

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zakup i dostawa sprzętu medycznego dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie

Zadanie nr 1

Producent/Firma:

Urządzenie:

Typ:

Model:

Nr katalogowy:

Lp.	Opis parametru	Parametr graniczny	Parametr oferowany (wypełnia Wykonawca)
Autorefraktokeratometr z keratometrią			
1	Aparat fabrycznie nowy, nieużywany	Tak	
2	Rok produkcji od 2020	podać	
3	Kraj pochodzenia (Niemcy, Japonia)	podać	
4	Pomiar oparty o system inteligentnego sterowania ruchem układu pomiarowego, dostosowujący (wyostrzający) sygnał diody pomiarowej w zależności wady wzroku pacjenta	Tak	
5	Minimalna średnica źrenicy: maksymalnie 2,0mm	Tak-podać	
6	Zakres pomiaru sfery (VD-12mm) min. od -30 do + 25 D z krokiem 0,01, 0,12D; 0,25D	Tak-podać	
7	Zakres pomiaru astygmatyzm min. +/- 12 D z krokiem 0,12D; 0,25D	Tak-podać	
8	Zakres pomiaru rozstawu źrenic min. 10-85 mm	Tak-podać	
9	Odległość rogówkowa VD 0/12/13,75/15 mm	Tak-podać	
10	Pomiar krzywizny rogówki min. 5 mm do 13 mm	Tak-podać	
11	Pomiar mocy rogówki min. 25,96 – 67,50 D z krokiem 0,05mm; 0,12mm; 0,25mm	Tak-podać	
12	Tryb oceny przylegania soczewki kontaktowej	Tak	
13	Możliwość pomiaru średnicy źrenicy i tęczy w zakresie min. 2-14mm	Tak-podać	
14	Automatyczny tryb pomiaru IOL w celu dostosowania urządzenia do cech właściwych dla osoby pseudofakijnej	Tak	
15	System rozluźnienia akomodacji	Tak	
16	Możliwość przełączenia znaku cylindra (+/-) z poziomu ekranu pomiarowego	Tak	
17	Tryb podglądu cyfrowego –możliwość podglądu oraz wykonania kolorowego zdjęcia oka w świetle białym oraz niebieskim (kobaltowym). Dodatkowo możliwość nałożenia filtra żółtego.	Tak	
18	System Retroiluminacji z jednoczesnym pomiarem wady refrakcji (sfera/cylinder/oś)	Tak	
19	Kolorowy, dotykowy ekran TFT min. 7 cali	Tak-podać wymiar	
20	Automatyczne naprowadzenie głowicy min. w osi pionowej oraz automatyczne wyzwalanie pomiaru	Tak	
21	Zapamiętywanie min. 10 pomiarów dla każdego oka	Tak-podać	
22	Wbudowana drukarka termiczna	Tak	
23	System automatycznego oszczędzania energii	Tak	
24	W zestawie stół z blatem na dwa urządzenia, wyposażony w 4 kółka jezdne. Wielkość blatu min. 780x450mm. Zakres regulacji blatu min. 730-980mm. Nośność stołu min. 60kg. Wyposażony w min. 2 gniazda 230V do podłączenia urządzeń.	Tak-podać	

WARUNKI GWARANCJI, SERWISU I SZKOLENIA DLA WSZYSTKICH OFEROWANYCH URZĄDZEŃ

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	Parametr oferowany (wypełnia Wykonawca)
1	Okres gwarancji dla wszystkich zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi (jeśli dotyczy) [liczba miesięcy] <i>UWAGA – należy podać pełną liczbę miesięcy. Wartości ułamkowe będą przy ocenie zaokrąglane w dół – do pełnych miesięcy. Zamawiający zastrzega, że okres rękojmi musi być równy okresowi gwarancji. Zamawiający zastrzega, że udzielenie gwarancji poniżej 24 m-cy będzie stanowiło odrzucenie oferty.</i>	Gwarancja podać liczbę m-cy: > 37 miesięcy – 20 pkt. 24 ≤ 36 miesięcy – 10 pkt. ≤ 24 miesiące – 0 pkt.	
2	Gwarancja dostępności części zamiennych [liczba lat] – min. 8 lat (peryferyjny sprzęt komputerowy – min. 5 lat – dopuszcza się wymianę na sprzęt lepszy od zaoferowanego)	TAK	
3	W przypadku, gdy w ramach gwarancji następuje wymiana sprzętu na nowy/dokonuje się istotnych napraw sprzętu/wymienia się istotne części sprzętu (podzespołu itp.) termin gwarancji biegnie na nowo. W przypadku zaś innych napraw przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień w czasie którego Zamawiający nie mógł korzystać z w pełni sprawnego sprzętu.	TAK	
WARUNKI SERWISU			
1	W cenie oferty - przeglądy okresowe w okresie gwarancji (co roku w siedzibie Zamawiającego) Obowiązkowy bezpłatny przegląd z końcem biegu gwarancji Cena naprawy lub wymiany sprzętu nie może być wyższa od 50% ceny ofertowej sprzętu.	TAK	
2	Wszystkie czynności serwisowe, w tym ponowne podłączenie i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego	TAK	
3	Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” =< 48 [godz.]	TAK	
4	Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok	TAK	
5	Wymiana każdego podzespołu na nowy po 3 nieskutecznej próbie jego naprawy	TAK	
6	Zakończenie działań serwisowych – do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii.	TAK	

7	Struktura serwisowa gwarantująca realizację wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji lub udokumentowana/uprawdopodobniona dokumentami możliwość gwarancji realizacji wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji – należy podać przy dostawie wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń (należy podać dane teleadresowe, sposób kontaktu i liczbę osób serwisu własnego lub podwykonawcy posiadającego uprawnienia do tego typu działalności)	TAK	
8	Sprzęt/y nie posiadają zabezpieczeń, które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do podstawowych czynności serwisowych przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy	TAK	
SZKOLENIA			
1	Szkolenia (2 terminy) dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (min. 4 osoby z możliwością podziału i szkolenia w mniejszych podgrupach) w dniu dostawy sprzętu; w razie potrzeby Zamawiającego, możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym (do 6 –ciu miesięcy) okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp.) w drugim terminie.	TAK	
2	Szkolenia dla personelu technicznego (pracownicy Działu Aparatury – min. 2 osoby) z zakresu diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności konserwacyjnych, naprawczych i przeglądowych; w razie potrzeby możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp.) – potwierdzone certyfikatem”	TAK	
3	Liczba i okres szkoleń: pierwsze szkolenie - tuż po instalacji urządzenia, dodatkowe, w razie potrzeby, w innym terminie ustalonym z kierownikiem pracowni, <i>Uwaga – szkolenia dodatkowe dla wszystkich grup w co najmniej takiej samej liczbie osób jak podano w powyższych punktach</i>	TAK	
DOKUMENTACJA			
1	Instrukcje obsługi w języku polskim w formie drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza) – dotyczy także urządzeń peryferyjnych	TAK	

2	Z urządzeniem wykonawca dostarczy paszport techniczny zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (itp. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie),	TAK	
---	---	-----	--

Uwagi i objaśnienia:

Parametry o określonych warunkach liczbowych („=>” lub „<=”) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2021), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.