

## Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

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

## Część nr 14 ZESTAW DO TRUDNEJ INTUBACJI SZT. 2

Producent: **P.J Dahlhausen & Co. GmbH/ Niemcy**

Typ/model/ oznaczenie handlowe: **Wideolaryngoskop do użytku z łyżkami  
jednorazowego użytku**

Rok produkcji: **2024** kraj pochodzenia **Niemcy**

Cena netto **33.930,00 zł**, podatek VAT **8%**, cena brutto **36.644,40 zł**

LP	PARAMETR	PARAMETRY WYMAGANE/ Sposób oceny	Parametry oferowane / Potwierdzenie wymagania
I.	Opis parametrów		
1.	Zasilanie zapewniane przez ładowalne baterie litowe. Czas pracy na baterii min. 200 minut. W zestawie ładowarka.	Bez oceny – wymóg	TAK, Zasilanie zapewniane przez ładowalne akumulator litowy. Czas pracy na akumulatora min. 120 minut. W zestawie ładowarka.- dopuszczono wyjaśnienie SWZ z dnia 13.08.2024 - 201. Część nr 14 ZESTAW DO TRUDNEJ INTUBACJI SZT. 2, pozycja nr 1
2.	Urządzenie po włączeniu gotowe do natychmiastowego użycia	Bez oceny – wymóg	TAK, Urządzenie po włączeniu gotowe do natychmiastowego użycia
3.	Kolorowy wyświetlacz (ekran) LCD min. 2,4 cala	Bez oceny – wymóg	TAK, Kolorowy ekran LED min. 3,5 - dopuszczono wyjaśnienie SWZ z dnia 13.08.2024 - 202. Część nr 14 ZESTAW DO TRUDNEJ INTUBACJI SZT. 2, pozycja nr 3

4.	Kamera z zakresem widzenia min. 60 stopni	Bez oceny – wymóg	TAK, Kąt ustawienia kamery 60° +/- 10% - dopuszczono wyjaśnienie SWZ z dnia 13.08.2024 - 203. Część nr 14 ZESTAW DO TRUDNEJ INTUBACJI SZT. 2, pozycja nr 4
5.	Źródło światła: LED, barwa biała	Bez oceny – wymóg	TAK, Źródło światła: LED, barwa biała
6.	Funkcja anti-fog	Bez oceny – wymóg	TAK, Funkcja anti-fog
7.	Łyżki do intubacji w co najmniej 3 rozmiarach (dzieci, dorośli, trudna intubacja), wykonane z polimeru optycznego. W przypadku łyżek jednorazowych Zamawiający wymaga dołączenia do zestawu min. 10 sztuk w każdym rozmiarze.	Bez oceny – wymóg	TAK, „Łyżki do intubacji w co najmniej 3 rozmiarach (dzieci, dorośli, trudna intubacja), wykonane z poliwęglanu medycznego (PC). W przypadku łyżek jednorazowych Zamawiający wymaga dołączenia do zestawu min. 10 sztuk w każdym rozmiarze. - dopuszczono wyjaśnienie SWZ z dnia 13.08.2024 - 204. Część nr 14 ZESTAW DO TRUDNEJ INTUBACJI SZT. 2, pozycja nr 7
8.	Możliwość dezynfekcji przez zanurzenie, zarówno ekran, jak i rękojeść można poddawać dezynfekcji wysokiego stopnia	Bez oceny – wymóg	TAK, Możliwość dezynfekcji za pomocą antybakteryjnych ściereczek dezynfekujących bezmożliwości dezynfekcji przez zanurzenie, zarówno ekran, jak i rękojeść należydezynfekować wyłącznie antybakteryjnymi ściereczkami dezynfekującymi dopuszczono wyjaśnienie SWZ z dnia 13.08.2024 - 205. Część nr 14 ZESTAW DO TRUDNEJ INTUBACJI SZT. 2, pozycja nr 8
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 uwag min. 24 miesiące	Bez oceny – wymóg Podać ilość miesięcy	TAK, Okres pełnej, bez wyłączeń gwarancji dla wszystkich zaoferowanych elementów, liczony od daty obustronnego podpisania „Protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru sprzętu” bez uwag min. 24 miesiące - 24 miesiące gwarancji
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, Zabezpieczenie serwisu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym oraz zagwarantowanie dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat od daty dostawy. Obsługa serwisowa na terenie Polski
3.	Opieka aplikacyjna w czasie użytkowania urządzenia na żądanie Zamawiającego, bezpłatne aktualizacje oprogramowania – jeśli dotyczy	Bez oceny – wymóg	TAK, Opieka aplikacyjna w czasie użytkowania urządzenia na żądanie Zamawiającego, bezpłatne aktualizacje oprogramowania – jeśli 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, 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

5.	<p>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</p>	<p>Bez oceny – wymóg podać zalecaną przez producenta częstość przeglądów</p>	<p>TAK, 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</p>
6.	<p>Zapewnienie możliwości całodobowego przyjmowania zgłoszeń o awarii / usterce</p>	<p>Bez oceny – wymóg</p>	<p>TAK, Zapewnienie możliwości całodobowego przyjmowania zgłoszeń o awarii / usterce</p>
7.	<p>Czas reakcji serwisu do 24 godzin od momentu zgłoszenia awarii / usterki</p>	<p>Bez oceny – wymóg</p>	<p>TAK, Czas reakcji serwisu do 24 godzin od momentu zgłoszenia awarii / usterki</p>
8.	<p>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</p>	<p>Bez oceny – wymóg</p>	<p>TAK, 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</p>
	<p><b>Pozostałe wymagania</b></p>		

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, Urządzenie i jego części składowe w pełni sprawne, fabrycznie nowe, nieużywane, kompletne, nierekondycjonowane, posiadające niezbędne instrukcje, paszporty techniczne, gwarancje i dokumentację w języku polskim
10.	Termin dostawy maksymalnie 2 miesiące od podpisania umowy z usługą wniesienia	Bez oceny – wymóg, podać	TAK, Termin dostawy maksymalnie 2 miesiące od podpisania umowy z usługą wniesienia
11.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej, karta eksploatacji sprzętu, karta gwarancyjna dołączone do dostawy	Bez oceny – wymóg	TAK, Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej, karta eksploatacji sprzętu, karta gwarancyjna dołączone do dostawy

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.**