



ZP/45/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 5A

Załącznik Nr 1.7.1 do SWZ

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

**URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PŁYNÓW INFUZYJNYCH - 5 SZTUK**

Nazwa	Ogrzewacz do płynów infuzyjnych
Typ	Astoflo
Producent	Stihler GmbH
Kraj pochodzenia	Niemcy
Rok produkcji:	Sprzęt nowy, nieużywany, rok produkcji 2022/2023

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)
<b>I</b>	<b>PARAMETRY TECHNICZNE</b>	
1	Urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych .	TAK, Urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych .
2	System złożony z jednostki sterującej oraz elementu ogrzewającego w postaci mankietu obejmującego dren z płynem.	TAK, System złożony z jednostki sterującej oraz elementu ogrzewającego w postaci mankietu obejmującego dren z płynem.
3	Urządzenie niewymagające do pracy dodatkowych produktów jednorazowych. Pracujące z drenami dostępnymi w siedzibie Zamawiającego	TAK, Urządzenie niewymagające do pracy dodatkowych produktów jednorazowych. Pracujące z drenami dostępnymi w siedzibie Zamawiającego
4	Możliwość umocowania za pomocą zintegrowanego uchwytu do stojaków, statywów o różnych średnicach lub specjalnych szyn mocujących.	TAK, Możliwość umocowania za pomocą zintegrowanego uchwytu do stojaków, statywów o różnych średnicach lub specjalnych szyn mocujących.
5	Klips zapewniający bezpieczne wprowadzenie zestawu infuzyjnego do mankietu ogrzewającego.	TAK, Klips zapewniający bezpieczne wprowadzenie zestawu infuzyjnego do mankietu ogrzewającego.
6	System zapewniający „suche grzanie” - bez udziału wody lub innych płynów.	TAK, System zapewniający „suche grzanie” - bez udziału wody lub innych płynów.
7	Wymienny element ogrzewający, wyposażony w 2 zintegrowane czujniki temperatury oraz adapter do podłączenia do przewodu panelu kontrolnego	TAK, Wymienny element ogrzewający, wyposażony w 2 zintegrowane czujniki temperatury oraz adapter do podłączenia do przewodu panelu kontrolnego



ZP/45/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 5A

8	Dostępne elementy ogrzewające o poniższych parametrach: długość: 180 cm (+/-5%) do stosowania z drenami o zewnętrznej średnicy 4-5 mm	TAK PODAĆ	TAK, Dostępne elementy ogrzewające o poniższych parametrach: długość: 180 cm do stosowania z drenami o zewnętrznej średnicy 4-5 mm
9	Przewód łączący panel kontrolny z elementem ogrzewającym dostępny w dwóch długościach: 40 lub 80 cm	TAK PODAĆ	TAK, Przewód łączący panel kontrolny z elementem ogrzewającym dostępny w dwóch długościach: 40 lub 80 cm
10	Możliwość ustawienia ostatnio wybranej temperatury po włączeniu urządzenia	TAK	TAK, Możliwość ustawienia ostatnio wybranej temperatury po włączeniu urządzenia
11	Zapewnia skuteczne ogrzewanie przy przepływie od 0 do 30ml/min potwierdzone wynikami przeprowadzonych testów w instrukcji użytkownika	TAK PODAĆ	TAK, Zapewnia skuteczne ogrzewanie przy przepływie od 0 do 30ml/min potwierdzone wynikami przeprowadzonych testów w instrukcji użytkownika
12	Panel sterujący do komunikacji z użytkownikiem wyposażony w - cyfrowy wyświetlacz: temperatury rzeczywistej oraz temperatury docelowej, stany alarmowe, testy urządzenia; diody Led : alarmu, startu, aktywności urządzenia; przyciski: włączenia i wyłączenia urządzenia, startu podgrzewania, ustawienia właściwej temperatury oraz testu urządzenia.	TAK	TAK, Panel sterujący do komunikacji z użytkownikiem wyposażony w - cyfrowy wyświetlacz: temperatury rzeczywistej oraz temperatury docelowej, stany alarmowe, testy urządzenia; diody Led : alarmu, startu, aktywności urządzenia; przyciski: włączenia i wyłączenia urządzenia, startu podgrzewania, ustawienia właściwej temperatury oraz testu urządzenia.
13	Złącze do wyrównania potencjału	TAK	TAK, Złącze do wyrównania potencjału
14	Masa jednostki sterującej max. 3.0 kg.	TAK PODAĆ	TAK, <b>Masa jednostki sterującej 3.0 kg.</b>
15	Maksymalne wymiary zewnętrzne: 120 mm x 280 mm x 175 mm (Szerokość x wysokość x głębokość wraz z uchwytem mocującym)	TAK PODAĆ	TAK, <b>wymiary zewnętrzne: 120 mm x 280 mm x 175 mm (Szerokość x wysokość x głębokość wraz z uchwytem mocującym)</b>
16	Urządzenie Klasy 1, Typ CF , odporne na defibrylację.	TAK	TAK, Urządzenie Klasy 1, Typ CF , odporne na defibrylację.
17	Przystosowany do pracy ciągłej.	TAK	TAK, Przystosowany do pracy ciągłej.
18	Pobór mocy max 90 W	TAK PODAĆ	TAK, Pobór mocy max 90 W
19	Automatyczny akustyczny i optyczny alarm jeżeli temperatura płynu spadnie poniżej 3° C od temperatury wybranej przez użytkownika na dłużej niż 10 min	TAK PODAĆ	TAK, Automatyczny akustyczny i optyczny alarm jeżeli temperatura płynu spadnie poniżej 3° C od temperatury wybranej przez użytkownika na dłużej niż 10 min
20	Automatyczne wyłączenie grzałki urządzenia, gdy temperatura płynu wyniesie: powyżej 43.6 ° C ± 0.5 ° C wraz z alarmem dźwiękowym i optycznym.	TAK	TAK, Automatyczne wyłączenie grzałki urządzenia, gdy temperatura płynu wyniesie: powyżej 43.6 ° C ± 0.5 ° C wraz z alarmem dźwiękowym i optycznym.

2





ZP/45/2023

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 5A**

21	Automatyczne wyłączenie ogrzewania, gdy dojdzie do detekcji przerwania elementu ogrzewającego lub uszkodzenia czujnika temperatury wraz włączeniem alarmu akustycznego i optycznego.	TAK	TAK, Automatyczne wyłączenie ogrzewania, gdy dojdzie do detekcji przerwania elementu ogrzewającego lub uszkodzenia czujnika temperatury wraz włączeniem alarmu akustycznego i optycznego.
22	Alarm wizualno-dźwiękowy po niepowodzeniu testu urządzenia. Brak możliwości rozpoczęcia ogrzewania.	TAK	TAK, Alarm wizualno-dźwiękowy po niepowodzeniu testu urządzenia. Brak możliwości rozpoczęcia ogrzewania.
23	Alarm audio-wizualny po niepodłączeniu lub rozłączeniu elementu podgrzewającego.	TAK	TAK, Alarm audio-wizualny po niepodłączeniu lub rozłączeniu elementu podgrzewającego.
24	Możliwość ustawienia, regulacji temperatury płynu w zakresie od 33 do 430C. Skok co 1 0C.	TAK PODAĆ	TAK, Możliwość ustawienia, regulacji temperatury płynu w zakresie od 33 do 430C. Skok co 1 0C.
<b>II</b>	<b>OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>		
25	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego min. 24 miesiące	TAK, Podać	TAK, <b>Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące</b>
26	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK, Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji
27	Autoryzowany serwis gwarancyjny świadczony w siedzibie Zamawiającego	TAK, Podać dane teleadresow e	TAK, Autoryzowany serwis gwarancyjny świadczony w siedzibie Zamawiającego Medicavera Sp. z o.o Dahlhausen® Group ul. Majowa 2, 71-374 Szczecin, Poland <b>Mobile</b> +48 509 300 505 <b>Phone</b> +48 91 421 00 32 <b>Fax</b> +48 91 421 14 96 <b>Email</b> <a href="mailto:logistyka@medicavera.pl">logistyka@medicavera.pl</a> <b>Website</b> <a href="http://www.medicavera.pl">www.medicavera.pl</a>
28	Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany wyrób do używania i obrotu na terenie RP (Deklaracja Zgodności zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych – Dz.U.2020.186 t.j. z dnia 2020.02.06. lub certyfikat CE) oraz wpisy/zgłoszenia do Rejestru wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych lub oświadczenie, że dokumenty takie nie są wymagane.	TAK, dołączyć do oferty	TAK, Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany wyrób do używania i obrotu na terenie RP (Deklaracja Zgodności zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych – Dz.U.2020.186 t.j. z dnia 2020.02.06. lub certyfikat CE) oraz wpisy/zgłoszenia do Rejestru wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych lub oświadczenie, że dokumenty takie nie są wymagane.
29	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym wg zaleceń producenta – min. 1 przegląd rocznie	TAK	TAK, Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym wg zaleceń producenta – 1 przegląd rocznie i dwie obsługi serwisowe



ZP/45/2023

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 5A**

30	Termin przystąpienia serwisu Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej – maksymalnie 48 godzin od zgłoszenia o wadzie – z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy	TAK	TAK, Termin przystąpienia serwisu Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej – maksymalnie 48 godzin od zgłoszenia o wadzie – z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od
31	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych przez min. 10lat od oddania do eksploatacji	TAK	TAK, Zagwarantowanie dostępności części zamiennych przez min. 10lat od oddania do eksploatacji
32	Szkolenie personelu medycznego w terminie wzajemnie uzgodnionym z Zamawiającym	TAK	TAK, Szkolenie personelu medycznego w terminie wzajemnie uzgodnionym z Zamawiającym
33	Instrukcja w języku polskim (wraz z dostawą i uruchomieniem aparatu)	TAK	TAK, Instrukcja w języku polskim (wraz z dostawą i uruchomieniem aparatu)
34	Dostarczenie kart gwarancyjnych wraz z aparatem	TAK	TAK, Dostarczenie kart gwarancyjnych wraz z aparatem
35	Dostarczenie paszportu technicznego wraz z odpowiednimi wpisami	TAK	TAK, Dostarczenie paszportu technicznego wraz z odpowiednimi wpisami
36	Na czas naprawy sprzętu trwającej ponad czas określony w § 4 ust. 4 Umowy, Wykonawca zapewnia pełnowartościowy sprzęt zastępczy tego samego rodzaju.	TAK	TAK, Na czas naprawy sprzętu trwającej ponad czas określony w § 4 ust. 4 Umowy, Wykonawca zapewnia pełnowartościowy sprzęt zastępczy tego samego rodzaju.

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregośkolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**

**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[formazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblag](http://formazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag)[www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:

ZP/45/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 5A

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy

