | **Ilość** |
|  | Nosze główne Ferno mod.RS-6 AS118087 | szt. | 1 |
|  | Transporter Ferno mod. ST70 21S024396 | szt. | 1 |
|  | Krzesełko Ferno mod. S242-E AS119129 | szt. | 1 |
|  | Nosze podbierające Ferno mod. S-265 AS117894 | szt. | 1 |
|  | Transporter MONDIAL ST70 18S015822 | szt. | 1 |
|  | Transporter MONDIAL 18N398504 | szt. | 1 |
|  | Krzesełko transportowe S-240E AS106687 | szt. | 1 |
|  | Nosze podbierające S-265 AS-107585 | szt. | 1 |
|  | Transporter MONDIAL FERNO ST70 SN:185015659 | szt. | 1 |
|  | Nosze główne Ferno mod. RS-6 SN:18N395069 | szt. | 1 |
|  | Krzesełko FERNO S-240 SN:106601 | szt. | 1 |
|  | Nosze podbierające FERNO mod. S265 AS107614 | szt. | 1 |
|  | Transporter Mondial ST70 18S-015815 | szt. | 1 |
|  | Nosze Mondial 18N-394360 | szt. | 1 |
|  | Krzesełko transportowe S240E AS106612 | szt. | 1 |
|  | Nosze podbierakowe S-265 Ferno AS-107582 | szt. | 1 |
|  | Nosze podbierające Ferno mod. S-265 AS117908 | szt. | 1 |
|  | Nosze główne Ferno mod. RS-6 AS118079 | szt. | 1 |
|  | Transporter MONDIAL FERNO ST70 22S025859 | szt. | 1 |
|  | Krzesełko transportowe S240E AS117842 | szt. | 1 |

**Zadanie nr 5**

Przedmiotowa usługa będzie realizowana w miejscu działalności branżowej Wykonawcy – wykonanie usługi – odległość sod siedziby Wykonawcy do 30 km.

| **Lp.** | **Nazwa** | **JM** | **Ilość** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Autoklaw Lisa MB22 klasa B 02-0206 Warszawa | szt. | 1 |
|  | Autoklaw LISA MB 22 klasa B 02-0204 Komorowo | szt. | 1 |
|  | Autoklaw WACUKLAV 23B 1123-B1151 Bezwola | szt. | 1 |
|  | Autoklaw LISA MB22 21 L SN02-0299 Szeroki Bór | szt. | 1 |
|  | Autoklaw komorowy do sterylizacji narzędzi LISA No 02-0283 Puszcza Mariańska | szt. | 1 |
|  | Autoklaw LISA ELEKTR.- PAROWY MB 22 02-0277 Osowiec | szt. | 1 |

**Zadanie nr 6**

Przedmiotowa usługa będzie realizowana w siedzibach podmiotu medycznego Odbiorcy (w miejscu stacjonowania sprzętu medycznego)

| **Lp.** | **Nazwa** | **JM** | **Ilość** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Pompa infuzyjna MEDIMA S-PCA ze stacją dok. | szt. | 1 |
| 2. | Aparat EKG E600G | szt. | 1 |
| 3. | Aparat EKG Ascard Orange | szt. | 1 |
| 4. | Aparat USG diagnostyczny Dramiński Fast | szt. | 1 |
| 5. | Projektor halogenowy AREM HS-5 | szt. | 1 |
| 6. | Projektor Halogenowy | szt. | 1 |
| 7. | Kardiomonitor BENEVISION N1 MINDRAY AA3-8B003208 | szt. | 1 |
| 8. | Lampa Statywowa TYP HS-5 | szt. | 1 |
| 9. | Lampa bakteriobójcza przepływowa | szt. | 10 |

**Zadanie nr 7**

Przedmiotowa usługa będzie realizowana w miejscu działalności branżowej Wykonawcy – wykonanie usługi – odległość sod siedziby Wykonawcy do 30 km.

| **Lp.** | **Nazwa** | **JM** | **Ilość** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Przepływomierz Meditech T112058253 Warszawa | szt. | 1 |
|  | Reduktor tlenowy 171080369 Warszawa | szt. | 1 |
|  | Reduktor tlenowy 150760387 Warszawa | szt. | 1 |
|  | Reduktor tlenowy 071059822A Warszawa | szt. | 1 |
|  | Reduktor Meditech RT0042271837 Warszawa | szt. | 1 |
|  | Reduktor ACARE model VST-420 Puszcza Mariańska | szt. | 2 |
|  | Reduktor Meditech Puszcza Mariańska | szt. | 1 |
|  | Reduktor Medireg Puszcza Mariańska | szt. | 2 |
|  | Reduktor Mediselect II (Respirator) Osowiec | szt. | 1 |
|  | Reduktor Medireg II | szt. | 2 |
|  | Reduktor Mediselect II Hajnówka | szt. | 1 |
|  | Reduktor ACARE TYP UST-420 Komorowo | szt. | 1 |
|  | Reduktor Medireg ( butla 10 l ) SN 220114557  Manometr Szeroki Bór | szt. | 1 |
|  | Reduktor tlenowy ( butla 10 l) 220325405  Manometr Szeroki Bór | szt. | 1 |
|  | Przepływomierz w673-0518-04 Szeroki Bór | szt. | 1 |
|  | Przepływomierz Medimeter 0730161 Hajnówka | szt. | 1 |
|  | Przepływomierz ROTAMETRYCZNY GCE 171157885 Bezwola | szt. | 1 |
|  | Przepływomierz MEDIMETER GCE 0728142 171157885 Bezwola | szt. | 1 |
|  | Reduktor MEDIREG II O2 z szybkozłączką AGA Bezwola | szt. | 1 |

**Zadanie nr 8**

Przedmiotowa usługa będzie realizowana w miejscu działalności branżowej Wykonawcy – wykonanie usługi – bez ograniczeń odległości od siedziby Wykonawcy

| **Lp.** | **Nazwa** | **JM** | **Ilość** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Respirator Medumat Standard A | szt. | 1 |
|  | Respirator Parapac 200 D | szt. | 4 |
|  | Respirator Transportowy PARAPAC 310 | szt. | 2 |
|  | Respirator MEDUMAT STANDARD | szt. | 2 |
|  | Respirator Weinhan Medumat Standard A | szt. | 2 |
|  | Elektrokardiograf CARDIOVIT AT-1 | szt. | 3 |
|  | Elektrokardiograf 3-kanałowy E 600 G | szt. | 1 |
|  | Elektrokardiograf MEDIKARD przenośny | szt. | 1 |
|  | Elektrokardiograf 3-kanałowy AR 600 ADV | szt. | 1 |
|  | Defibrylator AED PRO z pokrowcem | szt. | 2 |
|  | Defibrylator ZOLL M-Series | szt. | 5 |
|  | Defibrylator ZOLL X-Series | szt. | 4 |
|  | Defibrylator DEDCF-E2310J | szt. | 1 |
|  | Defibrylator E-SERIES model RS/P/S/N/DC | szt. | 1 |
|  | Defibrylator E-SERIES mat.ES/P/S/N/DC | szt. | 2 |
|  | Defibrylator MINDRAY BENEHART D3 | szt. | 1 |
|  | Defibrylator AED PRO z pokrowcem | szt. | 5 |
|  | Defibrylator BENEHEART D3 | szt. | 1 |
|  | Defibrylator przenośny ZOOL 1400 | szt. | 1 |
|  | Defibrylator PRIMEDIC HEARTSAVE AED- M | szt. | 1 |
|  | Ssak OB. 2012 | szt. | 1 |
|  | Pulsoksymetr NONIN 8500 | szt. | 2 |
|  | Pulsoksymetr MD300 | szt. | 2 |
|  | Pulsoksymetr WM-2101 | szt. | 1 |
|  | Pulsoksymetr ONXY | szt. | 1 |
|  | Pulsoksymetr NONIN 8500 A | szt. | 1 |
|  | Pulsoksymetr OXY 300 MCROLIFE | szt. | 2 |
|  | Pulsoksymetr Nonin 8500A | szt. | 2 |
|  | Ogrzewacz płynów infuzyjnych EMERGO 3L. | szt. | 2 |
|  | Spirometr SPIROBANK | szt. | 1 |
|  | Lampa bakteriobójcza przepływowa | szt. | 10 |