Iława, dn. 02.12.2020 r.

**dotyczy: zapytanie ofertowe na dostawę sprzętu dla Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie nr sprawy ZP-172/2020.**

Do Zamawiającego wpłynęły pytania dotyczące wyjaśnienia treści zawartych w zapytaniu ofertowym nr sprawy ZP-172/2020:

**Zapytanie nr 2**

**Pytanie nr 1**

Proszę o możliwość złożenia oferty, na zasadzie równoważności, na aparat o parametrach poniżej:

**Aparat do masażu serca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** |
|  | Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie starszy niż 2018 |
|  | Głębokość: od 5 do 6 cmCzęstość –100/min ±1 |
|  | Działanie urządzenia w pełni elektryczne za pomocą tłoka uciskającego oraz pasa obejmującego klatkę piersiową pacjenta |
|  | Urządzenie działa akumulatorowo |
|  | Ładowanie sieciowe 220-230V AC  |
|  | Czas pracy akumulatora przy pełnym obciążeniu ok 180 min |
|  | Cykl pracy: 50% kompresji 50% dekompresji |
|  | Dwa tryby pracy: - ciągły- 30:2 (3 sekundy przerwy na wykonanie wentylacji pacjenta) |
|  | System stopniowego zwiększania głębokości uciśnięć po włączeniu urządzenia w celu upłynnienia pracy i dostosowania się do klatki piersiowej pacjenta. |
|  | Możliwość zmniejszenia głębokości ucisku między 4 a 5cm w celu wykonywania uciśnięć dla „mniejszych” pacjentów. |
|  | Czas ładowania akumulatora wewnętrznego max 6h |
|  | Waga kompletnego urządzenia z torbą < 13 Kg  |
|  | Torba transportowa kompatybilna z urządzeniem |
|  | Możliwość wykonywania defibrylacji bez zdejmowania urządzenia z pacjenta |
|  | Wyposażenie całego zestawu do masażu serca:* 1. Pas pacjenta
	2. Pas pacjenta XL
	3. Podkładka stabilizująca pod głowę
	4. Ładowarka sieciowa z kablem
	5. Plecak transportowy
	6. Haki mocujące plecak np. na łóżku pacjenta
	7. Instrukcja obsługi
 |
|  | Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokołu dostawy urządzenia: 24 miesiące |
|  | Czas reakcji serwisu „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” – max. 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia awarii mailem na adres podany w umowie. |
|  | W przypadku naprawy przekraczającej 5 dni roboczych wykonawca dostarczy urządzenie zastępcze. |
|  | Szkolenie z obsługi aparatu dla personelu wskazanego przez zamawiającego na żądanie wg jego potrzeb. |

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**