

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PAKIE NR 9

Wszystkie urządzenia –sprzęt , aparatura medyczna nowe nieużywane roku produkcji nie wcześniej niż 2013 posiadające gwarancję 24 miesięcy od uruchomienia. W przypadku awarii czas reakcji od momentu zgłoszenia telefonicznego max do 48 godz., jeśli naprawa nie zostanie usunięta w ciągu 2 dni roboczych wykonawca na trzeci dzień wstawi sprzęt – aparaturę zastępczą na czas trwania naprawy .Wykonawca zapewni autoryzowany serwis i dostęp do części zamiennych po upływie gwarancji przez okres 10lat .

Wykonawca dostarczy, zamontuje oraz uruchomi aparaturę – sprzęt medyczny w ciągu 30 dni od daty podpisania umowy wraz z przeprowadzeniem szkolenia dla personelu i dostarczeniem instrukcji obsługi w języku polskim.

Wykonawca dostarczy karty gwarancyjne oraz paszporty techniczne wypełnione i podpisane przez serwisanta z wyznaczeniem daty następnego przeglądu technicznego. Wykonawca dostarczy protokoły zdawczo – odbiorcze podpisane przez ordynatora oddziału oraz koordynatora ds. aparatury i sprzętu medycznego .

Zamawiający zamawia wykonanie darmowych trzech przeglądów w czasie trwania gwarancji pierwszy po 12 miesiącach od daty dostarczenia aparatury – sprzętu medycznego , a drugi po kolejnych 12 miesiącach i trzeci w ostatnim miesiącu trwania gwarancji. Wykonawca zapewni przez okres trwania gwarancji bezpłatne modyfikowanie – wgrywanie nowych oprogramowań do dostarczonego sprzętu – aparatury medycznej .

.....
*Podpis i pieczętki imienne osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....
data

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
Wymagania dotyczące stymulatorów jednojamowych – 2 szt.			
1	Tryb stymulacji SSI, S00, stymulacja uderzeniowa	TAK	
2	Stymulacja jednobiegunowa lub dwubiegunowa	TAK	
3	Częstość stymulacji 30-250/min	TAK	
4	Szybka stymulacja (uderzeniowa): 60-1000ppm	TAK	
5	Amplituda impulsów min: 0,1-17V	TAK	
6	Polarność:UP/BP	TAK	
7	Szerokość impulsów 1,0 ms	TAK	
8	Czułość: 1-20mV lub $\pm 0,2mV$	TAK	
9	Okres refrakcji: 250ms $\pm 5\%$	TAK	
10	Kontrola impedancji obwodu elektrody	TAK	
11	Zakres tolerancji : 200-2000 Ω	TAK	
12	Ostrzeżenie EOS,	TAK	
13	Czas użytkowania >500 godzin	TAK	
14	Typ baterii: alkaliczne ogniwa manganowe typ, 9V	TAK	

.....
*Podpis i pieczętki imienne osób
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....
data

PAKIET NR 9*Znak Sprawy FDZP/20/13 - Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**strona 3 z 3*

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
15	Łatwość w obsłudze	TAK	
16	Różne możliwości podłączenia elektrod czasowych	TAK	
17	Możliwość wymiany baterii bez odłączania urządzenia	TAK	
18	Sygnalizacja dźwiękowa w przypadku wysokiej częstotliwości	TAK	
19	Masa z baterią : poniżej 250g		

.....
*Podpis i pieczętki imienne osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....
data