

FORMULARZ OFERTOWY

Dla

SZPITAL TczeWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA
UL. 30-GO STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEWSKIEW związku z przetargiem nieograniczonym prowadzonym przez Szpital Tczewskie S.A. nr **03/TP/2024**, na:**DOSTAWĘ APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ZAMAWIAJĄCEGO****MY NIŻEJ PODPISANI:****(Wykonawca)**

PEŁNA NAZWA/FIRMA: EM-MED sp. z o.o.

REPREZENTANT WYKONAWCY: Adrian O'Halloran – Członek Zarządu

ADRES SIEDZIBY: ul. Przygraniczna 40, 32-085 Modlnica

ADRES KORESPONDENCYJNY: ul. Przygraniczna 40, 32-085 Modlnica

OSOBA(Y) DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM: Małgorzata Czopek

TEL: 531 608 083 E-MAIL: malgorzata@emmed.pl

NIP/~~PESEL~~: 6760056647 (w zależności od podmiotu)KRS/~~CEiG~~: 0000187788 (w zależności od podmiotu)

REGON: 003912061

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ NA KTÓRY ZAMAWIAJĄCY MA PRZESYŁAĆ KORESPONDENCJE: biuro@emmed.pl

STRONA INTERNETOWA: www.emmed.pl

NUMER TELEFONU: 12 2927860

ADRES SKRZYNKI ePUAP: _____

RODZAJ WYKONAWCY (obligatoryjnie zaznaczyć odpowiedź w sekcji A, poniżej):

A.

☒ MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO☐ MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO☐ ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO☐ DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO

B.

☐ JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA☐ OSOBA FIZYCZNA NIE PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ☒ INNY RODZAJ (podać jaki) sp.z o.o. (opcjonalnie)

OFERTA WSPÓLNA (zaznaczyć właściwą odpowiedź):

☐ TAK

☒ NIE

W przypadku złożenia oferty wspólnej należy podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera / pełnomocnika i określić zakres czynności lidera / pełnomocnika – np. do reprezentowania podmiotów w postępowaniu; do reprezentowania podmiotów w postępowaniu i zawarcia umowy; do zawarcia umowy (można dołączyć odrębny dokument regulujący kwestię reprezentacji w postępowaniu i innych funkcji):

składając niniejszą ofertę, oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, projektem umowy i wszystkimi innymi dokumentami zamówienia oraz warunkami spełnienia świadczenia (realizacji niniejszego zamówienia publicznego), uzyskując tym samym wszystkie niezbędne informacje do przygotowania naszej oferty. Do dokumentów powyższych i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia jakie poniesie Zamawiający.

1. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego,

w części dotyczącej **pakietu/ów nr: 7,**

(podać numery wszystkich pakietów, na które Wykonawca składa swoją ofertę)

za cenę łącznie **BRUTTO: 78624,00 PLN**

(słownie: siedemdziesiąt osiem tysięcy sześćset dwadzieścia cztery złote 00/100)

zgodnie ze opisem i wymogami dotyczącymi każdego pakietu na który składamy ofertę, w załączniku nr 3 do SWZ, zgodnie z poniższymi tabelami cenowymi, zawierającymi wycenę każdego z pakietów w niniejszym postępowaniu, na który składamy swoją ofertę, i potwierdzamy, że załącznik 3 do SWZ, o którym mowa, stanowi integralną część oferty razem z niniejszym załącznikiem nr 1 do SWZ – Formularzem Ofertowym i jest podstawą do skalkulowania ceny oferty.

Tabele Cenowe – **SZCZEGÓŁOWA WYCENA PAKIETÓW, NA KTÓRE WYKONAWCA SKŁADA SWOJĄ OFERTĘ** - zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w zakresie każdego z pakietów, w załączniku nr 3 do SWZ:

CPV 331621004 - Pakiet 7. Urządzenia mobilne i stacjonarne do ogrzewania płynów.*

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto PLN	Wartość netto PLN	Wys. podatku VAT %	Wartość brutto PLN	Producent	Nr. Kat.
1	Urządzenie mobilne do ogrzewania płynów	szt.	2	21900,00	43800,00	8	47304,00	EM-MED	EMT2D
2	Urządzenie stacjonarne do ogrzewania płynów	szt.	2	14500,00	29000,00	8	31320,00	EM-MED	EMT1D
Ogólna wartość pakietu :					72800,00		78624,00		

***wypełnić jeśli dotyczy**

UWAGA: Wykonawca może przedstawić tylko tabele w zakresie pakietów na które składa swoją ofertę, usuwając samodzielnie z niniejszego załącznika tabele niewypełnione.

2. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania.

3. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania (projekt umowy – zał. nr 4 do SWZ).

4. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia. Oświadczamy, że jeśli do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę w przedstawionych przez nas dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego na piśmie.

5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY* sami / z udziałem następujących podwykonawców:

Nazwa (Firma) Podwykonawcy**	Adres Podwykonawcy**	Zakres prac (części zamówienia), których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy**
1	2	3

* niepotrzebne skreślić

** tabelę należy uzupełnić w każdej kolumnie, zgodnie z ich nazwami jeśli zamówienie będzie realizowane przy udziale podwykonawców, z tym, że w przypadku kolumn 1 i 2 Wykonawca uzupełnia dane jeśli w chwili składania ofert zna nazwę i adres podwykonawcy, a kolumnę nr 3 Wykonawca wypełnia obligatoryjnie w każdym przypadku, w którym zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy w określonym zakresie.

Nie wypełnienie tabeli przynajmniej w kolumnie nr 3 jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż zrealizuje zamówienie samodzielnie, bez udziału jakiegokolwiek podwykonawcy.

6. OŚWIADCZAMY, iż niniejsza oferta oraz wszelkie złożone do niej załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, z wyjątkiem (wpisać jakie dokumenty nie mogą być ogólnie udostępniane): _____

UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż oferta i wszystkie do niej załączniki są jawne.

Jednocześnie oświadczamy, że w przypadku złożenia Zamawiającemu dokumentów zawierających informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa, o której mowa w niniejszym punkcie - po terminie składania ofert - poinformujemy pisemnie Zamawiającego o takim zastrzeżeniu równocześnie z chwilą dostarczenia zastrzeżonych informacji. Nie złożenie stosownej informacji skutkowało będzie uznaniem przez Zamawiającego, że otrzymane od Wykonawcy dokumenty są jawne, do czego nie wnosimy zastrzeżeń.

7. OŚWIADCZAMY***, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

***w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa powyższego oświadczenia, wobec czego Wykonawca może usunąć treść tego oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

8. OFERUJEMY gwarancję na przedmiot zamówienia zgodnie z opisem i terminem określonym w załączniku nr 3 do SWZ dla każdego z pakietów na który składamy swoją ofertę . Jednocześnie OŚWIADCZAMY, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

9. INFORMUJEMY na podstawie przepisu art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019r. ustawy Prawo Zamówień Publicznych, że:

(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat, pod rygorem uznania braku oświadczenia (informacji))

☒ Wybór naszej oferty **NIE BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług

☐ Wybór naszej oferty **BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym podajemy nazwę/y (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT, a także wskazujemy stawkę podatku VAT, która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie – w tabeli poniżej:

Nazwa (rodzaj) towaru / usługi	Wartość towaru / usługi bez kwoty podatku VAT [PLN]	Stawka VAT mająca zastosowanie [%]

Uwaga: W przypadku braku miejsca w tabeli, Wykonawca dołącza do oferty pozostałą część wykazu sporządzonego samodzielnie według zakresu danych z tabeli powyżej.

10. POD GROŻBĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień złożenia ofert (art. 233 k.k.).

11. INFORMUJEMY, że wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- a) załącznik nr 2 - oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- b) załącznik nr 1 – formularz ofertowy
- c) załącznik nr 3 – Opis Przedmiotu Zamówienia
- d) załącznik nr 7 - Oświadczenie Wykonawcy ws. zaoferowanego przedmiotu zamówienia
- e) odpowiednie karty katalogowe oraz katalog oferowanych produktów

_____ dnia ____ . ____ . ____ r.**
(miejscowość i data)

Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU
ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
(UWGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE
PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO, dalej „USTAWA
SANKCYJNA”), SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125, UST. 1
USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH, „dalej pzp”**

UWAGA: NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADANE JEST WRAZ Z OFERTĄ

Zamawiający: Szpitale Tczewskie S.A., ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew.

Wykonawca:

PEŁNA NAZWA/FIRMA: EM-MED sp. z o.o.

REPREZENTANT WYKONAWCY: Adrian O'Halloran – Członek Zarządu

ADRES: ul. Przygraniczna 40, 32-085 Modlnica

NIP/PESEL: 6760056647 (w zależności od podmiotu)

KRS/CEiDG: 0000187788 (w zależności od podmiotu)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **03/TP/2024**, prowadzonego przez Szpitale Tczewskie S.A. w Tczewie, na **DOSTAWĘ APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ZAMAWIAJĄCEGO** oświadczam, co następuje:

A. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108, ust. 1 ustawy pzp

2. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp]

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. * _____ ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze*: _____

3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)¹.

¹ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 poz. 1124 z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

A1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:*

Oświadczam, że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(ów), będącego(ych) podwykonawcą(ami), tj.:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG – dla wszystkich podmiotów)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

B. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (jeśli zostały ustanowione):

1. [UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w części VI (Informacja o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, jeśli Zamawiający je przewiduje) SWZ do niniejszego postępowania.

2. [UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w części VI (Informacja o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, jeśli Zamawiający je przewiduje) SWZ do niniejszego postępowania, w następującym zakresie*:

C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

D. INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:*

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) KRS - <https://ekrs.ms.gov.pl/>

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2) _____

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

* wypełnić jeśli dotyczy

_____ dnia ____ . ____ . ____ r.
(miejscowość i data)

Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania.

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
DOSTAWA APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ZAMAWIAJĄCEGO

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI****Pakiet nr 7 poz. 1**

Przedmiot zamówienia: dostawa urządzenia mobilnego do ogrzewania płynów - 2 szt.

Typ Producent/Firma: EmTherm 2D Producent EM-MED Sp. z o.o. sp k./ Firma EM-MED. Sp. z o.o.

Typ asortymentu i numery katalogowe (jeśli dotyczy): EMT 2D

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Urządzenie mobilne do ogrzewania płynów, umożliwiające łatwy i bezpieczny transport, wyposażone w cztery kółka - dwa z opcją blokady	Tak	Tak - Urządzenie mobilne do ogrzewania płynów, umożliwiające łatwy i bezpieczny transport, wyposażone w cztery kółka - dwa z opcją blokady
2	Obudowa z płyt izolacyjnych pokrytych łatwym do mycia tworzywem sztucznym	Tak	Tak - Obudowa z płyt izolacyjnych pokrytych łatwym do mycia tworzywem sztucznym
3	Dwie szuflady z systemem automatycznego domykania, mechanizm uniemożliwiający wysunięcie obu szuflad jednocześnie	Tak	Tak - Dwie szuflady z systemem automatycznego domykania, mechanizm uniemożliwiający wysunięcie obu szuflad jednocześnie
4	Panel dotykowy z przyciskami, wyświetlaczem min. 3" z wskaźnikiem stand-by	Tak, podać	Tak - Panel dotykowy z przyciskami, wyświetlaczem 3,2" z wskaźnikiem stand-by
5	Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą i zadaną	Tak	Tak - Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą i zadaną
6	Ogrzewacz z jedną komorą i systemem grzewczym	Tak	Tak - Ogrzewacz z jedną komorą i systemem grzewczym
7	Konwekcyjny system ogrzewania z obiegiem wymuszonym wentylatorem, gwarantującym równomierny rozkład temperatury w całej komorze	Tak	Tak - Konwekcyjny system ogrzewania z obiegiem wymuszonym wentylatorem, gwarantującym równomierny rozkład temperatury w całej komorze
8	Konstrukcja urządzenia zapewniająca przekazywanie ciepła do elementów ogrzewanych tylko za pośrednictwem powietrza	Tak	Tak - Konstrukcja urządzenia zapewniająca przekazywanie ciepła do elementów ogrzewanych tylko za pośrednictwem powietrza
9	Elektroniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem bezpośrednio monitorujące temperaturę powietrza w komorze	Tak	Tak - Elektroniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem bezpośrednio monitorujące temperaturę powietrza w komorze
10	Niezależny czujnik temperatury dla elektronicznego zabezpieczenia przed przegrzaniem	Tak	Tak - Niezależny czujnik temperatury dla elektronicznego zabezpieczenia przed przegrzaniem
11	Konstrukcja urządzenia zapewniająca brak możliwości przekroczenia zadanej temperatury powierzchni, na której znajdują się elementy ogrzewane	Tak	Tak - Konstrukcja urządzenia zapewniająca brak możliwości przekroczenia zadanej temperatury

			powierzchni, na której znajdują się elementy ogrzewane
12	Min. dwa czujniki temperatury do kontroli systemu ogrzewania	Tak, podać	Tak - dwa czujniki temperatury do kontroli systemu ogrzewania
13	Zabezpieczenia przed przegrzaniem	Tak	Tak - Zabezpieczenia przed przegrzaniem
14	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku uszkodzenia czujnika temperatur	Tak	Tak - Optyczny i akustyczny alarm w przypadku uszkodzenia czujnika temperatur
15	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej	Tak	Tak - Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej
16	Mechaniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem - termostat bimetaliczny	Tak	Tak - Mechaniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem - termostat bimetaliczny
17	Sygnał optyczny wyświetlany na ekranie przy niedomkniętej szufladzie	Tak	Tak - Sygnał optyczny wyświetlany na ekranie przy niedomkniętej szufladzie
18	Alarm optyczny i akustyczny włączający się po min. 60 sekundach przy niedomkniętej szufladzie	Tak, podać	Tak - Alarm optyczny i akustyczny włączający się po 60 sekundach przy niedomkniętej szufladzie
19	Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury", uruchamiany w przypadku wykrycia rozbieżności między temperaturą zadaną i temperaturą rzeczywistą w komorze	Tak, podać	Tak - Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury", uruchamiany w przypadku wykrycia rozbieżności między temperaturą zadaną i temperaturą rzeczywistą w komorze
20	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania	Tak	Tak - Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania
21	Tryb czuwania (stand by)	Tak	Tak - Tryb czuwania (stand by)
22	Pojemność komory: min. 60 L netto	Tak, podać	Tak - Pojemność komory: 60 L netto
23	Maksymalne obciążenie szuflady min. 25 kg	Tak, podać	Tak - Maksymalne obciążenie szuflady 25 kg
24	Przybliżona pojemność do ogrzewania co najmniej czterdzieści butelek 0.5L; dwadzieścia cztery butelki 1L; cztery worki 5L; sześć worków 3L	Tak, podać	Tak - Przybliżona pojemność do ogrzewania czterdzieści butelek 0.5L; dwadzieścia cztery butelki 1L; cztery worki 5L; sześć worków 3L
25	Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 70°C +/-2°C (zmiana o 1°C)	Tak, podać	Tak - Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 70°C (zmiana o 1°C)
26	Zewnętrzne wymiary urządzenia max. 350 x 830 x 620 mm (szerokość x wysokość x głębokość)	Tak	Tak - Zewnętrzne wymiary urządzenia 350 x 823 x 620 mm (szerokość x wysokość x głębokość)
27	Zasilanie sieciowe 230 V/ 50Hz	Tak	Tak - Zasilanie sieciowe 230 V/ 50Hz
28	Moc grzałki max. 400 Wat	Tak, podać	Tak - Moc grzałki 400 Wat
29	Uchwyt do transportu	Tak	Tak - Uchwyt do transportu
30	Opcja "BOOST" pozwalająca na przyspieszenie ogrzewania wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury grzania	Tak	Tak - Opcja "BOOST" pozwalająca na przyspieszenie ogrzewania wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury grzania
31	Oprogramowanie wyposażone w programator czasowy, pozwalający precyzyjnie ustalić dzienny i tygodniowy cykl pracy urządzenia	Tak	Tak - Oprogramowanie wyposażone w programator czasowy, pozwalający precyzyjnie ustalić dzienny i tygodniowy cykl pracy urządzenia
32	System dezynfekcji UV-C	Tak	Tak - System dezynfekcji UV-C
Warunki gwarancji i inne			
33	Urządzenie fabrycznie nowe, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw rok produkcji 2024	Tak	Tak - Urządzenie fabrycznie nowe, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw rok produkcji 2024
34	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	Tak - Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą

35	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak, podać	Tak - Gwarancja 24 miesięcy
36	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, opis	Tak - Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski
37	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	Tak - Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych przez 10 lat od daty dostawy
38	Adres i numer zgłoszeniowy	Podać	Adres i numer zgłoszeniowy EmMed. Sp. z o.o. Ul. Przygraniczna 40 32-085 Modlnica +48 12 307 78 60 serwis@emmed.pl
39	Maksymalny czas reakcji serwisu liczony do momentu podjęcia czynności naprawczych od zgłoszenia usterki 48 godzin	Tak	Tak - Maksymalny czas reakcji serwisu liczony do momentu podjęcia czynności naprawczych od zgłoszenia usterki 72 godziny. Dopuszczono odpowiedź na pytanie z dnia 11.03.2024
40	Maksymalny czas usunięcia usterki w siedzibie zamawiającego liczony od daty zgłoszenia 5 dni	Tak	Tak - Maksymalny czas usunięcia usterki w siedzibie zamawiającego liczony od daty zgłoszenia 5 dni
41	Przy naprawie dłuższej niż 5 dni i wymagającej zabrania urządzenia do serwisu wykonawcy wymagane jest wstawienie na czas naprawy, urządzenia zastępczego	Tak	Tak - Przy naprawie dłuższej niż 5 dni i wymagającej zabrania urządzenia do serwisu wykonawcy wymagane jest wstawienie na czas naprawy, urządzenia zastępczego
42	Przy wysyłce urządzenia do serwisu całkowity koszt wysyłki oraz logistyka pozostaje po stronie dostawcy	Tak	Tak - Przy wysyłce urządzenia do serwisu całkowity koszt wysyłki oraz logistyka pozostaje po stronie dostawcy
43	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia, bezpłatne	Tak	Tak - Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia, bezpłatne
44	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	Tak - Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika
45	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	Tak, podać	Tak - Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku) – 1przegląd/ rok
46	Przy dostawie dołączyć, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności CE, Wpis lub zgłoszenie do URW MiPB	Tak	Tak - Przy dostawie protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności CE, Wpis lub zgłoszenie do URW MiPB
47	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu	Tak	Tak - Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po dostawie będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie **wyrób medyczny** już posiadający wyżej opisane parametry niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w. W przypadku pozostawienia pustego miejsca **Zamawiający uzna, że Wykonawca w miejscu tym wpisał „NIE”**, bez dodatkowego wzywania Wykonawcy do wyjaśnień w tym zakresie.
3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia i jego typu oraz numeru katalogowego jeśli są znane.
4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony oraz zainstalowany (jeśli dotyczy) na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie należącym do Zamawiającego w Tczewie, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych w niniejszej SWZ.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 7 poz. 2

Przedmiot zamówienia: dostawa urządzenia stacjonarnego do ogrzewania płynów - 2 szt.

Typ Producent/Firma: EmTherm 1D Producent EM-MED Sp. z o.o. sp. k./ Firma EM-MED Sp. z o.o.

Typ asortymentu i numery katalogowe (jeśli dotyczy): EMT 1D

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Urządzenie stacjonarne do ogrzewania płynów, łatwe i bezpieczne do przenoszenia, wyposażone w 4 gumowe nóżki	Tak	Tak - Urządzenie stacjonarne do ogrzewania płynów, łatwe i bezpieczne do przenoszenia, wyposażone w 4 gumowe nóżki
2	Obudowa z płyt izolacyjnych pokrytych łatwym do mycia tworzywem sztucznym	Tak	Tak - Obudowa z płyt izolacyjnych pokrytych łatwym do mycia tworzywem sztucznym
3	Przezroczysta pokrywa wykonana ze bezpiecznego szkła hartowanego, z dwoma wspornikami teleskopowym utrzymującym ją w pozycji otwartej	Tak	Tak - Przezroczysta pokrywa wykonana z bezpiecznego szkła hartowanego, z dwoma wspornikami teleskopowym utrzymującym ją w pozycji otwartej
4	Panel dotykowy z przyciskami, wyświetlaczem min. 3" z wskaźnikiem stand-by	Tak	Tak - Panel dotykowy z przyciskami, wyświetlaczem 3,2" z wskaźnikiem stand-by
5	Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą i zadaną	Tak	Tak - Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą i zadaną
6	Ogrzewacz z jedną komorą i systemem grzewczym, komora zamykana od góry	Tak	Tak - Ogrzewacz z jedną komorą i systemem grzewczym, komora zamykana od góry
7	Konwekcyjny system ogrzewania z obiegiem wymuszonym wentylatorem, gwarantującym równomierny rozkład temperatury w całej komorze	Tak	Tak - Konwekcyjny system ogrzewania z obiegiem wymuszonym wentylatorem, gwarantującym równomierny rozkład temperatury w całej komorze
8	Konstrukcja urządzenia zapewniająca przekazywanie ciepła do elementów ogrzewanych tylko za pośrednictwem powietrza	Tak	Tak - Konstrukcja urządzenia zapewniająca przekazywanie ciepła do elementów ogrzewanych tylko za pośrednictwem powietrza
9	Elektroniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem bezpośrednio monitorujące temperaturę powietrza w komorze	Tak	Tak - Elektroniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem bezpośrednio monitorujące temperaturę powietrza w komorze
10	Niezależny czujnik temperatury dla elektronicznego zabezpieczenia przed przegrzaniem	Tak	Tak - Niezależny czujnik temperatury dla elektronicznego zabezpieczenia przed przegrzaniem
11	Konstrukcja urządzenia zapewniająca brak możliwości przekroczenia zadanej temperatury powierzchni, na której znajdują się elementy ogrzewane	Tak	Tak - Konstrukcja urządzenia zapewniająca brak możliwości przekroczenia zadanej temperatury powierzchni, na której znajdują się elementy ogrzewane
12	Min. dwa czujniki temperatury do kontroli systemu ogrzewania	Tak, podać	Tak - dwa czujniki temperatury do kontroli systemu ogrzewania

13	Zabezpieczenia przed przegrzaniem	Tak	Tak - Zabezpieczenia przed przegrzaniem
14	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku uszkodzenia czujnika temperatury	Tak	Tak - Optyczny i akustyczny alarm w przypadku uszkodzenia czujnika temperatury
15	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej	Tak	Tak - Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej
16	Mechaniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem - termostat bimetaliczny	Tak	Tak - Mechaniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem - termostat bimetaliczny
17	Sygnał optyczny wyświetlany na ekranie przy niedomkniętej pokrywie	Tak	Tak - Sygnał optyczny wyświetlany na ekranie przy niedomkniętej pokrywie
18	Alarm optyczny i akustyczny włączający się po min. 60 sekundach przy niedomkniętej pokrywie	Tak, podać	Tak - Alarm optyczny i akustyczny włączający się po 60 sekundach przy niedomkniętej pokrywie
19	Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury", uruchamiany w przypadku wykrycia rozbieżności między temperaturą zadaną i temperaturą rzeczywistą w komorze	Tak, podać	Tak - Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury", uruchamiany w przypadku wykrycia rozbieżności między temperaturą zadaną i temperaturą rzeczywistą w komorze
20	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania	Tak	Tak - Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania
21	Tryb czuwania (stand by)	Tak	Tak - Tryb czuwania (stand by)
22	Pojemność komory min. 30 L netto	Tak, podać	Tak - Pojemność komory 30 L netto
23	Maksymalne obciążenie komory 25 kg	Tak, podać	Tak - Maksymalne obciążenie komory 25 kg
24	Przybliżona pojemność do ogrzewania: dwadzieścia cztery butelki 0.5L; dwanaście butelek 1L; dwa worki 5L; trzy worki 3L	Tak, podać	Tak - Przybliżona pojemność do ogrzewania: dwadzieścia cztery butelki 0.5L; dwanaście butelek 1L; dwa worki 5L; trzy worki 3L
25	Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 70°C +/-2°C (zmiana o 1°C)	Tak, podać	Tak - Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 70°C (zmiana o 1°C)
26	Zewnętrzne wymiary urządzenia max. 350 x 400 x 620 mm (szerokość x wysokość x głębokość)	Tak, podać	Tak - Zewnętrzne wymiary urządzenia 350 x 400 x 620 mm (szerokość x wysokość x głębokość)
27	Napięcie zasilania: 220-240 VAC, 50-60 Hz	Tak	Tak - Napięcie zasilania: 220-240 VAC, 50-60 Hz
28	Moc grzałki max 400 Wat	Tak	Tak - Moc grzałki max 400 Wat
29	Opcja "BOOST" pozwalająca na przyspieszenie ogrzewania wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury grzania	Tak	Tak - Opcja "BOOST" pozwalająca na przyspieszenie ogrzewania wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury grzania
30	Oprogramowanie wyposażone w programator czasowy, pozwalający precyzyjnie ustalić dzienny i tygodniowy cykl pracy urządzenia	Tak	Tak - Oprogramowanie wyposażone w programator czasowy, pozwalający precyzyjnie ustalić dzienny i tygodniowy cykl pracy urządzenia
31	System dezynfekcji UV-C	Tak	Tak - System dezynfekcji UV-C
Warunki gwarancji i inne			
32	Urządzenie fabrycznie nowe, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw rok produkcji 2023	Tak	Tak - Urządzenie fabrycznie nowe, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw rok produkcji 2024
33	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	Tak - Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą

34	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak, podać	Tak - Gwarancja 24 miesięcy
35	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, opis	Tak - Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski
36	Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych co najmniej przez 10 lat od daty dostawy	Tak	Tak - Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych przez 10 lat od daty dostawy
37	Adres i numer zgłoszeniowy	Podać	Adres i numer zgłoszeniowy EmMed. Sp. z o.o. Ul. Przygraniczna 40 32-085 Modlnica +48 12 307 78 60 serwis@emmed.pl
38	Maksymalny czas reakcji serwisu liczony do momentu podjęcia czynności naprawczych od zgłoszenia usterki 48 godzin	Tak	Tak - Maksymalny czas reakcji serwisu liczony do momentu podjęcia czynności naprawczych od zgłoszenia usterki 72 godziny. Dopuszczono odpowiedź na pytanie z dnia 11.03.2024
39	Maksymalny czas usunięcia usterki w siedzibie zamawiającego liczony od daty zgłoszenia 5 dni	Tak	Tak - Maksymalny czas usunięcia usterki w siedzibie zamawiającego liczony od daty zgłoszenia 5 dni
40	Przy naprawie dłuższej niż 5 dni i wymagającej zabrania urządzenia do serwisu wykonawcy wymagane jest wstawienie na czas naprawy, urządzenia zastępczego	Tak	Tak - Przy naprawie dłuższej niż 5 dni i wymagającej zabrania urządzenia do serwisu wykonawcy wymagane jest wstawienie na czas naprawy, urządzenia zastępczego
41	Przy wysyłce urządzenia do serwisu całkowity koszt wysyłki oraz logistyka pozostaje po stronie dostawcy	Tak	Tak - Przy wysyłce urządzenia do serwisu całkowity koszt wysyłki oraz logistyka pozostaje po stronie dostawcy
42	Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia, bezpłatne	Tak	Tak - Przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia, bezpłatne
43	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika	Tak	Tak - Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika
44	Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku)	Tak, podać	Tak - Liczba przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia (w okresie 1 roku) – 1przegląd/ rok
45	Przy dostawie dołączyć, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności CE, Wpis lub zgłoszenie do URW MiPB	Tak	Tak - Przy dostawie protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności CE, Wpis lub zgłoszenie do URW MiPB
46	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu	Tak	Tak - Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po dostawie będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie **wyrób medyczny** już posiadający wyżej opisane parametry niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana”

dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w. W przypadku pozostawienia pustego miejsca **Zamawiający uzna, że Wykonawca w miejscu tym wpisał „NIE”**, bez dodatkowego wzywania Wykonawcy do wyjaśnień w tym zakresie.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia i jego typu oraz numeru katalogowego jeśli są znane.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony oraz zainstalowany (jeśli dotyczy) na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie należącym do Zamawiającego w Tczewie, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych w niniejszej SWZ.

_____ dnia __. __. ____ r.
(miejscowość i data)

Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania

DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ



EM-MED Sp. z o.o.
Ul. Przygraniczna 40
32-085 Modlnica
tel: (12) 292 78 60, fax: (12) 350 42 11
email: biuro@emmed.pl
internet: www.emmed.pl

dot. pakiet 7 poz 1.

KARTA KATALOGOWA

Cieplarka medyczna do płynów infuzyjnych 60l.

PRODUCENT: EM-MED sp. z o.o. sp. k.	
MODEL: EmTherm 2D	
L.p.	Parametry techniczne
1	Kod produktu: EMT2D
2	Urządzenie mobilne, umożliwiające łatwy i bezpieczny transport. Wyposażone w 4 kółka (2 z opcją blokady).
3	Obudowa z płyt izolacyjnych pokrytych łatwym do mycia tworzywem sztucznym.
4	Dwie szuflady z systemem automatycznego domykania. Mechanizm uniemożliwiający wysunięcie obu szuflad.
5	Panel dotykowy z przyciskami, wyświetlaczem 3.2" oraz wskaźnikiem stand-by.
6	Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą i zadaną.
7	Ogrzewacz z jedną komorą i systemem grzewczym.
8	Konwekcyjny system ogrzewania z obiegiem wymuszonym wentylatorem, gwarantującym równomierny rozkład temperatury w całej komorze.
9	Konstrukcja urządzenia zapewniająca przekazywanie ciepła do elementów ogrzewanych tylko za pośrednictwem powietrza.
10	Elektroniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem bezpośrednio monitorujące temperaturę powietrza w komorze.
11	Niezależny czujnik temperatury dla elektronicznego zabezpieczenia przed przegrzaniem.
12	Konstrukcja urządzenia zapewniająca brak możliwości przekroczenia zadanej temperatury powierzchni, na której znajdują się elementy ogrzewane.
13	Dwa czujniki temperatury zastosowane w celu kontroli systemu ogrzewania.
14	Zabezpieczenia przed przegrzaniem umieszczone w dwóch różnych miejscach.
15	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku uszkodzenia czujnika temperatury.
16	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej.
17	Mechaniczne (termostat bimetaliczny) zabezpieczenie przed przegrzaniem.
18	Sygnał optyczny wyświetlany na ekranie przy niedomkniętej szufladzie.
19	Alarm optyczny i akustyczny włączający się po 60 sekundach przy niedomkniętej szufladzie.
20	Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury", uruchamiany w przypadku wykrycia rozbieżności między temperaturą zadaną i temperaturą rzeczywistą w komorze.
21	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania.
22	Tryb czuwania (stand by).
23	Pojemność komory: 60l netto (90l brutto).
24	Maksymalne obciążenie szuflady: 25 kg.
25	Przybliżona pojemność do ogrzewania: czterdzieści butelek 0.5L; dwadzieścia cztery butelki 1L; cztery worki 5L; sześć worków 3L.
26	Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 70°C $\pm 2^\circ\text{C}$ (zmiana o 1°C).
27	Zewnętrzne wymiary urządzenia: 350 x 823 x 620 mm (Szerokość x Wysokość x Głębokość).
28	Wewnętrzne wymiary szuflad: 235 x 260 x 410 mm (S x W x G).
29	Wewnętrzny wymiar komory: 316 x 610 x 440 mm (S x W x G).
30	Waga: 40 kg.
31	Napięcie zasilania: 220-240 VAC, 50-60 Hz, prąd znamionowy 1.75 A.
32	Moc grzałki: 400 Wat.
33	Temperatura otoczenia (w trakcie działania): 15 - 25 °C.
34	Temperatura otoczenia (magazynowanie): 10 - 55 °C.
35	Wilgotność względna (działanie i magazynowanie): 30 - 70 %.
36	Uchwyt do transportu.
37	Wyrób medyczny potwierdzony certyfikatem lub deklaracją.
38	Opcja "BOOST" pozwalająca na przyspieszenie ogrzewania wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury grzania.
39	Oprogramowanie wyposażone w programator czasowy, pozwalający precyzyjnie ustalić dzienny i tygodniowy cykl pracy urządzenia.
40	System dezynfekcji UV-C.
41	Zgodność: EN 13485:2016 Rozporządzenie (UE) 2017/745 (dotyczące wyrobów medycznych) Dyrektywa 2011/65/EU z późniejszymi zmianami 2015/863



EM-MED Sp. z o.o.
 Ul. Przygraniczna 40
 32-085 Modlnica
 tel: (12) 292 78 60, fax: (12) 350 42 11
 email: biuro@emmed.pl
 internet: www.emmed.pl

KARTA KATALOGOWA

Cieplarka medyczna do płynów infuzyjnych 30l.

PRODUCENT: EM-MED sp. z o.o. sp. k.	
MODEL: EmTherm 1D	
L.p.	Parametry techniczne
1	Kod produktu: EMT1D
2	Urządzenie stacjonarne, łatwe i bezpieczne do przenoszenia. Wyposażone w 4 gumowe nóżki.
3	Obudowa z płyt izolacyjnych pokrytych łatwym do mycia tworzywem sztucznym.
4	Przezroczysta pokrywa wykonana ze bezpiecznego szkła hartowanego, z dwoma wspornikami teleskopowym utrzymującym ją w pozycji otwartej.
5	Panel dotykowy z przyciskami, wyświetlaczem 3.2" oraz wskaźnikiem stand-by.
6	Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą i zadaną.
7	Ogrzewacz z jedną komorą i systemem grzewczym. Komora zamykana od góry.
8	Konwekcyjny system ogrzewania z obiegiem wymuszonym wentylatorem, gwarantującym równomierny rozkład temperatury w całej komorze.
9	Konstrukcja urządzenia zapewniająca przekazywanie ciepła do elementów ogrzewanych tylko za pośrednictwem powietrza.
10	Elektroniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem bezpośrednio monitorujące temperaturę powietrza w komorze.
11	Niezależny czujnik temperatury dla elektronicznego zabezpieczenia przed przegrzaniem.
12	Konstrukcja urządzenia zapewniająca brak możliwości przekroczenia zadanej temperatury powierzchni, na której znajdują się elementy ogrzewane.
13	Dwa czujniki temperatury zastosowane w celu kontroli systemu ogrzewania.
14	Zabezpieczenia przed przegrzaniem umieszczone w dwóch różnych miejscach.
15	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku uszkodzenia czujnika temperatury.
16	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej.
17	Mechaniczne (termostat bimetaliczny) zabezpieczenie przed przegrzaniem.
18	Sygnał optyczny wyświetlany na ekranie przy niedomkniętej pokrywie.
19	Alarm optyczny i akustyczny włączający się po 60 sekundach przy niedomkniętej pokrywie.
20	Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury", uruchamiany w przypadku wykrycia rozbieżności między temperaturą zadaną i temperaturą rzeczywistą w komorze.
21	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania.
22	Tryb czuwania (stand by).
23	Pojemność komory: 30l netto (36l brutto).
24	Maksymalne obciążenie komory: 25 kg.
25	Przybliżona pojemność do ogrzewania: dwadzieścia cztery butelki 0.5L; dwanaście butelek 1L; dwa worki 5L; trzy worki 3L.
26	Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 70°C ±2°C (zmiana o 1°C).
27	Zewnętrzne wymiary urządzenia: 350 x 400 x 620 mm (Szerokość x Wysokość x Głębokość).
28	Wewnętrzne wymiary komory: 314 x 260 x 395 mm (S x W x G).
29	Waga: 21 kg.
30	Napięcie zasilania: 220-240 VAC, 50-60 Hz, prąd znamionowy 1.75 A.
31	Moc grzałki: 400 Wat.
32	Temperatura otoczenia (w trakcie działania): 15 - 25 °C.
33	Temperatura otoczenia (magazynowanie): 10 - 55 °C.
34	Wilgotność względna (działanie i magazynowanie): 30 - 70 %.
35	Wyrób medyczny potwierdzony certyfikatem lub deklaracją.
36	Opcja "BOOST" pozwalająca na przyspieszenie ogrzewania wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury grzania.
37	Oprogramowanie wyposażone w programator czasowy, pozwalający precyzyjnie ustalić dzienny i tygodniowy cykl pracy urządzenia.
38	System dezynfekcji UV-C.
39	Zgodność: EN 13485:2016 Rozporządzenie (UE) 2017/745 (dotyczące wyrobów medycznych) Dyrektywa 2011/65/EU z późniejszymi zmianami 2015/863

EmTherm®



DEZYNFEKCJA
UV-C



CIEPLARKI
OGRZEWANIE
PŁYNÓW I TKANIN

OGRZEWANIE PŁYNÓW WE WSZYSTKICH SYTUACJACH KLINICZNYCH

Wiele badań klinicznych wskazuje na korzyści wynikające z ogrzania płynów infuzyjnych przed podaniem ich pacjentowi. Wystąpienie nawet lekkiej hipotermii u pacjentów zwiększa ryzyko powikłań infekcyjnych, wydłuża czas hospitalizacji i zwiększa ilość przyjmowanych preparatów. Brak utrzymania normotermii u pacjenta to nie tylko pogorszenie stanu pacjentów, ale także zwiększone koszty finansowe ponoszone przez szpital.

Wytyczne podkreślają znaczenie ogrzewania płynów infuzyjnych podawanych dożylnie, będących częścią procesu zapobiegania hipotermii.

Medyczne ciepłarki EmTherm® przeznaczone są do ogrzewania:

- płynów infuzyjnych
- płynów irygacyjnych
- środków kontrastowych
- płynów do dializy otrzewnowej
- tekstyliów
- akcesoriów medycznych

EmTherm® 1D

(pojemność 30 l) 

Stacjonarne, nabladowe urządzenie o kompaktowej budowie, która umożliwia wygodne stosowanie nawet na najbardziej zatłoczonych oddziałach. Dzięki przezroczystej szklanej pokrywie użytkownik bez wysiłku kontroluje stan uzupełnienia wsadu.

ORIENTACYJNA POJEMNOŚĆ:

12 butelek 1000 ml
lub 24 butelki 500 ml
lub 2 worki 5000 ml
lub 3 worki 3000 ml



EmTherm® 2D

(pojemność 60 l)

Mobilny, średniej wielkości system. Zabezpieczenie przed jednoczesnym otwarciem obu szuflad oraz antystatyczne kółka z blokadą zapewniają funkcjonalną i stabilną konstrukcję. Szuflady można łatwo zdemontować w celu dezynfekcji.

ORIENTACYJNA POJEMNOŚĆ:

24 butelki 1000 ml
lub 40 butelek 500 ml
lub 4 worki 5000 ml
lub 6 worków 3000 ml

AKCESORIA:

Półka do położenia dodatkowego worka z płynem irygacyjnym dla lepszego ogrzewania.



EmTherm® 1D + 2D

(pojemność 90 l)

EmTherm 1D jest kompatybilny z EmTherm 2D, co umożliwia użytkownikowi montaż mobilnego zestawu o pojemności 90 litrów.



MAKSYMALNA WYGODA

- urządzenia o pojemności 30 l, 60 l, 300 l
- łatwość obsługi
- cicha praca
- samodomykające się szuflady i drzwi
- oprogramowanie z programatorem czasowym
- opcjonalne rejestrowanie temperatury i eksport danych

NAJLEPSZA WYDAJNOŚĆ

- wykorzystanie najnowszej technologii regulacji i kontroli temperatury
- znakomite właściwości ogrzewania konwekcyjnego
- regulacja temperatury od 25°C do 70°C w zależności od indywidualnych potrzeb
- opcja "boost" pozwalająca na przyspieszenie ogrzewania wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury grzania

EmTherm® 3DS

(pojemność 300 l)

Komora grzewcza urządzenia wyposażona jest w 5 półek, które użytkownik może regulować lub zdejmować. Mocna konstrukcja sprzętu zapewnia wiele lat bezawaryjnej pracy, natomiast wysokiej klasy izolacja komory redukuje koszty eksploatacji do minimum.



EmTherm® 3DW

(pojemność 300 l)

Urządzenie składa się z dwóch oddzielnych komór grzewczych, z osobnymi obwodami grzewczymi i panelami sterującymi umożliwiającymi ustawienie temperatury zadanej autonomicznie dla każdej z komór. W dolnym segmencie znajdują się dwie szuflady a w górnym półki.



SYSTEM DEZYNFEKCJI UV-C

Cieplarki zostały wyposażone w listwy emitujące promieniowanie UV-C, które dezynfekuje patogeny (grzyby, bakterie i wirusy, w tym także koronawirusy) obecne na powierzchni wsadu ogrzewanego w cieplarkach.

BEZPIECZEŃSTWO

- elektroniczne i mechaniczne czujniki bezpieczeństwa zapobiegające przegrzaniu
- urządzenia przystosowane do standardów medycznych
- alarm optyczny i akustyczny w przypadku nieomknięcia drzwi lub szuflad

	EmTherm 1D	EmTherm 2D	EmTherm 3DS	EmTherm 3DW
klasa urządzenia	urządzenie w pełni zatwierdzone zgodnie ze standardami medycznymi: Klasa I, Rozporządzenie (UE) 2017/745			
zakres regulacji temp.	25°C do 70°C			
temp. otoczenia (praca)	15°C do 25°C			
przechowywanie	10°C do 55°C			
wilgotność względna	30% do 70%			
dokładność kontroli	+/- 2°C			
użytkowanie	urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej			
bezpieczeństwo	elektroniczne i mechaniczne czujniki bezpieczeństwa zapobiegające przegrzaniu			
alarmy	optyczny i akustyczny			
panel sterujący	dotykowy			
technologia	<ul style="list-style-type: none"> wymuszony obieg powietrza - znakomite właściwości ogrzewania konwekcyjnego energooszczędna izolacja wykorzystanie najnowszej technologii regulacji i kontroli temperatury 			
dostępne funkcjonalności	<ul style="list-style-type: none"> programator czasowy, pozwalający ustawić dzienny i tygodniowy cykl pracy urządzenia opcja "BOOST" przyspieszająca ogrzewanie wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury tryb gotowości opcjonalne rejestrowanie temperatury i eksport danych 			
objętość wew. netto	30 l	60 l	300 l	300 l
objętość wew. brutto	36 l	90 l	367 l	364 l
waga	21 kg	40 kg	184 kg	206 kg
wymiary (sz. x gł. x wys.)	350 x 620 x 400 mm	350 x 620 x 823 mm	690 x 740 x 1770 mm (z odbojnikami: 740 x 790 x 1770 mm)	690 x 740 x 1770 mm (z odbojnikami: 740 x 790 x 1770 mm)
rodzaj	urządzenie stacjonarne, nablatowe, 4 gumowe, antypoślizgowe nóżki	mobilny system na kółkach (2 z blokadą)	mobilny system na kółkach (2 z blokadą)	mobilny system na kółkach (2 z blokadą)
materiały obudowy	płyta izolacyjna PVC	płyta izolacyjna PVC	stal nierdzewna (wnętrze kwasoodporne)	stal nierdzewna (wnętrze kwasoodporne)
system dezynfekcji UV-C	w standardzie (2 listwy LED)	w standardzie (3 listwy LED)	opcjonalnie dostępny na zamówienie (10 listw LED)	opcjonalnie dostępny na zamówienie (10 listw LED)
komory grzewcze	1 komora	2 szuflady	1 komora wyposażona w 5 półek o regulowanej wysokości	2 komory z autonomicznymi panelami sterującymi (górną komorę: 3 półki o regulowanej wysokości / dolną komorę: 2 szuflady)
wewnętrzne oświetlenie	brak	brak	tak	tak
zasilanie	100-240 VAC, 50/60 Hz prąd znamionowy 1,75 A (230 V)/ 3,4 A (120 V)	100-240 VAC, 50/60 Hz prąd znamionowy 1,75 A (230 V)/ 3,4 A (120 V)	100-240 VAC, 50/60 Hz prąd znamionowy 4,3 A (230 V)/ 8,4 A (120 V)	100-240 VAC, 50/60 Hz prąd znamionowy 5,7 A (230 V)/ 11 A (120 V)



EM-MED Sp. z o.o. Sp. K.

ul. Pocieszka 11A
31-408 Kraków

12 292 78 60
biuro@emmed.pl

www.emmed.pl

OŚWIADCZENIE WS. ZAOFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr **03/TP/2024**, na:

DOSTAWĘ APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ZAMAWIAJĄCEGO

w imieniu:

EM-MED sp. z o.o.
(nazwa Wykonawcy)

niniejszym oświadczam(y), iż:

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszelkie wymagania opisane przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w przypadku wyrobów medycznych spełnia wszelkie wymogi dopuszczenia i wprowadzenia do obrotu medycznego oraz używania, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (**t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 974 z późn. zm.**). W pozostałym zakresie ofertowany przedmiot zamówienia posiada niezbędne certyfikaty CE lub deklaracje zgodności. Jednocześnie zobowiązujemy się do ich okazania na każde wezwanie Zamawiającego zarówno na etapie prowadzonego postępowania jak i w trakcie realizacji umowy dotyczącej niniejszego zakresu.

_____ dnia _____._____._____. r.
(miejscowość i data)

Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania.

DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ