

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ – Formularz cenowy – ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

PAKIET NR 1– DOSTAWA I MONTAŻ ZBIORNIKA NA CIEKŁY TLEN WRAZ Z PAROWNICĄ

L.P.	Nazwa	Jednostka miary	ilość	Cena brutto za jednostkę miary w PLN	Stawka VAT	Wartość brutto ogółem w PLN
1.	Zbiornik na ciekły tlen z parownicą, stacja redukcyjną wraz z montażem	komplet	1			
SUMA:						

W przypadku zastosowania różnych stawek VAT należy dołączyć formularz z rozbiciem cen na poszczególne stawki VAT.

ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

DOSTAWA I MONTAŻ ZBIORNIKA NA CIEKŁY TLEN WRAZ Z PAROWNICĄ

Producent:

Model / nazwa handlowa:

L.p.	WYMAGANE PARAMETRY I FUNKCJE (wartości minimalne wymagane)	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY
ZBIORNIK NA TLEN CIEKŁY Z PAROWNICĄ , STACJĄ REDUKCYJNĄ			
1.	Model/nazwa handlowa	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Rok produkcji (nie starszy niż 2020)	Podać	
4.	Pojemność zbiornik 5t,	TAK, podać	
5.	Zbiornik powinien posiadać układ ekonomizera	TAK, podać	
6.	Wyposażenie we wszystkie potrzebne podzespoły niezbędne do funkcjonowania (np. zawory, przyłącza, manometr, wskaźnik poziomu),	TAK, podać	
7.	wydajność parownicy od 80 do 150 m ³ /h	TAK, podać	
8.	Stacja redukcyjna	TAK, podać	
	Wymagania formalno-techniczne dotyczące poniższego sprzętu i wyposażenia:	TAK	
9.	W okresie trwania gwarancji Wykonawca przeprowadzi min. raz w roku przegląd techniczny – zgodnie z zaleceniami producenta.	TAK	
10.	Czas reakcji serwisu max. 48 godz.	TAK	
11.	Czas oczekiwania na skuteczne usunięcie uszkodzenia: a) nie wymagającej importu części - nie dłużej niż 2 dni robocze	TAK	

	b) wymagającej importu części - nie dłużej niż 10 dni roboczych		
12.	Paszport techniczny oraz instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia informacji niezbędnych do wypełnienia paszportu technicznego urządzenia.	TAK	
13.	Dostawa, montaż oraz szkolenie w cenie oferty.	TAK	
14.	Serwis pogwarancyjny, dostępność części zamiennych i akcesoriów – min. 10 lat od daty sprzedaży.	TAK	
15.	Wykonawca na zaoferowane wyroby zobowiązany jest posiadać stosowne, ważne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu na terenie RP.	TAK	
16.	winien spełnić warunki techniczne dozoru technicznego zgodnie z ustawą z dnia 21 grudnia 2000 r. <i>o dozorcze technicznym</i> (Dz. U. Nr. 122, poz. 1321),	TAK	
17.	oznakowania zbiornika niezbędnymi tablicami ostrzegawczymi	TAK	
18.	dokonać wizji lokalnej w siedzibie Zamawiającego w celu weryfikacji spełnienia wymagań techniczno eksploatacyjnych producenta odnośnie przygotowania terenu u Zamawiającego pod ustawienie zbiornika wraz z osprzętem	TAK	
19.	zainstalowanie zbiornika, podłączenie zbiornika do Szpitalnej instalacji tlenowej, zabezpieczenie należytego stanu technicznego i prawidłowości działania zbiornika	TAK	

	wraz z osprzętem spoczywa na Wykonawcy		
20.	zapewnienie asysty technicznej podczas pierwszego tankowania, schładzania zbiornika i ustawienie parametrów zbiornika	TAK	
21.	wykonanie i montaż rozdzielni elektrycznej zasilającej pompę na cysternie	TAK	
22.	napelnienie bezpośrednio z autocysterny poprzez przyłącze, rodzaj przyłącza określa Zamawiający	TAK	
23.	Zbiornik przystosowany do tlenu medycznego skroplonego	TAK	
24.	Zbiornik przystosowany do zewnętrznych warunków atmosferycznych	TAK	
25.	Zamawiający wymaga dostosowania podłączenia zbiornika odpowiednią stacją redukcyjną do ciśnienia 5 atm panującego w istniejącej sieci tlenowej Szpitala	TAK	
26.	Zamawiający wymaga doprowadzenia rurociągu z obecnie użytkowanej tlenowni do miejsca zainstalowania zbiornika. Średnica rurociągu 28 mm, długość rurociągu 10 mb	TAK	

Wartości określone w wymaganiach jako „TAK” należy traktować jako niezbędne minimum, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Kolumna „Parametr oferowany” musi być w całości wypełniona. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. *)
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

PAKIET NR 2– URZĄDZENIA DO WYSOKOPRZEPLYWOWEJ TLENOTERAPII DONOSOWEJ

L.P.	Nazwa	Jednostka miary	Ilość	Cena brutto za jednostkę miary w PLN	Stawka VAT	Wartość brutto ogółem w PLN
1.	Urządzenie do wysokoprzepływowej tlenoterapii donosowej	komplet	5			
SUMA:						

W przypadku zastosowania różnych stawek VAT należy dołączyć formularz z rozbiem cen na poszczególne stawki VAT.

ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

URZĄDZENIA DO WYSOKOPRZEPLYWOWEJ TLENOTERAPII DONOSOWEJ

Producent:

Model / nazwa handlowa:

L.p.	WYMAGANE PARAMETRY I FUNKCJE (wartości minimalne wymagane)	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY
URZĄDZENIE DO WYSOKOPRZEPLYWOWEJ TLENOTERAPII DONOSOWEJ			
1.	Model/nazwa handlowa	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Rok produkcji (nie starszy niż 2020)	Podać	
4.	urządzenie powinno generować wysokie przepływy ogrzanego i nawilżonego gazu oddechowego,	TAK, podać	
5.	Różnorodność części kontaktujących się z pacjentem	TAK, podać	
6.	powinno być kompatybilne z systemem instalacji gazów medycznych o ciśnieniu pracy 5 barów (wejście AGA).	TAK, podać	
7.	Szeroki zakres przepływu: 2 - 60 L/min	TAK, podać	
8.	Trzy ustawienia temperatury	TAK, podać	
	Wymagania formalno-techniczne dotyczące poniższego sprzętu i wyposażenia:	TAK	
9.	W okresie trwania gwarancji Wykonawca przeprowadzi min. raz w roku przegląd techniczny – zgodnie z zaleceniami producenta.	TAK	
10.	Czas reakcji serwisu max. 48 godz.	TAK	
11.	Czas oczekiwania na skuteczne usunięcie uszkodzenia: a) Nie wymagającej importu części – nie dłużej niż 2 dni robocze b) wymagającej importu części – nie dłużej niż 10 dni roboczych	TAK	
12.	Paszport techniczny oraz instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia informacji	TAK	

	niezbędnych do wypełnienia paszportu technicznego urządzenia.		
13.	Dostawa, montaż oraz szkolenie w cenie oferty.	TAK	
14.	Serwis pogwarancyjny, dostępność części zamiennych i akcesoriów – min. 10 lat od daty sprzedaży.	TAK	
15.	Wykonawca zobowiązany jest do posiadania wszelkich niezbędnych zezwoleń wymaganych przepisami prawa oraz, że wszystkie oferowane wyroby muszą posiadać wymagane prawem atesty i dopuszczenia w służbie zdrowia na rynku polskim i w każdym czasie na żądanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy wymagane dokumenty w wyznaczonym terminie.	TAK	

Wartości określone w wymaganiach jako „tak” należy traktować jako niezbędne minimum, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem ofert. Kolumna „parametr oferowany” musi być w całości wypełniona. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. *)
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***