

OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

PUNKTY POBORU GAZÓW MEDYCZNYCH (tlen, próżnia, powietrze)

Oferowany model/typ:			
Producent:			
Kraj pochodzenia:			
Lp.	Opis parametru	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Urządzenie fabrycznie nowe – (nie powystawowe).	Tak/Podać	
2	Typ urządzenia - zawór punktu poboru z G 0-1 na AGA	Tak/Podać	
3	Klasyfikacja: klasa II b - Wyrób niewinowazyjny - Reguła 11, zgodnie z aneksem IX MDD 93/42/EEC	Tak/Podać	
4	Certyfikat CE: zgodny z Dyrektywą 93/42/EEC Wyroby Medyczne, Aneks II (wyłączając sekcję 4),	Tak/Podać	
5	Certyfikat EN ISO 13485:2016	Tak/Podać	
6	Do oferty należy dołączyć ulotki w języku polskim potwierdzające parametry techniczne. Deklaracja zgodności/Certyfikat CE	Tak/podać	

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osób wskazanych
w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

Pozostałe wymagania dot.serwisu, gwarancji oraz szkoleń dla wszystkich urządzeń

Oferowany model/typ:			
Producent:			
Kraj pochodzenia:			
Lp.	Opis parametru	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Okres gwarancji na sprzęt min. 24 m-ce liczony od dnia dostawy/uruchomienia przedmiotu zamówienia potwierdzonej protokołem odbioru/uruchomienia	Tak/Podać	
2	Pełna obsługa serwisowa napraw oraz przeglądy okresowe - konserwacje / wraz z elementami wymiennymi z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych oraz asortymentu jednorazowego użytku / w okresie gwarancji wliczone w cenę zamówienia bez żadnych limitów	Tak/Podać	
3	Czas usunięcia usterki nie wymagający wymiany części zamiennych w dniach kalendarzowych - max. 3 dni, a czas usunięcia usterki wymagający wymiany części zamiennych w dniach kalendarzowych – max. 14 dni	Tak/Podać	
4	W przypadku, gdy czas naprawy przekroczy 3 dni Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia na własny koszt urządzenia zastępczego takiego samego typu - na czas trwania naprawy	Tak/Podać	
5	Wszelkie koszty transportu związane z naprawą w okresie gwarancji ponosi Wykonawca	Tak/Podać	

6	Przedłużenie gwarancji o każdorazowy czas przestoju sprzętu powyżej 24h / przedłużenie gwarancji o czas postoju tj. od dnia zgłoszenia do dnia zakończenia naprawy	Tak/podać	
7	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę danego podzespołu na nowy: max 2. W przypadku trzeciego uszkodzenia wymiana podzespołu na nowy	Tak/podać	
8	Okres zagwarantowania części zamiennych i wyposażenia : 10 lat	Tak/podać	
9	Serwis gwarancyjny na terenie Polski - należy wskazać dokładny adres oraz dane kontaktowe (adres, e-mail, telefon)	Tak/podać	
10	Instrukcja obsługi sprzętu w języku polskim , zalecenia dotyczące przeglądów, testów i regulacji	Tak/podać	
11	Przeszkolenie personelu lekarskiego i pielęgniarskiego na koszt dostawcy	Tak/podać	

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osób wskazanych
w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)