



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Załącznik nr 2

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Usługa przeglądu 3 szt. pomp infuzyjnych Agilia		
	Wykonawca	
L.p.	Wymagania Zamawiającego	Potwierdzenie spełnienia wymagań poprzez dokładny opis wymagań lub wpisanie odpowiedzi TAK potwierdzające spełnienie wymagań
	1	2
1.	<p>Wykonawca posiada przyrządy pomiarowe konieczne do prawidłowego wykonania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • badania bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą PN EN 62353 lub równoważnymi; • kalibracji pompy <p>Podane przyrządy pomiarowe wykonawcy posiadają ważne wzorcowanie - załączyć świadectwo wzorcowania.</p>	
2.	<p>Wykonawca oświadcza że, dysponuje wykwalifikowanym personelem technicznym w ilości co najmniej 1 osoby posiadającej uprawnienia SEP do 1 kV w zakresie Eksploatacji obejmujące pomiary a ważność tych uprawnień będzie aktualna na dzień przeprowadzenia przeglądu – załączyć oświadczenie.</p>	
3.	<p>Wykonawca posiada zabezpieczenie materiałowe w postaci materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych które zgodnie z zaleceniami producenta muszą zostać wymienione podczas okresowego przeglądu technicznego</p>	
4.	<p>Wykonawca gwarantuje, że usługa przeglądu technicznego będzie wykonywana zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa, zgodnie z wymaganiami producenta aparatury oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż, przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.</p>	
5.	<p>Wykonawca wykona wszystkie czynności przeglądowe, zgodnie z zaleceniami producenta a w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) przeprowadzi kalibrację urządzeń b) wykona badanie bezpieczeństwa elektrycznego w oparciu o normę PN EN 62353 lub równoważnymi 	
6.	<p>Wykonawca wymieni w urządzeniach akumulatory i inne części, które producent zaleca do wymiany podczas przeglądu a zużyte elementy eksploatacyjne przekaze zamawiającemu</p>	
7.	<p>W sytuacji wykrycia podczas wykonywania przeglądu technicznego niesprawności sprzętu - wykonawca niezwłocznie sporządzi protokół z wykrytych niesprawności i zaleci czynności jakie trzeba podjąć w celu usunięcia tych niesprawności.</p>	

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



8.	Wykonawca dostarczy protokoły z badań bezpieczeństwa elektrycznego (zgodne z obowiązującą normą PN EN 62353 lub równoważnymi) Zamawiającemu.	
9.	Po wykonaniu przeglądu urządzeń wyszczególnionych w punkcie 1 zapytania ofertowego wykonawca wystawi dokumenty w których potwierdzi wykonany przegląd a tym samym sprawność urządzeń zawierający co najmniej datę wykonania przeglądu, numer seryjny i termin następnego przeglądu.	
Wymagania pozostałe		
10.	Gwarancja na wymienione podczas przeglądu podzespoły, materiały minimum 12 miesięcy	

POUCZENIE:

W przypadku, gdy Wykonawca potwierdzi wymaganie Zamawiającego poprzez wpisanie słowa „TAK” Zamawiający uzna, że Wykonawca spełni je w całości.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej /uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)