

**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu****ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

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

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl)e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:

ZP/56/2023

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 5B

Załącznik Nr 1.4.1 do SWZ

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH****CIEPLARKA DO PŁYNÓW – 4 SZTUKI**

Nazwa	Cieplarka z naturalnym obiegiem powietrza
Typ	C18 G(B)
Producent	Wamed Sp. z o.o.
Kraj pochodzenia	Polska
Rok produkcji:	Sprzęt nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2022 – Tak, 2023 r

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
I	PARAMETRY TECHNICZNE		
1.	Cieplarka z naturalnym obiegiem powietrza	TAK	TAK
2.	Pojemność komory 18 l (+/- 5 l)	TAK PODAĆ	TAK, 17 l
3.	Drzwi podwójne: 1) wewnętrzne szklane , 2) zewnętrzne pełne	TAK	TAK
4.	Zakres temperatury pracy: 5 °C powyżej temperatury otoczenia +100 °C	TAK	TAK
5.	Mikroprocesorowy PID z graficznym wyświetlaczem LCD	TAK	TAK, Mikroprocesorowy PID z wyświetlaczem LED (dopuszczono)
6.	Komora wykonana ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301	TAK	TAK
7.	Obudowa wykonana z blachy malowanej proszkowo	TAK	TAK

8.	Wymiary zewnętrzne (szer.wys. gł.) 510/550/470 mm (+/- 20 mm)	TAK PODAĆ	Wymiary zewnętrzne (szer.wys. gł.) 43 x 42 x 49,5 cm (dopuszczono)
9.	Wymiary komory (szer.wys.gł.)320/230/200mm (+/- 20 mm)	TAK PODAĆ	TAK , (szer.wys.gł.) 20 x 27 x 40 cm (dopuszczono)
10.	Obciążenie półki min 10 kg	TAK PODAĆ	Tak, 10 kg
11.	Obciążenie urządzenia min 20 kg	TAK PODAĆ	Tak, 40 kg
12.	Waga ciepłarki 27 kg (+/- 3 kg)	TAK PODAĆ	TAK, 23 kg (dopuszczono)
13.	Regulacja temperatury co 0,1 °C	TAK	TAK
14.	Ilość półek min 1	TAK PODAĆ	TAK , 1 półka
15.	4,3" dotykowy , kolorowy wyświetlacz	TAK	TAK, wyświetlacz LED (dopuszczono)
16.	Sygnalizacja otwartych drzwi	TAK	TAK
17.	Zamknięcie na klucz	TAK	TAK
18.	Kominek wentylacyjny sterowany programowo	TAK	TAK, sygnalizacja otwartych kominków bez sterowania programowego (dopuszczono)
<b>II</b>	<b>OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>		
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego min. 24 miesiące	TAK, Podać	TAK, 24 miesiące
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK
3.	Autoryzowany serwis gwarancyjny świadczony w siedzibie Zamawiającego	TAK, Podać dane teleadresowe	TAK, DANLAB DANUTA KATRYŃSKA ul. Handlowa 6D, 15-399 Białystok
4.	Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany wyrób do używania i obrotu na terenie RP (Deklaracja Zgodności zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2022, poz. 463, 583, 974. 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, DEKLARACJA CE – SPRZĘT LABORATORYJNY
5.	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym wg zaleceń producenta – min. 1 przegląd rocznie	TAK	TAK
6.	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
7.	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych przez min. 10lat od oddania do eksploatacji	TAK	TAK, 10 LAT
8.	Szkolenie personelu medycznego w terminie wzajemnie uzgodnionym z Zamawiającym	TAK	TAK
9.	Instrukcja w języku polskim (wraz z dostawą i uruchomieniem aparatu)	TAK	TAK
10.	Dostarczenie kart gwarancyjnych wraz z aparatem	TAK	TAK
11.	Dostarczenie paszportu technicznego wraz z odpowiednimi wpisami	TAK	TAK
12.	Na czas naprawy sprzętu trwającej ponad czas określony w § 4	TAK	TAK



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

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

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

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl)

e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:

ZP/56/2023

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 5B

	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 któregokolwiek 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.

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

