

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia: **Dostawa wanny lodowej (krioterapia)**

2. Ilość gwarantowana:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość
1.	Wanna lodowa (krioterapia)	kpl.	1

Ilość opcjonalna:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość
1.	Wanna lodowa (krioterapia)	kpl.	1

3. CPV: 33165000-4

4. Oferty częściowe: *NIE DOTYCZY*

5. Wymogi techniczne: *zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.*

6. Usługi dodatkowe: *dostawa, wniesienie, montaż i uruchomienie na koszt Wykonawcy.*

7. Termin realizacji:

Termin realizacji zamówienia

Termin realizacji zamówienia gwarantowanego: do 30 dni kalendarzowych od podpisania umowy, nie później niż do dnia 31.10.2025 r.

Termin realizacji zamówienia opcjonalnego:

- w przypadku wysłania zamówienia opcjonalnego w 2025 r. – termin realizacji do 30 dni kalendarzowych od wysłania zamówienia nie później niż do dnia 28.11.2025 r.,
- w przypadku wysłania zamówienia opcjonalnego w 2026 r. – termin realizacji opcji do 30 dni kalendarzowych od wysłania zamówienia, nie później niż do dnia 30.11.2026 r.

8. Miejsce dostawy, wniesienia, montażu i uruchomienia:

33 Baza Lotnictwa Transportowego, ul. Powidz - Osiedle 6, 62 - 430 Powidz

9. Dodatkowe oświadczenia i dokumenty

a) wymagana na etapie składania oferty:

1. Oświadczenie, że przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i gotowy do użytku zgodnie z instrukcją używania bez żadnych dodatkowych zakupów, wyprodukowany po 01.01.2024 r.

2. Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski, załączyć wykaz autoryzowanych punktów serwisowych.

Poprzez wykaz autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski Zamawiający rozumie listę z nazwami i adresami przedsiębiorców, których działalność gospodarcza obejmuje wykonywanie usług serwisu autoryzowanego dla przedmiotu oferty.

3. Materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty, zawierające jego specyfikację techniczną, wykaz części składowych i potwierdzenie parametrów (minimum w zakresie wymaganym opisem przedmiotu zamówienia) np. instrukcja używania, karta techniczna urządzenia wystawiona przez producenta, badania urządzenia w akredytowanym laboratorium, prospekty, karty katalogowe, broszury lub inne dokumenty spełniające powyższe wymagania

3. Deklaracja zgodności wyrobu medycznego.

4. Certyfikat zgodności wyrobu medycznego jeśli oferowane urządzenie jest wyrobem medycznym klasy IIa lub wyższej.

5. Wypełniony załącznik nr 1 do OPZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

b) wymagana na etapie dostawy:

1. Instrukcja używania w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej (na nośniku DVD lub pendrive).

2. Karta gwarancyjna.

3. Paszport urządzenia w języku polskim.

Paszport musi zawierać następujące dane:

a) wpis o wykonaniu przeglądu zerowego urządzenia jeśli jest wymagany;

b) wpis o terminie kolejnego przeglądu okresowego jeśli jest wymagany;

c) wykaz wyposażenia jeśli jest dołączone.

10. Wymagania gwarancyjne oraz wymagania w zakresie serwisowania:

1. Gwarancja minimum 24 miesiące, w okresie zaoferowanego terminu gwarancji bezpłatny serwis gwarancyjny i wymagane przeglądy okresowe wliczone w cenę oferty.

2. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii – nie dłuższy niż 72 h. Czas wykonania diagnozy i przystąpienia do naprawy (na terenie Polski) do 7 dni roboczych. Czas naprawy nie dłużej niż 21 dni roboczych od dnia zdiagnozowania awarii. W przypadku wydłużenia czasu naprawy powyżej 21 dni roboczych wyrób zastępczy o parametrach równoważnych z naprawianym.
3. Dopuszcza się dwie naprawy gwarancyjne tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji. W przypadku trzeciej usterki tego samego elementu lub podzespołu, element lub podzespół zostanie wymieniony na nowy. W przypadku braku technicznej możliwości wymiany samego podzespołu na nowe zostanie wymienione całe urządzenie w terminie do 7 dni roboczych.

11. Wymagania dot. szkolenia:

Szkolenie praktyczne personelu potwierdzone protokołem w terminie uzgodnionym pomiędzy Wykonawcą i użytkownikiem końcowym w siedzibie użytkownika końcowego (33 Baza Lotnictwa Transportowego).

12. Inne wymagania.

Dostarczany wyrób powinien być oznakowany zgodnie z decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do resortu obrony narodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014, poz. 11.

Klauzula kodyfikacyjna

1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
2. Wykonawca – na wniosek Zamawiającego – zobowiązany jest do:
 - 2.1 Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
 - 2.2 Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego – RN (oznaczenia wyrobu pod jakim jest on rozpoznawany przez Wykonawcę – producenta, dostawcę, podwykonawcę; Numeru Magazynowego NATO – NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej – NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub – gdy brak NCAGE – danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.
 - 2.3 Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1 i 2.2 w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.
3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1 i 2.2 w imieniu zamawiającego będzie polskie biuro kodyfikacyjne (NCB of Poland – POL NCB) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700, fax. 261 845 891. W przypadku gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1 są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

13. Załączniki:

Załącznik 1 - SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – Wanna lodowa (krioterapia)

Załącznik nr 1 do OPZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA		
WANNA LODOWA (KRIOTERAPIA)		
	Producent..... Model..... Rok produkcji.....	
L.p.	Wymagania Zamawiającego	Potwierdzenie minimalnych wymagań lub /Parametry oferowane (podać dokładne wartości) Zalecane jest podanie numeru strony dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagania
I. WYMAGANIA OGÓLNE:		
1.	Wanna lodowa wykorzystywana w: - leczeniu stanów zapalnych; - redukcji bólu; - zwiększeniu elastyczności naczyń krwionośnych; - stymulacji układu odpornościowego; - szybkiej regeneracji mięśni po treningu.	
2.	Sprzęt umożliwiający zastosowanie terapii kontrastowej z możliwością łatwego przełączania między zimnymi a ciepłymi kąpielami, potęgującymi efektywność terapii.	
II. PARAMETRY TECHNICZNE:		
3.	Wymiary urządzenia: – długość: od 180 cm do 205 cm; – szerokość: od 85 cm do 105 cm; – wysokość: od 80 cm do 100 cm.	
4.	Stelaż wanny wykonany ze stali nierdzewnej.	
5.	Pojemność co najmniej 360l.	
6.	Zakres temperatury wody: co najmniej od 0°C do 32°C.	
7.	Moc pompy ciepła: co najmniej 2500 W do maksymalnie 4000 W	
8.	Moc pompy obiegowej co najmniej 375 W.	
9.	Liczba dysz masujących: 8	

10.	Liczba miejsc: 1	
11.	Zasilanie z sieci elektrycznej – 230V/50Hz opcjonalnie 400 V/ 50Hz – zgodność z Polską Normą PN-IEC 60038.	
12.	Pobór mocy maksymalnie 3000 W.	
13.	Waga do 238 kg.	
14.	Pokrywa termiczna w zestawie.	

W przypadku, gdy Wykonawca nie poda dokładnej wartości oferowanego parametru, a jedynie zamieści odpowiedź „TAK” lub „min./max.” Zamawiający uzna, że oferowany parametr ma wartość odpowiadającą wartości określonej przez Zamawiającego w kolumnie „Wymagania zamawiającego”.

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że
wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego
produktu.**

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis)