

Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej  
ul. Wojska Polskiego 57  
05-430 Celestynów

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia: **Dostawa urządzenia wielofunkcyjnego podtrzymującego funkcje życiowe**

2. Ilość:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość
1	Urządzenie wielofunkcyjne podtrzymujące funkcje życiowe	kpl.	3

3. CPV: 33190000-8

4. Oferty częściowe: *NIE DOTYCZY*

5. Wymogi techniczne: *zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.*

6. Usługi dodatkowe: *dostawa, wniesienie oraz uruchomienie urządzenia na koszt Wykonawcy.*

7. Termin realizacji: do **60 dni kalendarzowych** od dnia podpisania umowy, jednakże nie później niż do 29.11.2024 r.

8. Miejsce dostawy, wniesienia oraz uruchomienia urządzenia:

**Jednostka Wojskowa 2305, ul. Marsa 80, 04-520 Warszawa – 2 szt.**

**Jednostka Wojskowa 4724, Tyniecka 45, 30-901 Kraków – 1 szt.**

9. Dodatkowe oświadczenia i dokumenty

a) wymagane na etapie składania oferty:

- Oświadczenie, że przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i gotowy do użytku zgodnie z instrukcją używania bez żadnych dodatkowych zakupów, wyprodukowany po 01.01.2024 roku.
- Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski, załączyć wykaz autoryzowanych punktów serwisowych.  
Poprzez wykaz autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski Zamawiający rozumie listę z nazwami i adresami przedsiębiorców, których działalność gospodarcza obejmuje wykonywanie usług serwisu autoryzowanego dla przedmiotu oferty.
- Materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty, zawierające jego specyfikację techniczną, wykaz części składowych i potwierdzenie parametrów (minimum w zakresie wymaganym opisem przedmiotu zamówienia) np. instrukcja używania, karta techniczna urządzenia wystawiona przez producenta, badania urządzenia w akredytowanym laboratorium, prospekty, karty katalogowe, broszury lub inne dokumenty spełniające powyższe wymagania
- Instrukcja używania.
- Deklaracja zgodności wyrobu medycznego.
- Certyfikat zgodności wyrobu medycznego.
- Wypełniony załącznik nr 5.1.1 do OPZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

**b) wymagane na etapie dostawy:**

1. Instrukcja używania w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej (na nośniku pendrive).
2. Materiały szkoleniowe w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej (na nośniku pendrive).
3. Karta gwarancyjna.
4. Paszport urządzenia w języku polskim.  
Paszport musi zawierać następujące dane:
  - a) wpis o wykonaniu przeglądu zerowego urządzenia jeśli jest wymagany;
  - b) wpis o terminie kolejnego przeglądu okresowego jeśli jest wymagany;
  - c) wykaz wyposażenia jeśli jest dołączone.

**10. Wymagania gwarancyjne oraz wymagania w zakresie serwisowania:**

- 10.1. Gwarancja minimum 24 miesięcy, w okresie zaoferowanego terminu gwarancji bezpłatny serwis gwarancyjny oraz koszty wymaganych przeglądów serwisowych wliczone w cenę oferty. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny dostępny w Polsce.
- 10.2. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii – nie dłuższy niż 72 h. Czas wykonania diagnozy i przystąpienia do naprawy (na terenie Polski) do 7 dni roboczych. Czas naprawy nie dłużej niż 21 dni roboczych od dnia zdiagnozowania awarii. W przypadku wydłużenia czasu naprawy powyżej 21 dni roboczych wyrób zastępczy o parametrach równoważnych z naprawianym.
- 10.3. Dopuszcza się trzy naprawy gwarancyjne tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji. W przypadku czwartej usterki tego samego elementu lub podzespołu, element lub podzespół zostanie wymieniony na nowy. W przypadku braku technicznej możliwości wymiany samego podzespołu na nowe zostanie wymienione całe urządzenie w terminie do 7 dni roboczych.

**11. Wymagania dot. szkolenia:**

Materiały szkoleniowe w formie audiowizualnej na nośniku pendrive dołączone do każdego urządzenia na etapie dostawy.

Szkolenie praktyczne personelu potwierdzone protokołem w terminie uzgodnionym pomiędzy Wykonawcą i użytkownikiem końcowym w siedzibie użytkownika (Jednostka Wojskowa 2305).

**12. Inne wymagania:**

Dostarczany wyrób powinien być oznakowany zgodnie z decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do resortu obrony narodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014, poz. 11.

**Klauzula kodyfikacyjna:**

1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
2. Wykonawca - na wniosek Zamawiającego - zobowiązany jest do:
  - 2.1 Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
  - 2.2 Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego - RN (oznaczenia wyrobu pod jakimi jest on rozpoznawany przez Wykonawcę - producenta, dostawcę, podwykonawcę); Numeru Magazynowego NATO - NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej - NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub - gdy brak NCAGE - danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.

- 2.3 Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1. i 2.2. w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.
3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1. i 2.2. w imieniu Zamawiającego, będzie polskie biuro kodyfikacyjne ( NCB of Poland – POL NCB ) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700; fax. 261 845 891. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1. są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

### **13. Załączniki:**

#### **Załącznik 5.1.1 - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA –**

Urządzenie wielofunkcyjne podtrzymujące funkcje życiowe

<b>SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>		
<b>URZĄDZENIE WIELOFUNKCYJNE PODTRZYMUJĄCE FUNKCJE ŻYCIOWE</b>		
	<b>Producent.....</b> <b>Model.....</b> <b>Rok produkcji.....</b>	
L.p.	<b>Wymagania Zamawiającego</b>	<b>Potwierdzenie minimalnych wymagań lub /Parametry oferowane</b> (podać dokładne wartości ) Zalecane jest podanie numeru strony dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagań
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>		
1.	złożone, przenośne, sterowane elektronicznie urządzenie medyczne służące do zabezpieczenia podstawowych parametrów życiowych pacjenta	
<b>PARAMETRY TECHNICZNE</b>		
2.	wentylacja mechaniczna pacjenta minimum w trybie AC, IMV, SIMV, PSV	
3.	koncentracja tlenu atmosferycznego do FiO <sub>2</sub> na poziomie co najmniej 80% i możliwość podawania mieszanki oddechowej pacjentowi	
4.	monitorowanie nieinwazyjne: <ul style="list-style-type: none"> <li>- ciśnienia tętniczego</li> <li>- poziomu SpO<sub>2</sub></li> <li>- EtCO<sub>2</sub></li> <li>- temperatury pacjenta</li> </ul>	
5.	wykonanie 12-odprowadzeniowego EKG	
6.	odessanie treści z dróg oddechowych za pomocą ssaka	
7.	możliwość transportu w środowisku cywilnym i wojskowym	
8.	praca bez zakłóceń w temperaturze zewnętrznej w zakresie co najmniej od -20 st. C do + 40 st. C	
9.	praca na urządzeniu minimum 2 godziny bez zewnętrznego źródła zasilania na jednym zestawie baterii / akumulatorów	
10.	waga nie przekraczająca 25 kg (łącznie z baterią)	
11.	Wymiary maksymalne (łącznie z baterią): długość do 100 cm, szerokość do 30 cm, wysokość do 30 cm	
12.	w zestawie dołączona ładowarka oraz minimum dwa komplety baterii/akumulatorów	
13.	dedykowana torba umożliwiającą transport i przechowywanie urządzenia wraz ze wszystkimi elementami i akcesoriami	

W przypadku, gdy Wykonawca nie poda dokładnej wartości oferowanego parametru, a jedynie zamieści odpowiedź „TAK” lub „min./max.” Zamawiający uzna, że oferowany parametr ma wartość odpowiadającą wartości określonej przez Zamawiającego w kolumnie „Wymagania zamawiającego”.

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego produktu.**

.....

(miejsce, data)

.....

(pieczęć i podpis)