oznaczenie sprawy: 2/Zapytanie/2025

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**Urządzenie: ……………………………**

Oznaczenie/Oferowany model: …………………………………..

Klasa wyrobu medycznego: ………………………………………..

Producent: …………………………………………………………………

Kraj producenta: ………………………………………………………….

Rok produkcji: …………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa sprzętu i opis wymagań** | **Liczba sztuk** | **Wymagalność** | **Deklaracja Wykonawcy** |
| **Pakiet nr 2** | **WAGA MEDYCZNA DLA NIEMOWLĄT** | **1** |  |  |
| 1 | Urządzenie jest fabrycznie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane, w najnowszej wersji sprzętowej i oprogramowania. Rok produkcji nie starszy niż 2024 r. |  | TAK | ……………… |
| 2 | Urządzenie stanowi certyfikowany wyrób medyczny sklasyfikowany zgodnie z zgodnie z wymogiem Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych. |  | TAK | ……………… |
| 3 | Mobilne urządzenie medyczne |  | TAK | ……………… |
| 4 | Umożliwia pomiar wagi z dokładnością do 5g. Podziałka 5 g < 10 kg > 10 g. Zakres do min. 20 kg |  | TAK | ……………… |
| 5 | Możliwość wydruku pomiarów za pomocą drukarki termicznej lub zewnętrznej laserowej |  | TAK/NIE | TAK/NIE  TAK – 3 pkt  NIE – 0 pkt  …………………….. |
| 6 | Waga wyposażona we wzrostomierz (podziałka: 1 mm) |  | TAK/NIE | TAK/NIE  TAK – 3 pkt  NIE – 0 pkt  …………………….. |
| 7 | Wzrostomierz elektroniczny wraz z cyfrowym wyświetlaczem zamontowanym na wzrostomierzu. |  | TAK/NIE | TAK/NIE  TAK – 3 pkt  NIE – 0 pkt  …………………….. |
| 8 | Urządzenie wyposażone w łączność bezprzewodowa (Bluetooth) |  | TAK/NIE | TAK/NIE  TAK – 3 pkt  NIE – 0 pkt  …………………….. |
| 9 | Urządzenie lub oprogramowanie urządzenia umożliwia komunikację HL7 i/lub HL7-cda lub równoważną, umożliwiającą integrację z systemem HIS Zamawiającego – mMedica produkcji Asseco Poland. |  | TAK/NIE | TAK/NIE  TAK – 3 pkt  NIE – 0 pkt  …………………….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Warunki gwarancji i serwisu** | **Parametry wymagane** | **Odpowiedź wykonawcy** |
|  | Gwarancja min. 24 miesięcy | TAK | ……………. Podać |
|  | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy  (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu zgłoszenia dni robocze. | TAK |  |
|  | W przypadku awarii urządzenia trwającej dłużej niż 5 dni wykonawca dostarczy urządzenie zastępcze na czas naprawy urządzenia.  W przypadku braku takiej reakcji:  - Zamawiający ma prawo wypożyczyć, zainstalować  i uruchomić na koszt Wykonawcy u dowolnego innego dostawcy urządzenie zastępcze, zachowując jednocześnie prawo do kary umownej  i odszkodowania.  - Zamawiający ma prawo zlecić dowolnemu innemu dostawcy naprawę urządzenia, a kosztami naprawy obciążyć Wykonawcę zachowując jednocześnie prawo do kary umownej i odszkodowania. | TAK |  |
|  | wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania (jeśli dotyczy) | TAK |  |
|  | naprawa i wymiana części na fabrycznie nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy awaria spowodowana jest nieprawidłową eksploatacją urządzenia | TAK |  |
|  | przedłużenie gwarancji o czas niesprawności urządzenia,  w przypadku napraw gwarancyjnych | TAK |  |
|  | obligatoryjna wymiana urządzenia na nowe nastąpi  w przypadku wystąpienia 3 kolejnych awarii przedmiotu zamówienia | TAK |  |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w zapytaniu ofertowym, spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych o parametrach nie gorszych, lub lepszych niż określone przez zamawiającego, jeśli z opisu przedmiotu zamówienia mogłoby wynikać, iż przedmiot zamówienia został określony przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia.

Przez rozwiązania równoważne zamawiający rozumie takie, które co najmniej spełniają wymagania określone w niniejszej specyfikacji oraz charakteryzują się parametrami technicznymi, jakościowymi   
i użytkowymi nie gorszymi niż określone w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który zaoferuje rozwiązania równoważne opisanym przez zamawiającego, jest obowiązany dołączyć do oferty zestawienie wszystkich zaoferowanych rozwiązań równoważnych oraz wykazać ich równoważność   
w stosunku do rozwiązań opisanych w niniejszej specyfikacji, wskazując nazwę i pozycję opisu przedmiotu zamówienia, których to dotyczy. Opis zaoferowanych rozwiązań równoważnych powinien być na tyle szczegółowy, żeby na jego podstawie zamawiający mógł ocenić ofertę i rozstrzygnąć, czy zaoferowane rozwiązanie jest równo­ważne.

W przypadku, gdy w opisie przedmiotu zamówienia znajdą się odniesienia do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne pod względem metodologii postępowania, zakresu, funkcjonalności, możliwości zastosowania, przechowywania, działania i innych cech opisanych w normach.

Biorąc pod uwagę powyższe zamawiający wskazuje, że we wszystkich miejscach w opisie przedmiotu zamówienia, gdzie dokonano opisu poprzez wskazanie na konkretne normy **dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym, i jednocześnie w każdym miejscu Zamawiający wprowadza określenie "lub równoważne"** ([podstawa prawna art. 42 ust. 3 dyrektywy 2014/24/UE](https://rpo.slaskie.pl/czytaj/informacja_dot_opisu_przedmiotu_zamowienia#prawo1)).

Uwaga: Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.