



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Zielonej Górze

„Dostawa urządzeń medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Zielonej Górze”

Załącznik nr 5 do SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – po zmianie

Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Zielonej Górze.

Zapisy wspólne dotyczące wszystkich 3 części zamówienia:

Gwarancja i rękojmia: minimalny okres gwarancji i rękojmi na sprzedane i dostarczone urządzenie nie może być krótszy niż 2 lata od dnia jego dostarczenia Zamawiającemu (podpisania protokołu odbioru dostawy). W okresie gwarancji Wykonawca zapewni bezpłatne przeglądy urządzeń w siedzibie Zamawiającego. Wykonawcy mają możliwość zaoferowania dłuższego terminu gwarancji i rękojmi zgodnie z „Rozdziałem – XV” SWZ oraz zgodnie z deklaracją Wykonawcy określoną w formularzu ofertowym odpowiednio na daną część zamówienia.

Wykonawca zapewni w okresie gwarancji autoryzowany, bezpłatny serwis (w tym wszelkie koszty z jego realizacją, np. koszty dostawy i zwrotu przedmiotu umowy do serwisu) /i naprawy oraz bezpłatną wymianę zużytych / nie działających części przedmiotu umowy. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie – nie dłużej niż 24 godziny od chwili zgłoszenia niewłaściwego działania przedmiotu umowy. Czas naprawy w okresie gwarancyjnym będzie wynosił 5 dni roboczych. W przypadku niemożliwości naprawy urządzeń w ciągu 5 dni roboczych, Wykonawca w ciągu następnych 5 dni roboczych dostarczy urządzenia zastępcze na cały okres naprawy i przeszkoli w zakresie jego obsługi pracowników Zamawiającego, chyba że nie zachodzi taka potrzeba.

W zakresie urządzenia Zamawiający dopuszcza stosowanie rozwiązań (urządzeń równoważnych), albo odmiennych z tym, że ww. rozwiązania (urządzenia) będą tożsame w kontekście obowiązującego standardu (funkcjonalności, rozwiązań technicznych) dla tych wymaganych przez Zamawiającego. Dopuszcza się urządzenia lepszych od wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia (parametry minimalne). Wykonawca jest wówczas zobowiązany wskazać, że oferowane przez niego rozwiązania (urządzenia) spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. W przypadku sytuacji o której mowa w tym punkcie, Zamawiający wymaga złożenia opisu oferowanych rozwiązań (urządzeń) wraz z ofertą.

Zamawiający żąda podanie przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (zał. nr 1 do SIWZ) nazwy producenta i modelu.

1 część zamówienia - kriokomora

Przedmiotem zamówienia jest dostawa kriokomory z przedsionkiem dla MSWiA w Zielonej Górze. Dostawa ma obejmować wniesienie, montaż i uruchomienie kriokomory oraz szkolenie pracowników Zamawiającego w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Pomieszczenie w którym ma być montowana nowa kriokomora ma następujące wymiary (rys. nr 1 –



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Zielonej Górze

„Dostawa urządzeń medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Zielonej Górze”

rzut pomieszczenia):

Wysokość pomieszczenia: $h = 3,20$ m (uwaga na środku jest przeszło (obniżenie do $h = 2,90$ m)

Szerokość pomieszczenia: 4,15 m

Długość pomieszczenia: 6,41 m

Pomieszczenie wyposażone jest w instalację elektryczną zabezpieczenie 10 kW.

Pomieszczenie wyposażone jest w instalację doprowadzającą ciepłe powietrze i system wentylacji mechanicznej.

Kolor kriokomory Zamawiający ustali z Wykonawcą po podpisaniu umowy.

Rok produkcji nie starszy 2020 r.

Przedmiot zamówienia obejmuje również demontaż i utylizację starej kriokomory – w załączeniu rysunek i zdjęcia (rys. nr 1, zdjęcie nr 2, zdjęcie nr 2a, zdjęcie nr 2b).

Wymagane minimalne parametry i funkcje kriokomory z przedsionkiem

1. 2-3 osobowa
2. Zakres uzyskiwanych temperatur (temperatura robocza) od -70°C do -160°C regulowana płynnie co 5°C .
3. Możliwość obserwacji świadczeniobiorcy w trakcie zabiegu przez duże okno w komorze i okna w przedsionku.
4. Dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych.
5. Drzwi awaryjne umożliwiające łatwe samodzielne wyjście pacjenta z komory w razie niebezpieczeństwa.
6. Spełnia wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia.
7. Wymagane certyfikaty: zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych, znak zgodności CE 93/42/EEC i 2007/47/EC ~~z dyrektywą TUV NORD MDD 93/42/EEC, 93/42/EWG~~
Wykonawca przedłoży przed podpisaniem umowy.
8. Zasilanie – 400V
9. Maksymalny pobór mocy w czasie pracy: 1800W
10. Maksymalny pobór mocy w czasie suszenia i dezynfekcji: 5200W
11. Zasilanie wewnętrzne (oświetlenie, system zaworów): 12/24V
12. Klasa bezpieczeństwa: klasyfikacja wyrobu medycznego: IIa, reguła 9.
13. Czynniki robocze: ciepłe powietrze.
14. Brak wymienników ciepła.
15. System stand-by (podtrzymywanie temperatury pracy w oczekiwaniu na kolejną grupę pacjentów).



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Zielonej Górze

„Dostawa urządzeń medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Zielonej Górze”

16. Wielopunktowy system czujników temperatury w komorze w czasie pracy – co najmniej dwa.
17. Wielopunktowy system czujników tlenu w komorze – co najmniej dwa.
18. System oświetlenia wnętrza komory.
19. System oświetlenia zewnętrznego komory.
20. Okno (niezamarzające) w komorze zabiegowej, okno (niezamarzające) w drzwiach wejściowych w celu kontaktu wzrokowego z pacjentem.
21. Wewnętrzne ściany i podłogi wykonane i pokryte materiałem bezpiecznym dla pacjenta.
22. Kontrola (alarm) zamknięcia drzwi wejściowych, oraz system wyłączenia zasilania w momencie otwarcia drzwi.
23. Możliwość awaryjnego przerwania zabiegu przez pacjenta (bezpieczne otwieranie drzwi od wewnątrz).
24. Kriokomora składająca się z trzech modułów (Kriokomora właściwa, przedsionek adaptacyjny i pomieszczenie techniczne).
25. Dezynfekcja za pomocą generatora ozonu.
26. Osuszanie i dezynfekcja automatyczne (programowalne) w np. porze nocnej, bez udziału obsługi.
27. System ostrzegawczy przed pomieszczeniem kriokomory (zintegrowany z panelem sterującym) zapobiegający przypadkowemu kontaktowi personelu z ozonem.
28. Panel sterujący wraz z ekranem informacyjnym (widoczne wszystkie parametry zabiegu oraz alarmy) ma być odporny na zawilgocenie i możliwy do dezynfekcji.
29. Wymiary bez otwartych drzwi:
długość min. 3 m 20 cm (+/- 20 cm);
szerokość min. 2 m 5 cm (+/- 20 cm);
wysokość min. 2 m 70 cm (+/- 20 cm).
30. Możliwość ciągłej pracy (bez przerw na rozmrażanie/osuszanie) do 8 godzin
31. Klawiatura w urządzeniu sterującym odporna na zawilgocenie i możliwa do dezynfekcji.
32. Przeglądy: co roku (w okresie gwarancji bezpłatnie).
33. Szkolenie personelu (certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu) przez Wykonawcę.
34. Certyfikat CE, deklaracja zgodności, **informacja ostrzegawcza** – Wykonawca przedłoży przed podpisaniem umowy.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Zielonej Górze

„Dostawa urządzeń medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Zielonej Górze”

35. Gwarantowana dostępność części zamiennych 10 lat.
36. Instrukcja obsługi w języku polskim.
37. Polskojęzyczny panel sterujący, dotykowy panel sterujący z funkcjami m.in.
 - programowalny czas zabiegu w przedziale 1-5 minuty,
 - programowalny przez obsługę czas osuszania 5-10 godzin,
 - komunikacja głosowa obsługi z pacjentem,
 - wizualizacja temperatur zabiegowych,
 - wizualizacja czasu zabiegu,
 - wizualny informacja o stężeniu tlenu,
 - stan procesu automatycznego osuszania,
38. Sygnały ostrzegawcze o nieprawidłowych parametrach zabiegowych.
39. System dźwiękowy o upływającym czasie, po 1, 2 i 3 minutach.
40. System zapobiegający zbyt długiemu pozostaniu pacjenta w komorze.

2. część zamówienia – aparat do badań olśnienia.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i przeszkolenie personelu kompaktowego testera widzenia z oprogramowaniem i dedykowanym regulowanym stolikiem. Urządzenie musi wykonywać następujące badania:

- wrażliwość na olśnienie, odporność na olśnienie;
- pole widzenia (peryferyjne, nosowe i centralne);
- nadwzroczność, test Amslera (banie AMD);
- badanie w warunkach dziennych, zmierzchowych i nocnych;
- badanie do bliży, widzenia pośredniego i dali;
- układanie własnych sekwencji testów;
- zasilanie 230V, moc max 30W, wymiary max 50 x 30 x 30 cm, średni czas badania standardowego max 3 min.

3. część zamówienia – fotel podologiczny.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa podologicznego fotela zabiegowego - fotel przeznaczony dla pacjenta. Tapicerka z materiału zmywalnego, wykonany z tworzywa odpornego na zmywanie środkami dezynfekcyjnym. Tapicerowane oparcie pleców, sterowane elektrycznie pod kątem 85 stopni. Podłokietniki tapicerowane z możliwością demontażu, manualna regulacja obrotu fotela (max. 60 stopni), manualna regulacja położenia podnóżków na boki (90 stopni). Tapicerowany zagłówek. Elektrycznie regulowana za pomocą siłowników elektrycznych wysokość siedziska, kąt podparcia pleców, wysokości podnóżków oraz regulacja kołyski (pod kątem 10 stopni) - sterowanie pilotem. Długość fotela w zakresie: 190 – 195 cm. Szerokość fotela w zakresie: 80 – 85 cm. Wysokość siedziska regulowana w zakresie: min 60 – 88 cm. Zasilanie 230 V. Urządzenie medyczne, przeznaczone do zabiegów chirurgicznych.