Załącznik numer 1(4) do SIWZ

na dostawę asortymentu w ramach projektu pn. „Przeciwdziałanie negatywnym skutkom pandemii COVID-19 w „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o. poprzez zakup środków ochrony indywidualnej oraz specjalistycznego sprzętu medycznego współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020

Znak sprawy: 2653/2020

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 4

Automatyczne urządzenie do kompresji klatki piersiowej w trakcie resuscytacji – 2 szt

INSTRUKCJA:
W kolumnie 4 tabeli należy w miejscu do tego przeznaczonym podać wartość oferowaną spełniającą wymagania określone w kolumnie 2, zgodnie z określonym przez Zamawiającego określonym sposobem zadeklarowania w kolumnie 3.

L.p.	OPIS WYMAGAŃ / PARAMETRY TECHNICZNE	SPOSOB ZADEKLAROWANIA W KOLUMNIE 4 OFEROWANYCH PARAMETRÓW / WARTOŚCI ZASADY PUNKTACJI	WARTOŚCI OFEROWANE
1	2	3	4
	I. Informacje podstawowe		
1.	**Nazwa produktu**	Podać	.....
2.	**Typ/Model**	Podać	.....
3.	**Producent**	Podać	.....
4.	**Rok produkcji 2020**	Podać	.....
5.	**Cena jednostkowa netto**	Podać	.....
6.	**Cena jednostkowa brutto**	Podać	.....
7.	**Ilość – 2 szt.**		
8.	**Wartość ogółem netto**	Podać	.....
9.	**Wartość ogółem brutto**	Podać	.....
10.	**Wartość ogółem brutto słownie**	Podać	.....
11.	**Gwarancja min. 24 miesiące**	Podać 24 msc. - 0 pkt. 36 msc. - 40 pkt.	.....
	II. Informacje/parametry techniczne:		
12.	Źródło zasilania- elektryczne z akumulatora Lipo bez efektu pamięci jak również z zasilania zewnętrznego 230V i 12V		
13.	Czas pracy na akumulatorze min. 45 minut		
14.	Możliwość konfiguracji głębokości ucisku w zakresie min. 45-50 mm		
15.	Możliwość kompresji w trybie 30:2 dla pacjenta niezaintubowanego oraz w trybie ciągłym dla pacjenta zaintubowanego		
16.	Waga urządzenia z kompletnym wyposażeniem, baterią i torbą transportową max. 10kg		
17.	Częstość kompresji min. 100 uciśnięć na minutę z możliwością jej regulacji		
18.	Radiotransparentność		
19.	Czas instalacji urządzenia na pacjencie maksymalnie 20 sekund.		
20.	Automatyczny autotest każdorazowo po uruchomieniu		

21.	Łączność bezprzewodowa poprzez Bluetooth lub Wi-Fi w celu odbierania lub wysyłania danych		
22.	Klasa szczelności min. IP43.		
III. Gwarancja i serwis			
23.	Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag.		
24.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i wykonywanie serwisu urządzenia.		
25.	Przeglądy techniczne w okresie gwarancji wykonywane będą zgodnie z zaleceniem producenta zawartym w dokumentacji technicznej i naprawy gwarancyjne, wraz z materiałami eksploatacyjnymi, niezbędnym transportem sprzętu i wymianą części w cenie dostawy. Wskazać przeznaczony dla Zamawiającego (najbliższy) punkt napraw gwarancyjnych.	Podać	….....
26.	Wszystkie wymagane przez producenta przeglądy w okresie gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji) – zawarte w cenie oferty (wraz z dojazdem i częściami)		
27.	Przestrzeganie wymaganych terminów wykonywania okresowych przeglądów technicznych należy do Wykonawcy, bez konieczności zlecania (przypominania) przez Zamawiającego.		
28.	Wykonawca powiadomi Zamawiającego z 14 dniowym wyprzedzeniem o planowanym przeglądzie technicznym drogą e-mailową na wskazany adres Zamawiającego.		
29.	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy]	Podać Max 48 godzin	….....
30.	Czas usunięcia usterki/awarii/wady od momentu przyjęcia zgłoszenia max 3 dni robocze lub 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy.		
31.	W przypadku awarii - naprawa w siedzibie Zamawiającego, w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego wszelkie koszty transportu ponosi Wykonawca		
32.	Zamawiający dopuszcza dwukrotną naprawę tego samego elementu lub podzespołu, a w przypadku konieczności trzeciej naprawy wymaga wymiany tego elementu lub podzespołu na nowy.		
33.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia min. 10 lat od daty dostawy.		
IV. Inne:			
34.	Sprzęt fabrycznie nowy, niepowystawowy i niedemonstracyjny, rok produkcji 2020.		
35.	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą.		

Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania.

….....
(data i podpis Wykonawcy)