

Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

„Modernizacja i doposażenie w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
SPS ZOZ w Lęborku – dostawa sprzętu medycznego”.

Część nr 20 NEBULIZATOR (inhalator pneumatyczny tłokowy) SZT. 3

Producent: FLAEM NUOVA S.p.A.

Typ/model/ oznaczenie handlowe: ... **FLAEM AirPro 3000 Plus**

Rok produkcji:2024..... kraj pochodzenia ...Włochy.....

Cena netto ...675,00 zł / szt, podatek VAT ...8...%, cena brutto ...729,00 zł / szt

LP	PARAMETR	PARAMETRY WYMAGANE/ Sposób oceny	Parametry oferowane /Potwierdzenie wymagania
I.	Opis parametrów		
1.	Skład zestawu: Inhalator, Nebulizator, przewód powietrzny, Maska dla dorosłych, Maska dla dzieci, Filtr, Ustnik	Bez oceny – wymóg	TAK Skład zestawu: Inhalator, Nebulizator, przewód powietrzny, Maska dla dorosłych, Maska dla dzieci, Filtr, Ustnik
2.	MMAD wg. nowej normy EN13544-1: 2,21 m - 2,95 m	Bez oceny – wymóg	TAK MMAD wg. nowej normy EN13544-1: 2,21 m - 2,95 m
3.	Frakcja respirabilna < 5 m (FPF)%: 84,2% - 74,7%	Bez oceny – wymóg	TAK Frakcja respirabilna < 5 m (FPF)%: 84,2% - 74,7%
4.	Średni czas nebulizacji 2 ml leku: 3 minuty w ustawieniu MAX, 11 minut w ustawieniu MIN	Bez oceny – wymóg	TAK Średni czas nebulizacji 2 ml leku: 3 minuty w ustawieniu MAX, 11 minut w ustawieniu MIN

5.	Tryb pracy: ciągły	Bez oceny – wymóg	TAK Tryb pracy: ciągły
6.	Głośność: 55 db (A)	Bez oceny – wymóg	TAK Głośność: 55 db (A)
7.	Szybkość nebulizacji/podawania: 0,65 ml - 0,18 ml	Bez oceny – wymóg	TAK Szybkość nebulizacji/poda wania: 0,65 ml - 0,18 ml
8.	Wydajność kompresora: 14 l/min	Bez oceny – wymóg	TAK Wydajność kompresora: 14 l/min
9.	Przepływ powietrza z nebulizatora: 8,2 l/min - 6,8 l/min	Bez oceny – wymóg	TAK Przepływ powietrza z nebulizatora: 8,2 l/min - 6,8 l/min
10.	Ciśnienie robocze z nebulizatora: w zależności od ustawień inhalatora	Bez oceny – wymóg	TAK Ciśnienie robocze z nebulizatora: w zależności od ustawień inhalatora
11.	Ciśnienie maksymalne: 3,50±5 bar	Bez oceny – wymóg	TAK Ciśnienie maksymalne: 3,50±5 bar
12.	Minimalna podawana objętość leku: 2 ml	Bez oceny – wymóg	TAK Minimalna podawana objętość leku: 2 ml
13.	Maksymalna podawana objętość leku: 8 ml Waga urządzenia: 2,4 kg	Bez oceny – wymóg	TAK Maksymalna podawana objętość leku: 8 ml Waga urządzenia: 2,4 kg
14.	Wymiary: 26 x 12 x 23,5 cm	Bez oceny – wymóg	TAK Wymiary: 26 x 12 x 23,5 cm
II.	Warunki gwarancji i serwisu		
1.	Okres pełnej, bez wyłączeń gwarancji dla wszystkich zaoferowanych elementów, liczony od daty obustronnego podpisania „Protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru sprzętu” bez	Bez oceny – wymóg Podać ilość miesięcy	TAK 24 miesiące

	uwag min. 24 miesiące		
2.	Zabezpieczenie serwisu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym oraz zagwarantowanie dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat od daty dostawy. Obsługa serwisowa na terenie Polski	Bez oceny – wymóg	TAK
3.	Opieka aplikacyjna w czasie użytkowania urządzenia na żądanie Zamawiającego, bezpłatne aktualizacje oprogramowania – jeśli dotyczy	Bez oceny – wymóg	Nie dotyczy
4.	Bezpłatne szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i konserwacji urządzenia, pozwalające na samodzielne podjęcie pracy na danym urządzeniu, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym; szkolenie powinno zostać potwierdzone zaświadczeniem/certyfikatem	Bez oceny – wymóg	TAK
5.	Bezpłatny serwis oraz naprawy gwarancyjne w okresie gwarancji, w tym przeglądy z częstotliwością zalecaną przez producenta urządzenia oraz dodatkowo przegląd w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji; serwis świadczony będzie w miejscu użytkowania urządzenia w siedzibie Zamawiającego. Koszty dojazdu do i z miejsca użytkowania urządzenia oraz koszty części zamiennych, pakietów naprawczych itp. elementów zużywalnych, w okresie gwarancyjnym pokrywa Wykonawca	Bez oceny – wymóg podać zalecaną przez producenta częstość przeglądów	TAK Producent nie wymaga przeglądów w trakcie trwania gwarancji
6.	Zapewnienie możliwości całodobowego przyjmowania zgłoszeń o awarii / usterce	Bez oceny – wymóg	TAK
7.	Czas reakcji serwisu do 24 godzin od momentu zgłoszenia awarii / usterki	Bez oceny – wymóg	TAK
8.	Całkowite usunięcie awarii / usterki do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia, w przypadku dłuższej naprawy konieczność dostarczenia urządzenia zastępczego; w przypadku 3-krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu lub podzespołu, wymiana tego elementu lub podzespołu na oryginalnie nowy	Bez oceny – wymóg	TAK
	Pozostałe wymagania		
9.	Urządzenie i jego części składowe w pełni sprawne, fabrycznie nowe, nieużywane, kompletne, nierekondycjonowane, posiadające niezbędne instrukcje, paszporty techniczne, gwarancje i dokumentację w języku polskim	Bez oceny – wymóg	TAK
10.	Termin dostawy maksymalnie 2 miesiące od podpisania umowy z usługą wniesienia	Bez oceny – wymóg, podać	TAK
11.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej, karta eksploatacji sprzętu, karta gwarancyjna dołączone do dostawy	Bez oceny – wymóg	TAK

Wartości określone w wymaganiach jako „TAK” należy traktować jako niezbędne minimum, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Kolumna „Parametr oferowany” musi być wypełniona.

UWAGA!

Wszystkie parametry techniczne oferowanego urządzenia należy potwierdzić poprzez zaznaczenie w dołączonym do oferty katalogu/ folderze lub innym równoważnym dokumencie. **Zamawiający zaleca, aby celem identyfikacji, przy każdym zaznaczeniu Wykonawca podał nr pozycji z Zestawienia.** W przypadku, gdy oryginalny dokument producenta jest w innym języku niż język polski, należy dołączyć tłumaczenie. Zamawiający oczekuje potwierdzenia w dokumentach typu katalog firmowy/dokumentacja techniczna jedynie parametrów technicznych określonych Załączniku nr 4 do SWZ. W przypadku, kiedy dokument typu katalog firmowy/dokumentacja techniczna nie zawiera opisu wszystkich parametrów wymaganych przez Zamawiającego, Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora producenta, potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w katalogach firmowych.

UWAGA: Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych MUSI być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.