

Powtórne zaproszenie do złożenia oferty

W trakcie postępowania na zakup pulsoksymetrów, opublikowanego w dniu 7 lipca 2014 r. wpłynęły pytania, po zapoznaniu się z którymi Zamawiający modyfikuje opis przedmiotu zamówienia oraz **ilość urządzeń**.

W związku z tym mam przyjemność zaprosić Państwa do ponownego złożenia oferty na:

PULSOKSYMOMETRY - 6 sztuk

zgodnie z przedstawionymi niżej, skorygowanymi wymaganiami:

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

A. Parametry techniczne przedmiotu zamówienia.

1. Urządzenie przenośne z zasilaniem akumulatorowo-sieciowym.
2. Pomiar: saturacji (SpO2), tętna (TT) i ciśnienia nieinwazyjnego (NIBP)
3. Czytelny, alfanumeryczny, kolorowy wyświetlacz w technologii LED ukazujący, SpO2, tętno oraz ciśnienia skurczowe, rozkurczowe i średnie
4. Kolorowy wyświetlacz LCD - przekątna min. 2 cale wyświetlający trendy oraz krzywą pletyzmograficzną
5. Alarmy dźwiękowe i wizualne
6. Zakres pomiarowy SpO2: 0 ~ 100%
7. Rozdzielczość: 1%
8. Dokładność: 70 ~ 100% 2%, 0 ~ 69% nieokreślona
9. Zakres alarmu: 0 ~ 100%
10. Pomiar tętna w zakresie: **30 ~ 254bpm**
11. Rozdzielczość: 1bpm
12. Dokładność: +/-3bpm
13. Oscylometryczna metoda pomiaru ciśnienia NIBP
14. Automatyczny czas pomiaru: 5-250 minut, regulowany co 5 minut **lub odstępy pomiaru NIBP w trybie AUTO: 1/2/3/4/5/10/15/30/60/90/120/240/480**
15. Zakres pomiaru:**40-270mmHg**
16. Rozdzielczość: 1mmHg
17. Tryby działania: ręczny / auto/staza
18. Zabezpieczenie przed przekroczeniem ciśnienia
19. Alarmy ciśnienia: skurczowe/rozkurczowe/średnie
20. Historia NIBP: do 600 pomiarów lub 10 godzin
21. Dostosowany dla dorosłych, dzieci i niemowląt
22. Wyposażenie każdego pulsoksymetru : mankiet NIBP i klips SpO2 dla dorosłych

B. Gwarancja, serwis

1. Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji na okres nie krótszy niż 36 miesięcy.
2. Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych.
3. Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia, usunięcie usterki w terminie max. do 5 dni roboczych.
4. Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 7 dni.
5. Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji .

6. W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe po 3 naprawach.
7. Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 10 lat.
8. Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych.
9. Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.

C. Wymagane czynności przeglądów eksploatacyjnych

1. Przeglądy objęte ustawą o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy)
2. Przeglądy wynikające z przepisów wymaganych przez Sanepid, itp. (jeśli dotyczy)
3. Materiały eksploatacyjne - dot. p-któw 1-2 dostarczane przez Wykonawcę w okresie 36 miesięcy wraz z wymianą i uzupełnieniem

D. Szkolenie

1. Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 2 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby).
2. Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, dające możliwość wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta.
3. Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej.
4. Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.

2. TERMIN REALIZACJI:

Do 5 tygodni

3. KRYTERIA OCENY OFERT:

- a. Spełnienie wymagań określonych w punkcie 1,
- b. Potwierdzenie terminu realizacji z punktu 2,
- c. Najkorzystniejsze warunki realizacji zamówienia wyrażone w korzystniejszych niż wymagane propozycjach serwisowych i gwarancyjnych lub najniższa cena

4. TERMIN I FORMA SKŁADANIA OFERT:

Rozpatrywane będą oferty złożone w formie elektronicznej do dnia **15.07.2014** na adres: tgutowski@szpital.elblag.pl

Jednocześnie zastrzegam, że istnieje możliwość zakończenia postępowania bez wyboru złożonej oferty.