

Wrocław, dnia 29.03.2018r.

WCZ/DAT/ZO-4/2018

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ I INSTALACJĘ DEFIBRYLATORÓW W PRZYCHODNIACH
WROCŁAWSKIEGO CENTRUM ZDROWIA SPZOZ**

I. ZAMAWIAJĄCY

Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ, 53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28, NIP 894-24-60-800,
REGON 000313331

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i instalacja 7 sztuk defibrylatorów w przychodniach WCZ SPZOZ oraz szkolenie personelu z zakresu obsługi technicznej urządzenia. Szczegółowy opis wymaganych parametrów stanowi załącznik nr 1.

Termin dostawy-do 4 tygodni od dnia podpisania umowy.

Płatność-30 dni od dnia dostarczenia faktury

III. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30** dni.

IV. MIEJCE I TERMIN SKŁADNIA OFERT

Oferty należy składać do dnia **5.04.2018 r. do godz.14:00** w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, sekretariat pok. nr 104 (I piętro).

V. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY I PODPISANIE UMOWY

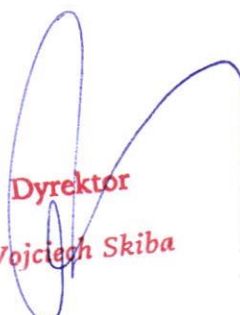
Zamawiający zawiadomi oferentów o wyborze najkorzystniejszej oferty poprzez umieszczenie na stronie www.spzoz.wroc.pl

VI. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela: Agnieszka Młyńczak tel. 71 391 17 53, amlynczak@spzoz.wroc.pl

PARAMETRY TECHNICZNE:

- Tryb pracy: automatyczny
- Rodzaj impulsu: dwufazowy odcięty
- Elektrody dla dorosłych i pediatryczne w zestawie
- Możliwość użycia dla dorosłych i dzieci
- Energia impulsu zgodna z wytycznymi AHA 2010
- Komunikaty głosowe w języku polskim
- Zasilanie za pomocą baterii o żywotności 5 lata
- Plan auto-testów: co tydzień, co miesiąc oraz przy każdym uruchomieniu
- Czas analizy EKG max. 10s
- Czas ładowania do 150J max. 10 s
- Sztywne opakowanie/walizka z uchwytem do przechowania i przenoszenia defibrylatora



Dyrektor
Wojciech Skiba