Załącznik nr 1 do SIWZ

pieczątka firmy

*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach*

*16-500 Sejny ul. Dr E. Rittlera 2*

**Oferta**

Pełna nazwa Wykonawcy: …………………................................................................................................................................................

Adres siedziby: ...................................................................................................................................................................

Działającą zgodnie z wpisem do ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

prowadzonego przez ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….

pod numerem ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP:

……………………………………….........................REGON……………………...............................................................

Tel.......................................................................

Faks ....................................................................

e-mail: ……………..................................................

1. W odpowiedzi na zaproszenie do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym pn:  **Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Sejnach** składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota netto (bez VAT) za wykonanie przedmiotu zamówienia (cyfrowo i słownie): | …………………………………………………………………….. PLNSłownie:……………………………………………………………… |
| Kwota podatku VAT (cyfrowo i słownie): | ………………………………………………………………………..PLNSłownie………………………………………………………………… |
| Łączna wartość brutto(cyfrowo i słownie): | …………………………………………………………………………..PLNSłownie:…………………………………………………………………. |

1. Oświadczamy, że:

a) zamówienie zrealizujemy w  terminie do ................................

b) uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i wszystkimi zmianami /modyfikacjami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

1. Zamówienie zrealizujemy sami/z udziałem podwykonawców\*, w przypadku zatrudnienia podwykonawców wskazujemy części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy lub nazwę podwykonawcy jeżeli będziemy korzystać z jego zasobów przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu o których mowa w pkt. 5 SIWZ: ............................................................................................................................................................
............................................................................................................................................................
w przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną *(w przypadku nie powierzenia podwykonawcom żadnej części zamówienia należy wykropkowane miejsce zakreślić bądź pozostawić puste. W przypadku nie wypełnienia tego punktu – przyjmuje się, iż Wykonawca nie powierzy wykonywania części zamówienia podwykonawcom).*
2. Zapłata wynagrodzenia realizowana będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia złożenia i przyjęcia faktur.
3. Przed podpisaniem umowy, dokonamy uzgodnień z Zamawiającym w zakresie harmonogramu rzeczowo – finansowego wykonania poszczególnych prac.
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Oświadczam, że udzielam gwarancji  na roboty budowlane będące przedmiotem zamówienia na okres ......................... (min. 36 miesięcy) *(w przypadku nie wypełnienia tego punktu – przyjmuje się, iż Wykonawca zaoferował 36 miesięcy gwarancji na roboty budowlane).*
6. Oświadczam, że udzielamy rękojmi na roboty budowlane będące przedmiotem zamówienia na okres ......................... (min. 36 miesięcy) *(w przypadku nie wypełnienia tego punktu – przyjmuje się, iż Wykonawca zaoferował 36 miesięcy rękojmi na roboty budowlane).*
7. Oświadczam, że udzielamy gwarancji na sprzęt oraz wyposażenie na okres ……….. (min. 24 miesiące, kolumny i oprawy min. 36 miesięcy).
8. Oświadczam, że udzielamy rękojmi na sprzęt oraz wyposażenie na okres …………. (min. 12 miesięcy).
9. Oświadczamy, że na własny koszt dokonamy wywiezienia wszystkich pozostałości  z wykonanych robót rozbiórkowych i montażowych, a także dokonamy na swój koszt utylizacji tych pozostałości, które tego wymagają a także przekażemy Zamawiającemu przed dokonaniem rozliczenia całego zadania dokumenty z utylizacji i potwierdzone protokoły/karty przekazania odpadów.
10. Zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy przed podpisaniem umowy.
11. Wadium w kwocie …………..zł /…………………… złotych/ zostało wniesione w dniu ……………….. w formie …………………………………………. .
12. Po zakończeniu postępowania przetargowego prosimy zwrócić wadium na nasz rachunek bankowy nr ................................................. .
13. Podana cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
14. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 K.K.).
15. Oferta wraz z oświadczeniami i dokumentami została złożona na …….. stronach kolejno ponumerowanych od 1 do ……………… .

 Do oferty załączam następujące dokumenty:

1. ………………………………………………..
2. ………………………………………………..

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

 /podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy?

Załącznik nr 2 do SIWZ

**UMOWA NR ……………………….**

zawarta w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej Pzp (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późń. zm.) w dniu ……………………… w Sejnach, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Sejnach 16-500 Sejny ul. Dr E,. Rittlera 2 zwanym w dalszej treści umowy *„ZAMAWIAJĄCYM”*, reprezentowanym przez: ………………………………. - ………………………….

a

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

zwanym w dalszej treści umowy *„WYKONAWCĄ”*, reprezentowanym przez:

1. .................................................. - ...............................................

2. .................................................. - ...............................................

§ 1

POSTANOWIENIA WSTĘPNE

1. Przedmiotem zamówienia jest Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Sejnach.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załącznikach nr 7 i 8 do SIWZ.
3. Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu został ustalony Inżynier Kontraktu, który działa w imieniu i na rzecz Zamawiającego. Wszelkie uzgodnienia i ustalenia, należy uzgadniać i ustalać z inżynierem kontraktu.
4. Zamawiający informuje, iż przedmiary robót są materiałem informacyjno - pomocniczym. Jeżeli występuje rozbieżność w opisie przedmiotu zamówienia pomiędzy dokumentacją techniczną a przedmiarami robót, należy przyjąć za wiążący opis przedmiotu zamówienia zawarty w dokumentacji technicznej.
5. W wyniku realizacji przedmiotowej inwestycji szpital zostanie dostosowany do wymogów określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U z 2012r. poz. 739 ze zm.).
6. Wykonawca zobowiązany jest uzyskać od nadzoru budowlanego decyzje na użytkowanie lub brak sprzeciwu do złożonego zawiadomienia o zakończeniu budowy.
7. Wykonawca nie będzie wykorzystywał na potrzeby budowy transportu dźwigami szpitalnymi .
8. Zaleca się aby Wykonawca przed rozpoczęciem prac zweryfikował dla swoich potrzeb inwentaryzację stanu istniejącego, zbadał aktualny stan budynku oraz zapoznał się z organizacją i systemem działania Szpitala.
9. Obiekt jest funkcjonującym szpitalem, w związku z tym Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania prac budowlanych i instalacyjnych w sposób gwarantujący możliwość bieżącej eksploatacji całego obiektu. Wymagane technologią warunkowe, chwilowe przerwy w dostawach poszczególnych mediów dla pozostałej części szpitala należy ograniczyć do niezbędnego minimum, po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym.
10. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przed podpisaniem umowy, dokonał z Zamawiającym uzgodnień harmonogramu rzeczowo – finansowego wykonania poszczególnych prac i przedłożył do zatwierdzenia przez Zamawiającego. Zamawiający ma prawo do ingerowania w przedstawiony przez Wykonawcę harmonogram finansowo - rzeczowy, a Wykonawca zobowiązany jest do uwzględnienia uwag Zamawiającego.
11. Wykonawca jest zobowiązany do zabezpieczenia terenu budowy w okresie trwania realizacji umowy, aż do zakończenia i ostatecznego odbioru robót.
12. Prace prowadzone będą w bezpośrednim sąsiedztwie działającego obiektu. Z tych powodów transport materiałów oraz praca sprzętu i maszyn budowlanych nie mogą stanowić nadmiernego utrudnienia ani zagrożenia dla eksploatacji i użytkowania obiektu.
13. Teren prac winien być wygrodzony, zabezpieczony przed dostępem dla osób postronnych. Sposób wygrodzenia placu budowy należy uzgodnić z przedstawicielami Zamawiającego. Rusztowania i pomosty robocze powinny być zabezpieczone za pomocą szczelnych ogrodzeń przed dostępem osób z zewnątrz.
14. Materiały należy dowozić „na bieżąco” w ograniczonych ilościach unikając składowania na terenie dużych ilości nie wbudowanych materiałów.
15. Gruz, materiały z rozbiórki nie przeznaczone do ponownego wykorzystania, itp. należy wywozić na bieżąco z terenu budowy. Wykluczone jest składowanie i magazynowanie materiałów łatwopalnych. Materiały takie winny być dowożone na bieżąco, w ilości nie przekraczającej dziennego zużycia.
16. Wykonawca wykona wszystkie prace wstępne potrzebne do zorganizowania zaplecza, doprowadzi instalacje niezbędne do jego funkcjonowania oraz wyposaży w odpowiednie obiekty i drogi montażowe.
17. Wykonawca jest zobowiązany doprowadzić do zaplecza i placu budowy energię elektryczną, gaz, wodę, ścieki itp. Zabezpieczenie korzystania z w/w nośników i mediów energetycznych należy do obowiązków Wykonawcy i jest on w pełni odpowiedzialny za uzyskanie wszystkich warunków technicznych przyłączenia, dokonanie uzgodnień itp.
18. Zamawiający może udostępnić odpłatnie media (woda, energia elektryczna) niezbędne do realizacji zadania. Miejsca poboru, dopuszczalna moc i szczegółowe warunki techniczne podłączenia – do uzgodnienia po wprowadzeniu na teren budowy. Kable, przewody i rozdzielnie od miejsc przyłączenia zapewnia wykonawca na własny koszt.
19. Wykonawca w ramach umowy ma uprzątnąć plac budowy po zakończeniu każdego elementu robót i doprowadzić go do należytego stanu po zakończeniu robót i likwidacji placu budowy.
20. Wykonawca udzieli … miesięcznej gwarancji i … miesięcznej rękojmi za wady na roboty budowlane wykonane w ramach realizacji przedmiotu zamówienia oraz … miesięcznej gwarancji i … miesięcznej rękojmi na urządzenia i sprzęt stanowiący wyposażenie pomieszczeń, przy czym okres gwarancji sprzętu i urządzeń zamontowanych w pomieszczeniach wydłuża się o czas naprawy sprzętu.
21. Wszystkie materiały winien zapewnić Wykonawca robót budowlanych (koszt należy uwzględnić w ofercie).
22. Przedmiot zamówienia należy wykonać zgodnie z Polskimi Normami, z aktualnie obowiązującymi w danym zakresie przepisami prawa, w tym przepisami ustawy Prawo Budowlane, przepisami BHP i Ppoż, normami, wiedzą i sztuka budowlaną. Należy również wykonać wyłącznie z materiałów nowych dopuszczonych do obrotu i stosowania w budownictwie na terenie Polski i Unii Europejskiej oraz będzie posiadać aprobaty techniczne i niezbędne certyfikaty, atesty i inne.

§ 2

TERMIN WYKONANIA PRAC

Termin realizacji przedmiotu zamówienia należy wykonać w nieprzekraczalnym terminie: …………………………………………………

§ 3

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie brutto za prawidłową realizację całego przedmiotu umowy wynosi: …………….. zł, słownie: …………………………………………………… złotych w tym podatek VAT w wysokości ….%, tj.: …………….. zł, słownie ……………………………………………….. złotych, zgodnie ze złożoną ofertą Wykonawcy.
2. Wynagrodzenie brutto odpowiada zakresowi robót budowlanych określonych w dokumentacji przetargowej i jest tzw. wynagrodzeniem ryczałtowym. Zawiera ono wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym m.in.: zakupu materiałów i urządzeń oraz wyposażenia, transportu, koszty wszelkich robót przygotowawczych, demontażowych, montażowych, wyburzeniowych, porządkowych, robót związanych z utrudnieniami wynikającymi z realizacji umowy bez wyłączenia z eksploatacji obiektu i zabezpieczenia.
3. Rozliczenie wykonania przedmiotu umowy będzie następowało na podstawie faktur częściowych oraz faktury końcowej wystawianych po każdym z planowanych odbiorów prac:

a) odbiory częściowe - będą odbywały się w okresach kwartalnych, po wykonaniu zakresów prac wynikających z harmonogramu rzeczowo – finansowego, na podstawie protokołów odbioru częściowego,

b) odbiór końcowy – nastąpi po podpisaniu przez strony protokołu odbioru końcowego wykonanego zakresu przedmiotu umowy bez zastrzeżeń i po uzyskaniu pozytywnych decyzji właściwych organów dopuszczających obiekty objęte inwestycją do użytkowania.

1. Wartość faktury końcowej /ostatniej części wynagrodzenia/ nie może być wyższa niż 10% całości wynagrodzenia Wykonawcy.
2. Wynagrodzenie brutto uwzględnia również ryzyko i odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu kosztów związanych z realizacją umowy a wzrost tych kosztów nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia.
3. Obowiązek zapewnienia funkcjonowania i ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zamawiającego nie mogą stanowić przesłanki do zwiększenia wynagrodzenia i terminu zakończenia robót.
4. Wynagrodzenie obejmuje również wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania robót, włącznie z wszelkimi miejscami styku poszczególnych robót branżowych oraz pokrywa wszelkie ryzyka wynikające z sezonowych warunków pogodowych i ograniczeń związanych z funkcjonowaniem innych podmiotów na terenie prowadzonych prac remontowo - wykończeniowych lub w jej sąsiedztwie.
5. Rozliczenie energii elektrycznej i wody nastąpi na podstawie rozliczenia ryczałtowego: energii elektrycznej w kwocie ……… zł netto za każdy dzień oraz zużycia wody w kwocie ……….. zł netto za każdy dzień. Rozliczenie nastąpi po dokonaniu odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń na podstawie faktury VAT wystawionej przez Zamawiającego. Faktura będzie płatna w terminie 14 dni od daty jej doręczenia Wykonawcy.
6. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie do 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z dokumentami rozliczeniowymi na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
7. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący SPZOZ pod rygorem nieważności. Strony wyłączają możliwość zbycia wierzytelności przysługujących Wykonawcy z tytułu niniejszej umowy oraz dokonywania przez osoby trzecie czynności faktycznych i prawnych dotyczących tych wierzytelności, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
8. Jako zapłatę za fakturę rozumie się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Teren prac budowlanych będzie przekazany przez Zamawiającego w terminie 3 dni od daty podpisania umowy z Wykonawcą.
2. Wskazanie punktów poboru energii elektrycznej i wody dla celów robót.
3. Przystąpienie w terminie 7 dni do odbioru wykonanych prac.

§ 5

OBOWIĄZKI WYKONAWCY

1. Po przejęciu od Zamawiającego terenu realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca ponosi aż do chwili wykonania przedmiotu umowy i odbioru prac przez Zamawiającego protokołem końcowym robót pełną odpowiedzialność za przekazany teren budowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami Prawa Budowlanego, przepisami BHP i Ppoż., normami oraz na ustalonych niniejszą umową warunkach.
3. W trakcie wykonywania prac Wykonawca zapewnia swoim pracownikom zaplecze socjalno – magazynowe.
4. Wykonawca zobowiązany jest realizować przedmiot zamówienia w taki sposób, aby w minimalnym stopniu zakłócić funkcjonowanie Szpitala.
5. Wykonawca jest zobowiązany zabezpieczyć roboty pod względem przepisów BHP i p. poż. oraz bezpieczeństwa osób trzecich.
6. W trakcie wykonanych prac Wykonawca będzie dbał o utrzymanie czystości oraz sukcesywne sprzątanie w trakcie trwania robót.
7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty wynikające z powstania szkód i następstw nieszczęśliwych wypadków dotyczących pracowników i osób trzecich przebywających w zasięgu prowadzonych prac; Wykonawca przyjmuje na siebie wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich, w tym odpowiedzialność za szkodę jakiegokolwiek rodzaju poniesioną przez nie w związku z realizacją przedmiotu umowy. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić Zamawiającego z odpowiedzialności związanej z jakimkolwiek roszczeniem czy powództwem wytoczonym w wyniku naruszenia zasad, postanowień umowy przez Wykonawcę, jego pracowników lub jednostki, za które jego pracownicy ponoszą odpowiedzialność albo na skutek pogwałcenia praw osób trzecich.
8. Wykonawca zobowiązany jest realizować przedmiot umowy w sposób charakteryzujący się wymaganym stopniem dbałości, skuteczności, przejrzystości i należytej staranności, zgodnie z najlepszą praktyką w danej dziedzinie, a także zgodnie z niniejszą umową, oraz obowiązującymi przepisami prawa regulującymi materię objętą niniejszą umową.
9. Wykonawca zobowiązuje się, że będzie realizował prace remontowo - wykończeniowe: przy użyciu materiałów posiadających certyfikaty, atesty zgodności lub deklaracje zgodności z Polską Normą lub odpowiednią Unii Europejskiej, lub aprobatą techniczną, zgodnie z art.10 ustawy Prawo Budowlane oraz świadectwami PZH. Wykonawca zastosuje materiały określone w dokumentacji technicznej.
10. Wykonawca zobowiązany jest do uwzględnienia przy wykonywaniu robót wymagań dostawców sprzętu medycznego i wyposażenia w zakresie wyprowadzeń instalacji i mocowań dotyczy lamp operacyjnych, aparatu RTG, myjni ultradźwiękowej/.
11. Wykonawca jest zobowiązany do posiadania ważnej polisy ubezpieczeniowej przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku upływu ważności dotychczasowej polisy, Wykonawca jest zobowiązany do przedłużenia i dostarczenia aktualnej polisy.

§ 6

ODBIÓR ROBÓT

1. Wykonawca zgłasza Zamawiającemu gotowość do odbiorów częściowych i końcowego robót w formie pisemnej.
2. Przedmiotem odbioru końcowego jest wykonanie w całości przedmiotu zamówienia objętego niniejszą umową, potwierdzonego następnie protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń.
3. Data podpisania protokołu odbioru końcowego przez Zamawiającego bez zastrzeżeń jest datą zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający powoła komisję i przystąpi do odbiorów częściowych i końcowego w terminie 7 dni od daty zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do odbioru.
5. W czynnościach odbiorów częściowych i końcowego powinni uczestniczyć również przedstawiciele Wykonawcy.
6. Na 5 dni przed planowanym terminem odbioru końcowego Wykonawca przedłoży Zamawiającemu dokumentację pozwalającą na ocenę prawidłowości wykonania przedmiotu odbioru, w szczególności świadectwa jakości, certyfikaty, atesty wbudowanych materiałów, protokoły badań instalacji, oświadczenie o doprowadzeniu do należytego stanu i porządku terenu robót, oświadczenia o zastosowanych i wbudowanych materiałach, projekty osłon radiologicznych oraz prawomocne decyzje lub zgłoszenia wynikające z przepisów prawa budowlanego.
7. Z czynności odbioru zostanie sporządzony protokół, który zawierać będzie wszystkie ustalenia, zalecenia poczynione w trakcie odbioru.
8. Jeżeli w toku czynności odbioru okaże się, że przedmiot umowy nie został wykonany lub wykonany nienależycie, Zamawiający może odmówić odbioru do czasu usunięcia wad i usterek. W takim przypadku Zamawiający wyznaczy Wykonawcy termin na usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości.

§ 7

NADZÓR

Nadzór inwestorski i inżynierski nad pracami budowlanymi przewidzianymi niniejszą umową z ramienia Zamawiającego prowadzić będą …………………………………………………… w zakresie powierzonych im obowiązków.

Z ramienia Wykonawcy kierownikiem budowy będzie: …………………………….

§ 8

GWARANCJA I RĘKOJMIA ZA WADY

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu 36 miesięcznej gwarancji i 36 miesięcznej rękojmi na wszelkie prace budowlane wykonane w związku z realizacją przedmiotu umowy, oraz 24 miesięcznej gwarancji lub zgodnie z gwarancją producenta gdy przewiduje ona dłuższy okres gwarancji i 12 miesięcznej rękojmi na urządzenia i sprzęt stanowiący wyposażenie, liczonej od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego bez zastrzeżeń.
2. W okresie gwarancji i rękojmi wszelkie naprawy lub wymiany objęte gwarancją lub rękojmią dokonywane są w ramach wynagrodzenia brutto określonego w § 3. Zamawiający nie ponosi jakichkolwiek kosztów związanych z naprawami lub wymianami.
3. Czas gwarancji sprzętu i urządzeń zamontowanych w pomieszczeniach przedłuża się o czas wykonania napraw i oddania do użytkowania Zamawiającemu.
4. Warunki gwarancji i serwisu: zgłaszanie awarii przez zamawiającego następuje: telefonicznie, faksem lub pocztą e – mail. Wykonawca dostarczy sprzęt zastępczy w przypadku konieczności naprawy dłuższej niż 72 godz. lub Wykonawca zapłaci za każdą dobę opóźnienia karę równoważną 25 % wartości minimalnego wynagrodzenia w danym roku. Łączny czas naprawy, tj. przyjazdu wraz z naprawą serwisu nie dłuższy niż 48 godz.
5. W okresie gwarancji dwie naprawy sprzętu medycznego powodują wymianę uszkodzonego sprzętu objętego umową na nowy.
6. W okresie gwarancji trzy naprawy wyposażenia powodują wymianę modułu zawierającego uszkodzony podzespół na nowy bądź jeżeli uszkodzeniu nastąpi całość danego wyposażenia objęta umową na nowe. Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych podzespołów po naprawie powinien trwać do końca okresu gwarancji na całe urządzenie, lecz nie krócej niż 12 miesięcy.
7. Wykonawca zapewnia dostępność części zamiennych sprzętu i urządzeń na okres minimum 10 lat.
8. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnej naprawy lub wymiany każdego z elementów, podzespołów lub zespołów dostarczonego sprzętu i wyposażenia, które uległy uszkodzeniu z przyczyn wad konstrukcyjnych, produkcyjnych lub materiałowych.
9. Wykonawca zapewni autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zainstalowanego sprzętu i wyposażenia .
10. Pełna gwarancja obejmuje koszt dojazdu, robocizny, części zamiennych i materiałów serwisowych.
11. Przeglądy okresowe wchodzą w zakres gwarancji, częstotliwość przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniami producenta, lecz nie rzadziej niż 1 raz w roku.
12. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu gwarancji i rękojmi obejmuje wszelkie wady i usterki przedmiotu umowy.
13. W przypadku ujawnienia w okresie gwarancji wad lub usterek, Zamawiający poinformuje o tym Wykonawcę na piśmie.
14. Roszczenia z tytułu rękojmi i gwarancji mogą być dochodzone także po upływie terminu rękojmi lub gwarancji, jeżeli Zamawiający zgłosi Wykonawcy istnienie wad w okresie rękojmi lub gwarancji.
15. Wady ujawnione w okresie rękojmi będą kwalifikowane przy udziale stron niniejszej umowy oraz prawidłowo ocenione pod względem przyczyn ich powstania według stanu na dzień sporządzenia protokołu. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o terminie i miejscu kwalifikacji wad w terminie 7 dni przed dokonaniem oględzin. Protokół z komisyjnego zakwalifikowania wad otrzyma Wykonawca bezpośrednio po zakończeniu działania komisji.
16. Terminy usunięcia ujawnionych wad i usterek będzie określał Zamawiający, biorąc pod uwagę niezbędny czas i techniczne możliwości ich usunięcia, dokonując odpowiedniego zapisu w protokole.
17. W przypadku nie usunięcia wad lub usterek w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, Zamawiający może naliczyć karę umowną zgodnie z § 10 niniejszej umowy.
18. Nie usunięcie wad lub usterek w terminie wskazanym przez Zamawiającego, daje Zamawiającemu prawo powierzenia ich usunięcia osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy. Usunięcie przez osoby trzecie wad nie powoduje utraty uprawnień z gwarancji i rękojmi przez Zamawiającego w stosunku do Wykonawcy. Kosztem usunięcia tych wad zostanie obciążony Wykonawca.
19. Po usunięciu wady lub usterki naprawa lub wymiana zostanie odebrana przez Zamawiającego protokołem odbioru napraw.
20. Wykonawca zobowiązuje się wraz z podpisaniem protokołu odbioru końcowego, scedować na Zamawiającego prawa wynikające z gwarancji oraz rękojmi na wszelkiego rodzaju materiały, urządzenia, itp. użyte do wykonania przedmiotu umowy.

§ 9

ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

1. Wykonawca wnosi zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny brutto przedstawionej w ofercie, co stanowi kwotę .................................zł; słownie: ...............złotych. Zabezpieczenie zostało wniesione w formie ..................................................................... .
2. W przypadku należytego wykonania robót 70% zabezpieczenia zostanie zwrócone w ciągu 30 dni po ostatecznym odbiorze robót potwierdzonym protokołem odbioru końcowego robót, a pozostała część tj. 30% zostanie zwrócona w ciągu 14 dni po upływie okresu rękojmi za wady.
3. W przypadku nienależytego wykonania zamówienia zabezpieczenie wraz z powstałymi odsetkami staje się własnością Zamawiającego i będzie wykorzystane do zgodnego z umową wykonania robót i do pokrycia roszczeń z tytułu rękojmi za wykonane roboty.

§ 10

PODWYKONAWCY

1. Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawcom następujący zakres robót:

1)

2)

3)

a pozostały zakres robót Wykonawca wykona własnymi siłami.

1. Do zawarcia przez Wykonawcę umowy na prace budowlane z Podwykonawcą lub dalszym Podwykonawcą wymagana jest zgoda Zamawiającego.
2. Przed podpisaniem umowy na podwykonawstwo, której przedmiotem są roboty budowlane Wykonawca, Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca zobowiązani są przedłożyć Zamawiającemu projekt takiej umowy wraz ze zgodą Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy na zawarcie umowy o treści zgodnej z projektem tej umowy i częścią dokumentacji dotyczącej prac objętych projektowaną umową.
3. Jeżeli Zamawiający w terminie 14 dni od przedstawienia mu projektu umowy nie zgłosi na piśmie zastrzeżeń w zakresie niespełniania wymagań określonych w SIWZ lub terminu zapłaty dłuższego niż 30 dni, uważa się, że wyraził zgodę na zawarcie umowy.
4. Wykonawca, Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca robót budowlanych przedkładają Zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię umowę o podwykonawstwo w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia.
5. Jeżeli Zamawiający w terminie 14 dni od przedstawienia mu umowy o podwykonawstwo nie zgłosi na piśmie sprzeciwu w zakresie niespełniania wymagań określonych w SIWZ lub terminu zapłaty dłuższego niż 30 dni, uważa się, że zaakceptował umowę.
6. Wykonawca, Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca robót budowlanych przedkładają Zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię umowy o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia, jeżeli wartość tej umowy przekracza kwotę 50.000 złotych.
7. Zasady określone w ust. od 3 do 7 dotyczą również zmian umów o podwykonawstwo.
8. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za prace budowlane, dostawy i usługi, które wykonują Podwykonawcy lub dalsi Podwykonawcy.
9. Wykonanie prac budowlanych przez Podwykonawcę nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności i zobowiązań wynikających z niniejszej umowy. Wykonawca będzie odpowiedzialny za działania, uchybienia i zaniedbania Podwykonawcy w takim zakresie, jak gdyby były one działaniami, uchybieniami i zaniedbaniami samego Wykonawcy.
10. Jeżeli Zamawiający ma uzasadnione podejrzenie, że kwalifikacje Podwykonawcy lub jego wyposażenie w sprzęt nie gwarantuje odpowiedniej jakości wykonania prac budowlanych lub dotrzymania terminu, to Zamawiający może żądać od Wykonawcy zmiany Podwykonawcy.
11. Żądanie takie, zawierające termin przedstawienia nowego Podwykonawcy, zostanie do Wykonawcy skierowane przez Zamawiającego w formie pisemnej niezwłocznie po stwierdzeniu takiej potrzeby przez Zamawiającego.
12. W odniesieniu do zmiany Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy skuteczne są wszelkie ustalenia dotyczące Podwykonawcy, określone w niniejszej umowie.
13. Odmienne postanowienia umów z Podwykonawcami lub dalszymi Podwykonawcami są nieważne.
14. Do faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę, będą dołączane zestawienia należności dla wszystkich Podwykonawców i dalszych Podwykonawców.
15. Warunkiem przekazania Wykonawcy wynagrodzenia w pełnej kwocie jest przedłożenie Zamawiającemu oświadczeń Podwykonawców i dalszych Podwykonawców, w stosunku, do których Zamawiający ponosi odpowiedzialność na zasadzie art. 6471§ 5 k.c. a umowy z którymi zostały zaakceptowane przez Zamawiającego, informujących o uregulowaniu przez Wykonawcę wszelkich należności, w tym należności zafakturowanych, wymagalnych po dacie płatności względem Wykonawcy. W przypadku braku takiego oświadczenia Zamawiający zwróci się do Podwykonawców lub dalszych Podwykonawców, wobec, których ponosi odpowiedzialność na zasadzie art.6471 § 5 k.c. o wskazanie należnego im wynagrodzenia od Wykonawcy.
16. W przypadku uchylania się przez Wykonawcę, Podwykonawcę lub dalszego Podwykonawcę od zapłaty wynagrodzenia, Zamawiający uprawniony do dokonania wypłaty wynagrodzenia bezpośrednio Podwykonawcom lub dalszym Podwykonawcom i potrącenia wypłaconych kwot z wynagrodzenia Wykonawcy lub Podwykonawcy. Wypłata bezpośrednia wynagrodzenia nie obejmuje ewentualnych odsetek.
17. Przed wypłatą bezpośrednią Zamawiający informuję Wykonawcę o możliwości zgłoszenie pisemnych uwag w terminie 7 dni od otrzymania informacji.

§ 11

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 10% wartości brutto umowy,
3. za zwłokę w oddaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wartości brutto umowy, za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminów określonych w umowie.
4. za opóźnienie w usunięciu wad i usterek stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 0,5% wartości brutto umowy, za każdy dzień opóźnienia liczony od dnia wyznaczonego na ich usunięcie.
5. za opóźnienie w usunięciu wad i usterek stwierdzonych w okresie rękojmi lub gwarancji w wysokości 0,5% wartości brutto umowy, za każdy dzień opóźnienia liczony od dnia wyznaczonego na ich usunięcie,
6. braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy w wysokości 0,5% wartości wynagrodzenia należnego Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy za każdy dzień zwłoki,
7. nie przedłożenia do zaakceptowania projektu umowy o podwykonawstwo, której przedmiotem są roboty budowlane, lub projektu jej zmian albo potwierdzonej za zgodność z oryginałem umowy o podwykonawstwo lub jej zmiany w wysokości 5% wartości tej umowy,
8. nie dokonanie zmiany terminu zapłaty w umowie o podwykonawstwo pomimo zastrzeżeń lub sprzeciwu Zamawiającego w wysokości 5% wartości umowy o podwykonawstwo.
9. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym, jeżeli szkoda przewyższy wysokość kar umownych.
10. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie przez Wykonawcę kar umownych z przysługującego Wykonawcy wynagrodzenia umownego.

§ 12

ZMIANA UMOWY

1. Zamawiający działając w oparciu o art. 144 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych określa następujące okoliczności, które mogą powodować konieczność wprowadzenia zmian w treści zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty:
2. zmiany zakresu robót objętych umową w przypadku rezygnacji z wykonania części zamówienia,
3. zmiany terminu realizacji umowy: spowodowanej wystąpieniem siły wyższej w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego, spowodowanej wystąpieniem okoliczności, których strony umowy nie były w stanie przewidzieć w chwili zawarcia umowy pomimo zachowania należytej staranności.
4. powodowanej innymi przyczynami zewnętrznymi niezależnymi od Zamawiającego oraz Wykonawcy w szczególności awariami, remontami, przebudowami dróg dojazdowych oraz protestami mieszkańców z blokadą dróg,
5. zmiany sposobu spełnienia świadczenia – zmiany technologiczne, w szczególności:

a) niedostępność na rynku materiałów wskazanych w dokumentacji spowodowana zaprzestaniem produkcji lub wycofaniem z rynku tych materiałów lub urządzeń;

b) pojawienie się na rynku materiałów lub urządzeń nowszej generacji pozwalających na zaoszczędzenie kosztów realizacji przedmiotu umowy lub kosztów eksploatacji wykonanego przedmiotu umowy;

1. Zmiana zapisów umowy, może być inicjowana przez Zamawiającego i Wykonawcę z zachowaniem formy pisemnej. Żądanie zmiany zapisów umowy winno zostać udokumentowane właściwym uzasadnieniem.

§ 13

ODSTAPIENIE OD UMOWY

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy również jeżeli Wykonawca bez uzasadnionej przyczyny nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy przez okres 7 dni od dnia przejęcia terenu budowy, pomimo wezwania złożonego na piśmie przez Zamawiającego.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 2, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
4. W terminie 7 dni od daty odstąpienia od umowy, Wykonawca przy udziale Zamawiającego sporządzi szczegółowy protokół inwentaryzacji robót w toku, według stanu na dzień odstąpienia. Protokół będzie stanowił podstawę do wzajemnych rozliczeń stron.
5. Dokonanie zapłaty bezpośredniej na rzecz Podwykonawców lub dalszych Podwykonawców na kwotę przekraczającą 5% wynagrodzenia należnego Wykonawcy albo konieczności wielokrotnego dokonywania zapłaty bezpośredniej na rzecz Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy, może stanowić podstawę do odstąpienia od umowy.

§ 14

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych i Prawa budowlanego wraz z aktami wykonawczymi do tychże ustaw.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Spory wynikłe pomiędzy stronami na tle realizacji umowy rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

….............................................. ….................................................

Załącznik nr 3 do SIWZ

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

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

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

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

*Miejscowość, data*

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Sejnach** oświadczam, iż spełniamy określone przez Zamawiającego warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. posiadania wiedzy i doświadczenia.
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

(podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 4 do SIWZ

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

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

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

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

*Miejscowość, data*

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Sejnach** oświadczam, iż brak jest podstaw do wykluczenia nas z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 4A do SIWZ

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

………………………………., dnia …………………………… roku

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Sejnach** oświadczam, iż\*:

nie należę do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów\*\*

należę do grupy kapitałowej, w skład której wchodzą następujące podmioty :

-

-

-

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

(podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy)

*\** ***Wykonawca zakreśla odpowiedni punkt i uzupełnia wymagane dane***

*\*\* Art. 4. Ilekroć w ustawie jest mowa o:*

*1) przedsiębiorcy - rozumie się przez to przedsiębiorcę w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, a także:*

*a) osobę fizyczną, osobę prawną, a także jednostkę organizacyjną niemającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, organizującą lub świadczącą usługi o charakterze użyteczności publicznej, które nie są działalnością gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej,*

*b) osobę fizyczną wykonującą zawód we własnym imieniu i na własny rachunek lub prowadzącą działalność w ramach wykonywania takiego zawodu,*

*c) osobę fizyczną, która posiada kontrolę, w rozumieniu pkt 4, nad co najmniej jednym przedsiębiorcą, choćby nie prowadziła działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, jeżeli podejmuje dalsze działania podlegające kontroli koncentracji, o której mowa w art. 13,*

*d) związek przedsiębiorców w rozumieniu pkt 2 - na potrzeby przepisów dotyczących praktyk ograniczających konkurencję oraz praktyk naruszających zbiorowe interesy konsumentów;*

*4) przejęciu kontroli - rozumie się przez to wszelkie formy bezpośredniego lub pośredniego uzyskania przez przedsiębiorcę uprawnień, które osobno albo łącznie, przy uwzględnieniu wszystkich okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiają wywieranie decydującego wpływu na innego przedsiębiorcę lub przedsiębiorców; uprawnienia takie tworzą w szczególności:*

*14) grupie kapitałowej - rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę;*

Załącznik nr 5 do SIWZ

........................................, .....................

miejscowość data

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz robót budowlanych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj robotbudowlanych (zakresprac) | Wartość robotbudowlanych | Data wykonania(od-do) | Miejscewykonaniazamówienia  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk oraz art. 305 kk.

……………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

W załączeniu:

Dowody potwierdzające, że roboty zostały wykonane należycie oraz zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

Załącznik nr 6 do SIWZ

........................................, .....................

miejscowość data

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych****czynności** | **Dane dotyczące kwalifikacji****zawodowych, doświadczenia zawodowego****i wykształcenia** | **Informacja****o podstawie****do dysponowania****tymi osobami****/np. umowa o pracę,****umowa zlecenie,****zobowiązanie****podmiotów trzecich/** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

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

Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

# Załącznik nr 7 do siwz.

# Formularz szczegółowy oferty

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Uwaga: jeżeli Wytwórca pochodzi spoza państwa członkowskiego, należy podać również nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela (art. 2 ust. 1 pkt. 20, pkt. 22, pkt. 45, art. 12 Ustawy z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679 ze zm).

A. - Kolumny anestezjologiczno – sufitowa

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **Kolumna anestezjologiczno – Sufitowa 1 szt.**  |
| Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok produkcji: Wytwórca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj Wytwórcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoryzowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Wykaz użytkowników urządzeń:****1/80 - sala operacyjna laparoskopowa** |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Sufitowa jednostka anestezjologiczna – urządzenie zakwalifikowane do wyrobów medycznych klasy IIb. | TAK |  |
|  | Urządzenie powinno być łatwe w utrzymaniu czystości – gładkie powierzchnie bez wystających elementów obudowy, widocznych śrub, ostrych krawędzi i kantów. | TAK |  |
|  | Zestaw przyłączy elektryczno-gazowych na płycie stropowej mocowanych na sztywny lut do systemu szybkozłączy. Obudowa stropowa dopasowana do rusztu sufitu podwieszonego.Interfejsowa płyta sufitowa wyposażona w elektryczną i gazową listwę zasilającą. Listwy winny posiadać niezbędne kostki, zawory, serwisowe gwarantujące odcięcie zasilania gazowego kolumny w przypadku ewentualnej usterki lub celach serwisowych. | TAK |  |
|  | Zawieszenie kolumny: płyta stropowa wraz z płytą połączeń gazowo-elektrycznych i kwadratową, stropową maskownicą. Przyłącza gazów medycznych na szybkozłączkach lutowanych do przewodów instalacji szpitalnej. | TAK |  |
|  | Kolumna dwuramienna o długości ramion: pierwsze ramie - 600 mm ±5%.drugie ramie - 800 mm ±5 %.Kąt obrotu każdego przegubu i głowicy min. 330° . Możliwość ograniczania kąta obrotu ramion co 12° | TAK(podać zasięg całkowity) |  |
|  | Obciążenie kolumny sprzętem zamocowanym do konsoli, ustawionym na półce: min. 180 kg. | TAK(podać) |  |
|  | Wszystkie trzy przeguby ramion wyposażone w hamulce mechaniczne cierne oraz hamulce pneumatyczne. Konstrukcja hamulców musi zapewniać stabilne zatrzymanie kolumny w przypadku braku sprężonego powietrza, musi jednak umożliwiać też poruszenie kolumną w takiej sytuacji przy użyciu zwiększonej siły manewrowania (opór hamulców musi mieć możliwość regulacji serwisowej). | TAK |  |
|  | Sterowanie hamulcami pneumatycznymi musi odbywać się za pomocą manipulatora trwale połączonego z półką. Manipulator w formie dwuręcznego uchwytu, na frontowej krawędzi półki, zawierającego w sobie wyraźnie oznaczone przyciski sterownicze przegubów. Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające hamulce oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym niż drugi przycisk i drugie ramię).  | TAK |  |
|  | Punkty poboru medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach:2 x AIR – sprężone powietrze2 x O2 – tlen2 x VAC – próżnia2x N2O – podtlenek azotu1x AGSS – odciąg gazów anestezyjnychWszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. | TAK(podać) |  |
|  | Wyposażenie konsoli w gniazda elektryczne.Gniazda elektryczne 230V montowane w ramkach osprzętowych wielokrotnych. Gniazda z bolcem „0” ochronnym w najwyższym położeniu zgodne z PN-IEC 60884-1:2006 oraz PN-EN-93201:1997. Gniazda z klapką ochronną oraz diodą LED sygnalizującą obecność napięcia na każdym obwodzie elektrycznym.Nie dopuszcza się gniazd „zlicowanych”, które utrudniają i uniemożliwiają utrzymanie odpowiedniego poziomu8 x gniazdo elektryczne z bolcem, z klapką8 x bolec wyrównania potencjałów2 x przygotowanie pod gniazdo teletechniczne typu RJ 45 ( na bocznych panelach dystrybucyjnych przygotowane puszki instalacyjne pod dodatkowe gniazda niskoprądowe. Wewnątrz głowicy zasilającej i wysięgnika kolumny, od puszki do przestrzeni technicznej między stropem a sufitem podwieszanym poprowadzony pilot - tj. żyłka ułatwiająca wciągnięcie właściwego kabla) | TAK |  |
|  | Rozmieszczenie gniazd w sposób nie kolidujący z dodatkowym wyposażeniem kolumny (półki, wysięgniki itp.):Gniazda gazów medycznych umieszczone na tylnej ścianie konsoli Gniazda elektryczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoli Gniazda teletechniczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoliNie dopuszcza się rozmieszczenia tych gniazd na ścianie frontowej lub tylnej. | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Kolumna wyposażona w sygnalizator awarii gazów medycznych spełniający wymóg normy EN 60601-1-2:2007 oraz EN60601-1-8:2007, sygnalizujący wizualnie właściwe ciśnienie gazów oraz wizualnie i akustycznie ciśnienie niewłaściwe. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 półkę o wymiarach 450x 500mm (± 50mm).Półka wyposażona w manipulator umieszczona na stałe na wysokości wygodnej dla użytkownikaObciążenie póki min. 50kg.Powierzchnia odkładcza oraz boki półki gładkie, bez nitów, śrub, zaślepek i wkrętów.Odboje z miękkiego tworzywa o łagodnie zaokrąglonym kształcie chroniące sprzęt medyczny oraz personel.Półka winna być o jednolitej, zwartej budowie, nie dopuszcza się półek w postaci blatów osadzonych na prowadnicach, ze względu na utrudnione utrzymanie czystości.Półka posiada płynną, bezstopniową i nie wymagającą udziału serwisu regulacją położenia w pionie, z 2 stron szyny do zawieszenia sprzętu dodatkowego. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 szufladę.Szuflada o wysokości min. 110 mm na drobny osprzęt medyczny montowana pod najniższą półką. Szuflada wyposażona w system samodomykający oraz gumową uszczelkę w celu zagwarantowania odpowiedniej szczelności zamknięcia. Szuflada musi posiadać możliwość pełnego wysuwu oraz całkowitego wyjęcia bez użycia dodatkowych narzędzi (w celu wyczyszczenia wnętrza), 1 szt. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w przegubowy system drążków do mocowania pomp oraz wieszania butli z płynami infuzyjnymi.Drążek do mocowania pomp infuzyjnych wyposażony w dodatkowe pojedyncze ramię przegubowe i czteroramienny wysuwany wieszak do kroplówek. Wysuw wieszaka regulowany tzw. systemem jednoręcznym. | TAK |  |
|  | Wysokość konsoli kolumny max 1020mm, szerokość max 280mm. | TAK(podać) |  |
|  | Konsola o przekroju prostokąta. Ściany konsoli wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiajacego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się frontowej i tylnej ściany konsoli wykonanej z aluminium anodowanego. | TAK |  |
|  | **Informacje dodatkowe** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim 2 szt.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi, mycia, dezynfekcji | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników z zakresu podstawowej konserwacji i obsługi | TAK |  |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokółu odbioru urządzenia minimum 36 miesiące | TAK |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe  | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych  | TAK |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe - max 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | TAK |  |
|  | Urządzenia zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności ze znakiem CE. | TAKdołączyć |  |
|  | Karta katalogowa producenta, potwierdzająca wszystkie oferowane parametry. | TAKdołączyć |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów dostępnych w kraju | Max 3 dni |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych z zagranicy | Max 5 dni |  |
|  | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji | Tak |  |
|  | Wizualizacja oferowanego urządzenia z pełnym wyposażeniem – dostarczyć na płycie CD. | TAKdołączyć |  |
|  | Wartość brutto | PODAĆ |  |
|  | Stawka VAT | PODAĆ |  |

**Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu.**

**Do oferty należy dołączyć materiały prospektowe potwierdzające spełnienie parametrów wymaganych.**

**Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.**

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

 *podpis wykonawcy*

Uwaga: jeżeli Wytwórca pochodzi spoza państwa członkowskiego, należy podać również nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela (art. 2 ust. 1 pkt. 20, pkt. 22, pkt. 45, art. 12 Ustawy z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679 ze zm).

B. - Kolumny anestezjologiczno - sufitowa

|  |  |
| --- | --- |
| **B** | **Kolumna anestezjologiczno – Sufitowa 1 szt.**  |
| Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok produkcji: Wytwórca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj Wytwórcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoryzowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Wykaz użytkowników urządzeń:****1/76 - sala operacyjna chirurgia ogólna** |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** |  |  |
|  | Sufitowa jednostka anestezjologiczna – urządzenie zakwalifikowane do wyrobów medycznych klasy IIb. | TAK |  |
|  | Urządzenie powinno być łatwe w utrzymaniu czystości – gładkie powierzchnie bez wystających elementów obudowy, widocznych śrub, ostrych krawędzi i kantów. | TAK |  |
|  | Zestaw przyłączy elektryczno-gazowych na płycie stropowej mocowanych na sztywny lut do systemu szybkozłączy. Obudowa stropowa dopasowana do rusztu sufitu podwieszonego.Interfejsowa płyta sufitowa wyposażona w elektryczną i gazową listwę zasilającą. Listwy winny posiadać niezbędne kostki, zawory, serwisowe gwarantujące odcięcie zasilania gazowego kolumny w przypadku ewentualnej usterki lub celach serwisowych. | TAK |  |
|  | Zawieszenie kolumny: płyta stropowa wraz z płytą połączeń gazowo-elektrycznych i kwadratową, stropową maskownicą. Przyłącza gazów medycznych na szybkozłączkach lutowanych do przewodów instalacji szpitalnej. | TAK |  |
|  | Kolumna dwuramienna o długości ramion: pierwsze ramie - 600 mm ±5%.drugie ramie - 800 mm ±5 %.Kąt obrotu każdego przegubu i głowicy min. 330° . Możliwość ograniczania kąta obrotu ramion co 12° | TAK |  |
|  | Obciążenie kolumny sprzętem zamocowanym do konsoli, wieszanym na windzie: min. 250 kg. | TAK |  |
|  | Wszystkie trzy przeguby ramion wyposażone w hamulce mechaniczne cierne oraz hamulce pneumatyczne. Konstrukcja hamulców musi zapewniać stabilne zatrzymanie kolumny w przypadku braku sprężonego powietrza musi jednak umożliwiać też poruszenie kolumną w takiej sytuacji przy użyciu zwiększonej siły manewrowania (opór hamulców musi mieć możliwość regulacji serwisowej). | TAK |  |
|  | Przyciski do zwalniania hamulców oraz zmiany wysokości położenia głowicy umieszczone w ergonomicznych, zorientowanych pionowo uchwytach zainstalowanych na plecach konsoli. Nie dopuszcza się szyn sprzętowych jako uchwytów. Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające hamulce oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym niż drugi przycisk i drugie ramię). Przyciski do regulacji wysokości kolumny oznaczone odpowiednio strzałkami góra / dół. | TAK |  |
|  | Punkty poboru medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach:2 x AIR – sprężone powietrze2 x O2 – tlen2 x VAC – próżnia2x N2O – podtlenek azotu1x AGSS – odciąg gazów anestezyjnychWszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. | TAK |  |
|  | Wyposażenie konsoli w gniazda elektryczne.Gniazda elektryczne 230V montowane w ramkach osprzętowych wielokrotnych. Gniazda z bolcem „0” ochronnym w najwyższym położeniu zgodne z PN-IEC 60884-1:2006 oraz PN-EN-93201:1997. Gniazda z klapką ochronną oraz diodą LED sygnalizującą obecność napięcia na każdym obwodzie elektrycznym.Nie dopuszcza się gniazd „zlicowanych”, które utrudniają i uniemożliwiają utrzymanie odpowiedniego poziomu8 x gniazdo elektryczne z bolcem, z klapką8 x bolec wyrównania potencjałów2 x przygotowanie pod gniazdo teletechniczne typu RJ 45 ( na bocznych panelach dystrybucyjnych przygotowane puszki instalacyjne pod dodatkowe gniazda niskoprądowe. Wewnątrz głowicy zasilającej i wysięgnika kolumny, od puszki do przestrzeni technicznej między stropem a sufitem podwieszanym poprowadzony pilot - tj. żyłka ułatwiająca wciągnięcie właściwego kabla). | TAK |  |
|  | Rozmieszczenie gniazd w sposób nie kolidujący z dodatkowym wyposażeniem kolumny (półki, wysięgniki itp.):Gniazda gazów medycznych umieszczone na tylnej ścianie konsoli Gniazda elektryczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoli Gniazda teletechniczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoliNie dopuszcza się rozmieszczenia tych gniazd na ścianie frontowej lub tylnej. | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Kolumna wyposażona w sygnalizator awarii gazów medycznych spełniający wymóg normy EN 60601-1-2:2007 oraz EN60601-1-8:2007, sygnalizujący wizualnie właściwe ciśnienie gazów oraz wizualnie i akustycznie ciśnienie niewłaściwe. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 półkę o wymiarach 450x 500mm (± 50mm).Półka wyposażona w manipulator umieszczona na stałe na wysokości wygodnej dla użytkownikaObciążenie póki min. 50kg.Powierzchnia odkładcza oraz boki półki gładkie, bez nitów, śrub, zaślepek i wkrętów.Odboje z miękkiego tworzywa o łagodnie zaokrąglonym kształcie chroniące sprzęt medyczny oraz personel.Półka winna być o jednolitej, zwartej budowie, nie dopuszcza się półek w postaci blatów osadzonych na prowadnicach, ze względu na utrudnione utrzymanie czystości.Półka posiada płynną, bezstopniową i nie wymagającą udziału serwisu regulacją położenia w pionie, z 2 stron szyny do zawieszenia sprzętu dodatkowego. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w przegubowy system drążków do mocowania pomp oraz wieszania butli z płynami infuzyjnymi.Drążek do mocowania pomp infuzyjnych wyposażony w dodatkowe pojedyncze ramię przegubowe i czteroramienny wysuwany wieszak do kroplówek. Wysuw wieszaka regulowany tzw. systemem jednoręcznym. | TAK |  |
|  | Wysokość konsoli kolumny min 1250mm, szerokość max 400mm. | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości zawieszenia aparatu w zakresie nie krótszym niż 600 mm. Nie dopuszcza się by kolumna wyposażona była w windę do unoszenia aparatu do znieczulenia zrealizowaną albo jako składany teleskopowo podnośnik zamontowany pomiędzy ramieniem a głowicą lub jako składany teleskopowo podnośnik umieszczony pod głowicą (ze względu na trudność w utrzymaniu tych elementów w czystości). | TAK |  |
|  | Uchwyt typu Dräger Holder M lub Trumpf Pendant Kreuzer lub inny kompatybilny z wymienionymi. | TAK |  |
|  | Adapter umożliwiający zawieszenie aparatu dowolnego producenta. | TAK |  |
|  | Konsola o przekroju prostokąta. Ściany konsoli wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiajacego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się frontowej i tylnej ściany konsoli wykonanej z aluminium anodowanego. | TAK |  |
|  | **Informacje dodatkowe** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim 2 szt.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi, mycia, dezynfekcji | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników z zakresu podstawowej konserwacji i obsługi | TAK |  |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokółu odbioru urządzenia minimum 36 miesięcy | TAK |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe  | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych  | TAK |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe - max 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | TAK |  |
|  | Urządzenia zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności ze znakiem CE. | TAKdołączyć |  |
|  | Karta katalogowa producenta, potwierdzająca wszystkie oferowane parametry. | TAKdołączyć |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów dostępnych w kraju | Max 3 dni |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych z zagranicy | Max 5 dni |  |
|  | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji | Tak |  |
|  | Wizualizacja oferowanego urządzenia z pełnym wyposażeniem – dostarczyć na płycie CD. | TAKdołączyć |  |
|  | Wartość brutto | PODAĆ |  |
|  | Stawka VAT | PODAĆ |  |

**Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu.**

**Do oferty należy dołączyć materiały prospektowe potwierdzające spełnienie parametrów wymaganych.**

**Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.**

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

 *podpis wykonawcy*

Uwaga: jeżeli Wytwórca pochodzi spoza państwa członkowskiego, należy podać również nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela (art. 2 ust. 1 pkt. 20, pkt. 22, pkt. 45, art. 12 Ustawy z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679 ze zm.).

C. - Kolumna chirurgiczno - laparoskopowa

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **Kolumna - chirurgiczno – LAPAROSKOPOWa 1 szt.**  |
| Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok produkcji: Wytwórca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj Wytwórcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoryzowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Wykaz użytkowników urządzeń:****1/80 - sala operacyjna laparoskopowa** |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** |  |  |
|  | Sufitowa jednostka laparoskopowo-chirurgiczna – urządzenie zakwalifikowane do wyrobów medycznych klasy IIb. | TAK |  |
|  | Urządzenie powinno być łatwe w utrzymaniu czystości – gładkie powierzchnie bez wystających elementów obudowy, widocznych śrub, ostrych krawędzi i kantów. | TAK |  |
|  | Zestaw przyłączy elektryczno-gazowych na płycie stropowej mocowanych na sztywny lut do systemu szybkozłączy. Obudowa stropowa dopasowana do rusztu sufitu podwieszonego.Interfejsowa płyta sufitowa wyposażona w elektryczną i gazową listwę zasilającą. Listwy winny posiadać niezbędne kostki, zawory, serwisowe gwarantujące odcięcie zasilania gazowego kolumny w przypadku ewentualnej usterki lub celach serwisowych. | TAK |  |
|  | Zawieszenie kolumny: płyta stropowa wraz z płytą połączeń gazowo-elektrycznych i kwadratową, stropową maskownicą. Przyłącza gazów medycznych na szybkozłączkach lutowanych do przewodów instalacji szpitalnej. | TAK |  |
|  | Kolumna z obiema częściami zawieszona na jednej, wspólnej płycie stropowej. | TAK |  |
| **Część I** |  |  |
|  | Kolumna dwuramienna o długości ramion: pierwsze ramie - 800 mm ±5%drugie ramie - 1000 mm ±5%Kąt obrotu każdego przegubu i głowicy min. 330°. Możliwość ograniczania kąta obrotu ramion co 12° | TAK |  |
|  | Drugie ramię uchylne z regulacją wysokości w zakresie min 600 mm przy pomocy przycisku na manipulatorze trwale połączonym z półką - manipulator wspólny dla sterowania hamulcami i uchylnością. | TAK |  |
|  | Obciążenie kolumny osprzętem do posadowienia: min. 100 kg. | TAK |  |
|  | Wszystkie trzy przeguby ramion wyposażone w hamulce mechaniczne cierne oraz hamulce mechaniczne sterowane pneumatycznie Konstrukcja hamulców musi zapewniać stabilne zatrzymanie kolumny w przypadku braku sprężonego powietrza musi jednak umożliwiać też poruszenie kolumną w takiej sytuacji przy użyciu zwiększonej siły manewrowania (opór hamulców musi mieć możliwość regulacji serwisowej). | TAK |  |
|  | Sterowanie hamulcami pneumatycznymi musi odbywać się za pomocą manipulatora trwale połączonego z tylną ścianą głowicą. Manipulator w formie dwuręcznego uchwytu zawierającego w sobie wyraźnie oznaczone przyciski sterownicze przegubów. Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające hamulce oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym niż drugi przycisk i drugie ramię). Przyciski do regulacji wysokości kolumny oznaczone odpowiednio strzałkami góra / dół. | TAK |  |
|  | Punkty poboru gazów medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach:1 x AIR - sprężone powietrze1 x VAC – próżnia Wszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. | TAK |  |
|  | Wyposażenie konsoli w gniazda elektryczne.Gniazda elektryczne 230V montowane w ramkach osprzętowych wielokrotnych. Gniazda z bolcem „0” ochronnym w najwyższym położeniu zgodne z PN-IEC 60884-1:2006 oraz PN-EN-93201:1997. Gniazda z klapką ochronną oraz diodą LED sygnalizującą obecność napięcia na każdym obwodzie elektrycznym.Nie dopuszcza się gniazd „zlicowanych”, które utrudniają i uniemożliwiają utrzymanie odpowiedniego poziomu8 x gniazdo elektryczne z bolcem, z klapką8 x bolec wyrównania potencjałów2 x przygotowanie pod gniazdo teletechniczne typu RJ 45 ( na bocznych panelach dystrybucyjnych przygotowane puszki instalacyjne pod dodatkowe gniazda niskoprądowe. Wewnątrz głowicy zasilającej i wysięgnika kolumny, od puszki do przestrzeni technicznej między stropem a sufitem podwieszanym poprowadzony pilot - tj. żyłka ułatwiająca wciągnięcie właściwego kabla). | TAK |  |
|  | Rozmieszczenie gniazd w sposób nie kolidujący z dodatkowym wyposażeniem kolumny (półki, wysięgniki itp.):Gniazda gazów medycznych umieszczone na tylnej ścianie konsoli Gniazda elektryczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoli Gniazda teletechniczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoliNie dopuszcza się rozmieszczenia tych gniazd na ścianie frontowej lub tylnej. | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Oświetlenie diodowe na spodzie kolumny, posiadające regulację natężenia, oświetlające podłogę podczas operacji. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 półkę o wymiarach minimum 450x 600mm (± 50mm).Półka wyposażona w manipulator umieszczona na stałe na wysokości wygodnej dla użytkownikaObciążenie póki min. 50kg.Powierzchnia odkładcza oraz boki półki gładkie, bez nitów, śrub, zaślepek i wkrętów.Odboje z miękkiego tworzywa o łagodnie zaokrąglonym kształcie chroniące sprzęt medyczny oraz personel.Półka winna być o jednolitej, zwartej budowie, nie dopuszcza się półek w postaci blatów osadzonych na prowadnicach, ze względu na utrudnione utrzymanie czystości.Półka posiada płynną, bezstopniową i nie wymagającą udziału serwisu regulacją położenia w pionie, z 2 stron szyny do zawieszenia sprzętu dodatkowego. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 szufladę.Szuflada o wysokości min. 110 mm na drobny osprzęt medyczny montowana pod najniższą półką. Szuflada wyposażona w system samodomykający oraz gumową uszczelkę w celu zagwarantowania odpowiedniej szczelności zamknięcia. Szuflada musi posiadać możliwość pełnego wysuwu oraz całkowitego wyjęcia bez użycia dodatkowych narzędzi (w celu wyczyszczenia wnętrza), 1 szt. | TAK |  |
|  | Wysokość konsoli kolumny max 600mm, szerokość max 280mm. | TAK |  |
|  | Konsola o przekroju prostokąta. Ściany konsoli wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiajacego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się frontowej i tylnej ściany konsoli wykonanej z aluminium anodowanego. | TAK |  |
| **Część II** |  |  |
|  | Kolumna dwuramienna o długości ramion: pierwsze ramie - 800 mm ±5%drugie ramie - 800 mm ±5%Kąt obrotu każdego przegubu i głowicy min. 330°. Możliwość ograniczania kąta obrotu ramion co 12° | TAK |  |
|  | Obciążenie kolumny sprzętem zamocowanym do konsoli, ustawionym na półkach: min. 100 kg. | TAK |  |
|  | Wszystkie trzy przeguby ramion wyposażone w hamulce mechaniczne cierne oraz hamulce mechaniczne sterowane pneumatycznie Konstrukcja hamulców musi zapewniać stabilne zatrzymanie kolumny w przypadku braku sprężonego powietrza musi jednak umożliwiać też poruszenie kolumną w takiej sytuacji przy użyciu zwiększonej siły manewrowania (opór hamulców musi mieć możliwość regulacji serwisowej). | TAK |  |
|  | Sterowanie hamulcami pneumatycznymi musi odbywać się za pomocą manipulatora trwale połączonego z półką. Manipulator w formie dwuręcznego uchwytu, na frontowej krawędzi półki, zawierającego w sobie wyraźnie oznaczone przyciski sterownicze przegubów.Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające hamulce oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym niż drugi przycisk i drugie ramię).  | TAK |  |
|  | Punkty poboru medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach:1 x AIR - sprężone powietrze2 x VAC – próżnia2x O2 – tlen1x CO2 – dwutlenek węglaWszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. | TAK |  |
|  | Wyposażenie konsoli w gniazda elektryczne 12 x gniazdo elektryczne 8 x bolec wyrównania potencjałów4 x przygotowanie pod gniazdo teletechniczne typu RJ 45 ( na bocznych panelach dystrybucyjnych przygotowane puszki instalacyjne pod dodatkowe gniazda niskoprądowe. Wewnątrz głowicy zasilającej i wysięgnika kolumny, od puszki do przestrzeni technicznej między stropem a sufitem podwieszanym poprowadzony pilot - tj. żyłka ułatwiająca wciągnięcie właściwego kabla). | TAK |  |
|  | Rozmieszczenie gniazd w sposób nie kolidujący z dodatkowym wyposażeniem kolumny (półki, wysięgniki itp.):Gniazda gazów medycznych umieszczone na tylnej ścianie konsoli Gniazda elektryczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoli Gniazda teletechniczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoliNie dopuszcza się rozmieszczenia tych gniazd na ścianie frontowej lub tylnej. | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Oświetlenie diodowe na spodzie kolumny, posiadające regulację natężenia, oświetlające podłogę podczas operacji. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 4 półki o wymiarach 450x 500mm (± 50mm).Jedna z półek wyposażona w manipulator umieszczona na stałe na wysokości wygodnej dla użytkownikaObciążenie póki min. 50kg.Powierzchnia odkładcza oraz boki półki gładkie, bez nitów, śrub, zaślepek i wkrętów.Odboje z miękkiego tworzywa o łagodnie zaokrąglonym kształcie chroniące sprzęt medyczny oraz personel.Półki winny być o jednolitej, zwartej budowie, nie dopuszcza się półek w postaci blatów osadzonych na prowadnicach, ze względu na utrudnione utrzymanie czystości.Półki posiada płynną, bezstopniową i nie wymagającą udziału serwisu regulacją położenia w pionie, z 2 stron szyny do zawieszenia sprzętu dodatkowego. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 szufladę.Szuflada o wysokości min. 110 mm na drobny osprzęt medyczny montowana pod najniższą półką. Szuflada wyposażona w system samodomykający oraz gumową uszczelkę w celu zagwarantowania odpowiedniej szczelności zamknięcia. Szuflada musi posiadać możliwość pełnego wysuwu oraz całkowitego wyjęcia bez użycia dodatkowych narzędzi (w celu wyczyszczenia wnętrza), 1 szt. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 przegubowy wysięgnik na monitor min. 19 cali. Udźwig wysięgnika – min. 10 kg.Zasięg łączny obu przegubów min. 520mm. Wysięgnik montowany do pionowych prowadnic/szyn w konsoli. | TAK |  |
|  | Wysokość konsoli kolumny min. 1020mm, szerokość max. 280mm. | TAK |  |
|  | Konsola o przekroju prostokąta. Ściany konsoli wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiajacego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się frontowej i tylnej ściany konsoli wykonanej z aluminium anodowanego. | TAK |  |
|  | **Informacje dodatkowe** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim 2 szt.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi, mycia, dezynfekcji | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników z zakresu podstawowej konserwacji i obsługi | TAK |  |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokółu odbioru urządzenia minimum 36 miesięcy | TAK |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe  | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych  | TAK |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe - max 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | TAK |  |
|  | Urządzenia zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności ze znakiem CE. | TAKdołączyć |  |
|  | Karta katalogowa producenta, potwierdzająca wszystkie oferowane parametry. | TAKdołączyć |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów dostępnych w kraju | Max 3 dni |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych z zagranicy | Max 5 dni |  |
|  | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji | Tak |  |
|  | Wizualizacja oferowanego urządzenia z pełnym wyposażeniem – dostarczyć na płycie CD. | TAKdołączyć |  |
|  | Wartość brutto | PODAĆ |  |
|  | Stawka VAT | PODAĆ |  |

**Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu.**

**Do oferty należy dołączyć materiały prospektowe potwierdzające spełnienie parametrów wymaganych.**

**Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.**

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

 *podpis wykonawcy*

Uwaga: jeżeli Wytwórca pochodzi spoza państwa członkowskiego, należy podać również nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela (art. 2 ust. 1 pkt. 20, pkt. 22, pkt. 45, art. 12 Ustawy z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679 ze zm).

D. - Kolumna chirurgiczna –

|  |  |
| --- | --- |
| **D** | **Kolumna chirurgiczna – 1 szt.**  |
| Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok produkcji: Wytwórca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj Wytwórcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoryzowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Wykaz użytkowników urządzeń:****1/76 - sala operacyjna chirurgia ogólna** |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** |  |  |
|  | Sufitowa jednostka chirurgiczna – urządzenie zakwalifikowane do wyrobów medycznych klasy IIb. | TAK |  |
|  | Urządzenie powinno być łatwe w utrzymaniu czystości – gładkie powierzchnie bez wystających elementów obudowy, widocznych śrub, ostrych krawędzi i kantów. | TAK |  |
|  | Zestaw przyłączy elektryczno-gazowych na płycie stropowej mocowanych na sztywny lut do systemu szybkozłączy. Obudowa stropowa dopasowana do rusztu sufitu podwieszonego.Interfejsowa płyta sufitowa wyposażona w elektryczną i gazową listwę zasilającą. Listwy winny posiadać niezbędne kostki, zawory, serwisowe gwarantujące odcięcie zasilania gazowego kolumny w przypadku ewentualnej usterki lub celach serwisowych. | TAK |  |
|  | Zawieszenie kolumny: płyta stropowa wraz z płytą połączeń gazowo-elektrycznych i kwadratową, stropową maskownicą. Przyłącza gazów medycznych na szybkozłączkach lutowanych do przewodów instalacji szpitalnej. | TAK |  |
|  | Kolumna dwuramienna o długości ramion: pierwsze ramie - 800 mm ±5%drugie ramie - 1000 mm ±5%Kąt obrotu każdego przegubu i głowicy min. 330°. Możliwość ograniczania kąta obrotu ramion co 12° | TAK |  |
|  | Drugie ramię uchylne z regulacją wysokości w zakresie min 600 mm przy pomocy przycisku na manipulatorze trwale połączonym z półką - manipulator wspólny dla sterowania hamulcami i uchylnością. | TAK |  |
|  | Obciążenie kolumny sprzętem min. 110 kg. | TAK |  |
|  | Wszystkie trzy przeguby ramion wyposażone w hamulce mechaniczne cierne oraz hamulce mechaniczne sterowane pneumatycznie Konstrukcja hamulców musi zapewniać stabilne zatrzymanie kolumny w przypadku braku sprężonego powietrza musi jednak umożliwiać też poruszenie kolumną w takiej sytuacji przy użyciu zwiększonej siły manewrowania (opór hamulców musi mieć możliwość regulacji serwisowej). | TAK |  |
|  | Sterowanie hamulcami pneumatycznymi musi odbywać się za pomocą manipulatora trwale połączonego z tylną ścianą głowicą. Manipulator w formie dwuręcznego uchwytu zawierającego w sobie wyraźnie oznaczone przyciski sterownicze przegubów. Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające hamulce oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym niż drugi przycisk i drugie ramię). Przyciski do regulacji wysokości kolumny oznaczone odpowiednio strzałkami góra / dół. | TAK |  |
|  | Punkty poboru medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach:2 x O2 - tlen3 x AIR - sprężone powietrze2 x VAC – próżnia1x AIR Motor Wszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. | TAK |  |
|  | Wyposażenie konsoli w gniazda elektryczne.Gniazda elektryczne 230V montowane w ramkach osprzętowych wielokrotnych. Gniazda z bolcem „0” ochronnym w najwyższym położeniu zgodne z PN-IEC 60884-1:2006 oraz PN-EN-93201:1997. Gniazda z klapką ochronną oraz diodą LED sygnalizującą obecność napięcia na każdym obwodzie elektrycznym.Nie dopuszcza się gniazd „zlicowanych”, które utrudniają i uniemożliwiają utrzymanie odpowiedniego poziomu8 x gniazdo elektryczne z bolcem, z klapką8 x bolec wyrównania potencjałów2 x przygotowanie pod gniazdo teletechniczne typu RJ 45 ( na bocznych panelach dystrybucyjnych przygotowane puszki instalacyjne pod dodatkowe gniazda niskoprądowe. Wewnątrz głowicy zasilającej i wysięgnika kolumny, od puszki do przestrzeni technicznej między stropem a sufitem podwieszanym poprowadzony pilot - tj. żyłka ułatwiająca wciągnięcie właściwego kabla). | TAK |  |
|  | Rozmieszczenie gniazd w sposób nie kolidujący z dodatkowym wyposażeniem kolumny (półki, wysięgniki itp.):Gniazda gazów medycznych umieszczone na tylnej ścianie konsoli Gniazda elektryczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoli Gniazda teletechniczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoliNie dopuszcza się rozmieszczenia tych gniazd na ścianie frontowej lub tylnej. | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Oświetlenie diodowe na spodzie kolumny, posiadające regulację natężenia, oświetlające podłogę podczas operacji. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 półkę o wymiarach 450x 500mm (± 50mm).Półka wyposażona w manipulator umieszczona na stałe na wysokości wygodnej dla użytkownikaObciążenie póki min. 50kg.Powierzchnia odkładcza oraz boki półki gładkie, bez nitów, śrub, zaślepek i wkrętów.Odboje z miękkiego tworzywa o łagodnie zaokrąglonym kształcie chroniące sprzęt medyczny oraz personel.Półka winna być o jednolitej, zwartej budowie, nie dopuszcza się półek w postaci blatów osadzonych na prowadnicach, ze względu na utrudnione utrzymanie czystości.Półka posiada płynną, bezstopniową i nie wymagającą udziału serwisu regulacją położenia w pionie, z 2 stron szyny do zawieszenia sprzętu dodatkowego. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 szufladę.Szuflada o wysokości min. 110 mm na drobny osprzęt medyczny montowana pod najniższą półką. Szuflada wyposażona w system samodomykający oraz gumową uszczelkę w celu zagwarantowania odpowiedniej szczelności zamknięcia. Szuflada musi posiadać możliwość pełnego wysuwu oraz całkowitego wyjęcia bez użycia dodatkowych narzędzi (w celu wyczyszczenia wnętrza), 1 szt. | TAK |  |
|  | Wysokość konsoli kolumny max 600mm, szerokość max 280mm. | TAK |  |
|  | Konsola o przekroju prostokąta. Ściany konsoli wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiajacego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się frontowej i tylnej ściany konsoli wykonanej z aluminium anodowanego. | TAK |  |
|  | **Informacje dodatkowe** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim 2 szt.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi, mycia, dezynfekcji | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników z zakresu podstawowej konserwacji i obsługi | TAK |  |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokółu odbioru urządzenia minimum 36 miesięcy | TAK |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe  | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych  | TAK |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe - max 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | TAK |  |
|  | Urządzenia zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności ze znakiem CE. | TAKdołączyć |  |
|  | Karta katalogowa producenta, potwierdzająca wszystkie oferowane parametry. | TAKdołączyć |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów dostępnych w kraju | Max 3 dni |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych z zagranicy | Max 5 dni |  |
|  | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji | Tak |  |
|  | Wizualizacja oferowanego urządzenia z pełnym wyposażeniem – dostarczyć na płycie CD. | TAKdołączyć |  |
|  | Wartość brutto | PODAĆ |  |
|  | Stawka VAT | PODAĆ |  |

**Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu.**

**Do oferty należy dołączyć materiały prospektowe potwierdzające spełnienie parametrów wymaganych.**

**Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.**

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

 *podpis wykonawcy*

Uwaga: jeżeli Wytwórca pochodzi spoza państwa członkowskiego, należy podać również nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela (art. 2 ust. 1 pkt. 20, pkt. 22, pkt. 45, art. 12 Ustawy z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679 ze zm).

E. - Kolumna anestezjologiczno – sufitowa

|  |  |
| --- | --- |
| **E** | **Kolumna anestezjologiczno - Sufitowa – 1 szt.**  |
| Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok produkcji: Wytwórca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj Wytwórcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoryzowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\****Wykaz użytkowników urządzeń:****3/58 - sala operacyjna – zespół porodowy** |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** |  |  |
|  | Sufitowa jednostka anestezjologiczna – urządzenie zakwalifikowane do wyrobów medycznych klasy IIb. | TAK |  |
|  | Urządzenie powinno być łatwe w utrzymaniu czystości – gładkie powierzchnie bez wystających elementów obudowy, widocznych śrub, ostrych krawędzi i kantów. | TAK |  |
|  | Zestaw przyłączy elektryczno-gazowych na płycie stropowej mocowanych na sztywny lut do systemu szybkozłączy. Obudowa stropowa dopasowana do rusztu sufitu podwieszonego.Interfejsowa płyta sufitowa wyposażona w elektryczną i gazową listwę zasilającą. Listwy winny posiadać niezbędne kostki, zawory, serwisowe gwarantujące odcięcie zasilania gazowego kolumny w przypadku ewentualnej usterki lub celach serwisowych. | TAK |  |
|  | Zawieszenie kolumny: płyta stropowa wraz z płytą połączeń gazowo-elektrycznych i kwadratową, stropową maskownicą. Przyłącza gazów medycznych na szybkozłączkach lutowanych do przewodów instalacji szpitalnej. | TAK |  |
|  | Kolumna dwuramienna o długości ramion: pierwsze ramie - 600 mm ±5%.drugie ramie - 800 mm ±5 %.Kąt obrotu każdego przegubu i głowicy min. 330° . Możliwość ograniczania kąta obrotu ramion co 12° | TAK |  |
|  | Obciążenie kolumny sprzętem zamocowanym do konsoli, ustawionym na półce wraz z systemem ramion infuzyjnych: min. 180 kg. | TAK |  |
|  | Wszystkie trzy przeguby ramion wyposażone w hamulce mechaniczne cierne oraz hamulce mechaniczne sterowane pneumatycznie Konstrukcja hamulców musi zapewniać stabilne zatrzymanie kolumny w przypadku braku sprężonego powietrza musi jednak umożliwiać też poruszenie kolumną w takiej sytuacji przy użyciu zwiększonej siły manewrowania (opór hamulców musi mieć możliwość regulacji serwisowej). | TAK |  |
|  | Sterowanie hamulcami pneumatycznymi musi odbywać się za pomocą manipulatora trwale połączonego z półką. Manipulator w formie dwuręcznego uchwytu, na frontowej krawędzi półki, zawierającego w sobie wyraźnie oznaczone przyciski sterownicze przegubów. Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające hamulce oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym niż drugi przycisk i drugie ramię).  | TAK |  |
|  | Punkty poboru medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach:2 x AIR – sprężone powietrze2 x O2 – tlen2 x VAC – próżnia1x N2O – podtlenek azotu1x AGSS – odciąg gazów anestezyjnychWszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. | TAK |  |
|  | Wyposażenie konsoli w gniazda elektryczne.Gniazda elektryczne 230V montowane w ramkach osprzętowych wielokrotnych. Gniazda z bolcem „0” ochronnym w najwyższym położeniu zgodne z PN-IEC 60884-1:2006 oraz PN-EN-93201:1997. Gniazda z klapką ochronną oraz diodą LED sygnalizującą obecność napięcia na każdym obwodzie elektrycznym.Nie dopuszcza się gniazd „zlicowanych”, które utrudniają i uniemożliwiają utrzymanie odpowiedniego poziomu8 x gniazdo elektryczne z bolcem, z klapką8 x bolec wyrównania potencjałów2 x przygotowanie pod gniazdo teletechniczne typu RJ 45 ( na bocznych panelach dystrybucyjnych przygotowane puszki instalacyjne pod dodatkowe gniazda niskoprądowe. Wewnątrz głowicy zasilającej i wysięgnika kolumny, od puszki do przestrzeni technicznej między stropem a sufitem podwieszanym poprowadzony pilot - tj. żyłka ułatwiająca wciągnięcie właściwego kabla) | TAK |  |
|  | Rozmieszczenie gniazd w sposób nie kolidujący z dodatkowym wyposażeniem kolumny (półki, wysięgniki itp.):Gniazda gazów medycznych umieszczone na tylnej ścianie konsoli Gniazda elektryczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoli Gniazda teletechniczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoliNie dopuszcza się rozmieszczenia tych gniazd na ścianie frontowej lub tylnej. | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Kolumna wyposażona w sygnalizator awarii gazów medycznych spełniający wymóg normy EN 60601-1-2:2007 oraz EN60601-1-8:2007, sygnalizujący wizualnie właściwe ciśnienie gazów oraz wizualnie i akustycznie ciśnienie niewłaściwe. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 półkę o wymiarach 450x 500mm (± 50mm).Półka wyposażona w manipulator umieszczona na stałe na wysokości wygodnej dla użytkownikaObciążenie póki min. 50kg.Powierzchnia odkładcza oraz boki półki gładkie, bez nitów, śrub, zaślepek i wkrętów.Odboje z miękkiego tworzywa o łagodnie zaokrąglonym kształcie chroniące sprzęt medyczny oraz personel.Półka winna być o jednolitej, zwartej budowie, nie dopuszcza się półek w postaci blatów osadzonych na prowadnicach, ze względu na utrudnione utrzymanie czystości.Półka posiada płynną, bezstopniową i nie wymagającą udziału serwisu regulacją położenia w pionie, z 2 stron szyny do zawieszenia sprzętu dodatkowego. | TAK |  |
|  | Oświetlenie diodowe na spodzie kolumny, posiadające regulację natężenia, oświetlające podłogę podczas operacji. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w przegubowy system drążków do mocowania pomp oraz wieszania butli z płynami infuzyjnymi.Drążek do mocowania pomp infuzyjnych wyposażony w dodatkowe pojedyncze ramię przegubowe i czteroramienny wysuwany wieszak do kroplówek. Wysuw wieszaka regulowany tzw. systemem jednoręcznym. | TAK |  |
|  | Wysokość konsoli kolumny max 600mm, szerokość max 280mm. | TAK |  |
|  | Konsola o przekroju prostokąta. Ściany konsoli wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiajacego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się frontowej i tylnej ściany konsoli wykonanej z aluminium anodowanego. | TAK |  |
|  | **Informacje dodatkowe** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim 2 szt.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi, mycia, dezynfekcji | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników z zakresu podstawowej konserwacji i obsługi | TAK |  |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokółu odbioru urządzenia minimum 36 miesiecy | TAK |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe  | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych  | TAK |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe - max 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | TAK |  |
|  | Urządzenia zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności ze znakiem CE. | TAKdołączyć |  |
|  | Karta katalogowa producenta, potwierdzająca wszystkie oferowane parametry. | TAKdołączyć |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów dostępnych w kraju | Max 3 dni |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych z zagranicy | Max 5 dni |  |
|  | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji | Tak |  |
|  | Wizualizacja oferowanego urządzenia z pełnym wyposażeniem – dostarczyć na płycie CD. | TAKdołączyć |  |
|  | Wartość brutto | PODAĆ |  |
|  | Stawka VAT | PODAĆ |  |

**Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu.**

**Do oferty należy dołączyć materiały prospektowe potwierdzające spełnienie parametrów wymaganych.**

**Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.**

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

 *podpis wykonawcy*

Uwaga: jeżeli Wytwórca pochodzi spoza państwa członkowskiego, należy podać również nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela (art. 2 ust. 1 pkt. 20, pkt. 22, pkt. 45, art. 12 Ustawy z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679 ze zm).

F. - Kolumna chirurgiczna –

|  |  |
| --- | --- |
| **F** | **Kolumna chirurgiczna – 1 szt.**  |
| Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok produkcji: Wytwórca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj Wytwórcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoryzowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Wykaz użytkowników urządzeń:****3/58 - sala operacyjna – zespół porodowy** |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** |  |  |
|  | Sufitowa jednostka chirurgiczna – urządzenie zakwalifikowane do wyrobów medycznych klasy IIb. | TAK |  |
|  | Urządzenie powinno być łatwe w utrzymaniu czystości – gładkie powierzchnie bez wystających elementów obudowy, widocznych śrub, ostrych krawędzi i kantów. | TAK |  |
|  | Zestaw przyłączy elektryczno-gazowych na płycie stropowej mocowanych na sztywny lut do systemu szybkozłączy. Obudowa stropowa dopasowana do rusztu sufitu podwieszonego.Interfejsowa płyta sufitowa wyposażona w elektryczną i gazową listwę zasilającą. Listwy winny posiadać niezbędne kostki, zawory, serwisowe gwarantujące odcięcie zasilania gazowego kolumny w przypadku ewentualnej usterki lub celach serwisowych. | TAK |  |
|  | Zawieszenie kolumny: płyta stropowa wraz z płytą połączeń gazowo-elektrycznych i kwadratową, stropową maskownicą. Przyłącza gazów medycznych na szybkozłączkach lutowanych do przewodów instalacji szpitalnej. | TAK |  |
|  | Kolumna jednoramienna o długości ramienia: 1000 mm ±5%Kąt obrotu każdego przegubu i głowicy min. 330°. Możliwość ograniczania kąta obrotu ramienia co 12° | TAK |  |
|  | Drugie ramię uchylne z regulacją wysokości w zakresie min 600 mm przy pomocy przycisku na manipulatorze trwale połączonym z półką - manipulator wspólny dla sterowania hamulcami i uchylnością. | TAK |  |
|  | Obciążenie kolumny dodatkowym zamocowanym do konsoli, ustawionym na półce: min. 100 kg. | TAK |  |
|  | Wszystkie dwa przeguby ramion wyposażone w hamulce mechaniczne cierne oraz hamulce mechaniczne sterowane pneumatycznie Konstrukcja hamulców musi zapewniać stabilne zatrzymanie kolumny w przypadku braku sprężonego powietrza musi jednak umożliwiać też poruszenie kolumną w takiej sytuacji przy użyciu zwiększonej siły manewrowania (opór hamulców musi mieć możliwość regulacji serwisowej). | TAK |  |
|  | Sterowanie hamulcami pneumatycznymi musi odbywać się za pomocą manipulatora trwale połączonego z tylną ścianą głowicą. Manipulator w formie dwuręcznego uchwytu zawierającego w sobie wyraźnie oznaczone przyciski sterownicze przegubów. Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające hamulce oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym niż drugi przycisk i drugie ramię). Przyciski do regulacji wysokości kolumny oznaczone odpowiednio strzałkami góra / dół. | TAK |  |
|  | Punkty poboru medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach: 2 x O2 – tlen 3 x AIR - sprężone powietrze3 x VAC – próżnia Wszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. | TAK |  |
|  | Wyposażenie konsoli w gniazda elektryczne.Gniazda elektryczne 230V montowane w ramkach osprzętowych wielokrotnych. Gniazda z bolcem „0” ochronnym w najwyższym położeniu zgodne z PN-IEC 60884-1:2006 oraz PN-EN-93201:1997. Gniazda z klapką ochronną oraz diodą LED sygnalizującą obecność napięcia na każdym obwodzie elektrycznym.Nie dopuszcza się gniazd „zlicowanych”, które utrudniają i uniemożliwiają utrzymanie odpowiedniego poziomu8 x gniazdo elektryczne z bolcem, z klapką8 x bolec wyrównania potencjałów2 x przygotowanie pod gniazdo teletechniczne typu RJ 45 ( na bocznych panelach dystrybucyjnych przygotowane puszki instalacyjne pod dodatkowe gniazda niskoprądowe. Wewnątrz głowicy zasilającej i wysięgnika kolumny, od puszki do przestrzeni technicznej między stropem a sufitem podwieszanym poprowadzony pilot - tj. żyłka ułatwiająca wciągnięcie właściwego kabla). | TAK |  |
|  | Rozmieszczenie gniazd w sposób nie kolidujący z dodatkowym wyposażeniem kolumny (półki, wysięgniki itp.):Gniazda gazów medycznych umieszczone na tylnej ścianie konsoli Gniazda elektryczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoli Gniazda teletechniczne umieszczone symetrycznie na obu bocznych ścianach konsoliNie dopuszcza się rozmieszczenia tych gniazd na ścianie frontowej lub tylnej. | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Oświetlenie diodowe na spodzie kolumny, posiadające regulację natężenia, oświetlające podłogę podczas operacji. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 półkę o wymiarach 450x 500mm (± 50mm).Półka wyposażona w manipulator umieszczona na stałe na wysokości wygodnej dla użytkownikaObciążenie póki min. 50kg.Powierzchnia odkładcza oraz boki półki gładkie, bez nitów, śrub, zaślepek i wkrętów.Odboje z miękkiego tworzywa o łagodnie zaokrąglonym kształcie chroniące sprzęt medyczny oraz personel.Półka winna być o jednolitej, zwartej budowie, nie dopuszcza się półek w postaci blatów osadzonych na prowadnicach, ze względu na utrudnione utrzymanie czystości.Półka posiada płynną, bezstopniową i nie wymagającą udziału serwisu regulacją położenia w pionie, z 2 stron szyny do zawieszenia sprzętu dodatkowego. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 szufladę.Szuflada o wysokości min. 110 mm na drobny osprzęt medyczny montowana pod najniższą półką. Szuflada wyposażona w system samodomykający oraz gumową uszczelkę w celu zagwarantowania odpowiedniej szczelności zamknięcia. Szuflada musi posiadać możliwość pełnego wysuwu oraz całkowitego wyjęcia bez użycia dodatkowych narzędzi (w celu wyczyszczenia wnętrza), 1 szt. | TAK |  |
|  | Wysokość konsoli kolumny max 600mm, szerokość max 280mm. | TAK |  |
|  | Konsola o przekroju prostokąta. Ściany konsoli wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiajacego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się frontowej i tylnej ściany konsoli wykonanej z aluminium anodowanego. | TAK |  |
|  | **Informacje dodatkowe** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim 2 szt.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi, mycia, dezynfekcji | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników z zakresu podstawowej konserwacji i obsługi | TAK |  |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokółu odbioru urządzenia minimum 36 miesięcy | TAK |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe  | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych  | TAK |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe - max 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | TAK |  |
|  | Urządzenia zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności ze znakiem CE. | TAKdołączyć |  |
|  | Karta katalogowa producenta, potwierdzająca wszystkie oferowane parametry. | TAKdołączyć |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów dostępnych w kraju | Max 3 dni |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych z zagranicy | Max 5 dni |  |
|  | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji | Tak |  |
|  | Wizualizacja oferowanego urządzenia z pełnym wyposażeniem – dostarczyć na płycie CD. | TAKdołączyć |  |
|  | Wartość brutto | PODAĆ |  |
|  | Stawka VAT | PODAĆ |  |

**Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu.**

**Do oferty należy dołączyć materiały prospektowe potwierdzające spełnienie parametrów wymaganych.**

**Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.**

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

 *podpis wykonawcy*

Uwaga: jeżeli Wytwórca pochodzi spoza państwa członkowskiego, należy podać również nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela (art. 2 ust. 1 pkt. 20, pkt. 22, pkt. 45, art. 12 Ustawy z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679 ze zm).

G. - Kolumny sufitowa OIT –

|  |  |
| --- | --- |
| **G** | **Kolumna sufitowa OIT – 3 szt.**  |
| Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok produkcji: Wytwórca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj Wytwórcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoryzowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Wykaz użytkowników urządzeń:**1/45 - sala OIT 3-łóżkowa |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** |  |  |
|  | Sufitowa jednostka typu OIT ze wspólną stroną monitoringu i infuzji – urządzenie zakwalifikowane do wyrobów medycznych klasy IIb. | TAK |  |
|  | Urządzenie powinno być łatwe w utrzymaniu czystości – gładkie powierzchnie bez wystających elementów obudowy, widocznych śrub, ostrych krawędzi i kantów. | TAK |  |
|  | Zestaw przyłączy elektryczno-gazowych na płycie stropowej mocowanych na sztywny lut do systemu szybkozłączy. Obudowa stropowa dopasowana do rusztu sufitu podwieszonego.Interfejsowa płyta sufitowa wyposażona w elektryczną i gazową listwę zasilającą. Listwy winny posiadać niezbędne kostki, zawory, serwisowe gwarantujące odcięcie zasilania gazowego kolumny w przypadku ewentualnej usterki lub celach serwisowych. | TAK |  |
|  | Zawieszenie kolumny: płyta stropowa wraz z płytą połączeń gazowo-elektrycznych i kwadratową, stropową maskownicą. Przyłącza gazów medycznych na szybkozłączkach lutowanych do przewodów instalacji szpitalnej. | TAK |  |
|  | Kolumna dwuramienna o długości ramion: pierwsze ramie - 600 mm ±5%drugie ramie - 800 mm ±5%Kąt obrotu każdego przegubu i głowicy min. 330°. Możliwość ograniczania kąta obrotu ramion co 12° | TAK |  |
|  | Obciążenie kolumny dodatkowym zamocowanym do konsoli, ustawionym na półce wraz z systemem ramion infuzyjnych: min. 120 kg. | TAK |  |
|  | Wszystkie trzy przeguby ramion wyposażone w hamulce mechaniczne cierne oraz hamulce mechaniczne sterowane pneumatycznie Konstrukcja hamulców musi zapewniać stabilne zatrzymanie kolumny w przypadku braku sprężonego powietrza musi jednak umożliwiać też poruszenie kolumną w takiej sytuacji przy użyciu zwiększonej siły manewrowania (opór hamulców musi mieć możliwość regulacji serwisowej). | TAK |  |
|  | Sterowanie hamulcami pneumatycznymi musi odbywać się za pomocą manipulatora trwale połączonego z konsolą. Manipulator w formie dwuręcznego uchwytu, na frontowej krawędzi konsoli, zawierającego w sobie wyraźnie oznaczone przyciski sterownicze przegubów.Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające hamulce oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym niż drugi przycisk i drugie ramię).  | TAK |  |
|  | Punkty poboru gazów medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach:2x O2-tlen4 x AIR - sprężone powietrze2 x VAC – próżnia Wszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. | TAK |  |
|  | Wyposażenie konsoli w gniazda elektryczne.Gniazda elektryczne 230V montowane w ramkach osprzętowych wielokrotnych. Gniazda z bolcem „0” ochronnym w najwyższym położeniu zgodne z PN-IEC 60884-1:2006 oraz PN-EN-93201:1997. Gniazda z klapką ochronną oraz diodą LED sygnalizującą obecność napięcia na każdym obwodzie elektrycznym.Nie dopuszcza się gniazd „zlicowanych”, które utrudniają i uniemożliwiają utrzymanie odpowiedniego poziomu16 x gniazdo elektryczne z bolcem, z klapką8 x bolec wyrównania potencjałów2 x przygotowanie pod gniazdo teletechniczne typu RJ 45 ( na bocznych panelach dystrybucyjnych przygotowane puszki instalacyjne pod dodatkowe gniazda niskoprądowe. Wewnątrz głowicy zasilającej i wysięgnika kolumny, od puszki do przestrzeni technicznej między stropem a sufitem podwieszanym poprowadzony pilot - tj. żyłka ułatwiająca wciągnięcie właściwego kabla). | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Oświetlenie diodowe na spodzie kolumny, posiadające regulację natężenia, oświetlające podłogę stanowiska światłem orientacyjnym w nocy. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w przegubowy system drążków do mocowania pomp oraz wieszania butli z płynami infuzyjnymi – 2 kpl.Drążek do mocowania pomp infuzyjnych wyposażony w dodatkowe pojedyncze ramię przegubowe i czteroramienny wysuwany wieszak do kroplówek. Wysuw wieszaka regulowany tzw. systemem jednoręcznym. | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe/poziome szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 3 półki o wymiarach 450x 500mm (± 50mm).Jedna z półek wyposażona w manipulator umieszczona na stałe na wysokości wygodnej dla użytkownikaObciążenie póki min. 50kg.Powierzchnia odkładcza oraz boki półki gładkie, bez nitów, śrub, zaślepek i wkrętów.Odboje z miękkiego tworzywa o łagodnie zaokrąglonym kształcie chroniące sprzęt medyczny oraz personel.Półki winny być o jednolitej, zwartej budowie, nie dopuszcza się półek w postaci blatów osadzonych na prowadnicach, ze względu na utrudnione utrzymanie czystości.Półki posiada płynną, bezstopniową i nie wymagającą udziału serwisu regulacją położenia w pionie, z 2 stron szyny do zawieszenia sprzętu dodatkowego. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 szufladę.Szuflada o wysokości min. 110 mm na drobny osprzęt medyczny montowana pod najniższą półką. Szuflada wyposażona w system samodomykający oraz gumową uszczelkę w celu zagwarantowania odpowiedniej szczelności zamknięcia. Szuflada musi posiadać możliwość pełnego wysuwu oraz całkowitego wyjęcia bez użycia dodatkowych narzędzi (w celu wyczyszczenia wnętrza), 1 szt. | TAK |  |
|  | Wysokość konsoli kolumny min 1020mm, szerokość max 280mm. | TAK |  |
|  | Konsola o przekroju prostokąta. Ściany konsoli wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiajacego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się frontowej i tylnej ściany konsoli wykonanej z aluminium anodowanego. | TAK |  |
|  | **Informacje dodatkowe** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim 2 szt.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi, mycia, dezynfekcji | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników z zakresu podstawowej konserwacji i obsługi | TAK |  |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokółu odbioru urządzenia minimum 36 miesięcy | TAK |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe  | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych  | TAK |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe - max 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | TAK |  |
|  | Urządzenia zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności ze znakiem CE. | TAKdołączyć |  |
|  | Karta katalogowa producenta, potwierdzająca wszystkie oferowane parametry. | TAKdołączyć |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów dostępnych w kraju | Max 3 dni |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych z zagranicy | Max 5 dni |  |
|  | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji | Tak |  |
|  | Wizualizacja oferowanego urządzenia z pełnym wyposażeniem – dostarczyć na płycie CD. | TAKdołączyć |  |
|  | Wartość brutto | PODAĆ |  |
|  | Stawka VAT | PODAĆ |  |

**Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu.**

**Do oferty należy dołączyć materiały prospektowe potwierdzające spełnienie parametrów wymaganych.**

**Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.**

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

 *podpis wykonawcy*

Uwaga: jeżeli Wytwórca pochodzi spoza państwa członkowskiego, należy podać również nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela (art. 2 ust. 1 pkt. 20, pkt. 22, pkt. 45, art. 12 Ustawy z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679 ze zm).

H. - Kolumny sufitowa OIT –

|  |  |
| --- | --- |
| **H** | **Kolumna sufitowa OIT – 1 szt.**  |
| Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok produkcji: Wytwórca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj Wytwórcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoryzowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Wykaz użytkowników urządzeń:**1/44 - sala OIT 1- łóżkowa  |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** |  |  |
|  | Sufitowa jednostka typu OIT ze wspólną stroną monitoringu i infuzji – urządzenie zakwalifikowane do wyrobów medycznych klasy IIb. | TAK |  |
|  | Urządzenie powinno być łatwe w utrzymaniu czystości – gładkie powierzchnie bez wystających elementów obudowy, widocznych śrub, ostrych krawędzi i kantów. | TAK |  |
|  | Zestaw przyłączy elektryczno-gazowych na płycie stropowej mocowanych na sztywny lut do systemu szybkozłączy. Obudowa stropowa dopasowana do rusztu sufitu podwieszonego.Interfejsowa płyta sufitowa wyposażona w elektryczną i gazową listwę zasilającą. Listwy winny posiadać niezbędne kostki, zawory, serwisowe gwarantujące odcięcie zasilania gazowego kolumny w przypadku ewentualnej usterki lub celach serwisowych. | TAK |  |
|  | Zawieszenie kolumny: płyta stropowa wraz z płytą połączeń gazowo-elektrycznych i kwadratową, stropową maskownicą. Przyłącza gazów medycznych na szybkozłączkach lutowanych do przewodów instalacji szpitalnej. | TAK |  |
|  | Kolumna dwuramienna o długości ramion: pierwsze ramie - 600 mm ±5%drugie ramie - 800 mm ±5%Kąt obrotu każdego przegubu i głowicy min. 330°. Możliwość ograniczania kąta obrotu ramion co 12° | TAK |  |
|  | Obciążenie kolumny dodatkowym zamocowanym do konsoli, ustawionym na półce wraz z systemem ramion infuzyjnych: min. 120 kg. | TAK |  |
|  | Wszystkie trzy przeguby ramion wyposażone w hamulce mechaniczne cierne oraz hamulce mechaniczne sterowane pneumatycznie Konstrukcja hamulców musi zapewniać stabilne zatrzymanie kolumny w przypadku braku sprężonego powietrza musi jednak umożliwiać też poruszenie kolumną w takiej sytuacji przy użyciu zwiększonej siły manewrowania (opór hamulców musi mieć możliwość regulacji serwisowej). | TAK |  |
|  | Sterowanie hamulcami pneumatycznymi musi odbywać się za pomocą manipulatora trwale połączonego z konsolą. Manipulator w formie dwuręcznego uchwytu, na frontowej krawędzi konsoli, zawierającego w sobie wyraźnie oznaczone przyciski sterownicze przegubów.Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające hamulce oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym niż drugi przycisk i drugie ramię).  | TAK |  |
|  | Punkty poboru gazów medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach:2xO2 - tlen4 x AIR - sprężone powietrze2 x VAC – próżniaWszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. |  |  |
|  | Wyposażenie konsoli w gniazda elektryczne.Gniazda elektryczne 230V montowane w ramkach osprzętowych wielokrotnych. Gniazda z bolcem „0” ochronnym w najwyższym położeniu zgodne z PN-IEC 60884-1:2006 oraz PN-EN-93201:1997. Gniazda z klapką ochronną oraz diodą LED sygnalizującą obecność napięcia na każdym obwodzie elektrycznym.Nie dopuszcza się gniazd „zlicowanych”, które utrudniają i uniemożliwiają utrzymanie odpowiedniego poziomu16 x gniazdo elektryczne z bolcem, z klapką8 x bolec wyrównania potencjałów2 x przygotowanie pod gniazdo teletechniczne typu RJ 45 ( na bocznych panelach dystrybucyjnych przygotowane puszki instalacyjne pod dodatkowe gniazda niskoprądowe. Wewnątrz głowicy zasilającej i wysięgnika kolumny, od puszki do przestrzeni technicznej między stropem a sufitem podwieszanym poprowadzony pilot - tj. żyłka ułatwiająca wciągnięcie właściwego kabla). | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Oświetlenie diodowe na spodzie kolumny, posiadające regulację natężenia, oświetlające podłogę światłem orientacyjnym w nocy. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w przegubowy system drążków do mocowania pomp oraz wieszania butli z płynami infuzyjnymi – 2 kpl.Drążek do mocowania pomp infuzyjnych wyposażony w dodatkowe pojedyncze ramię przegubowe i czteroramienny wysuwany wieszak do kroplówek. Wysuw wieszaka regulowany tzw. systemem jednoręcznym. | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe/poziome szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 3 półki o wymiarach 450x 500mm (± 50mm).Jedna z półek wyposażona w manipulator umieszczona na stałe na wysokości wygodnej dla użytkownikaObciążenie póki min. 50kg.Powierzchnia odkładcza oraz boki półki gładkie, bez nitów, śrub, zaślepek i wkrętów.Odboje z miękkiego tworzywa o łagodnie zaokrąglonym kształcie chroniące sprzęt medyczny oraz personel.Półki winny być o jednolitej, zwartej budowie, nie dopuszcza się półek w postaci blatów osadzonych na prowadnicach, ze względu na utrudnione utrzymanie czystości.Półki posiada płynną, bezstopniową i nie wymagającą udziału serwisu regulacją położenia w pionie, z 2 stron szyny do zawieszenia sprzętu dodatkowego. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 szufladę.Szuflada o wysokości min. 110 mm na drobny osprzęt medyczny montowana pod najniższą półką. Szuflada wyposażona w system samodomykający oraz gumową uszczelkę w celu zagwarantowania odpowiedniej szczelności zamknięcia. Szuflada musi posiadać możliwość pełnego wysuwu oraz całkowitego wyjęcia bez użycia dodatkowych narzędzi (w celu wyczyszczenia wnętrza), 1 szt. | TAK |  |
|  | Wysokość konsoli kolumny min 1020mm, szerokość max 280mm. | TAK |  |
|  | Konsola o przekroju prostokąta. Ściany konsoli wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiającego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się frontowej i tylnej ściany konsoli wykonanej z aluminium anodowanego. | TAK |  |
|  | Do górnego ramienia kolumny mocowana halogenowa lampa zabiegowa o parametrach:- Natężenie światła lampy >= 45 [klux]- Temperatura barwowa >= 4200 [K]- Współczynnik odwzorowania barw Ra >= 90 [%]- Średnica pola oświetlenia w polu operacyjnym >=150 mm- Głębokość wstępnie zogniskowanego oświetlenia >= 130 [cm]- Możliwość obrotu czaszy lampy o 360° wokół osi pionowej- Czasza wyposażona w tzw. brudny uchwyt do sterowania położeniem kopuły - Zestaw elementów montażowych dający obrót lamy o 360° wokół punktu mocowania lampy- Moc pobierana przez żarówkę lampy max 50 [W]- Napięcie zasilające 230[V] / 50-60 [Hz]- Żywotność żarówki min. 2000 godzin- Możliwość wymiany żarówki bez konieczności użycia specjalnych narzędzi | TAK |  |
|  | Kolumny i lampa produkcji jednego producenta. | TAK |  |
|  | **Informacje dodatkowe** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim 2 szt.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi, mycia, dezynfekcji | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników z zakresu podstawowej konserwacji i obsługi | TAK |  |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokółu odbioru urządzenia minimum 36 miesięcy | TAK |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe  | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych  | TAK |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe - max 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | TAK |  |
|  | Urządzenia zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności ze znakiem CE. | TAKdołączyć |  |
|  | Karta katalogowa producenta, potwierdzająca wszystkie oferowane parametry. | TAKdołączyć |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów dostępnych w kraju | Max 3 dni |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych z zagranicy | Max 5 dni |  |
|  | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji | Tak |  |
|  | Wizualizacja oferowanego urządzenia z pełnym wyposażeniem – dostarczyć na płycie CD. | TAKdołączyć |  |
|  | Wartość brutto | PODAĆ |  |
|  | Stawka VAT | PODAĆ |  |

**Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu.**

**Do oferty należy dołączyć materiały prospektowe potwierdzające spełnienie parametrów wymaganych.**

**Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.**

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

 *podpis wykonawcy*

Uwaga: jeżeli Wytwórca pochodzi spoza państwa członkowskiego, należy podać również nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela (art. 2 ust. 1 pkt. 20, pkt. 22, pkt. 45, art. 12 Ustawy z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679 ze zm).

I. - Kolumny sufitowa OIT /pooperacyjna/

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **Kolumna sufitowa OIT /pooperacyjna/ – 4 szt.**  |
| Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok produkcji: Wytwórca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj Wytwórcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoryzowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Wykaz użytkowników urządzeń:**1/72 - sala POOP 4-łóżkowa |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** |  |  |
|  | Sufitowa jednostka typu OIT ze wspólną stroną monitoringu i infuzji – urządzenie zakwalifikowane do wyrobów medycznych klasy IIb. | TAK |  |
|  | Urządzenie powinno być łatwe w utrzymaniu czystości – gładkie powierzchnie bez wystających elementów obudowy, widocznych śrub, ostrych krawędzi i kantów. | TAK |  |
|  | Zestaw przyłączy elektryczno-gazowych na płycie stropowej mocowanych na sztywny lut do systemu szybkozłączy. Obudowa stropowa dopasowana do rusztu sufitu podwieszonego.Interfejsowa płyta sufitowa wyposażona w elektryczną i gazową listwę zasilającą. Listwy winny posiadać niezbędne kostki, zawory, serwisowe gwarantujące odcięcie zasilania gazowego kolumny w przypadku ewentualnej usterki lub celach serwisowych. | TAK |  |
|  | Zawieszenie kolumny: płyta stropowa wraz z płytą połączeń gazowo-elektrycznych i kwadratową, stropową maskownicą. Przyłącza gazów medycznych na szybkozłączkach lutowanych do przewodów instalacji szpitalnej. | TAK |  |
|  | Kolumna dwuramienna o długości ramion: pierwsze ramie - 600 mm ±5%drugie ramie - 800 mm ±5%Kąt obrotu każdego przegubu i głowicy min. 330°. Możliwość ograniczania kąta obrotu ramion co 12° | TAK |  |
|  | Obciążenie kolumny dodatkowym zamocowanym do konsoli, ustawionym na półce wraz z systemem ramion infuzyjnych: min. 120 kg. | TAK |  |
|  | Wszystkie trzy przeguby ramion wyposażone w hamulce mechaniczne cierne oraz hamulce mechaniczne sterowane pneumatycznie Konstrukcja hamulców musi zapewniać stabilne zatrzymanie kolumny w przypadku braku sprężonego powietrza musi jednak umożliwiać też poruszenie kolumną w takiej sytuacji przy użyciu zwiększonej siły manewrowania (opór hamulców musi mieć możliwość regulacji serwisowej). | TAK |  |
|  | Sterowanie hamulcami pneumatycznymi musi odbywać się za pomocą manipulatora trwale połączonego z konsolą. Manipulator w formie dwuręcznego uchwytu, na frontowej krawędzi konsoli, zawierającego w sobie wyraźnie oznaczone przyciski sterownicze przegubów.Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające hamulce oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym niż drugi przycisk i drugie ramię).  | TAK |  |
|  | Punkty poboru gazów medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach:2xO2 - tlen4 x AIR - sprężone powietrze2 x VAC – próżniaWszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. |  |  |
|  | Wyposażenie konsoli w gniazda elektryczne.Gniazda elektryczne 230V montowane w ramkach osprzętowych wielokrotnych. Gniazda z bolcem „0” ochronnym w najwyższym położeniu zgodne z PN-IEC 60884-1:2006 oraz PN-EN-93201:1997. Gniazda z klapką ochronną oraz diodą LED sygnalizującą obecność napięcia na każdym obwodzie elektrycznym.Nie dopuszcza się gniazd „zlicowanych”, które utrudniają i uniemożliwiają utrzymanie odpowiedniego poziomu16 x gniazdo elektryczne z bolcem, z klapką8 x bolec wyrównania potencjałów2 x przygotowanie pod gniazdo teletechniczne typu RJ 45 ( na bocznych panelach dystrybucyjnych przygotowane puszki instalacyjne pod dodatkowe gniazda niskoprądowe. Wewnątrz głowicy zasilającej i wysięgnika kolumny, od puszki do przestrzeni technicznej między stropem a sufitem podwieszanym poprowadzony pilot - tj. żyłka ułatwiająca wciągnięcie właściwego kabla). | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe/poziome szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Oświetlenie diodowe na spodzie kolumny, posiadające regulację natężenia, oświetlające podłogę światłem orientacyjnym w nocy. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w przegubowy system drążków do mocowania pomp oraz wieszania butli z płynami infuzyjnymi – 2 kpl.Drążek do mocowania pomp infuzyjnych wyposażony w dodatkowe pojedyncze ramię przegubowe i czteroramienny wysuwany wieszak do kroplówek. Wysuw wieszaka regulowany tzw. systemem jednoręcznym. | TAK |  |
|  | Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane na jej całej długości pionowe szyny / prowadnice do mocowania półek i innego wyposażenia. Głowica z łączną ilością paneli dystrybucyjnych, na których można rozmieścić gniazda dystrybucyjne nie mniejsza niż 4. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 3 półki o wymiarach 450x 500mm (± 50mm).Jedna z półek wyposażona w manipulator umieszczona na stałe na wysokości wygodnej dla użytkownikaObciążenie póki min. 50kg.Powierzchnia odkładcza oraz boki półki gładkie, bez nitów, śrub, zaślepek i wkrętów.Odboje z miękkiego tworzywa o łagodnie zaokrąglonym kształcie chroniące sprzęt medyczny oraz personel.Półki winny być o jednolitej, zwartej budowie, nie dopuszcza się półek w postaci blatów osadzonych na prowadnicach, ze względu na utrudnione utrzymanie czystości.Półki posiada płynną, bezstopniową i nie wymagającą udziału serwisu regulacją położenia w pionie, z 2 stron szyny do zawieszenia sprzętu dodatkowego. | TAK |  |
|  | Konsola wyposażona w 1 szufladę.Szuflada o wysokości min. 110 mm na drobny osprzęt medyczny montowana pod najniższą półką. Szuflada wyposażona w system samodomykający oraz gumową uszczelkę w celu zagwarantowania odpowiedniej szczelności zamknięcia. Szuflada musi posiadać możliwość pełnego wysuwu oraz całkowitego wyjęcia bez użycia dodatkowych narzędzi (w celu wyczyszczenia wnętrza), 1 szt. | TAK |  |
|  | Wysokość konsoli kolumny min 1020mm, szerokość max 280mm. | TAK |  |
|  | Konsola o przekroju prostokąta. Ściany konsoli wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiającego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się frontowej i tylnej ściany konsoli wykonanej z aluminium anodowanego. | TAK |  |
|  | **Informacje dodatkowe** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim 2 szt.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi, mycia, dezynfekcji | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników z zakresu podstawowej konserwacji i obsługi | TAK |  |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokółu odbioru urządzenia minimum 36 miesiecy | TAK |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe  | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych  | TAK |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe - max 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | TAK |  |
|  | Urządzenia zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności ze znakiem CE. | TAKdołączyć |  |
|  | Karta katalogowa producenta, potwierdzająca wszystkie oferowane parametry. | TAKdołączyć |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów dostępnych w kraju | Max 3 dni |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych z zagranicy | Max 5 dni |  |
|  | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji | Tak |  |
|  | Wizualizacja oferowanego urządzenia z pełnym wyposażeniem – dostarczyć na płycie CD. | TAKdołączyć |  |
|  | Wartość brutto | PODAĆ |  |
|  | Stawka VAT | PODAĆ |  |

**Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu.**

 **Do oferty należy dołączyć materiały prospektowe potwierdzające spełnienie parametrów wymaganych.**

**Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.**

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

 *podpis wykonawcy*

Uwaga: jeżeli Wytwórca pochodzi spoza państwa członkowskiego, należy podać również nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela (art. 2 ust. 1 pkt. 20, pkt. 22, pkt. 45, art. 12 Ustawy z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679 ze zm).

J. – Oprawa nadłóżkowa 160x15x17/165

|  |  |
| --- | --- |
| **J** | **Oprawa nadłóżkowa** 160x15x17/165 **– 4 kpl.**  |
| Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok produkcji: Wytwórca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj Wytwórcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoryzowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** |  |  |
| 1. **1**
 | Mocowana ściennie oprawa zbudowana z profili aluminiowych o łagodnych krawędziach zaślepionych deklami bocznymi z tworzywa sztucznego bez widocznych śrub i nitów. Ze względów higienicznych nie dopuszcza się paneli których górna część lub klosz odstaje od ściany tworząc szczelinę gdzie gromadzi się kurz.  | TAK |  |
|  | Panel musi składać się minimum trzech odseparowanych od siebie kanałów. Ze względu na możliwość przyszłej rozbudowy nie dopuszcza się jednolitej konstrukcji bez możliwości indywidualnej aranżacji kanałów.  | TAK |  |
|  | Panel odporny na płynne środki dezynfekcyjne i zarysowania. | TAK |  |
|  | Głębokość panela maksymalnie: 58mmWysokość maksymalnie: 250mmZe względów ergonomicznych nie dopuszcza się innych wymiarów.Waga max. 4kg/m bez wyposażenia.Długość: 1600mm/ 1 łóżko | TAK |  |
|  | W kanale należy zamontować i rozprowadzić kompletną instalację elektryczną zakończoną przyłączami RSA/ZUG z szybkozłączami do zapinania przewodów. Nie dopuszcza się połączeń śrubowych. | TAK |  |
|  | Nie dopuszcza się gniazd elektrycznych i/ lub teletechnicznych „zlicowanych”, które utrudniają i uniemożliwiają utrzymanie odpowiedniego poziomu czystości urządzenia. | TAK |  |
|  | Wszystkie montowane elementy osprzętu elektrycznego oraz teletechnicznego muszą być standardem jednego producenta.Wymagane jest, aby instalacja elektryczna panela była zgodna z EN 60601-1 oraz EMC. | TAK |  |
|  | Wyposażenie dla jednego łóżka:2x gniazdo 230V obwód 11x gniazdo 230V DATA obwód 21x włącznik oświetlenia1x RJ45 1x PE1x otworowanie pod przyzyw | TAK |  |
|  | Na wyposażeniu każdego stanowiska łóżkowego otwór pod przyzyw, tzn. do montażu gniazda i zintegrowanego manipulatora do sterowania oświetleniem nocnym i miejscowym a także przyciskiem do wezwania pielęgniarki współpracującym z systemem przywoławczym.  | TAK |  |
|  | W kanale należy prowadzić rurociągi gazów medycznych zgodnie z ISO 7396, z rur zgodnych z ISO 13348. Między instalacją panela oraz dystrybucyjnym systemem rurociągowym należy zastosować połączenie lutowane. | TAK |  |
|  | Punkty poboru medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach:Typ 1 (dla 3 łóżek położnictwa) wyposażenie dla 1 łóżka:1 x AIR - sprężone powietrze1x O2 – tlenTyp 2 (dla 1 łóżka położnictwa) wyposażenie dla 1 łóżka:1 x AIR - sprężone powietrze1x O2 – tlen1x VAC - próżniaWszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. | TAK |  |
|  | Konstrukcja punktów poboru gazów medycznych musi gwarantować wymianę zaworu końcowego z popychaczem bez konieczności demontażu pokrywy frontowej. | TAK |  |
|  | Górna część panela (kanał A) łagodnie opadająca ku dołowi uniemożliwiająca stawianie przedmiotów-stanowiąca zintegrowany moduł oświetlenia głównego (na każde łóżko) 2x36W z kloszem mlecznym wklęsło-wypukłym zapewniającym optymalne rozproszenie światła w sali pacjentów. | TAK |  |
|  | Dolna część panela (kanał C) moduł oświetlenia zawierający oświetlenie miejscowe / do czytania / na każde łóżko) 1 x 24W kompakt oraz nocne (na każde łóżko) min.1 x 9W kompakt / obserwacyjne / z jednolitym kloszem mlecznym wypukłym na całej długości panela. Nie dopuszcza się opraw z kloszem przeźroczystym – przeziernym przez który widać elementy konstrukcyjne panela.  | TAK |  |
|  | Ściany panelu wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiającego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się by panel w całości był wykonany z aluminium anodowanego – możliwość pokrycia dowolnym kolorem przynajmniej jednego kanału. | TAK |  |
|  | **Informacje dodatkowe** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim 2 szt.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi, mycia, dezynfekcji | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników z zakresu podstawowej konserwacji i obsługi | TAK |  |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokółu odbioru urządzenia minimum 36 miesięcy | TAK |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe  | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych  | TAK |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe - max 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | TAK |  |
|  | Urządzenia zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności ze znakiem CE. | TAKdołączyć |  |
|  | Karta katalogowa producenta, potwierdzająca wszystkie oferowane parametry. | TAKdołączyć |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów dostępnych w kraju | Max 3 dni |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych z zagranicy | Max 5 dni |  |
|  | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji | Tak |  |
|  | Wizualizacja oferowanego urządzenia z pełnym wyposażeniem – dostarczyć na płycie CD. | TAKdołączyć |  |
|  | Wartość brutto | PODAĆ |  |
|  | Stawka VAT | PODAĆ |  |

**Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu. Do oferty należy dołączyć materiały prospektowe potwierdzające spełnienie parametrów wymaganych.**

**Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.**

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

 *podpis wykonawcy*

**Uwaga: jeżeli Wytwórca pochodzi spoza państwa członkowskiego, należy podać również nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela (art. 2 ust. 1 pkt. 20, pkt. 22, pkt. 45, art. 12 Ustawy z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679 ze zm)**

K. – Oprawy nadłóżkowe 160x15x17/165

|  |  |
| --- | --- |
| **J** | **Oprawy nadłóżkowe** 160x15x17/165 **– 9 kpl.**  |
| Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok produkcji: Wytwórca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj Wytwórcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoryzowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** |  |  |
| 1. **1**
 | Oprawa ścienna mocowana ściennie zdublowana z profili aluminiowych o łagodnych krawędziach zaślepionych deklami bocznymi z tworzywa sztucznego bez widocznych śrub i nitów. Ze względów higienicznych nie dopuszcza się paneli których górna część lub klosz odstaje od ściany tworząc szczelinę gdzie gromadzi się kurz.  | TAK |  |
|  | Panel musi składać się minimum trzech odseparowanych od siebie kanałów. Ze względu na możliwość przyszłej rozbudowy nie dopuszcza się jednolitej konstrukcji bez możliwości indywidualnej aranżacji kanałów.  | TAK |  |
|  | Panel odporny na płynne środki dezynfekcyjne i zarysowania. | TAK |  |
|  | Głębokość panela maksymalnie: 58mmWysokość maksymalnie: 250mmZe względów ergonomicznych nie dopuszcza się innych wymiarów.Waga max. 4kg/m bez wyposażenia.Długość: 1600mm/ 1 łóżko | TAK |  |
|  | W kanale należy zamontować i rozprowadzić kompletną instalację elektryczną zakończoną przyłączami RSA/ZUG z szybkozłączami do zapinania przewodów. Nie dopuszcza się połączeń śrubowych. | TAK |  |
|  | Nie dopuszcza się gniazd elektrycznych i/ lub teletechnicznych „zlicowanych”, które utrudniają i uniemożliwiają utrzymanie odpowiedniego poziomu czystości urządzenia. | TAK |  |
|  | Wszystkie montowane elementy osprzętu elektrycznego oraz teletechnicznego muszą być standardem jednego producenta.Wymagane jest, aby instalacja elektryczna panela była zgodna z EN 60601-1 oraz EMC. | TAK |  |
|  | Wyposażenie dla jednego łóżka (zdublować):2x gniazdo 230V obwód 11x gniazdo 230V DATA obwód 21x włącznik oświetlenia1x RJ45 1x PE1x otworowanie pod przyzyw | TAK |  |
|  | Na wyposażeniu każdego stanowiska łóżkowego otwór pod przyzyw, tzn. do montażu gniazda i zintegrowanego manipulatora do sterowania oświetleniem nocnym i miejscowym a także przyciskiem do wezwania pielęgniarki współpracującym z systemem przywoławczym.  | TAK |  |
|  | W kanale należy prowadzić rurociągi gazów medycznych zgodnie z ISO 7396, z rur zgodnych z ISO 13348. Między instalacją panela oraz dystrybucyjnym systemem rurociągowym należy zastosować połączenie lutowane. | TAK |  |
|  | Punkty poboru medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach:Typ 1, wyposażenie dla 1 łóżka (zdublować):1x O2 – tlen/ łóżkoWszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. | TAK |  |
|  | Konstrukcja punktów poboru gazów medycznych musi gwarantować wymianę zaworu końcowego z popychaczem bez konieczności demontażu pokrywy frontowej. | TAK |  |
|  | Górna część panela (kanał A) łagodnie opadająca ku dołowi uniemożliwiająca stawianie przedmiotów-stanowiąca zintegrowany moduł oświetlenia głównego (zdublować) 2x36W z kloszem mlecznym wklęsło-wypukłym zapewniającym optymalne rozproszenie światła w sali pacjentów. | TAK |  |
|  | Dolna część panela (kanał C) moduł oświetlenia zawierający oświetlenie miejscowe / do czytania / (zdublować) 1 x 24W kompakt oraz nocne (zdublować) min.1 x 9W kompakt / obserwacyjne / z jednolitym kloszem mlecznym wypukłym na całej długości panela. Nie dopuszcza się opraw z kloszem przeźroczystym – przeziernym przez który widać elementy konstrukcyjne panela.  | TAK |  |
|  | Ściany panelu wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiającego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się by panel w całości był wykonany z aluminium anodowanego – możliwość pokrycia dowolnym kolorem przynajmniej jednego kanału. | TAK |  |
|  | **Informacje dodatkowe** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim 2 szt.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi, mycia, dezynfekcji | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników z zakresu podstawowej konserwacji i obsługi | TAK |  |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokółu odbioru urządzenia minimum 36 miesięcy | TAK |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe  | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych  | TAK |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe - max 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | TAK |  |
|  | Urządzenia zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności ze znakiem CE. | TAKdołączyć |  |
|  | Karta katalogowa producenta, potwierdzająca wszystkie oferowane parametry. | TAKdołączyć |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów dostępnych w kraju | Max 3 dni |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych z zagranicy | Max 5 dni |  |
|  | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji | Tak |  |
|  | Wizualizacja oferowanego urządzenia z pełnym wyposażeniem – dostarczyć na płycie CD. | TAKdołączyć |  |
|  | Wartość brutto | PODAĆ |  |
|  | Stawka VAT | PODAĆ |  |

**Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu. Do oferty należy dołączyć materiały prospektowe potwierdzające spełnienie parametrów wymaganych.**

**Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.**

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

 *podpis wykonawcy*

**Uwaga: jeżeli Wytwórca pochodzi spoza państwa członkowskiego, należy podać również nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela (art. 2 ust. 1 pkt. 20, pkt. 22, pkt. 45, art. 12 Ustawy z dnia 20.05.2010 o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679 ze zm)**

L – Oprawy nadłóżkowe 320x15x17/165

|  |  |
| --- | --- |
| **L** | **Oprawy nadłóżkowe** 320x15x17/165 **– 24 kpl.**  |
| Typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rok produkcji: Wytwórca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj Wytwórcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoryzowany przedstawiciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru:** |  |  |
| 1. **1**
 | Mocowana ściennie oprawa zbudowana z profili aluminiowych o łagodnych krawędziach zaślepionych deklami bocznymi z tworzywa sztucznego bez widocznych śrub i nitów. Ze względów higienicznych nie dopuszcza się paneli których górna część lub klosz odstaje od ściany tworząc szczelinę gdzie gromadzi się kurz.  | TAK |  |
|  | Panel musi składać się minimum trzech odseparowanych od siebie kanałów. Ze względu na możliwość przyszłej rozbudowy nie dopuszcza się jednolitej konstrukcji bez możliwości indywidualnej aranżacji kanałów.  | TAK |  |
|  | Panel odporny na płynne środki dezynfekcyjne i zarysowania. | TAK |  |
|  | Głębokość panela maksymalnie: 58mmWysokość maksymalnie: 250mmZe względów ergonomicznych nie dopuszcza się innych wymiarów.Waga max. 4kg/m bez wyposażenia.Długość: 1600mm/ 1 łóżko | TAK |  |
|  | W kanale należy zamontować i rozprowadzić kompletną instalację elektryczną zakończoną przyłączami RSA/ZUG z szybkozłączami do zapinania przewodów. Nie dopuszcza się połączeń śrubowych. | TAK |  |
|  | Nie dopuszcza się gniazd elektrycznych i/ lub teletechnicznych „zlicowanych”, które utrudniają i uniemożliwiają utrzymanie odpowiedniego poziomu czystości urządzenia. | TAK |  |
|  | Wszystkie montowane elementy osprzętu elektrycznego oraz teletechnicznego muszą być standardem jednego producenta.Wymagane jest, aby instalacja elektryczna panela była zgodna z EN 60601-1 oraz EMC. | TAK |  |
|  | Wyposażenie dla jednego łóżka:2x gniazdo 230V obwód 11x gniazdo 230V DATA obwód 21x włącznik oświetlenia1x RJ45 1x PE1x otworowanie pod przyzyw | TAK |  |
|  | Na wyposażeniu każdego stanowiska łóżkowego otwór pod przyzyw, tzn. do montażu gniazda i zintegrowanego manipulatora do sterowania oświetleniem nocnym i miejscowym a także przyciskiem do wezwania pielęgniarki współpracującym z systemem przywoławczym.  | TAK |  |
|  | W kanale należy prowadzić rurociągi gazów medycznych zgodnie z ISO 7396, z rur zgodnych z ISO 13348. Między instalacją panela oraz dystrybucyjnym systemem rurociągowym należy zastosować połączenie lutowane. | TAK |  |
|  | Punkty poboru medycznych w standardzie AGA w okrągłych modułach:Typ 1, wyposażenie dla 1 łóżka:1x O2 – tlen/ łóżkoWszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32. | TAK |  |
|  | Konstrukcja punktów poboru gazów medycznych musi gwarantować wymianę zaworu końcowego z popychaczem bez konieczności demontażu pokrywy frontowej. | TAK |  |
|  | Górna część panela (kanał A) łagodnie opadająca ku dołowi uniemożliwiająca stawianie przedmiotów-stanowiąca zintegrowany moduł oświetlenia głównego (na każde łóżko) 2x36W z kloszem mlecznym wklęsło-wypukłym zapewniającym optymalne rozproszenie światła w sali pacjentów. | TAK |  |
|  | Dolna część panela (kanał C) moduł oświetlenia zawierający oświetlenie miejscowe / do czytania / na każde łóżko) 1 x 24W kompakt oraz nocne (na każde łóżko) min.1 x 9W kompakt / obserwacyjne / z jednolitym kloszem mlecznym wypukłym na całej długości panela. Nie dopuszcza się opraw z kloszem przeźroczystym – przeziernym przez który widać elementy konstrukcyjne panela.  | TAK |  |
|  | Ściany panelu wg kolorystyki palety RAL (do wyboru przez Zamawiającego przed podpisaniem umowy). Nie dopuszcza się by panel w całości był wykonany z aluminium anodowanego – możliwość pokrycia dowolnym kolorem przynajmniej jednego kanału. | TAK |  |
|  | **Informacje dodatkowe** |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim 2 szt.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi, mycia, dezynfekcji | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników z zakresu podstawowej konserwacji i obsługi | TAK |  |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokółu odbioru urządzenia minimum 36 miesięcy | TAK |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe  | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych  | TAK |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe - max 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | TAK |  |
|  | Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji | TAK |  |
|  | Urządzenia zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności ze znakiem CE. | TAKdołączyć |  |
|  | Karta katalogowa producenta, potwierdzająca wszystkie oferowane parametry. | TAKdołączyć |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów dostępnych w kraju | Max 3 dni |  |
|  | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych z zagranicy | Max 5 dni |  |
|  | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji | Tak |  |
|  | Wizualizacja oferowanego urządzenia z pełnym wyposażeniem – dostarczyć na płycie CD. | TAKdołączyć |  |
|  | Wartość brutto | PODAĆ |  |
|  | Stawka VAT | PODAĆ |  |

**Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu. Do oferty należy dołączyć materiały prospektowe potwierdzające spełnienie parametrów wymaganych.**

**Oświadczamy, że cechy techniczne i jakościowe urządzenia są zgodne z normatywami europejskimi (aprobatami technicznymi) obowiązującymi na terenie Polski.**

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

 *podpis wykonawcy*

****

****

****

****

****

****

****

****







# Załącznik nr 7 do siwz.

# Formularz szczegółowy oferty z opisem technicznym

**Drzwi podawcze z oknem podawczym – 2 szt.**

# Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych

Producent:

Model/ Typ:

Rok produkcji: …..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Opis** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Szerokość w świetle 90 cm | Tak |  |
| 2. | Wykonane z profili aluminiowych lakierowanych | Tak |  |
| 3. | Okienko podawcze samowywarzalne z szybą bezpieczną w skrzydle drzwiowym | Tak |  |
| 4. | Szczelność na całym obwodzie | Tak |  |
| 5. | Ościeżnica z profili aluminiowych lakierowanych  | Tak |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące  | Tak |  |

Parametry wymagane stanowią parametry minimalne – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, wyposażenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

…................................................

 podpis wykonawcy