

Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszcach
ul. Królowej Jadwigi 1
58-250 Pieszyce

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

dla przetargu nieograniczonego

na:

Zakup wyposażenia rehabilitacyjnego na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszcach – kriokomora.

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i instalacja kriokomory na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszcach.

Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i na własne ryzyko dostarczyć oraz zainstalować przedmiot zamówienia Zamawiającemu do jego siedziby w wyznaczonym dniu, w godzinach od 8.00 do 15.00.

Przedmiot zamówienia obejmuje jedno zadanie, w skład którego wchodzi następujący zakres:

- a) dostawa, instalacja i uruchomienie Urządzenia;
- b) przeszkolenie osób obsługujących Urządzenie w zakresie jego użytkowania, bieżącej eksploatacji i konserwacji;
- c) udzielenie gwarancji na minimalny okres 24 m-c oraz zasadach wskazanych w załączniku nr 5.

Prace adaptacyjne pomieszczeń, w których pracować będzie Urządzenie, wykona Zamawiający. Zadaniem Wykonawcy będzie montaż i instalacja Urządzenia we wskazanym przez Zamawiającego pomieszczeniu przychodni oraz uzyskanie wszelkiej niezbędnej tj. wymaganej przepisami prawa, dokumentacji odbiorowej.

2. Dodatkowe wymogi dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia.

- a) Zamawiający wymaga, aby zaoferowane Urządzenie było fabrycznie nowe, modele wyprodukowane w 2018 r.;
- b) Zamawiający wymaga, aby Urządzenie wydane było w oryginalnych opakowaniach producenta;
- c) Zamawiający wymaga, aby zaoferowane Urządzenie posiadał oznaczenie CE; spełniało wszystkie normy PN, posiadało wymagane świadectwa rejestracji.
- d) Wykonawca dostarczy Zamawiającemu łącznie z przedmiotem umowy:
 - Kartę Gwarancyjną.
 - Instrukcję obsługi Urządzenia w języku polskim.
 - Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski.
 - Zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym.
 - Specyfikę katalogową (handlową) Urządzenia.
 - Wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji Urządzenia.
 - Inne niezbędne dokumenty (opinie, certyfikaty, dopuszczenia – zgodnie z wymogami określonymi ustawą o wyrobach medycznych).
 - Protokoły wykonanych badań i pomiarów określonych przepisami.
 - Dokumentację serwisową.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

L.p.	KRIOKOMORA - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	3-4 osobowa
2.	Charakterystyka techniczna komory kriogenicznej a. konstrukcja prefabrykowana , składająca się z przedsionka i komory właściwej, ze ścianami wypełnionymi izolacją termiczną b. wnętrze komory bezpieczne – boazeria z drewna lipowego c. czynnik chłodzący ciekły azot, ciekłe powietrze

	d. sterowanie automatyczne po zadaniu parametrów pracy
3.	Wymiary gabarytowe kriokomory – długość 3150 - 4500 (mm) – szerokość 2300 - 2500 (mm) – wysokość 2500 (mm) Masa komory 500 - 800 (kg)
4.	Medium schładzające, ciecz kriogeniczna: – Ciekły azot – Ciekłe syntetyczne powietrze
5.	Znamionowe warunki pracy a) Temperatura otoczenia: 10 – 45oC b) Wilgotność względna: < 85% c) Ciśnienie atmosferyczne: 80 – 106 kPa d) Rodzaj pracy: praca ciągła e) Zasilanie: napięcie przemienne - wartość napięcia i częstotliwość: 230 i 3 x 400 V, 50 Hz Parametry robocze kriokomory f) Maksymalna liczba pacjentów w komorze do 4 osób; g) Zakres temperatury roboczej komory zabiegowej programowana: -80oC do -160oC co 5oC h) Temperatura w przedsionku: -60oC +/- 5oC i) Czas zabiegu programowany w zakresie: 30 s do 5 min. co 1s
6.	Parametry eksploatacyjne a) Stabilizacja temperatury w komorze zabiegowej: +/- 3 (max. +/-10)°C b) Czas schładzania kriokomory: ca 40 min. do -160oC c) Ilość powietrza oddechowego wprowadzana do komory: (163 K) > 35 m3/h d) Stężenie tlenu w komorze: 18 – 22 % e) Okres żywotności sensorów tlenowych: 3-4 lata f) Zużycie azotu na schłodzenie: do temp -120oC –ca 100 kg, do temp -160oC –ca 120 kg g) Zużycie azotu w czasie zabiegów od 60 kg/h do 80 kg/h
7.	Sygnalizacja ALARMOWA Spadek stężenia tlenu w komorze: – Poniżej 17 % - sygnał dźwiękowy i automatyczne odcięcie dopływu cieczy kriogenicznej zarówno do komory jak i do budynku – Powyżej 22 % - sygnał dźwiękowy i automatyczne odcięcie dopływu cieczy kriogenicznej zarówno do komory jak i do budynku Pacjenta: przycisk w komorze – sygnał świetlny i dźwiękowy
8.	Dane eksploatacyjne a) Nominalny pobór prądu 16 (A) b) Zasilanie elektryczne 230/50 (V/Hz) c) Zakres temperatur w komorze zabiegowej -80 do -160 (oC) d) Zakres temperatur w przedsionku -60 (oC) e) Zalecana temperatura w komorze zabiegowej -120 (oC) f) Zalecana temperatura w przedsionku -60 (oC) g) Czas schładzania kriokomory do temp. -120oC 25 (min) h) Czas przebywania w komorze zabiegowej (regulowany przez obsługę) 1–3 (min) i) Automatyczna regeneracja kriokomory: czas programowany przez użytkownika
9.	Nominalne zużycie ciekłego azotu Schładzanie kriokomory do temperatury zalecanej w komorze zabiegowej -120oC 100 -120 (kg) Podczas trwania zabiegu (3 min) 3 - 4 (kg)
10.	Minimalna gwarancja 24 m-c
11.	Przegląd techniczny urządzenia bez odrębnej zapłaty - w okresie gwarancji (nie mniej niż 1 x w roku lub określoną ilość cykli) w zależności od zaleceń producenta, z użyciem części zużywalnych niezbędnych do wymiany podczas przeglądu bez odrębnej zapłaty