

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

do zaproszenia NR 10/AS/2024 z dnia 24.08.....2024 r. na usługę dzierżawy i utrzymania w należytym stanie technicznym urządzeń wykorzystywanych do tlenoterapii dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Szczecinie w lokalizacji przy ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie

L.p.	Opis przedmiotu usługi	Ilość
1.	Dzierżawa i utrzymanie w należytym stanie technicznym urządzeń wykorzystywanych do tlenoterapii przez okres 24 miesięcy	45 sztuk

Określona powyżej ilość urządzeń do tlenoterapii, które będą dzierżawione oraz czas dzierżawienia danego urządzenia do tlenoterapii, w okresie obowiązywania Umowy mają charakter szacunkowy.

Urządzenia do tlenoterapii będą posiadały następujące parametry techniczne lub wyposażenie:

- 1) będą przystosowane do wykonywania tlenoterapii w domu pacjenta
- 2) rok produkcji urządzeń nie wcześniejszy niż 2022
- 3) waga max 20kg,
- 4) poziom głośności pracy aparatu max 40dB,
- 5) wymiary max 65cm x 40cm x 31cm +/- 5%,
- 6) zasilanie 230V, 50Hz,
- 7) będą wyposażone w kaniule nosowe oraz nawilżacz.

Wykonawca w ciągu 10 dni od daty podpisania Umowy dostarczy urządzenia do tlenoterapii do pacjentów pod wskazane przez Zamawiającego adresy.

Wykonawca uzyska od każdego pacjenta i /lub opiekuna pacjenta potwierdzenie dostarczenia urządzenia do tlenoterapii.

Wykonawca przeszkoli każdego pacjenta i/lub opiekuna pacjenta z obsługi urządzenia do tlenoterapii.

Wykonawca przekaze każdemu pacjentowi i/lub opiekunowi pacjenta wraz z urządzeniem do tlenoterapii paszport techniczny urządzenia z potwierdzeniem jego sprawności technicznej.

Wykonawca przekaze każdemu pacjentowi i/lub opiekunowi pacjenta instrukcję obsługi urządzenia do tlenoterapii w języku polskim.

Urządzenia do tlenoterapii będą serwisowane przez Wykonawcę na koszt Wykonawcy przez cały okres trwania Umowy zgodnie z zaleceniami producenta urządzeń w zakresie przeglądów, konserwacji, napraw i aktualizacji oprogramowania.

Wykonawca każdorazowo przekaze raport z przeglądu urządzenia do tlenoterapii Zamawiającemu (Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc – Tlenoterapia Domowa), przy czym raport będzie zawierał co najmniej:

- 1) nr seryjny aparatu,
- 2) informacje o wymianie filtra powietrza oraz o wymianie filtra przeciwbakteryjnego,
- 3) pomiar stężenia tlenu wytwarzanego przez urządzenie przy przepływie 2l/min,
- 4) podpis osoby dokonującej przeglądu.

W przypadku zgłoszenia niesprawności używanego urządzenia do tlenoterapii Wykonawca dostarczy nowe i sprawne urządzenie w ciągu 48 godzin od chwili zgłoszenia.

W przypadku zmiany adresu wykonywania usługi każdorazowo urządzenie do tlenoterapii zostanie zdezynfekowane oraz zostaną wymienione filtry, a z czynności tych zostanie sporządzony raport, który będzie przekazany Zamawiającemu (Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc – Tlenoterapia Domowa).

Grzegorz Dutkiewicz
adwokat

Wykonawca przeprowadzi szkolenie personelu Zamawiającego z obsługi urządzenia do tlenoterapii w liczbie co najmniej 3 osób potwierdzone wystawieniem certyfikatów imiennych, przy czym w razie zmian organizacyjnych lub kadrowych po stronie Zamawiającego Wykonawca przeprowadzi szkolenie dla uzupełniającej ilości osób wskazanych przez Zamawiającego.

Grzegorz Dutkiewicz
adwokat