

Część III – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa postępowania: Dostawa polisomnografu oraz optyki o zmiennym kierunku patrzenia

Nr postępowania: 06/TP/2022

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa: **Część nr1 – Polisomnografu, Część nr 2 – optyki o zmiennym kierunku patrzenia** o parametrach przedstawionych w poniższej tabeli wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem oraz szkoleniem personelu Zamawiającego w zakresie uruchomienia, eksploatacji, obsługi i konserwacji przedmiotu zamówienia.
2. Wszelkie czynności i prace związane z montażem, rozmieszczeniem i instalacją, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu dostawy, niezbędne do prawidłowego i zgodnego z przeznaczeniem funkcjonowania przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w cenie oferty.
3. Wymagania dotyczące dostawy, montażu i uruchomienia towaru stawiane dostawcom:

Dostawca ma obowiązek dostarczyć przedmiot zamówienia do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o. o. ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk O/Otorynolaryngologiczny – każdego dnia roboczego (pn. – pt.) w godzinach od 8⁰⁰ - 15⁰⁰. Rozładunek musi się zakończyć do godziny 15⁰⁰.

W uzasadnionych przypadkach Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zmianę godzin rozładunku.

- Dostawca zobowiązany jest zabezpieczyć rozładunek do wskazanych przez odbiorcę pomieszczeń.
- Dostawca odpowiada za utylizację zbędnych opakowań po dostarczeniu przez siebie sprzętu.
- Dostawca sprzętu zobowiązany jest do zabezpieczenia przed uszkodzeniem podłóg, ścian i innych istniejących elementów wyposażenia.

4. Szkolenie personelu:

- Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego z zakresu prawidłowej eksploatacji przedmiotu zamówienia.
- Wykonawca zobowiązany jest zapewnić niezbędny sprzęt do przeprowadzenia szkoleń w siedzibie Odbiorcy, jak również materiały eksploatacyjne (tzw. Pakiet rozruchowy – jeśli jest wymagany). Zamawiający ze swojej strony zapewni wyłączenie miejsca do przeprowadzenia szkoleń.
- Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie szkolenia poza siedzibą Zamawiającego. W takim przypadku wszelkie koszty związane ze szkoleniem ponosi Wykonawca. Zamawiający przyjmuje, że koszty szkolenia Wykonawca uwzględnił w składanej ofercie.

5. Uwaga

- Parametry określone jako „**tak**” i „**podać**” oraz parametry liczbowe (\geq lub $>$ lub \leq lub $<$) są minimalnymi warunkami granicznymi
- Zaferowane wymagane poniżej parametry muszą być potwierdzone w kartach katalogowych/folderach.
- Zamawiający zastrzega sobie również możliwość zwrócenia się do Wykonawców, w celu potwierdzenia oferowanych funkcjonalności.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu. Stwierdzenie niezgodności deklarowanych parametrów z faktycznymi parametrami spowoduje odrzucenie oferty.

Część nr 1
Polisomnograf – 1 sztuka

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Wartość wymagana / graniczna	Wartość oferowana (podać/opisać)
1.	Producent	Podać	
2.	Urządzenie typ/model	Podać	
3.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min 2021	tak	
4.	Aparat do badań polisomnograficznych umożliwiający wykonanie pomiarów w szpitalu jak i ambulatoryjnie	tak	
5.	Urządzenie (jednostka główna) instalowana bezpośrednio na klatce piersiowej pacjenta	tak	
6.	Wszystkie przetworniki ciśnień, wzmacniacze, czujnik pozycji ciała, mikrofon do rejestracji chrapania wbudowane w aparat (jednostkę główną);	tak	
7.	Waga/ciążar aparatu (jednostki głównej) wraz z akumulatorami nie więcej niż 300 gram	tak	
8.	Zasilanie aparatu z wewnętrznego akumulatora, ładowarka do aparatu z aprobatą medyczną.	tak	
9.	Zarówno zewnętrzne przyłącza jak i gniazda w aparacie oznaczone odpowiednimi kolorami ułatwiającymi obsługę(instalację czujników)	tak	
10.	Przyłącza zewnętrznych czujników posiadają zabezpieczenia przed przypadkowym rozłączeniem	tak	
11.	Aparat wyposażony w poręczną walizkę do zastosowań ambulatoryjnych.	tak	
12.	Możliwość startu pomiaru zarówno manualnie jak i automatycznie poprzez zaprogramowanie daty i godziny.	tak	
13.	Pojemność pamięci zapisu danych dla pojedynczego badania min 8 godzin	tak	
14.	Aparat min 38 kanałowy	tak	
15.	Rejestracja kanałów : - przepływ powietrza - chrapanie - ciśnienie CPAP/BIPAP - ruchy oddechowe brzucha - ruchy oddechowe klatki piersiowej	tak	

	<ul style="list-style-type: none"> - Saturacja SpO2 - tętno - częstotliwość pulsu - EKG (6 kanałów) - pomiar ruchów kończyn dolnych - EEG w tym okulografia i odprowadzenia podbródkowe - pomiar skurczowego ciśnienia krwi - ocena PTT - sensor światła <p>Możliwość opcjonalnego rozbudowania aparatu o moduł wejść analogowych do pomiarów (np. kapnografii, pH)</p>		
16.	Możliwość rozbudowy aparatu o zsynchronizowaną z zapisem wideometrię cyfrową wraz z rejestracją dźwięków i możliwością komunikacji z pacjentem za pomocą mikrofonu.	tak	
17.	Przyłącze modułu neurologicznego z graficznym oznaczeniem umiejscowienia elektrod miscalzkowych zestaw 10 szt. elektrod miscalzkowych w komplecie	tak	
18.	Pasy rejestrujące ruchy oddechowe brzucha i klatki piersiowej, z przetwornikami pneumatycznymi, zapinane na rzepty 1 komplet (brzuch, klatka).	tak	
19.	Możliwość instalacji oprogramowania na dowolnej ilości komputerów bez dodatkowych opłat licencyjnych	tak	
20.	Możliwość zainstalowania oprogramowania w sieci / na dysku zewnętrznym	tak	
21.	Możliwość dokonywania zapisu badań ON-LINE jak również zapis ambulatoryjny.	tak	
22.	Bezpłatna dostępność aktualizacji do oprogramowania	tak	
23.	Automatyczna analiza zarejestrowanych danych w tym automatyczne tworzenie hypnogramu faz snu . Automatyczna ocena wyników na podstawie najnowszych kryteriów.	tak	
24.	Możliwość własnoręcznego korygowania zapisanego badania. Wycinanie artefaktów , oznaczania zdarzeń manualne zatwierdzenie faz snu.	tak	
25.	Oprogramowanie w języku polskim	tak	
26.	Automatyczne tworzenie raportu końcowego wraz z możliwością edycji oraz stworzenia własnego szablonu w specjalnie zintegrowanym wewnętrznym edytorze programu.	tak	
27.	Raport końcowy obejmujący prezentację wyników w postaci statystyki liczbowej jak i prezentacji w postaci wykresów w tym słupkowych	tak	
28.	Wyposażenie dodatkowe:	tak	
	Aparat Auto CPAP z kompletem masek oraz oprogramowaniem	tak	
29.	Aparat wyposażony w 100 szt. kaniul jednorazowych	tak	
Warunki gwarancji i serwisu			

1.	Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag.	Min 24 m-cy
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i wykonywanie serwisu urządzenia na terenie Polski	TAK podać
3.	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu min. 10 lat	TAK podać liczbę lat
4.	W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami)	Podać
5.	Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę	tak, podać nr tel. i nr faks
6.	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy]	Max 48 godzin
7.	Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy]	Max. 5 dni od chwili zgłoszenia
8.	Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy	Max 7 dni od chwili zgłoszenia
9.	Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy	Tak
10.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy	3 naprawy
11.	<p>Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instrukcję obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej) - paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, - kartę gwarancyjną, - deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, - instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, - niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego <ul style="list-style-type: none"> - jeśli dotyczy - wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, - licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), - wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji <ul style="list-style-type: none"> - jeśli dotyczy 	tak

Część nr 2
Optyka o zmiennym kierunku patrzenia – 1 sztuka

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Wartość wymagana / graniczna	Wartość oferowana (podać/opisać)
1.	Producent	Podać	
2.	Urządzenie typ/model	Podać	
3.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min 2021	tak	
4.	Optyka o zmiennym, regulowanym kierunku patrzenia w zakresie min. 15-90°, średnica 4 mm, długość 18 cm, autoklawowalna – 1 szt.	tak	
5.	Wielorazowy płaszcz ssąco-płuczący do pompy płuczącej, dł. robocza 14 cm, kompatybilny z zaoferowaną optyką o zmiennym kierunku patrzenia 15-90°- 1 szt.	tak	
6.	Kosz drucziany do przechowywania i sterylizacji optyki - 1 szt.	tak	
Warunki gwarancji i serwisu			
1.	Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag.	Min 24 12 m-cy	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i wykonywanie serwisu urządzenia na terenie Polski	TAK, podać	
3.	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu min. 8 lat (Zamawiający dopuszcza zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego aparatu min. 5 lat od daty dostawy)	TAK, podać liczbę lat	
4.	W cenie oferty minimum jeden przegląd w okresie gwarancji (wraz z dojazdem i częściami)	Podać	
5.	Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę	tak, podać nr tel. i nr faks	
6.	Czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy [godziny w dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy]	Max 48 godzin	
7.	Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od	Max. 5 10 dni od chwili zgłoszenia	

	poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy]		
8.	Czas naprawy gwarancyjnej [dni robocze: od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy] wymagający importu części z zagranicy	Max 7 15 dni od chwili zgłoszenia	
9.	Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 7 dni przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy	Tak	
10.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy	3 naprawy	
11.	<p>Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej) - paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, - kartę gwarancyjną, - deklarację CE lub inny dokument dopuszczający przedmiot umowy do obrotu, - instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji, niezbędna dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego <ul style="list-style-type: none"> - jeśli dotyczy - wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, - licencje na oprogramowanie zainstalowane w sprzęcie (jeśli wymagane), - wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji – jeśli dotyczy 	tak	