

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia: **Dostawa unitów stomatologicznych przenośnych**

### 2. Ilość:

Zamówienie gwarantowane:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość
1.	Unit stomatologiczny przenośny	kpl.	1
2.	Unit stomatologiczny przenośny	kpl.	1
3.	Unit stomatologiczny przenośny	kpl.	1
4.	Unit stomatologiczny przenośny	kpl.	1

Zamówienie w ramach opcji:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość
1.	Unit stomatologiczny przenośny	kpl.	1
2.	Unit stomatologiczny przenośny	kpl.	1
3.	Unit stomatologiczny przenośny	kpl.	1
4.	Unit stomatologiczny przenośny	kpl.	1

3. CPV: 33126000-9

4. Oferty częściowe: *TAK*

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

6. Usługi dodatkowe: *transport, załadunek i rozładunek na koszt Wykonawcy.*

*Wniesienie, instalacja, uruchomienia urządzenia w cenie oferty.*

### 7. Termin realizacji:

Zamówienie gwarantowane:

*do 30 dni kalendarzowych od podpisania umowy, nie później niż do dnia 30.10.2022 r.*

Zamówienie w ramach opcji:

*do 30 dni kalendarzowych od otrzymania zamówienia, nie później niż do dnia 30.10.2023r.*

**8. Miejsca dostawy:** dostawa, wniesienie, instalacja uruchomienie urządzenia:

**I część (1 kpl) - 1 Wojskowy Szpital Polowy**, ul. Gdańska 147; 85-915 Bydgoszcz

**II część (1 kpl) - 2 Wojskowy Szpital Polowy**, ul. Hallera 36-38, 50-984 Wrocław

**III część (1 kpl) – 104 batalion logistyczny Wałcz - JW. 4094**, ul Kościuszki 24, 78-600 Wałcz

**IV część (1 kpl) – 102 batalion ochrony Bielkowo – JW. 4509**, ul. Łąkowa 1, 73-108 Kobylanka

## **9. Dodatkowe oświadczenia i dokumenty**

### **a) wymagana na etapie składania oferty:**

1. Instrukcja użytkowania i eksploatacji.
2. Oświadczenie, że przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów,
3. Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski (załączyć autoryzację producenta oraz wykaz punktów serwisowych).
4. Materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty, zawierające jego specyfikację techniczną, wykaz części składowych i potwierdzenie parametrów (minimum w zakresie wymaganym opisem przedmiotu zamówienia) np. prospekty, karty katalogowe, broszury lub inne dokumenty spełniające powyższe wymagania.
5. Oświadczenie o posiadaniu dokumentów:
  - a) Certyfikat CE.
  - b) Deklaracja zgodności – jeśli asortyment stanowi wyrób medyczny.
  - c) Certyfikat CE IVD, deklaracja zgodności IVD– jeśli asortyment stanowi wyrób medyczny do diagnostyki in vitro.

### **b) wymagana na etapie dostawy:**

1. Paszport do każdego urządzenia w języku polskim dostarczona do każdego urządzenia
2. Certyfikat CE.
3. Deklaracja zgodności – jeśli asortyment stanowi wyrób medyczny.
4. Certyfikat CE IVD, deklaracja zgodności IVD– jeśli asortyment stanowi wyrób medyczny do diagnostyki in vitro.
5. Karta gwarancyjna do każdego urządzenia zawierająca:
  - a) uprawnienia użytkownika z tytułu gwarancji,
  - b) wykluczenia gwarancji,

c) obowiązki użytkownika wynikające z gwarancji, tj. informacje o koniecznych przeglądach stanu technicznego, ich częstotliwości w okresie gwarancji, a także podmiotach, w których przegląd można wykonać (o ile producent/dystrybutor sobie taki zastrzeże).

9b.6. Instrukcja obsługi, specyfikacja techniczna (w wersji papierowej i elektronicznej) w języku polskim dostarczona wraz z każdym urządzeniem.

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

10.1. Gwarancja minimum 24 miesiące, w okresie gwarancji koszty wymaganych przeglądów serwisowych wliczone w cenę oferty. Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia naprawy max. 72 h. Czas naprawy na terenie Polski - 7 dni roboczych. W przypadku wydłużenia czasu naprawy powyżej 7 dni wyrób zastępczy o parametrach równoważnych z naprawianym.

10.2. Wymiana sprzętu na nowy – na wniosek użytkownika po 3 nieskutecznych naprawach w okresie gwarancyjnym.

10.3. W okresie zaoferowanego terminu gwarancji bezpłatny serwis gwarancyjny i przeglądy okresowe.

## **11. Wymagania dot. szkolenia:**

Szkolenie praktyczne personelu potwierdzone protokołem, w terminach uzgodnionych pomiędzy wykonawcą i użytkownikiem (1 WSzP w Gdańsku i 2 WSzP we Wrocławiu). Pomoc techniczna w cenie.

## **12. Inne wymagania.**

**12.1. 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.

## **13. Załączniki:**

Załącznik 1 - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**UNIT STOMATOLOGICZNY PRZENOŚNY**

**1. Przedmiotem zamówienia jest:** unit stomatologiczny przenośny

**2. Wymagania techniczne:**

**2.1. Wyposażenie pulpitu użytkownika:**

- 2.1.1. Nośnik narzędzi z automatycznym wyborem instrumentów;
- 2.1.2. Podświetlany panel sterowniczy MultiPad z wyświetlaczem LCD;
- 2.1.3. Bezszcotkowy mikrosilnik z podświetleniem LED (40.000 obr./min.);
- 2.1.4. Zintegrowany wielofunkcyjny skaler ultradźwiękowy z podświetleniem LED;
- 2.1.5. Dmuchawka tryfunkcyjna ze światłem LED;
- 2.1.6. Ślinociąg;
- 2.1.7. Wymiary z obudową (złożony): wys.545-550 x szer.351-361 x gł.405-420 mm;
- 2.1.8. Wymiary z obudową (rozłożony): wys.1075-1100 x szer. 351-361 x gł. 405-420 mm;
- 2.1.9. Wymiary bez obudowy: wys.496-506 x szer.350-360 x gł.405-420 mm;
- 2.1.10. Wysokość urządzenia do pracy: 766-800 mm;
- 2.1.11. Waga z walizką: 18,5 - 20 kg;
- 2.1.12. Zasilanie: 230 V — 50/60 Hz.

**2.2. Zawartość zestawu:**

- 2.2.1. Przenośna walizka;
- 2.2.2. Zbiornik wodny;
- 2.2.3. Zbiornik próżniowy;
- 2.2.4. Wbudowana sprężarka;
- 2.2.5. Wbudowana pompa ssąca;
- 2.2.6. Wymienny pedał nożny;
- 2.2.7. Wysuwany tablet (panel sterujący);
- 2.2.8. Oprogramowanie w języku polskim,

### **3. Wymagania dotyczące kodyfikacji:**

#### **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 jakim 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.

#### **4. Pozostałe wymagania:**

- 4.1. Wszystkie elementy urządzenia wyposażone w opakowania ochronne wielokrotnego użytku zabezpieczające wszystkie elementy składowe przed czynnikami zewnętrznymi oraz uszkodzeniami mechanicznymi w trakcie transportowania i przechowywania;
- 4.2. Opakowania powinny być wyposażone w ergonomiczne uchwyty ułatwiające przenoszenie.