

15/57/2012
TV. rlu

SZÁLLÍTÁSI SZERZŐDÉS

amely létrejött egyrészről:

Név: Vaszary Kolos Kórház, Esztergom
Székhely: 2500 Esztergom, Petőfi Sándor utca 26-28.
Adószám: 15388117-2-11
Bankszámlaszám: 10036004 00317928 30005008
Számlavezető pénzüintézet:
Aláíráásra jogosult képviselője: Fenyves Ernő mb. főigazgató
Ellenjegyzésre jogosult: Lugosi Krisztina mb. gazdasági igazgató

mint megrendelő (a továbbiakban : Megrendelő)

másrészről:

Név: Anamed Kft
Székhely: 1144 Budapest, Kőszeg u.29.
Levelezési cím: 1144 Budapest, Kőszeg u. 29.
Adószám: 10737956-2-42
Cégjegyzékszám: 0109+164933
Bankszámlaszám: 10700024-04058108-51100005
Számlavezető pénzüintézet: CIB Bank Zrt
Aláíráásra jogosult képviselője: Groó Géza Lajos ügyvezető igazgató

mint szállító (a továbbiakban: Szállító, együttesen, mint Szerződő felek),

között, alulírott helyen és időpontban, a következő feltételek szerint:

Előzmények

1. Felek rögzítik, hogy a Megrendelő az Európai Unió Hivatalos Lapjában [TED 2011/S 214-349187] szám alatt ajánlati felhívást tett közzé a „*Vaszary Kolos Kórház, Esztergom részére SO2 pályázat (TIOP-2.2.2-08/2-2009-0025) keretében orvos-szakmai gépek, orvos-technológiai eszközök, berendezések beszerzése szállítási szerződés keretében*” tárgyában. (A Felolvasólap jelen szerződés 1. számú mellékletét képezi.)
2. Megrendelő a közbeszerzési eljárás eredményét 2012. február 27. napján kihirdette azzal, hogy a közbeszerzési eljárás III. részének nyertese a Szállító. Mivel a lefolytatott közbeszerzési eljárás során a Megrendelő a Szállító ajánlatát fogadta el, ennek megfelelően a felek a közbeszerzésekről szóló 2003. évi CXXIX. törvény (a továbbiakban: Kbt.) 99. §-ának (1) bekezdése értelmében a törvényes határidőn belül szerződést kötnek jelen szerződés és az ehhez kapcsolódó mellékletek feltételei szerint.

Felek rögzítik, hogy jelen szerződés tárgyát képező eszközbeszerzés és a hozzá kapcsolódó tevékenységek elvégzését a Megrendelő részben az Új Magyarország Fejlesztési Terv Közép-Magyarországi Operatív Programja keretében „Sürgősségi ellátás fejlesztése SO1 és SO2 (és ezeken belül gyermek sürgősségi ellátás) támogatására” címmel, TIOP- 2.2.2-08/2 2009-0025 kódszámon megjelent pályázati kiíráson elnyert támogatásból finanszírozza, a Megrendelő és a Nemzeti Fejlesztési Ügynökség, mint közreműködő szervezet (a továbbiakban: Közreműködő Szervezet) között 2010. május 13-án „Sürgősségi ellátás fejlesztése SO1 és SO2 (és ezeken belül gyermek sürgősségi ellátás) támogatására” című, TIOP- 2.2.2-08/2 2009-0025 azonosító számú projekt megvalósítására kötött támogatási szerződés (a továbbiakban: Támogatási Szerződés) alapján.

5

Felek kifejezetten rögzítik, hogy jelen szerződés alapján a Szállító teljesítésre a Támogatási Szerződésben, a közbeszerzési eljárás ajánlati felhívásában, az ajánlati dokumentációban és az ajánlatában foglaltakra figyelemmel köteles. Felek rögzítik, hogy a Támogatási Szerződés 1 db másolati példányát Megrendelő jelen szerződés aláírásával egyidejűleg a Szállító rendelkezésére bocsátja.

I. A szerződés tárgya

1. A Megrendelő megrendeli, a Szállító pedig vállalja a szerződéskötést megelőző közbeszerzési eljárás ajánlati felhívása és dokumentációja III. részére vonatkozó műszaki leírásában tételesen felsorolt paramétereknek megfelelő orvos-szakmai gépeket, orvos-technológiai eszközöket, berendezéseket (a továbbiakban: eszközök) – jelen szerződés II.2. pontjában meghatározott időpontig, II.1. pontban rögzített teljesítési helyre történő – leszállítását, az eszközök telepítését, üzembe helyezését, próbaüzemét, valamint használatának betanítását, amelynek ellenében Megrendelő a III.1. pontban rögzített vételárat fizet a Szállítónak.
2. Szállító kijelenti, hogy az általa jelen szerződés alapján szállított eszközök minden tekintetben megfelelnek a szerződéskötést megelőző közbeszerzési eljárás ajánlati felhívásában és az ajánlati dokumentációban Megrendelő által meghatározott követelményeknek, valamint az általa benyújtott ajánlatban foglaltaknak, illetve a vonatkozó és hatályos munkavédelmi, tűzvédelmi, környezetvédelmi és műszaki előírásoknak.
3. Felek rögzítik továbbá, hogy a Szállító az eszközök telepítésének helyére vonatkozó körülmények – ide nem értve a szerződéskötés időpontja szerinti állapot tükrében előre nem látható, szerződéskötést követően felmerült körülményeket – ismeretének hiányára visszavezethető okok miatt a későbbiek során többletköveteléssel nem léphet fel, késedelmét ezzel nem indokolhatja.

II. Teljesítés helye, ideje és módja

1. A teljesítés helye: 2500 Esztergom, Petőfi S. u. 26-28.
2. Szállító a szerződéskötéstől számított 45 napon belül köteles az eszközök 1. pontban megjelölt teljesítési helyre történő leszállítására, azok telepítésére, üzembe helyezésére, majd további 5 napon át próbaüzemeltetésére. Az eszközök telepítési ideje legfeljebb 10 munkanap, melynek letelte után a próbaüzemet meg kell kezdeni. Az 5 napos önálló – Szállító által szállított eszközökre vonatkozó – próbaüzemen felül a próbaüzem időtartamának ki kell terjednie az informatikai hálózat, valamint az orvos-technológiai eszközök üzembe helyezésének együttes próbaüzemére is. Az együttes próbaüzem időpontját a Szállító a Megrendelő közreműködésével köteles egyeztetni az egyéb, informatikai eszközök szállítóival.
A Szállító köteles a Megrendelőt a szállítás és a szerelési munkák időpontjáról a tényleges teljesítést legalább 1 munkanappal megelőzően értesíteni.

Amennyiben a teljesítés során a Szállító oldalán olyan körülmény áll elő, amely a határidőben történő teljesítést akadályozza, a Szállító erről a Megrendelőt haladéktalanul írásban értesíti, megjelölve a teljesítés várható időpontját és a késedelem okát.

A Szállító az általa szállítandó eszközöket egy ütemben szállítja le, a telepítés és üzembe helyezés időtartama nem haladhatja meg a fentebb jelzett 10 munkanapot.

3. Az átadás-átvétel próbaüzemmel történik. A próbaüzem előtt meg kell győződni arról, hogy az eszközök a próbaüzemre alkalmasak-e. Az erre vonatkozó nyilatkozatokat, továbbá a

9

5/

próbaüzem során tapasztalt hibákat, hiányokat és a kijavításukra, pótlásukra megállapított határidőket a felek jegyzőkönyvbe foglalják.

Felek az eszközök átadásával, illetve átvételével megbízott személyt a másik fél e feladatra kijelölt olyan képviselőjének tekintik, aki az eszközök átadásán, illetve átvételén túl az átadás-átvétellel kapcsolatos jognyilatkozatok megtételére, átadás-átvételi jegyzőkönyv aláírására is jogosult. Az eszközök átadásával, illetve átvételével megbízott személy adatairól a felek kötelesek egymást írásban, a próbaüzemet megelőzően értesíteni.

Szállító köteles a próbaüzem során feltárt hibákat és hiányosságokat – a lehető leggyorsabban és a saját költségén – kiküszöbölni. Amennyiben a Szállító ennek ésszerű időn belül nem tesz eleget, a Megrendelőnek jogában áll a hibákat kijavíttatni, amely esetben ebből eredő költségeit a Szállító megtéríteni köteles, illetve azokat a Megrendelő a Szállító részére esedékes vagy esedékessé váló kifizetésébe beszámíthatja, illetve jogosult szerződésszegésből származó igényei érvényesítésére is.

4. A Megrendelő az átvételt nem tagadhatja meg, ha a próbaüzem során olyan kisebb jelentőségű hibákat és hiányosságokat állapítottak meg, amelyek a rendeltetészerű állandó és előírt üzemeltetést nem akadályozzák, és egyébként az eszközök a szerződésben kikötött feltételeknek megfelelnek.
5. A kárveszély átszállásának időpontja a mennyiségi átadás-átvételi jegyzőkönyv aláírásával, a termék hivatalos átvétele a minőségi és funkcionális átvétellel (aminek feltétele az 5 napos sikeres próbaüzemet lezáró jegyzőkönyv), míg a termék tulajdonjogának átszállása a teljes vételár kiegyenlítésével történik.
6. Szállító köteles a Megrendelő által kijelölt személy(ek)et az eszközök használatára vonatkozóan betanítani.

III. Szerződéses ár, fizetési feltételek

1. Felek megállapodnak abban, hogy a Szállítót szerződésszerű teljesítés esetén nettó 17 208 300,- Ft + 27% ÁFA, azaz tizenhétmillió kettőszáznyolcezer háromszáz forint + huszonhét% ÁFA, összesen bruttó 21 854 541,- Ft, azaz bruttó huszonegymillió nyolcszázötvennégyezer ötszáznegyvenegy forint illeti meg. A Szállító egyösszegben nyújtja be a számláját a Kbt. 305. § (3)-(6) bekezdése szerinti határidővel. Jelen szerződés keretében részletelés és résszámlázás nem biztosított.

A Szállító teljesítése akkor tekinthető szerződésszerűnek, ha a Szállító a jelen szerződésben meghatározott feladatait határidőben, maradéktalanul, a szerződésben vagy a Megrendelő által meghatározott tartalmi és formai követelményeknek megfelelően teljesíti.

2. Az 1. pontban rögzített vételár tartalmazza az eszközök leszállításával, szerelésével, üzembe helyezésével kapcsolatos összes költséget, amelyen felül a Szállító egyéb címen sem díjazásra, sem költségterítésre nem tarthat igényt.
3. Szállító jelen szerződésből eredő követeléseit harmadik személy javára nem engedményezheti, a Megrendelő jelen szerződésből eredő követeléseivel szemben beszámításra nem jogosult.
4. Szállító tudomásul veszi, hogy a teljesítés igazolására az eszközök leszállítását, beépítését és üzembe helyezését, a szükséges dokumentumok (pl. jótállási jegy, használati utasítás, eredetiséget bizonyító tanúsítvány stb.) átadását követően kerül sor. Az egyes berendezések részletes átadásáról a garanciális és garancián túli szolgáltatásokról a jelen szerződéshez mellékelte „Szolgáltatási és Szerviz kérdőív részletesen rendelkezik. (2. számú melléklet)
5. Felek megállapodnak, hogy a Megrendelő a Szállító szerződésszerű teljesítésétől számított 15 napon belül teljesítési igazolás útján nyilatkozik a teljesítés elfogadásáról, illetve szükség

9

5

esetén közli kifogásait a Szállítóval. A Megrendelő képviselőjében a teljesítési igazolás kiállítására Fenyves Ernő, mb. főigazgató jogosult. A teljesítési igazolást, annak kiállítását követően Megrendelő haladéktalanul köteles a Szállító részére megküldeni. A teljesítés igazolás kiállítása előtt Megrendelő meggyőződik a szállított termékek működéséről, az azok orvos-szakmai paramétereinek teljesítéséről, ahogy azokat az egyes készülékekre vonatkozó szakmai kérdőívek tartalmazzák, melyek jelen szerződés 3 sz. mellékletét képezik.

6. Szállító a teljesítési igazolás kézhezvételét követően jogosult számlájának kiállítására, amelyet a Megrendelő részére haladéktalanul megküld. A Szállító számláján szereplő összeget Megrendelő – ha a III.5. pont szerinti teljesítési igazolás kifogást nem támaszt és szem előtt tartva a III.4. pontban foglaltakat – a Kbt. 305. § (3)-(6) bekezdése szerinti határidőn belül utalja át a Szállító fejlécében megjelölt bankszámlájának javára. Ha az ellenérték vagy annak egy része a támogatási szerződés szerinti projekt keretében a támogatási szerződés szerinti támogatás terhére elszámolható, azt – szállítói finanszírozás esetén – részben Megrendelő, részben a Közreműködő Szervezet egyenlíti ki a Szállító részére, a Támogatási Szerződés szerinti elszámolható költség terhére a Támogatási Szerződés 7. mellékletében foglalt, valamint a Kbt. 305. § (3)-(6) bekezdése szerinti szállítói finanszírozásra irányadó szabályok szerint.
7. A számlán fel kell tüntetni a szerződés iktatási számát, a szerződés tárgyát (Vaszary Kolos Kórház, Esztergom – orvos-szakmai gépek, orvos-technológiai eszközök, berendezések beszerzése) és a Szállító jelen szerződés fejlécében meghatározott adatait, a számvitelről szóló 2000. évi C. törvénnyel összhangban. Ennek hiányában kiegészítés céljából – illetve egyébként, a számla keltétől számított 10 napon túl beérkező számla esetében – a számlát a Megrendelő visszaküldi a kibocsátó részére, amely esetben a Megrendelő késedelme kizárt.
8. Megrendelő az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény 36/A. §-ára tekintettel jár el a 200.000 Ft – azaz kettőszázezer forint – feletti kifizetések tekintetében.
9. A Megrendelő által igazolt szerződésszerű teljesítés esetén (5. pont) és a 6. pont szerinti határidő eredménytelen elteltét követően Szállító beszedési megbízást nyújthat be a Megrendelő fizetési számlája terhére. Megrendelő pénzforgalmi szolgáltatójának adott, a beszedési megbízás teljesítésére vonatkozó hozzájárulása (felhatalmazó nyilatkozat) jelen szerződés 4 mellékletét képezi.

IV. Alvállalkozás

1. A teljesítésben tíz %-ot meghaladó mértékben kizárólag a Szállító ajánlatában megjelölt alábbi alvállalkozó(k), az ajánlatban meghatározottak szerint működhet(nek) közre: Szállító kijelenti, hogy a szerződés teljesítésében tíz %-ot meghaladó mértékben alvállalkozó nem működik közre.
2. Felek rögzítik, hogy az 1. pontban megjelölt alvállalkozó nem vehet igénybe a saját teljesítése tíz százalékát meghaladó mértékben teljesítési segédet.
3. Ha a szerződéskötést követően – a szerződéskötéskor előre nem látható ok következtében – beállott lényeges körülmény miatt a szerződés vagy annak egy része nem lenne teljesíthető az 1. pontban megjelölt alvállalkozóval, a Megrendelő más megjelölt szervezet (személy) közreműködéséhez is hozzájárulhat, ha az megfelel a közbeszerzési eljárásban az alvállalkozókra meghatározott követelményeknek.
4. Egyebekben a teljesítésben – tíz %-ot meg nem haladó mértékben – alvállalkozók a Szállító ajánlata szerint működhetnek közre. [Kbt. 71. § (1) bekezdés a) pont]
5. Az alvállalkozói szerződéseknek meg kell felelniük jelen szerződés kikötéseinek.

6. A Szállító a jogosan igénybe vett alvállalkozóért úgy felel, mintha a munkát maga végezte volna; alvállalkozó jogosulatlan igénybevétele esetén pedig felelős minden olyan kárért is, amely anélkül nem következett volna be.

V. Szerződés teljesítését biztosító mellékkötelezettségek, jótállás

1. Amennyiben Szállító – neki felróhatóan – késedelmesen teljesít, úgy a Megrendelő – a szerződésszegésből fakadó egyéb igényein túl – késedelmi kötbérre jogosult. A késedelmi kötbér mértéke az eredménytelenül eltelt teljesítési határidőtől számítva a nettó ajánlati ár 2 %/nap.
2. Amennyiben a Szállító teljesítése nem felel meg a jelen szerződésben meghatározott feltételeknek, illetve a teljesítés során a Megrendelő által megfogalmazott igényeknek, úgy Megrendelő a hiba kiküszöbölésére határidőt tűz ki, és a hiba kiküszöböléséig hibás teljesítési kötbérre jogosult. A hibás teljesítési kötbér alapja a III.1. pontban meghatározott, hibával érintett eszköz(ök) nettó szerződéses ár, mértéke alkalmanként a nettó szerződéses ár 2 %-a. Amennyiben kitűzött határidőig a Szállító a hibát nem küszöböli ki, úgy Megrendelő a Polgári Törvénykönyvről szóló 1959. évi IV. törvény (a továbbiakban: Ptk.) 306. §-a alapján jár el.
3. A Megrendelőnek jogában áll a késedelmi, illetve a hibás teljesítési kötbért az esedékes vételárba beszámítani.
4. A szerződésben előírt teljesítési határidőhöz képest harminc munkanapon túli, a Szállítónak felróható okból előálló késedelem esetén a Megrendelő azonnali hatállyal elállhat a szerződéstől, amely esetben Megrendelő meghiúsulási kötbérre jogosult. A meghiúsulási kötbér alapja a III.1. pontban meghatározott nettó szerződéses ár, mértéke: a nettó szerződéses ár 20 %-a.
5. Szállító tudomásul veszi, hogy a Megrendelő – a Ptk. 246. §-ára figyelemmel – jogosult a kötbért meghaladó kárának érvényesítésére, illetve, hogy a késedelmi vagy a hibás teljesítési kötbér megfizetése nem menetesíti a teljesítés alól.
6. A Megrendelő a kötbérigényét írásban köteles közölni a Szállítóval, külön megjelölve annak jogalapját és összegét.
7. Szállítót 36 hónapos [ajánlat szerint], jótállási (garanciális) kötelezettség terheli.

A szavatossági és jótállási felelősség keretében a Szállító köteles a feltárt és a Megrendelő által közölt hibákat saját költségére, az értesítéstől számított 15 napon belül kijavítani vagy a kifogásolt részt kicserélni vagy a hibát harmadik személlyel kijavíttatni (amennyiben az műszakilag nem lehetséges, 15 napon belül a javítást megkezdeni és megszakítás nélkül befejezni).

A jótállási idő lejártá előtti 30 nappal a felek vizsgálatot tartanak, és jegyzőkönyvben rögzítik az esetlegesen fennálló hibákat, valamint az azok kijavítására meghatározott határidőt.

VI. A szerződés megszüntetése

1. A Szállító kötelezettségeinek – felróható – nem szerződésszerű, vagy nem teljesítése esetén Megrendelő a szerződést egyoldalú nyilatkozatával a szerződés megkötésének időpontjára visszamenő hatállyal felbonthatja (elállás), és követelheti a neki okozott kár megtérítését.

Megrendelő a fentiek szerint a szerződéstől való elállásra jogosult az esetben is, ha

- a) a Szállító ellen csódeljárást vagy felszámolási eljárást kezdeményeznek, vagy a Szállító végelszámolását határozza el, avagy egyéb olyan körülmény merül fel a Szállító érdekkörében, mely a szerződés teljesítését meghiúsíthatja.

- b) a Szállító átalakul vagy tulajdonosai összetételében, vagyonában olyan jelentős változás következik be, amely a Megrendelő megítélése szerint a jelen szerződésben meghatározott kötelezettségek teljesítését veszélyezteti.
2. A Szállító jogosult a szerződéstől – előzetes írásbeli értesítést, a teljesítésre történő felszólítást – követően elállni, ha a Megrendelő a Szállító jelen szerződés rendelkezéseinek betartásával kiállított, jogosan igényelt összegről szóló számlájának kiegyenlítésével a fizetési határidőt 60 napot meghaladó késedelembe esik.
 3. Felek a szerződést közös megegyezéssel bármikor megszüntethetik. Ebben az esetben a felek írásban, közösen aláírt okiratban rendelkeznek a szerződés megszűnésével kapcsolatos elszámolásról, és a feleknek a megszüntetésről rendelkező okiratban meghatározott megszűnési időpontig még fennálló és teljesítendő feladatairól.

VII. Együttműködési kötelezettség a teljesítés alatt

1. A Szállító tudomásul veszi, hogy jelen beszerzés keretében beszerzésre kerülő eszközök és elvégzendő feladatok egy komplex beruházás részei, ezért a Megrendelő alapvető érdeke az egyes projektelemek (informatika, orvos-technológia, orvosi eszközök, építés) koherenciája, a működőképesség határidőre történő rendszerszintű biztosítása és biztonsága. A Szállító ezért kötelezi magát az egyéb, informatikai eszközök szállítóival (történő együttműködésre).
2. Szállító köteles figyelembe venni a kivitelezés során az eszközök telepítéséhez szükséges építési kivitelezési tervdokumentációt, amelyre figyelemmel adott eszköz esetében konzultációt folytat le az építési munkák kivitelezőjével. Szállító köteles a dokumentációban foglalt „Elvárás a beépítést igénylő orvosi műszerek tekintetében” dokumentumot figyelembe venni.
3. Szállító köteles továbbá együttműködni az egyéb, tárgyhoz kapcsolódó, ugyancsak eszközbeszerzésre irányuló, Megrendelő által lefolytatott közbeszerzési eljárások nyertes Szállítóival; a vonatkozó adatokról (nyertes Szállítók kapcsolattartói megnevezése és elérhetősége) és egyéb körülményekről Megrendelő a Szállítót a szükséges együttműködés által megkívánt ésszerű időben tájékoztatja.

VIII. Titoktartás

1. Felek a jelen szerződéssel, illetve az annak során teljesített szolgáltatással kapcsolatosan kölcsönösen kijelentik, hogy a teljesítés során, vagy egyéb módon tudomásukra jutott minden információ és adatot bizalmasan kezelnek és megőriznek, ezeket a másik fél előzetes, írásbeli hozzájárulása hiányában egyik fél sem hozza nyilvánosságra, vagy illetéktelen harmadik személy tudomására. Szállító a birtokába került információkat kizárólag a jelen szerződésben meghatározott feladatok teljesítése érdekében használhatja fel.
2. Felek rögzítik, hogy a titoktartási rendelkezések megszegése esetén a Megrendelő jogosult a jelen szerződést azonnali hatállyal felmondani, illetve választása szerint – a Ptk. 320. §-ának (3) bekezdésére figyelemmel – attól egyoldalú írásbeli nyilatkozattal elállni. A felmondás, illetve az elállás nem zárja ki a titoktartási kötelezettség megszegésére irányadó egyéb polgári- vagy büntetőjogi szankciók alkalmazását.
3. Szállító vállalja, hogy a Ptk. 81. §-ának (3) bekezdésére figyelemmel üzleti titok címen nem tagadja meg a tájékoztatást a jelen szerződés lényeges tartalmáról. Szállító jelen szerződés aláírásával tudomásul veszi, hogy nem minősül üzleti titoknak az az adat, amelynek megismerését, vagy nyilvánosságra hozatalát külön törvény közérdekből elrendeli.

4. Felek tudomásul veszik, hogy az Állami Számvevőszékről szóló 1989. évi XXXVIII. törvény 2. §-ának (9) bekezdése szerint az Állami Számvevőszék az államháztartás alrendszeréből finanszírozott beszerzések és az államháztartás alrendszerének vagyonát érintő szerződések tekintetében ellenőrzési jogosultsággal bír.
5. Felek tudomásul veszik, hogy a szerződés nyilvános, tartalma közérdekű adatnak minősül. Szállító tudomásul veszi továbbá, hogy Megrendelő – a Kbt. vonatkozó szakasza alapján – a szerződés nyilvánosnak minősülő részét a szerződés létrejöttét követően haladéktalanul, míg az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény 15/B. §-ának (1) bekezdése alapján a szerződés megnevezését (típusát), tárgyát, a szerződést kötő felek nevét, a szerződés értékét, időtartamát, valamint az említett adatok változásait a szerződés létrejöttét követő hatvan napon belül honlapján közzéteszi.

IX. Kapcsolattartás

1. A felek a szerződés teljesítésének elősegítése érdekében kapcsolattartó személyeket jelölnek meg az alábbiak szerint:

Megrendelő képviselője

Pallangi Jenő kórház-üzemeltetési osztályvezető

tel: +36 (33) 542-382

fax: +36 (33) 542-318

mobil: +36 (30) 9845-537

e-mail: vkk.pallangi@invitel.hu

Szállító képviselője

Balázs Tibor kereskedelmi vezető

tel: + 36 1 220-92-36

mobil: + 36 20-942-7565

fax: + 36 1 221-55-31

e-mail: bt@anamed.hu; dam@anamed.hu,

2. Szerződő felek rögzítik hogy egymás között minden nyilatkozatot vagy egyéb értesítést írásban, szükség szerint tértivevényes levélben, e-mailben vagy telefax útján kell megküldeni, amely akkor tekinthető szabályszerűnek, ha azt a kapcsolattartó személyek részére kézbesítették. Az értesítés akkor válik joghatályossá, amikor azt a címzett igazoltan átvette.
3. Az e-mail vagy telefax útján történő kézbesítés esetén a nyilatkozat vagy értesítés akkor válik joghatályossá, amikor a címzett azt igazoltan kézhez vette: arról automatikus vagy kifejezett visszaigazolás érkezett.
4. A tértivevényes ajánlott postai küldeményt a kézbesítés megkísérlésének napján kézbesítettnek kell tekinteni, ha a címzett az átvételt megtagadta. Ha a kézbesítés azért volt eredménytelen, mert a címzett az iratot nem vette át (az a feladóhoz nem kereste jelzéssel érkezett vissza), az iratot – az ellenkező bizonyításáig – a postai kézbesítés második megkísérlésének napját követő ötödik munkanapon kell kézbesítettnek tekinteni.
5. A szerződő felek megállapodnak, hogy a fent megjelölt kapcsolattartók személyében történt változásról a másik felet haladéktalanul értesítik. A kapcsolattartók személyében bekövetkezett változás a másik félhez szerződészerűen megküldött értesítéssel lép hatályba.

X. Jogviták

1. A felek a szerződés teljesítése során keletkezett vitáikat közvetlen tárgyalások során kísérelik meg rendezni. A tárgyalások eredménytelensége esetén a felek szakértői véleményt kérnek és a további egyeztetések során ezt figyelembe veszik.

XI. Egyéb rendelkezések

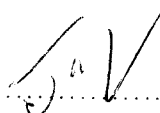
1. A szerződés teljesítése érdekében a felek kötelesek együttműködni, a teljesítés szempontjából releváns valamennyi jelentős tényről egymást értesíteni.
2. Szállító itt nyilatkozik, mely szerint a Szállító által teljesítendő szolgáltatások és termékek, illetve azok bármely részének Megrendelő általi igénybe vétele nem sérti bármely harmadik személy szerzői jogát, szabadalomhoz, védjegyhez, ipari minta oltalomhoz fűződő, vagy bármilyen más iparjogvédelmi oltalmat élvező jogát. Továbbá a Szállító kifejezett és visszavonhatatlanul nyilatkozik arra vonatkozóan, hogy ha bármely harmadik személy a Megrendelővel szemben ilyen alapon bármilyen, így különösen kártérítési igényt támaszt, akkor ezért teljes mértékben a Megrendelő helyett áll.
3. Amennyiben a jelen szerződés valamely rendelkezése érvénytelen, végrehajthatatlan vagy azzá válna, úgy ez az egyéb rendelkezéseket nem érinti. A felek kötelesek ebben az esetben mindent megtenni annak érdekében, hogy az érvénytelen vagy végrehajthatatlan rendelkezést olyan rendelkezéssel helyettesítsék, amely az érvénytelen vagy végrehajthatatlan rendelkezés gazdasági tartalmához legközelebb áll.
4. Felek a szerződést kizárólag írásban, a Kbt. 303. §-ában foglaltakra figyelemmel módosíthatják.
5. Szállító vállalja, hogy jelen szerződés aláírásával az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény 36/A. §-ában foglaltakról tájékoztatja alvállalkozót a vele kötendő szerződésben.
6. A szerződés a felek általi aláírásának napján lép hatályba, és mindkét fél szerződésszerű teljesítésével – a II.2. és a III.6. pontokban foglaltakra figyelemmel – megszűnik.
7. Szállító kötelezettséget vállal arra, hogy előnyben részesíti környezeti szempontból előnyösebb eszközöket, termékeket, alapanyagokat a beszerzéseinél. Előnyben részesíti a környezeti menedzsment rendszerrel rendelkező beszállítókat az eszközbeszerzés során/tanácsadó, oktató szervezeteket a szolgáltatás vásárlás során. Előnyben részesíti a helyi beszállítókat a beszerzéseinél.
8. A jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a felek a Ptk. és a Kbt. rendelkezéseit tekintik irányadónak.

Jelen szerződés egymással mindenben szó szerint megegyező 6 (hat) eredeti példányban készült, amelyből Szállító 1 (egy), Megrendelő 5 (öt) eredeti példányt kap.

A felek a jelen szerződést, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag aláírták.

Mellékletek:

- | | |
|-------------------|---|
| 1. sz. melléklet: | Felolvasólap |
| 2. sz. melléklet: | Szolgáltatási és Szerviz kérdőív |
| 3. sz. melléklet: | Szakmai kérdőívek |
| 4 sz. melléklet: | Felhatalmazás azonnali beszédési megbízásra |
| n sz. melléklet: | |

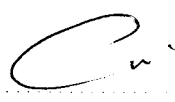

Fenyves Ernő
mb. főigazgató
Vaszary Kolos Kórház, Esztergom
(Megrendelő)

P.H.

Aláírás dátuma:
2012. március 9. napján

Ellenjegyző:


Lugosi Krisztina
mb. gazdasági igazgató


Groó Géza Lajos
Ügyvezető igazgató
Anamed Kft
(Szállító)

P.H. **ANAMED Kft.**
1144 Budapest, Kőszeg u. 29.
Tel.: (1) 220-9236 Fax: (1) 221-5531
Adószám: 10737956-2-42
1.

Aláírás dátuma:
2012. március napján

2012. 04. 04.

FEOLVASÓLAP¹

1. Ajánlattevő adatai:

	Ajánlattevő neve, székhelye
Önálló Ajánlattevő	Anamed Kft., 1144 Budapest, Kőszeg u. 29
Vezető	Groó Géza Lajos ügyvezető igazgató

2. Az ajánlat tárgya:

Orvos-technológia eszközök beszerzése– szállítási szerződés

I. rész : Elektromedicina műszerei

Ajánlati ár	6.015.000.-Forint + Áfa
Az orvos szakmai minimumfeltételeken túlmutató elvárások teljesítése	
<u>EKG készülék</u> esetében	igen/ nem
Pulsoximeter csatorna csatlakoztathatóság lehetősége	
Színes, érintőképernyős monitor megléte	igen/ nem
Printerpapír maximális szélessége, mm	216 mm
EKG felvétel DICOM formátumú továbbítása pdf-ben	igen/ nem
<u>A Defibrillátor</u> esetében	igen/ nem
Pulsoximeter csatlakoztathatóság lehetősége	
Az LCD monitor maximális mérete	8,4" (kb. 21 cm)
Energia szint megválasztható a defibrillátor lapátokról	igen/ nem
Távírányítással való továbbépítés lehetősége	igen/ nem
<u>A Pulsoximeter</u> esetében	igen/ nem
Perfusion Index megléte az alapajánlatban	
Továbbépíthetőség: Hemoglobin (SpHb) és Oxygen tartalom (SpOC) funkciókkal	igen/ nem
Továbbépíthetőség: Carboxyhemoglobin (SpCO) funkcióval	igen/ nem
Továbbépíthetőség: Methemoglobin (SpMet) funkcióval	igen/ nem
<u>Betegellenőrző monitor</u> esetében.	igen/ nem
Dokkoló lehetősége a saját gördíthető konzolhoz	
Érintőképernyős funkció megléte	igen/ nem
Akkumulátor maximális működési ideje egy feltöltéssel, óra	4 óra
Legkisebb súly, kg	2,6 kg
<u>A vérmelegítő</u> esetében	0,25 másodpercenként
Mérések maximális gyakorisága, legalább 0,5 másodpercenként	
Maximális melegítési teljesítmény, liter / óra, minimum 7 liter / óra	30 liter/óra

¹ Közös ajánlattétel esetén minden tag cégjegyzésre jogosult képviselője vagy a meghatalmazottja által aláírt egy darab nyilatkozatot kell benyújtani.

9

5/1/1

2. 9

A csatlakoztatható szerelések maximális száma	8 féle
A teljes körű garancia maximális ideje, (min 12 hónap)	36 hónap

II.rész: Diagnosztikai Ultrahang

Ajánlati ár	Forint + Áfa
Az orvos-szakmai szempontokon túlmutató feltételek teljesítése	
Dinamikus tartomány legnagyobb szélessége Min. 180 dB,	
Maximális vizsgálati mélység Min. 28 cm (cm)	
Rejtett tasztatúra megléte	
Szöveti elaszticitás vizsgálati funkció továbbfejlesztésének lehetősége	
Kezelőpult vezeték nélküli távirányításának továbbfejlesztési lehetősége	
Transducerek maximális elemszáma, minimum 128 elem/transducer	
A teljes körű garancia maximális ideje, (min 12 hónap)	

III.rész: Intenzív ellátás műszerei

Ajánlati ár	17.208.300.-Forint + Áfa
Az orvos-szakmai szempontokon túlmutató feltételek teljesítése	
<u>Transzport lélegeztető esetében</u> Magyar nyelvű szoftver és kezelőfelület megléte	Igen
Maszkos (NIV) lélegeztetésre opcionálisan alkalmas	igen
Áramlástrigger megléte	igen
Légúti nyomás görbe funkció megléte	igen
<u>Altatógép esetében</u> Egyszer használatos szódátartály alkalmazásának lehetősége	igen
Elektromos meghajtás (meghajtógázt nem igényel a működtetés)	nem
Környezeti levegő használata lélegeztetéshez vész esetén	nem

Fűthető légzőkör opcionális bővítési lehetősége	igen
A rendelkezésre álló lélegeztetési módok maximális száma	7 db
Vérgázanalizátor esetében Egy év legkisebb működtetési költsége.	2 283 000 Ft
A maximális mérés-kész állapot érdekében a napi kalibrációs idő legkisebb értéke, perc / nap	12 perc/nap
Teljes panel mérése esetén a legkisebb vérminta mennyisége, mikroliterben	70 uL
A készülék internetes hálózaton keresztül (táv)szervizelhető szolgáltatással rendelkezik. A funkció megléte esetén	Igen,
A legrövidebb mérési ciklusidő, rutin paraméterekre 100 mikroliter alatti vérből, sec	100 sec
A készülék minél kisebb tömege, kg	8,5 kg
Műtőlámpa esetében Tartalékizzóra való váltás automatikusan kevesebb, mint egy másodperc alatt.	0 s, a lámpa folyamatosan világít, 1 izzó kiesése esetén a fény mennyiség csökkenése 12,5%, ami még ezután is magasabb, mint az előírt megvilágítási érték. (ld fényerő!)
Funkció megléte esetén, szekundum.	0 s
A fényerő egy izzóval történő biztosítása. Funkció megléte esetében	Nem
A két lámpa együttes maximális fényereje, Lux, minimum 200 000 Lux	260 000 lux
Maximális színjósági tényező, % csak a 90 feletti értékek kerülnek értékelésre	94
Fecskendő Infúziós pumpa esetében Memória maximális mértéke a használatos gyógyszervek tárolására, megjelenítésére, (min. 50 gyógyszernév beírásának lehetősége)	120 gyógyszernév
Akkumulátor maximális működési időtartama, óra	15 óra
Olyan pumpa rögzítő szerkezet, amely forgatható (mind vízszintes, mind függőleges irányban).	Igen
Két csatornás infúzió adagolás funkció megléte (összehangoltan egy másik infúzióval)	Nem
Volumetrikus pumpa Perfusor esetében Hozzá tehető gyári szerelések maximális száma	30 db, VL sorozat ST00, ST10, ST01, ST02, PA02, ST22, ST42, TR12, TR00, TR42, TR22, SP22, SP62, SP90, SP92, PN20, ON42, ON72, PN00, PN02, ON70, ON90, PA92, ON10,

9

3/5 4. 9

	ON11, ON12, ON20, ON21, ON22, ON 30
Szabad áramlás funkció megakadályozása	Igen
Olyan pumpa rögzítő szerkezet, amely forgatható (mind vízszintes, mind függőleges irányban).	Igen
Dokkolhatóság maximális száma	8
Akkumulátor maximális működési időtartama, min 2 óra,	15 óra
Gyógyszeradagoló pumpa esetében TCI funkció programjainak maximális száma	6 Marsh, Schnider, Minto, (Propofol eff/pl., Remifentanyl eff/pl., Sufentanyl eff/pl, Alfentanyl eff/pl.)
Memória maximális mértéke a használatos gyógyszernevek tárolására, megjelenítésére (min. 50 gyógyszernevé beírásának lehetősége)	120
Akkumulátor maximális működési időtartama, min 2 óra,	15 óra 5 ml/ó-nál
Olyan pumpa rögzítő szerkezet, amely forgatható (mind vízszintes, mind függőleges irányban).	Igen
Két csatornás infúzió adagolás funkció megléte (összehangoltan egy másik infúzióval)	Nem
A teljes körű garancia maximális ideje, (min 12 hónap)	36 hónap

IV.rész: Ágyak

Ajánlati ár	Forint + Áfa
Az orvos-szakmai szempontokon túlmutató feltételek teljesítése	
Intenzív ágy esetében Az ágy teljes hosszában futó vegyszerálló, műanyag, osztott oldalkorlátok	
Kétoszlopos kivitel	
Mikrostimulációs rendszer (pl.: MIS vagy ekvivalens)	
Autoregresszió vagy autokontúr megléte	
Feklap alá becsúszó oldalrácok funkció megléte	
Az oldalrácok vízszintes helyzetben is rögzíthetők és terhelhetők	
Teljes akkumulátoros üzemeltethetőség	

9

1/5 9

Amennyiben az antidecubitus matracra gyártó garantálja a felfekvési nyomás maximális értékének 35Hgmm/cm ² alatti tartását 90kg-os beteg esetében	
Maximális terhelhetőség, min 200Kg	
Guruló ág esetében Az ág teljes hosszában futó vegyszerálló, műanyag, osztott oldalkorlátok	
Kétszlopos kivitel	
Autoregresszió vagy autokontúr megléte	
Feklap alá becsúszó oldalrácsok funkció megléte	
Az oldalrácsok vízszintes helyzetben is rögzíthetők és terhelhetők	
Teljes akkumulátoros üzemeltethetőség	
Amennyiben az antidecubitus matracra gyártó garantálja a felfekvési nyomás maximális értékének 35Hgmm/cm ² alatti tartását 90kg-os beteg esetében	
Transport strecher esetében Legalacsonyabb magasságállítási lehetőség, mm	
5. kerék megléte a könnyebb irányíthatóság érdekében	
Kerek legnagyobb átmérője, cm	
Ülő pozíció kialakíthatósága,	
Maximális Trendelenburg és anti-Trendelengurg állítási szögek, együttes fok	
2 db. összecukható infúziós állvány megléte esetén Maximális betegsúly,	
Fejtámla maximális állíthatósági szöge, fok	
A teljes körű garancia maximális ideje, min 12 hó	

V.rész: **Műtő és sterilizáló műszerei**

Ajánlati ár	Forint + Áfa
Az orvos-szakmai szempontokon túlmutató feltételeke teljesítése	
Ágytálmosógép esetében A rozsdamentes acél vastagsága, min: 1 mm,	

5


5

6.5

A 3 program együttes minimális vízfelhasználása, Liter, maximum 100 liter	
Minimális energia felhasználás legkisebb értéke, maximum 10 kWh	
<u>Műszermosó automata esetében</u> Mosókarok maximális száma	
Fix programok maximális száma	
Maximális zajszint minimális együttes értéke Mosás és Szárítás, max. 120dB	
A szivattyú maximális keringetési teljesítménye: Min: 200 l/perc	
<u>Műtőasztal, elektromos esetében</u> Legalacsonyabb beállítható pozíció, minimum 800cm,	
Maximális páciens súly, minimum 200 kg	
Maximális billentési (tilting) szög (minimum 15 fok)	
Maximális háttámla lebillentési szög, minimum 15 fok	
A háttámla és a lábérész megcserélhetőségi funkciójának a megléte	
Antidecubitus hatású fekvőpárna megléte	
Kettős irányítás lehetősége - tönkről és távirányítóról egyaránt.	
450mm vagy e feletti motoros hosszirányú eltolás funkció megléte, min 300mm	
A teljes körű garancia maximális ideje, (min 12 hónap)	

Budapest 2012. január 5.

ANAMED Kft.
1144 Budapest, Kőszeg u. 29.
Tel.: (1) 220-9236 Fax: (1) 221-5531
Adószám: 10737956-2-42
O-1.


Groó Géza Lajos
Ügyvezető igazgat

5

12/5/7.5

SZÁLLÍTÁSI SZERZŐDÉS

III. részhez

amely létrejött egyrészről:

Név: **Vaszary Kolos Kórház, Esztergom**
Székhely: **2500 Esztergom, Petőfi Sándor utca 26-28.**
Adószám: ...
Bankszámlaszám: ...
Számlavezető pénzüintézet: ...
Aláíráásra jogosult képviselője: **Dr. Kollár Zoltán, főigazgató főorvos**
Ellenjegyzésre jogosult: **Civiszné Mandák Julianna mb. gazdasági igazgató**
Fenyves Ernő önkormányzati biztos

mint megrendelő (a továbbiakban : Megrendelő)

másrészről:

Név: **Anamed Kft**
Székhely: **1144 Budapest, Kőszeg u. 29.**
Levelezési cím: **1144 Budapest, Kőszeg u. 29.**
Adószám: **10737956-2-42**
Cégjegyzékszám:Cg **0109+164933**
Bankszámlaszám: **10700024-04058108-51100005**
Számlavezető pénzüintézet: **CIB Bank Zrt**
Aláíráásra jogosult képviselője: **Groó Géza Lajos**

mint szállító (a továbbiakban: Szállító, együttesen, mint Szerződő felek),

között, alulírott helyen és időpontban, a következő feltételek szerint:

Előzmények

1. Felek rögzítik, hogy a Megrendelő az Európai Unió Hivatalos Lapjában TED 2011/S 214-349187 szám alatt ajánlati felhívást tett közzé a „*Vaszary Kolos Kórház, Esztergom részére SO2 pályázat (TIOP-2.2.2-08/2-2009-0025) keretében orvos-szakmai gépek, orvos-technológiai eszközök, berendezések beszerzése szállítási szerződés keretében*” tárgyában. (A Felolvasólap jelen szerződés 1. számú mellékletét képezi.)
2. Megrendelő a közbeszerzési eljárás eredményét [dátum] napján kihirdette azzal, hogy a közbeszerzési eljárás nyertese a Szállító. Mivel a lefolytatott közbeszerzési eljárás során a Megrendelő a Szállító ajánlatát fogadta el, ennek megfelelően a felek a közbeszerzésekről szóló 2003. évi CXXIX. törvény (a továbbiakban: Kbt.) 99. §-ának (1) bekezdése értelmében a törvényes határidőn belül szerződést kötnek jelen szerződés és az ehhez kapcsolódó mellékletek feltételei szerint.

Felek rögzítik, hogy jelen szerződés tárgyát képező eszközbeszerzés és a hozzá kapcsolódó tevékenységek elvégzését a Megrendelő részben az Új Magyarország Fejlesztési Terv Közép-Magyarországi Operatív Programja keretében „Sürgősségi ellátás fejlesztése SO1 és SO2 (és ezeken belül gyermek sürgősségi ellátás) támogatására” címmel, TIOP- 2.2.2-08/2 2009-0025 kódszámon megjelent pályázati kiíráson elnyert támogatásból finanszírozza, a Megrendelő és a Nemzeti Fejlesztési Ügynökség, mint közreműködő szervezet (a továbbiakban: Közreműködő Szervezet) között 2010. május 13-án „Sürgősségi ellátás fejlesztése SO1 és SO2 (és ezeken belül

5
278
5

gyermek sürgősségi ellátás) támogatására” című, TIOP- 2.2.2-08/2 2009-0025 azonosító számú projekt megvalósítására kötött támogatási szerződés (a továbbiakban: Támogatási Szerződés) alapján.

Felek kifejezetten rögzítik, hogy jelen szerződés alapján a Szállító teljesítésre a Támogatási Szerződésben, a közbeszerzési eljárás ajánlati felhívásában, az ajánlati dokumentációban és az ajánlatában foglaltakra figyelemmel köteles. Felek rögzítik, hogy a Támogatási Szerződés 1 db másolati példányát Megrendelő jelen szerződés aláírásával egyidejűleg a Szállító rendelkezésére bocsátja.

I. A szerződés tárgya

1. A Megrendelő megrendeli, a Szállító pedig vállalja a szerződéskötést megelőző közbeszerzési eljárás ajánlati felhívása és dokumentációja műszaki leírásában tételesen felsorolt paramétereknek megfelelő orvos-szakmai gépeket, orvos-technológiai eszközöket, berendezéseket (a továbbiakban: eszközök) – jelen szerződés II.2. pontjában meghatározott időpontig, II.1. pontban rögzített teljesítési helyre történő – leszállítását, az eszközök telepítését, üzembe helyezését, próbaüzemét, valamint használatának betanítását, amelynek ellenében Megrendelő a III.1. pontban rögzített vételárat fizet a Szállítónak.
2. Szállító kijelenti, hogy az általa jelen szerződés alapján szállított eszközök minden tekintetben megfelelnek a szerződéskötést megelőző közbeszerzési eljárás ajánlati felhívásában és az ajánlati dokumentációban Megrendelő által meghatározott követelményeknek, valamint az általa benyújtott ajánlatban foglaltaknak, illetve a vonatkozó és hatályos munkavédelmi, tűzvédelmi, környezetvédelmi és műszaki előírásoknak.
3. Felek rögzítik továbbá, hogy a Szállító az eszközök telepítésének helyére vonatkozó körülmények – ide nem értve a szerződéskötés időpontja szerinti állapot tükrében előre nem látható, szerződéskötést követően felmerült körülményeket – ismeretének hiányára visszavezethető okok miatt a későbbiek során többletköveteléssel nem léphet fel, késedelmét ezzel nem indokolhatja.

II. Teljesítés helye, ideje és módja

1. A teljesítés helye: 2500 Esztergom, Petőfi S. u. 26-28.
 2. Szállító a szerződéskötéstől számított 45 napon belül köteles az eszközök 1. pontban megjelölt teljesítési helyre történő leszállítására, azok telepítésére, üzembe helyezésére, majd további 5 napon át próbaüzemeltetésére. Az eszközök telepítési ideje legfeljebb 10 munkanap, melynek letelte után a próbaüzemet meg kell kezdeni. Az 5 napos önálló – Szállító által szállított eszközökre vonatkozó – próbaüzemen felül a próbaüzem időtartamának ki kell terjednie az informatikai hálózat, valamint az orvos-technológiai eszközök üzembe helyezésének együttes próbaüzemére is. Az együttes próbaüzem időpontját a Szállító a Megrendelő közreműködésével köteles egyeztetni az egyéb, informatikai eszközök szállítóival.
- A Szállító köteles a Megrendelőt a szállítás és a szerelési munkák időpontjáról a tényleges teljesítést legalább 1 munkanappal megelőzően értesíteni.

Amennyiben a teljesítés során a Szállító oldalán olyan körülmény áll elő, amely a határidőben történő teljesítést akadályozza, a Szállító erről a Megrendelőt haladéktalanul írásban értesíti, megjelölve a teljesítés várható időpontját és a késedelem okát.

S

279.5

A Szállító az általa szállítandó eszközöket egy ütemben szállítja le, a telepítés és üzembe helyezés időtartama nem haladhatja meg a fentebb jelzett 10 munkanapot.

3. Az átadás-átvétel próbaüzemmel történik. A próbaüzem előtt meg kell győződni arról, hogy az eszközök a próbaüzemre alkalmasak-e. Az erre vonatkozó nyilatkozatokat, továbbá a próbaüzem során tapasztalt hibákat, hiányokat és a kijavításukra, pótlásukra megállapított határidőket a felek jegyzőkönyvbe foglalják.

Felek az eszközök átadásával, illetve átvételével megbízott személyt a másik fél e feladatra kijelölt olyan képviselőjének tekintik, aki az eszközök átadásán, illetve átvételén túl az átadás-átvétellel kapcsolatos jognyilatkozatok megtételére, átadás-átvételi jegyzőkönyv aláírására is jogosult. Az eszközök átadásával, illetve átvételével megbízott személy adatairól a felek kötelesek egymást írásban, a próbaüzemet megelőzően értesíteni.

Szállító köteles a próbaüzem során feltárt hibákat és hiányosságokat – a lehető leggyorsabban és a saját költségén – kiküszöbölni. Amennyiben a Szállító ennek ésszerű időn belül nem tesz eleget, a Megrendelőnek jogában áll a hibákat kijavíttatni, amely esetben ebből eredő költségeit a Szállító megtéríteni köteles, illetve azokat a Megrendelő a Szállító részére esedékes vagy esedékessé váló kifizetésébe beszámíthatja, illetve jogosult szerződészegéséből származó igényei érvényesítésére is.

4. A Megrendelő az átvételt nem tagadhatja meg, ha a próbaüzem során olyan kisebb jelentőségű hibákat és hiányosságokat állapítottak meg, amelyek a rendeltetésszerű állandó és előírt üzemeltetést nem akadályozzák, és egyébként az eszközök a szerződésben kikötött feltételeknek megfelelnek.
5. A kárveszély átszállásának időpontja a mennyiségi átadás-átvételi jegyzőkönyv aláírásával, a termék hivatalos átvétele a minőségi és funkcionális átvétellel (aminek feltétele az 5 napos sikeres próbaüzemet lezáró jegyzőkönyv), míg a termék tulajdonjogának átszállása a teljes vételár kiegyenlítésével történik.
6. Szállító köteles a Megrendelő által kijelölt személy(ek)et az eszközök használatára vonatkozóan betanítani.

III. Szerződéses ár, fizetési feltételek

1. Felek megállapodnak abban, hogy a Szállítót szerződéses teljesítés esetén nettó 17.208.300 Ft + 27 % ÁFA, azaz tizenhétmillió-kétszáznyolcater-háromszáz forint + huszonhét % ÁFA, összesen bruttó 21.854.541 - Ft, azaz bruttó huszonegymillió-nyolcszázötvennégyezer-ötszáznegyvenegy forint illeti meg. A Szállító egyösszegben nyújtja be a számláját a Kbt. 305. § (3)-(6) bekezdése szerinti határidővel. Jelen szerződés keretében részteljesítés és résszámlázás nem biztosított.

A Szállító teljesítése akkor tekinthető szerződéses teljesítésnek, ha a Szállító a jelen szerződésben meghatározott feladatait határidőben, maradéktalanul, a szerződésben vagy a Megrendelő által meghatározott tartalmi és formai követelményeknek megfelelően teljesíti.

2. Az 1. pontban rögzített vételár tartalmazza az eszközök leszállításával, szerelésével, üzembe helyezésével kapcsolatos összes költséget, amelyen felül a Szállító egyéb címen sem díjazásra, sem költségtérítésre nem tarthat igényt.
3. Szállító jelen szerződésből eredő követeléseit harmadik személy javára nem engedményezheti, a Megrendelő jelen szerződésből eredő követeléseivel szemben beszámításra nem jogosult.
4. Szállító tudomásul veszi, hogy a teljesítés igazolására az eszközök leszállítását, beépítését és üzembe helyezését, a szükséges dokumentumok (pl. jótállási jegy, használati utasítás, eredetiséget bizonyító tanúsítvány stb.) átadását követően kerül sor. Az egyes berendezések

280.

SV

- részletes átadásról a garanciális és garancián túli szolgáltatásokról a jelen szerződéshez mellékelte „Szolgáltatási és Szerviz kérdőív részletesen rendelkezik. (2. számú melléklet)
5. Felek megállapodnak, hogy a Megrendelő a Szállító szerződés szerű teljesítésétől számított 15 napon belül teljesítési igazolás útján nyilatkozik a teljesítés elfogadásáról, illetve szükség esetén közli kifogásait a Szállítóval. A Megrendelő képviselőjében a teljesítési igazolás kiállítására Dr. Kollár Zoltán, főigazgató főorvos jogosult. A teljesítési igazolást, annak kiállítását követően Megrendelő haladéktalanul köteles a Szállító részére megküldeni. A teljesítés igazolás kiállítása előtt Megrendelő meggyőződik a szállított termékek működéséről, az azok orvos-szakmai paramétereinek teljesítéséről, ahogy azokat az egyes készülékekre vonatkozó szakmai kérdőívek tartalmazzák, melyek jelen szerződés 3 sz. mellékletét képezik.
 6. Szállító a teljesítési igazolás kézhezvételét követően jogosult számlájának kiállítására, amelyet a Megrendelő részére haladéktalanul megküld. A Szállító számláján szereplő összeget Megrendelő – ha a III.5. pont szerinti teljesítési igazolás kifogást nem támaszt és szem előtt tartva a III.4. pontban foglaltakat – a Kbt. 305. § (3)-(6) bekezdése szerinti határidőn belül utalja át a Szállító fejlécében megjelölt bankszámlájának javára. Ha az ellenérték vagy annak egy része a támogatási szerződés szerinti projekt keretében a támogatási szerződés szerinti támogatás terhére elszámolható, azt – szállítói finanszírozás esetén – részben Megrendelő, részben a Közreműködő Szervezet egyenlíti ki a Szállító részére, a Támogatási Szerződés szerinti elszámolható költség terhére a Támogatási Szerződés 7. mellékletében foglalt, valamint a Kbt. 305. § (3)-(6) bekezdése szerinti szállítói finanszírozásra irányadó szabályok szerint.
 7. A számlán fel kell tüntetni a szerződés iktatási számát, a szerződés tárgyát (Vaszary Kolos Kórház, Esztergom – orvos-szakmai gépek, orvos-technológiai eszközök, berendezések beszerzése) és a Szállító jelen szerződés fejlécében meghatározott adatait, a számvitelről szóló 2000. évi C. törvénnyel összhangban. Ennek hiányában kiegészítés céljából – illetve egyébként, a számla keltétől számított 10 napon túl beérkező számla esetében – a számlát a Megrendelő visszaküldi a kibocsátó részére, amely esetben a Megrendelő késedelme kizárt.
 8. Megrendelő az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény 36/A. §-ára tekintettel jár el a 200.000 Ft – azaz kettőszázezer forint – feletti kifizetések tekintetében.
 9. A Megrendelő által igazolt szerződés szerű teljesítés esetén (5. pont) és a 6. pont szerinti határidő eredménytelen elteltét követően Szállító beszedési megbízást nyújthat be a Megrendelő fizetési számlája terhére. Megrendelő pénzforgalmi szolgáltatójának adott, a beszedési megbízás teljesítésére vonatkozó hozzájárulása (felhatalmazó nyilatkozat) jelen szerződés 4 sz. mellékletét képezi.

IV. Alvállalkozás

1. A teljesítésben kizárólag a Szállító ajánlatában megjelölt alábbi alvállalkozó(k), az ajánlatban meghatározottak szerint működhet(nek) közre:
Nincs tíz %-ot meghaladó mértékben igénybevett alvállalkozó.
2. Felek rögzítik, hogy az 1. pontban megjelölt alvállalkozó nem vehet igénybe a saját teljesítése tíz százalékát meghaladó mértékben teljesítési segédet.
3. Ha a szerződéskötést követően – a szerződéskötéskor előre nem látható ok következtében – beállott lényeges körülmény miatt a szerződés vagy annak egy része nem lenne teljesíthető az 1. pontban megjelölt alvállalkozóval, a Megrendelő más megjelölt szervezet (személy) közreműködéséhez is hozzájárulhat, ha az megfelel a közbeszerzési eljárásban az alvállalkozókra meghatározott követelményeknek.

281.

4. Egyebekben a teljesítésben – tíz %-ot meg nem haladó mértékben – alvállalkozók a Szállító ajánlata szerint működhetnek közre. [Kbt. 71. § (1) bekezdés a) pont]
5. Az alvállalkozói szerződéseknek meg kell felelniük jelen szerződés kikötéseinek.
6. A Szállító a jogosan igénybe vett alvállalkozóért úgy felel, mintha a munkát maga végezte volna; alvállalkozó jogosulatlan igénybevétele esetén pedig felelős minden olyan kárért is, amely anélkül nem következett volna be.

V. Szerződés teljesítését biztosító mellékkötelezettségek, jótállás

1. Amennyiben Szállító – neki felróhatóan – késedelmesen teljesít, úgy a Megrendelő – a szerződésszegésből fakadó egyéb igényein túl – késedelmi kötbérre jogosult. A késedelmi kötbér mértéke az eredménytelenül eltelt teljesítési határidőtől számítva a nettó ajánlati ár 2 %/nap.
2. Amennyiben a Szállító teljesítése nem felel meg a jelen szerződésben meghatározott feltételeknek, illetve a teljesítés során a Megrendelő által megfogalmazott igényeknek, úgy Megrendelő a hiba kiküszöbölésére határidőt tűz ki, és a hiba kiküszöböléséig hibás teljesítési kötbérre jogosult. A hibás teljesítési kötbér alapja a III.1. pontban meghatározott, hibával érintett eszköz(ök) nettó szerződéses ár, mértéke alkalmanként a nettó szerződéses ár 2 %-a. Amennyiben kitűzött határidőig a Szállító a hibát nem küszöböli ki, úgy Megrendelő a Polgári Törvénykönyvről szóló 1959. évi IV. törvény (a továbbiakban: Ptk.) 306. §-a alapján jár el.
3. A Megrendelőnek jogában áll a késedelmi, illetve a hibás teljesítési kötbért az esedékes vételárba beszámítani.
4. A szerződésben előírt teljesítési határidőhöz képest harminc munkanapon túli, a Szállítónak felróható okból előálló késedelem esetén a Megrendelő azonnali hatállyal elállhat a szerződéstől, amely esetben Megrendelő meghiúsulási kötbérre jogosult. A meghiúsulási kötbér alapja a III.1. pontban meghatározott nettó szerződéses ár, mértéke: a nettó szerződéses ár 20 %-a.
5. Szállító tudomásul veszi, hogy a Megrendelő – a Ptk. 246. §-ára figyelemmel – jogosult a kötbért meghaladó kárának érvényesítésére, illetve, hogy a késedelmi vagy a hibás teljesítési kötbér megfizetése nem menetesíti a teljesítés alól.
6. A Megrendelő a kötbérigényét írásban köteles közölni a Szállítóval, külön megjelölve annak jogalapját és összegét.
7. Szállítót 36 hónapos jótállási (garanciális) kötelezettség terheli.

A szavatossági és jótállási felelősség keretében a Szállító köteles a feltárt és a Megrendelő által közölt hibákat saját költségére, az értesítéstől számított 15 napon belül kijavítani vagy a kifogásolt részt kicserélni vagy a hibát harmadik személlyel kijavíttatni (amennyiben az műszakilag nem lehetséges, 15 napon belül a javítást megkezdeni és megszakítás nélkül befejezni).

A jótállási idő lejártá előtti 30 nappal a felek vizsgálatot tartanak, és jegyzőkönyvben rögzítik az esetlegesen fennálló hibákat, valamint az azok kijavítására meghatározott határidőt.

VI. A szerződés megszüntetése

1. A Szállító kötelezettségeinek – felróható – nem szerződésszerű, vagy nem teljesítése esetén Megrendelő a szerződést egyoldalú nyilatkozatával a szerződés megkötésének időpontjára visszamenő hatállyal felbonthatja (elállás), és követelheti a neki okozott kár megtérítését.

Megrendelő a fentiek szerint a szerződéstől való elállásra jogosult az esetben is, ha

282

- a) a Szállító ellen csődeljárást vagy felszámolási eljárást kezdeményeznek, vagy a Szállító végelszámolását határozza el, avagy egyéb olyan körülmény merül fel a Szállító érdekkörében, mely a szerződés teljesítését megghiúsíthatja.
 - b) a Szállító átalakul vagy tulajdonosai összetételében, vagyonában olyan jelentős változás következik be, amely a Megrendelő megítélése szerint a jelen szerződésben meghatározott kötelezettségek teljesítését veszélyezteti.
2. A Szállító jogosult a szerződéstől – előzetes írásbeli értesítést, a teljesítésre történő felszólítást – követően elállni, ha a Megrendelő a Szállító jelen szerződés rendelkezéseinek betartásával kiállított, jogosan igényelt összegről szóló számlájának kiegyenlítésével a fizetési határidőt 60 napot meghaladó késedelembe esik.
 3. Felek a szerződést közös megegyezéssel bármikor megszüntethetik. Ebben az esetben a felek írásban, közösen aláírt okiratban rendelkeznek a szerződés megszűnésével kapcsolatos elszámolásról, és a feleknek a megszüntetésről rendelkező okiratban meghatározott megszűnési időpontig még fennálló és teljesítendő feladatairól.

VII. Együttműködési kötelezettség a teljesítés alatt

1. A Szállító tudomásul veszi, hogy jelen beszerzés keretében beszerzésre kerülő eszközök és elvégzendő feladatok egy komplex beruházás részei, ezért a Megrendelő alapvető érdeke az egyes projektelemek (informatika, orvos-technológia, orvosi eszközök, építés) koherenciája, a működőképesség határidőre történő rendszerszintű biztosítása és biztonsága. A Szállító ezért kötelezi magát az egyéb, informatikai eszközök szállítóival (történő együttműködésre).
2. Szállító köteles figyelembe venni a kivitelezés során az eszközök telepítéséhez szükséges építési kivitelezési tervdokumentációt, amelyre figyelemmel adott eszköz esetében konzultációt folytat le az építési munkák kivitelezőjével. Szállító köteles a dokumentációban foglalt „Elvárás a beépítést igénylő orvosi műszerek tekintetében” dokumentumot figyelembe venni.
3. Szállító köteles továbbá együttműködni az egyéb, tárgyhoz kapcsolódó, ugyancsak eszközbeszerzésre irányuló, Megrendelő által lefolytatott közbeszerzési eljárások nyertes Szállítóival; a vonatkozó adatokról (nyertes Szállítók kapcsolattartói megnevezése és elérhetősége) és egyéb körülményekről Megrendelő a Szállítót a szükséges együttműködés által megkívánt ésszerű időben tájékoztatja.

VIII. Titoktartás

1. Felek a jelen szerződéssel, illetve az annak során teljesített szolgáltatással kapcsolatosan kölcsönösen kijelentik, hogy a teljesítés során, vagy egyéb módon tudomásukra jutott minden információt és adatot bizalmasan kezelnek és megőriznek, ezeket a másik fél előzetes, írásbeli hozzájárulása hiányában egyik fél sem hozza nyilvánosságra, vagy illetéktelen harmadik személy tudomására. Szállító a birtokába került információkat kizárólag a jelen szerződésben meghatározott feladatok teljesítése érdekében használhatja fel.
2. Felek rögzítik, hogy a titoktartási rendelkezések megszegése esetén a Megrendelő jogosult a jelen szerződést azonnali hatállyal felmondani, illetve választása szerint – a Ptk. 320. §-ának (3) bekezdésére figyelemmel – attól egyoldalú írásbeli nyilatkozattal elállni. A felmondás, illetve az elállás nem zárja ki a titoktartási kötelezettség megszegésére irányadó egyéb polgári- vagy büntetőjogi szankciók alkalmazását.

S

283
S

3. Szállító vállalja, hogy a Ptk. 81. §-ának (3) bekezdésére figyelemmel üzleti titok címen nem tagadja meg a tájékoztatást a jelen szerződés lényeges tartalmáról. Szállító jelen szerződés aláírásával tudomásul veszi, hogy nem minősül üzleti titoknak az az adat, amelynek megismerését, vagy nyilvánosságra hozatalát külön törvény közérdekből elrendeli.
4. Felek tudomásul veszik, hogy az Állami Számvevőszékről szóló 1989. évi XXXVIII. törvény 2. §-ának (9) bekezdése szerint az Állami Számvevőszék az államháztartás alrendszeréből finanszírozott beszerzések és az államháztartás alrendszereinek vagyonát érintő szerződések tekintetében ellenőrzési jogosultsággal bír.
5. Felek tudomásul veszik, hogy a szerződés nyilvános, tartalma közérdekű adatnak minősül. Szállító tudomásul veszi továbbá, hogy Megrendelő – a Kbt. vonatkozó szakasza alapján – a szerződés nyilvánosnak minősülő részét a szerződés létrejöttét követően haladéktalanul, míg az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény 15/B. §-ának (1) bekezdése alapján a szerződés megnevezését (típusát), tárgyát, a szerződést kötő felek nevét, a szerződés értékét, időtartamát, valamint az említett adatok változásait a szerződés létrejöttét követő hatvan napon belül honlapján közzéteszi.

IX. Kapcsolattartás

1. A felek a szerződés teljesítésének elősegítése érdekében kapcsolattartó személyeket jelölnek meg az alábbiak szerint:

Megrendelő képviselője

Pallangi Jenő kórház-üzemeltetési osztályvezető

tel: +36 (33) 542-382

fax: +36 (33) 542-318

mobil: +36 (30) 9845-537

e-mail: vkk.pallangi@invitel.hu

Szállító képviselője

Balázs Tibor kereskedelmi vezető

tel: + 36 1 220-92-36

mobil: + 36 20-942-7565

fax: + 36 1 221-55-31

e-mail: bt@anamed.hu, dam@anamed.hu

2. Szerződő felek rögzítik, hogy egymás között minden nyilatkozatot vagy egyéb értesítést írásban, szükség szerint tértivevényes levélben, e-mailben vagy telefax útján kell megküldeni, amely akkor tekinthető szabályszerűnek, ha azt a kapcsolattartó személyek részére kézbesítették. Az értesítés akkor válik joghatályossá, amikor azt a címzett igazoltan átvette.
3. Az e-mail vagy telefax útján történő kézbesítés esetén a nyilatkozat vagy értesítés akkor válik joghatályossá, amikor a címzett azt igazoltan kézhez vette: arról automatikus vagy kifejezett visszaigazolás érkezett.
4. A tértivevényes ajánlott postai küldeményt a kézbesítés megkísérlésének napján kézbesítettnek kell tekinteni, ha a címzett az átvételt megtagadta. Ha a kézbesítés azért volt eredménytelen, mert a címzett az iratot nem vette át (az a feladóhoz nem kereste jelzéssel érkezett vissza), az iratot – az ellenkező bizonyításáig – a postai kézbesítés második megkísérlésének napját követő ötödik munkanapon kell kézbesítettnek tekinteni.

S

9
284.
J

5. A szerződő felek megállapodnak, hogy a fent megjelölt kapcsolattartók személyében történt változásról a másik felet haladéktalanul értesítik. A kapcsolattartók személyében bekövetkezett változás a másik félhez szerződésszerűen megküldött értesítéssel lép hatályba.

X. Jogviták

1. A felek a szerződés teljesítése során keletkezett vitáikat közvetlen tárgyalások során kísérelik meg rendezni. A tárgyalások eredménytelensége esetén a felek szakértői véleményt kérnek és a további egyeztetések során ezt figyelembe veszik.

XI. Egyéb rendelkezések

1. A szerződés teljesítése érdekében a felek kötelesek együttműködni, a teljesítés szempontjából releváns valamennyi jelentős tényről egymást értesíteni.
2. Szállító itt nyilatkozik, mely szerint a Szállító által teljesítendő szolgáltatások és termékek, illetve azok bármely részének Megrendelő általi igénybe vétele nem sérti bármely harmadik személy szerzői jogát, szabadalomhoz, védjegyhez, ipari minta oltalomhoz fűződő, vagy bármilyen más iparjogvédelmi oltalmat élvező jogát. Továbbá a Szállító kifejezett és visszavonhatatlanul nyilatkozik arra vonatkozóan, hogy ha bármely harmadik személy a Megrendelővel szemben ilyen alapon bármilyen, így különösen kártérítési igényt támaszt, akkor ezért teljes mértékben a Megrendelő helyett áll.
3. Amennyiben a jelen szerződés valamely rendelkezése érvénytelen, végrehajthatatlan vagy azzá válna, úgy ez az egyéb rendelkezéseket nem érinti. A felek kötelesek ebben az esetben mindent megtenni annak érdekében, hogy az érvénytelen vagy végrehajthatatlan rendelkezést olyan rendelkezéssel helyettesítsék, amely az érvénytelen vagy végrehajthatatlan rendelkezés gazdasági tartalmához legközelebb áll.
4. Felek a szerződést kizárólag írásban, a Kbt. 303. §-ában foglaltakra figyelemmel módosíthatják.
5. Szállító vállalja, hogy jelen szerződés aláírásával az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény 36/A. §-ában foglaltakról tájékoztatja alvállalkozót a vele kötendő szerződésben.
6. A szerződés a felek általi aláírásának napján lép hatályba, és mindkét fél szerződésszerű teljesítésével – a II.2. és a III.6. pontokban foglaltakra figyelemmel – megszűnik.
7. Szállító kötelezettséget vállal arra, hogy előnyben részesíti környezeti szempontból előnyösebb eszközöket, termékeket, alapanyagokat a beszerzéseinél. Előnyben részesíti a környezeti menedzsment rendszerrel rendelkező beszállítókat az eszközbeszerzés során/tanácsadó, oktató szervezeteket a szolgáltatás vásárlás során. Előnyben részesíti a helyi beszállítókat a beszerzéseinél.
8. A jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a felek a Ptk. és a Kbt. rendelkezéseit tekintik irányadónak.

Jelen szerződés egymással mindenben szó szerint megegyező 6 (hat) eredeti példányban készült, amelyből Szállító 1 (egy), Megrendelő 5 (öt) eredeti példányt kap.

A felek a jelen szerződést, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag aláírták.

C
5/285
5/

Melléletek:

1. sz. melléklet: Felolvasólap
2. sz. melléklet: Szolgáltatási és Szerviz kérdőív
3. sz. melléklet: Szakmai kérdőívek
4 sz. melléklet: Felhatalmazás azonnali beszédési megbízásra
n sz. melléklet:

.....
Dr. Kollár Zoltán
főigazgató főorvos
Vaszary Kolos Kórház, Esztergom
(Megrendelő)

P.H.

Aláírás dátuma:
2011. napján

.....
Groó Géza Lajos
ügyvezető igazgató
Anamed Kft
(Szállító)

P.H.

Aláírás dátuma:
2011. napján

Ellenjegyzők:

.....
Civiszné Mandák Julianna
mb. gazdasági igazgató

.....
Fenyves Ernő
önkormányzati biztos

S

5
286
J



Transzport lélegeztető készülék

Orvos-szakmai elvárások

MEDWISE - Másolni tilos!



A műszer megnevezése: Transzport lélegeztető készülék

Igényelt mennyiség: 1 db

A készülékkel szemben támasztott követelmények:

Korszerű mikroprocesszoros elektronikával vezérelt, sürgősségi lélegeztetőgép
 Alkalmazhatóság gyermek és felnőtt páciensek esetén egyaránt az OSB számára:

Kérdőív és minimumelvárások:

Ajánlattevő	Ajánlattevő paraméterei	
Gyártó	ANAMED Kft.	
Típus	Hamilton Medical	
Származási ország	T1	
	Svájc	
	Minimum követelmény	
Szállítás közbeni lélegeztetésre alkalmas készülék	Igen	Igen
Igényelt lélegeztetési módok:		
Intermittáló Positive Nyomású Lélegeztetés (IPPV / CMV)	Igen	Igen
Asszisztált kontrollált (AC) térfogatvezérelt	Igen	Igen
SIMV térfogatvezérelt	Igen	Igen
Nyomástámogatásos PAV, lélegeztetés opcionális lehetősége	Igen	Igen, alapszolgáltatás
Spontán légzés (CPAP)	Igen	Igen
Apnoe lélegeztetés	Igen Kérjük adjon rövid leírást itt	Igen, A beállítható késleltetés után, apnoe esetén a készülék a riasztással egyidejűleg kontrollált lélegeztetésre kapcsol át.
Funkciók és beállítások:		
Tidal volume min.100 – 1200 ml	Igen Kérjük megadni	20-2000 ml
Légzési frekvencia min. 5 – 30 /min	Igen Kérjük megadni	1-80 /perc
PEEP/CPAP: min 20mbar	Igen Kérjük megadni	0-35 mbar
Nyomástámogatás, min 30mbar	Igen Kérjük megadni	0-60 mbar
I:E arány min. 3:1 – 1:3 között állítható	Igen Kérjük megadni	9:1-1:4



Aramlástrigger	Kérjük megadni ha igen, akkor az állítási tartományt is, Liter/perc	igen, KI-20 l/perc
Állítható trigger érzékenység	Amennyiben igen: Kérjük megadni milyen triggerrel rendelkezik	igen,áramlástrigger
Magas frekvencia riasztás	Kérjük megadni	igen
Belégzési idő sec	Kérjük megadni	0,1-12 s
Oxigén koncentráció állíthatási tartomány % között	Kérjük megadni	21-100%
100% O2 (O2 flush)	Kérjük megadni	igen
O2 inhalálás	Igen	igen
Állítható riasztási határok	Igen	igen
Bekapcsolás utáni önteszt	Igen	igen
Monitorozás:		
Csúcsnyomás	Igen	igen
Átlagnyomás	Igen	igen
Platónyomás	Igen	igen
Kilégzési perctérfogat	Igen	igen
Kilégzett térfogat (Vte)	Igen	igen
Légzésszám	Igen	igen
Riasztások	Igen	igen
Légúti nyomás magas / szétcsúszás	Igen	igen
Perctérfogat magas / alacsony	Igen	igen
Apnoe	Igen	igen
Légzésszám magas	Igen	igen
Oxigén koncentráció	Igen	igen
Belégzési/kilégzési idő arány	Kérjük megadni	igen
Akku kapacitás	Kérjük megadni	igen
Riasztások:		
Gáz nyomás alacsony	Kérjük megadni	igen
Paw magas	Kérjük megadni	igen
Paw alacsony	Kérjük megadni	igen
MV magas	Kérjük megadni	igen
MV alacsony	Kérjük megadni	igen
Frekvencia magas	Kérjük megadni	igen
Szivárgás esetén	Kérjük megadni	kompenzáció, majd extrém értékek esetén riasztás
Apnoe	Kérjük megadni	igen
Gázellátás		
Oxigén vagy levegő palackról, ill. központi orvos-gáz hálózatról kell hogy működjön	Igen	igen, levegőforrást nem igényel, elektromos meghajtású
Technikai adat:		
Akkumulátor üzemi idő óra	Kérjük megadni	2 óra
Alaptartozékok	Igen, a megajánlott felszereléseknek kompletteknek kell lenni, tehát az intézmény minden megvásárolt funkciót azonnal	A megajánlott készülék megrendelés esetén teljesen, használatra készen érkezik a kórházba.



	használni kell, hogy tudjon.	
1db központi O2 gáztömlő. A lélegeztető gépek csatlakoztathatók legyenek (Afnor, Air Liquid) vételi helyekre, csatlakozókra	igen	igen
1db többször használatos légzőkör készlet (felőtt alkalmazáshoz)	igen	igen
1db teszttüdő	igen	igen
1db AC/DC tápegység és akkumulátor	igen	igen
1 db 2 literes O2 palack	Igen az induló készlet része kell, hogy legyen. Kérjük megadni	igen
Egy szett páciens légzőkör, többször használatos, áramlásérzékelővel, kilégzőszeleppel, 90°-os könyökkel	Nettó ára, HUF	100 000 Ft
Csere akkumulátor ára	Nettó ára, HUF	5 000 Ft
O2 palack csere ára	Nettó ára, HUF	35.000 Ft, a palack maga, /kiürült palack cseréje a kórház által szerződött gázszolgáltató kompetenciája/
BÍRALATI SZEMPONTOK		
Egységesen S=10		
Magyar nyelvű szoftver és kezelőfelület megléte	Igen / Nem	igen
Maszkos (NIV) lélegeztetésre opcionálisan alkalmas	Igen / Nem	igen
Áramlástrigger megléte	Igen / Nem	igen
Légúti nyomás görbe funkció megléte	Igen / Nem	igen
Szerviz		
Üzembe helyezést követő garanciaidő	igen 12 hónap	igen 36 hónap
Szerviz címe	kérjük megadni	Anamed Kft. 1144 Budapest, Kőszeg u. 29.
Szerviz rendelkezésre állása	max. 48 óra	48 óra
Átalánydíjas szerviz árak. Nélkül	kérjük megadni	140 000 Ft
Átalánydíjas szerviz alkatrészekkel	kérjük megadni	280 000 Ft
Készülékre kiképzett szervizmérnökök száma	kérjük megadni	3
Hány évig garantálják az alkatrészellátást?	kérjük megadni	10
Magyarországi alkatrészbázis nagysága (mFt)	kérjük megadni	20 mFt
Alkatrész utánpótlás módja	kérjük megadni	raktárról
Magyar nyelvű használati utasítás	igen	igen
Komplex, magas színvonalú kiképzési program orvosoknak és szakszemélyzet részére is	igen	igen
A berendezés működtetéséhez szükséges speciális segédanyagok felsorolása, beszerzés módja, bruttó ára:	kérjük megadni	A készülék speciális segédanyagot nem igényel.



CE engedély száma	kérjük megadni	G1 09 11 44751 022
Első eladás éve az ajánlott típusból	kérjük megadni	2011
Eladott darabszám, Európában		~ 500 db
Mo-i referenciahelyek száma, felsorolása külön lapon	kérjük megadni	T1/Lélegeztető: 1/143 db, mellékelve
Továbbfejlesztés története és mikor?	kérjük megadni	2011
Európai referenciák száma	kérjük megadni	~ 500 db
Vevőgondozás bemutatása (pl.: kézikönyv, továbbképzés, magyar feliratozás, stb.)	kérjük megadni	magyar nyelvű kézikönyv, magyar menü, ismételt betanítás
Alapárban felsorolt tartozékok felsorolása tételesen	kérjük megadni	készülék, hálózati vezeték, O2 vezetékes csatlakozók, reduktor, O2 palack és reduktor, légzőkészülék/leírás szerint/

MEDWISE - Másolnia tilos!



Altatókészülék műtéti monitorral

Orvos-szakmai elvárások

MEDWISE - Másolni tilos!



Készülék megnevezése:

Altatókészülék műtéti monitorral

Igényelt Mennyiség:

1 db

A Készülékkel szemben támasztott követelmények:

Alapkövetelmények:

A készüléknek a következő főbb egységekből kell állnia:

- Anesztézia gáz szállító egység,
- Lélegeztetőgép,
- Készülék, gázok és ágensek valamint respirációs és lélegeztetési paraméterek monitorozása,
- Anesztézia munkaállomás lehetősége.

Olyan továbbfejleszhető készülék, ami kielégíti a MAI T előírásait, alkalmas nyílt, félig nyílt lélegeztetésre.

Legyen alkalmas felnőtt és gyermek anesztéziában egyaránt alkalmazható.

Rotamétere (digitális elfogadható) legyen alkalmas alacsony gázáramlások pontos mérésére a minimal flow finom beállíthatósága érdekében.

O₂ bypass lehetőség.

Legyen alkalmas kézi és gépi lélegeztetésre.

Központi gázok kimaradása esetén is lehessen lélegeztetni, átváltás palackra automatikus legyen

Hajtógázt lehetőleg ne fogyasszon. Hajtógáz fogyasztás nem kizáró ok, de hátrányt jelent.

Könnyen sterilizálható legyen (pl. komplakt légzőkör).

Továbbépíthetőség nagy abszorber tartálymérettel.

Hulladékgáz elszívó rendszerrel rendelkezzen.

Fékezhető kerekeken gördülő, könnyen mozgatható berendezés.

Tájékoztatás:

Anesztetikum párologtató tekintetében ajánlattevő számára más forrásból rendelkezésre áll a párologtató biztosítása, ezért ezt nem kell biztosítani az altató készülékhez.

Viszont ajánlattevő köteles felvenni a kapcsolatot az Intézménybe beszállító Abbott céggel (elérhetőségek: _____), hogy kompatibilitási gondok ne legyenek. Az altató készüléknek fogadnia kell mind a Sevotan, mind az Izoflurane párologtatót.



Kérdőív és minimum elvárások:

		Ajánlattevő paraméterei
Forgalmazó		
Gyártó		Shenzhen Mindray Bio-Medical Ltd.
Típus		WATO-35 és PM-8000(GO2)
Származási ország		
Altató	Minimumfeltételek	
Gázbemenetek min. 5db: Központi gáz: O2, AIR, N2O Palack: O2, N2O	Igen	Igen
Felnőtt és gyermek anesztéziában egyaránt alkalmazható	Igen Adja meg a testsúlyokat	Igen, nem specifikált, (kb. 2-200 kg)
Párolgató		
Sevorane és Izoflurane csatlakoztatására	Igen, mind a kettő száma	Igen, mindkettő számára alkalmas
Párolgatók száma az alapajánlatban	Nem szükséges szállítani!	nincs
2 db vaporizátor tartóhely	Igen	Igen
Párolgatót az Abbot biztosít	Kérjük nyilatkozatukat, hogy ajánlattevő számára ez elfogadható	Az Abbot párolgatók elfogadhatók
Párolgató esetében az Abbottal ajánlattevő felvette a kapcsolatot	Igen	Igen
Az Abott párolgatója kompatibilis a megajánlott altató készülékhez	Igen Kérjük nyilatkozatukat itt	Igen, Az Abott párolgatója kompatibilis a megajánlott altató készülékkel
Hypoxia védelem	Igen	Igen
Minimal flow anesztézia	Kérjük megadni	Igen
Minimális áramlás értéke	Kérjük megadni	<200 ml
Gázelszívás	Igen	Igen
Altatógáz elszívó rendszer, pótlevegő beállítási lehetőség a túlszívás szabályozására	Igen	Igen
Rendelkezik monitorpocccal	Igen	Igen
Írólap vagy kinúzzható írólap	Igen	Igen
Írólap mérete, cm x cm	Kérjük megadni	50x31xcm
Fiókok száma, minimum 3	Kérjük megadni	1
Saját képernyő		
Mérete	Igen	Igen
Típusa	Kérjük megadni	8"
Az altatógép képernyőjén valós idejű görbe jeleníthető meg (min. nyomásgörbe)	Kérjük megadni	színes TFT
Magyar nyelvű szoftver és kezelőfelület	Igen	Igen
Lélegeztető		
Lélegeztetési módok		



Manuális	Igen	Igen
Spontán	Igen	Igen
Térfogatvezérelt (VC)	Igen	Igen, VCV
Nyomásvezérelt (PC)	Igen	Igen, PCV
Asszisztált lélegeztetési mód (Assist/SYNC)	Igen	Igen, SIMV
Nyomástámogatás (PS)	Igen	Igen, PS
Dinamikus compliance kompenzáció	Kérjük megadni	Igen
Légzési térfogat beállítási tartománya min. 20-1200 ml	Igen	20-1500 ml
Rendszer szivárgás kompenzálása	Kérjük megadni	Igen
Belégzési nyomás tartománya min. PEEP + 30H2Ocm	Igen	Igen
Nyomáshatárolás beállítható	Igen	Igen, 10-100 cmH2O, 1 cmH2O-nként
Légzési frekvencia beállítási tartománya min. 5-30/perc	Kérjük megadni az értékeket	Igen, 4-100/perc
Inverz lélegeztetés lehetséges	Igen	Igen
I:E arány tartománya min. 3:1-1:3	Kérjük megadni	4:1-1:8
Maximális belégzési áramlás min. 70l/perc	Igen	Igen, 100l/perc
PEEP állítható min. 5-20H2Ocm	Kérjük megadni	Igen, 4-30cmH2O
O2 öblítés	Igen	Igen
O2 átöblítés áramlási értéke L/min	Kérjük megadni	25-75 l/min
Hipoxiás gázelegy elleni védelem	Igen	Igen
Minimális oxigén arány garانتálás	Igen	Igen, 25%
Nyomáshatároló szelep	Igen	Igen
Nyomáshatároló szelep kézi vészleeresztés funkció	Igen	Igen
Hajtógáz szükséglet (Igen/nem)	Kérjük meghatározni	Igen
Hajtógáz igény, L/min :	Kérjük meghatározni	Beállításfüggő, ~1,2xMV
Absorber és paciens kör		
Tartály mérete	Kérjük megadni	1500 ml
Tartály cserélhető állapotban	Kérjük megadni	Igen, Opció
Teljes rendszer tartállyal, paciensekkel	Kérjük megadni	Nem definiált, ~ 2 l
Automatikus kompenzálása az összenyomható térfogatnak	Kérjük megadni	Igen
Hány tartály bevezethető fel egyszerre	Kérjük megadni	1
Tartály automatizálható-e	Kérjük megadni	Igen
Tűnyomásbiztonsági szelep, nyitás cmH2O	Kérjük megadni	Kb. 75 cmH2O
Gyermek és felnőtt körök csatlakoztathatósága	Igen	Igen
Egyéb	Kérjük megadni	fűtött belégző rendszer, színes képernyő, beépített akkumulátor
Műteti monitor		
Műteti monitor általános tulajdonságai		
Az egyes mérendő paramétereket az altató munkaállomásnak kell teljesítenie (altatógép+műteti monitor együttesen)	Igen	Igen



Műtési monitor	Igen	Igen
Műtési monitor tartóelemmel rögzített az altatógépre	Igen	Igen
A tartóelem egyszerűen, kézzel oldható rögzítést biztosít transzport monitor funkcióhoz	Igen	Igen
Színes, TFT/LCD 8" képernyő	Igen	Igen
Egyidejűleg megjeleníthető görbék száma min. 3 (pl. EKG, plethysmogram, kapnogram)	Igen	Igen
Egyidejűleg megjeleníthető görbék száma opcionálisan bővíthető min. 4 (Pl. EKG, plethysmogram, kapnogram, ágens)	Igen	Az ajánlott készülék 8 görbe egyidejű megjelenítésére alkalmas (nem opc.)
Általános tulajdonságok		
Magyar nyelvű szoftver és kezelőfelület	Igen	Igen
Gyermek üzemmód	Igen	Igen
Felnőtt üzemmód	Igen	Igen
Műtői protokoll	Igen	Igen
Akkumulátor üzem időtartama min. 120perc	Igen	Igen, minimum 120 perc
Mért paraméterek és értékek		
EKG		
EKG elvezetések száma min. 3	Igen	Igen
Pulzusszám	Igen	Igen, 3/5
Aritmia analízis (min. asystolia, kamrafibrilláció, kamrai tachycardia)	Igen	Igen
Pulzus hangerő beállítható, kikapcsolható	Igen	Igen, teljes aritmia analízis
Légzésszám		
Mérés mellkasi ellenállás (impedancia) változásából, EKG elektródákon keresztül	Igen	Igen
Respirogram görbe megjelenítése	Igen	Igen
SPO₂ (Pulzoximetria)		
Plethysmogram görbe megjelenítése	Igen	Igen
Perifériás pulzusszám mérés	Igen	Igen
Perifériás pulzus hangerő beállítható, kikapcsolható	Igen	Igen
NIBP (Nem invazív vérnyomásmérés)		
Manuális és pendulikus automata mérésindítás	Igen	Igen
Automata üzemmódban beállítható idő intervallumok	Igen	Igen
Szisztolés, diasztolés és Átlag nyomás értékének kijelzése	Igen	Igen
Légúti nyomások (Peak, Mean, Plateau, PEEP)		
Légúti nyomások (Peak, Mean, Plateau, PEEP)	Igen	Igen
Lélegeztetés paraméterei		
Frekvencia	Igen	Igen
Perctérfogat (MV)	Igen	Igen
Térfogat	Igen	Igen
Légúti nyomás-idő görbe	Igen	Igen
Be- és kilégzett O ₂ koncentráció	Igen	Igen
Ki- és belégzett CO ₂ koncentráció	Igen	Igen

Kapnogram megjelenítése	Igen	Igen
Adja meg a mérési elvet	Kérjük megadni	mellékáramú
EtCO2 mérés adatai a monitoron	Igen Kérjük megadni	Igen
Be- és kilégtett N ₂ O koncentráció mérés opcionális bővítés lehetősége	Igen	Igen
Be- és kilégtett inhalációs ágens koncentráció mérése térf. %-ban és a mért érték megjelenítése opcionális bővítés lehetősége	Igen	Igen
Riasztások		
Riasztási hangerő szabályozható	Igen	Igen
Többszintű riasztási rendszer	Igen	Igen
Tartozékok		
1db altatógép és műtői monitor fenti kiépítésben	Igen	Igen
1db tartóelem a műtői monitor rögzítésére	Igen	Igen
1db Sevoflurane vagy Isoflurane vaporizátor	Igen	Fogadja az Abbott cég által szállított eszközt
Hálózati kábelek		
1db 3 elvezetéses, HF védett EKG kábel	Igen	Igen
1db felnőtt NIBP mandzsetta	Igen	Igen
1db SpO ₂ kábel és felnőtt többször használatos ujjszenzor	Igen	Igen
1db Anesztetikus gázelszívó tömlő, 5m, dugóval	Igen	Igen
1-1-1db O ₂ , N ₂ O, AIR központi gáztömlő, 5m, dugóval	Igen	Igen
1db integrált ejektoros szívó, tartozékokkal, min. 2db tartállyal	Igen	Igen
1db Laryngoszkóp készlet, lapoc sorozattal min. 4db, többször használatos, tartódobozzal	Igen	Igen
1db Kézi lélegeztető ballon, felnőtt, autoklávozható, PEEP szeleppel, O ₂ tömlővel, rezervoár ballonnal, 2db maszkkal, Mayo pipával, tartódobozzal	Igen	Igen
1db Kézi lélegeztető ballon, gyermek, autoklávozható, PEEP szeleppel, O ₂ tömlővel, rezervoár ballonnal, 2db maszkkal, Mayo pipával, tartódobozzal	Igen	Igen
BÍRAISATI SZEMPONTOK		
Egységeselem: 10		
Egyszer használatos szódatartály alkalmazásának lehetősége	Igen/Nem	Igen
Elektronos meghajtás (meghajtógázt nem igényel a működtetés)	Igen/Nem	Nem
Környezeti levegő használata lélegeztetéshez vész esetén	Igen/Nem	Nem
Fűthető légzőkör opcionális bővítési lehetősége	Igen/Nem	Igen
A rendelkezésre álló lélegeztetési módok maximális száma	Kérjük megadni és itt felsorolni	7, Kézi, Spontán, VCV, PCV, SIMV-VC, SIMV-PC, PS
BAT technológia		
A fenti második lélegeztetési módot kiíró a BAT	Tájékoztatás	



technológia alá esőnek tekinti, ugyanis hagyományos altató készülékek a lélegeztetéshez a tidal volumennel egyező mennyiségű levegőt vagy oxigént használnak el. Ez hiába való nagy mennyiségű pazarlást jelent. Amennyiben ez megtakarítható, akkor ezzel nagy mértékben hozzájárult az Intézmény a kisebb gáz felhasználáshoz		
Szerviz	igen	
Üzembe helyezést követő garancia idő	18 hónap	36 hónap
Szerviz címe	kérjük megadni	Anamed Kft. 1144 Budapest, Köszeg u. 29.
Szerviz rendelkezésre állása	max. 48 óra	48 óra
Átalánydíjas szerviz alk. Nélkül	kérjük megadni	140 000 Ft
Átalánydíjas szerviz alkatrészekkel	kérjük megadni	280 000 Ft
Készülékre kiképzett szervizmérnökök száma	kérjük megadni	3
Hány évig garantálják az alkatrészellátást?	kérjük megadni	10
Magyarországi alkatrész bázis nagysága (mFt)	kérjük megadni	20 mFt
Alkatrész utánpótlás módja	kérjük megadni	raktárról
Magyar nyelvű használati utasítás	igen	igen
Komplex, magas színvonalú kiképzési program orvosoknak és szak személyzet részére is	igen	igen
A berendezés működtetéséhez szükséges speciális segédanyagok felsorolása, beszerzés módja, bruttó ára:	kérjük megadni	A készülék speciális segédanyagot nem igényel.
CE engedély száma	kérjük megadni	G1 09 11 44751 022
Első eladás éve az ajánlott típusban	kérjük megadni	2011
Eladott darabszám, Európában		~ 500 db
Mo-i referenciahelyek száma felsorolása külön lapon	kérjük megadni	Wato-35/altatógépek: 2/143 db, mellékelve
Továbbfejlesztés története és mikor?	kérjük megadni	2011
Európai referenciák száma	kérjük megadni	~ 500 db
Vevő gondozás bemutatása (pl.: kézikönyv, továbbképzés, magyar feliratozás, stb.)	kérjük megadni	magyar nyelvű kézikönyv, magyar menü, ismételt betanítás
Alapárban felsorolt tartozékok felsorolása tételesen	kérjük megadni	1db altatógép és műtői monitor fenti kiépítésben 1db tartóelem a műtői monitor rögzítésére 1db Sevoflurane vagy Isoflurane vaporizátor Hálózati kábelek 1db 3 elvezetéses, HF védett EKG kábel 1db felnőtt NIBP mandzsetta 1db SpO ₂ kábel és felnőtt többször használható



		ujjszenzor 1db Anesztetikus gázelszívó tömlő, 5m, dugóval 1-1-1db O2, N2O, AIR központi gáztömlő, 5m, dugóval 1db integrált ejektoros szívó, tartozékokkal, min. 2db tartállyal 1db Laryngoszkóp készlet, lapoc sorozattal, 1db, többször használatos, tartódobozzal
		1db Kézi lélegeztető ballon, felnőtt, autoklávózható, PEEP szeleppel, O2 tömlővel, rezervoár ballonnal, 2db maszkkal, Mayo pipával, tartódobozzal
		1db Kézi lélegeztető ballon, gyermek, autoklávózható, PEEP szeleppel, O2 tömlővel, rezervoár ballonnal, 2db maszkkal, Mayo pipával, tartódobozzal

MEDWISE - Másolni tilos!

Vérgázanalizátor

Orvos-szakmai elvárások

MEDWISE - Másolni tilos!

A műszer megnevezése:

Vérgáztaláló

Igényelt mennyiség:

1db

A készülékkel szemben támasztott követelmények:

Minimumelvárások:

A készülékkel mérni kívánt paraméterek: pH, pCO₂, pO₂, Hct, K, Na, Ca, Cl, Glu
Az optimális felhasználás érdekében az analízátor az ún. karbantartás mentes –kazettás készülék legyen.

Kérdőív és Minimum elvárások:

		Ajánlattevő paraméterei
Forgalmazó		WIP Kft.
Gyártó		Radiometer
Típus		ABL80FLEX
Származási ország		Dánia
	Minimumfeltételek	
Kialakítása		Kazettás készülék
Deklaráltan POC	Igen Kérjük megadni	Igen, deklaráltan POC
Mért paraméterek,	Adja meg a mérési tartományt	
pH,	Igen	Igen 6.00-8.00
pCO ₂ , (mmHg)	Igen	Igen 0-150
pO ₂ , (mmHg)	Igen	Igen 0-760
Hct, (Térf%)	Igen	Igen 0-85
K, (mmol/L)	Igen	Igen 0.0-20.0
Na, (mmol/L)	Igen	Igen 0-210
Ca, (mmol/L)	Igen	Igen 0.00-5.00
Cl, (mmol/L)	Igen	Igen 0-250
Glu (mmol/L)	Igen	Igen 0.0-75.0
Számított paraméterek:		
Kérjük sorolja fel:	Kérjük megadni	cHCO ₃ , cBase(B), cBase(Ecf), cHCO ₃ (P,st), ctCO ₂ (B), cCa ²⁺ (7,40), AnionGap(K+), ctO ₂ , ctO ₂ (a-v), sO ₂ , ctHb, stb
Bevihető paraméterek:		
Vonalkódos adatbevitel	Igen	Igen
Páciens név, ID azonosító	Igen Kérjük felsorolni milyen adatok vihetők be	Igen felhasználói azonosító, páciens azonosító, páciens név, minta típusa, páciens típusa, mintavétel helye, páciens hőmérséklet,

Paciens típusa	Igen	Igen
Paciens súlya, magassága	Igen	Igen
Minta típusa	Igen	Igen
FiO2	Igen	Igen
Egyéb:	Kérjük felsorolni és a számot megadni	Súly, születési súly, magasság, légnyomás, mért O2 szaturáció, mért Hb koncentráció stb., összesen 35
Mintabevétel módja		
Fecskendő	Igen	Igen
Kapilláris	Igen	Igen
Kémcső	Kérjük megadni	Igen
Egy mintabemenet biztosított-e az összes típushoz?;	Kérjük megadni	Igen
Mérési ciklusidő átlagosan, sec	Kérjük megadni	100sec
Óránkénti minta mérések száma	Kérjük megadni	36
Kialakítás		
Hordozható	Kérjük megadni	Igen
Fogantyúval rendelkezik-e	Kérjük megadni	Igen
Windows Operációs rendszer	Kérjük megadni	Igen
Magyar nyelvű kezelői felület	Igen	Igen
Kezelői jogosultságok beállíthatók legyenek	Igen	Igen
Kis súly:, kg	Kérjük megadni	8,5
Méreték	Kérjük megadni	22*40*28cm
Beépített akkumulátor	Kérjük megadni	Igen
Akkumulátor élettartama?	Kérjük megadni	3 év
Stand-by üzemmód?	Kérjük megadni	Igen
Stand-by üzemmód után újraindítás esetén mennyi idő alatt éri el a mérés kész állapotot ?	Kérjük megadni	1perc
Kommunikációs portok/protokollok		
HIS/LIS	Igen	Igen
Egyéb	Kérjük megadni	Igen, RJ45 Ethernet/Serial port RS232/USB/CD
Archiválás		
HDD és vagy Flash memória	Igen Kérjük megadni	Igen, HDD, USB, CD
Tárolt adatok száma		
Paciens report	Kérjük megadni	500
Minőségellenőrző report	Kérjük megadni	500
Kalibrálási report	Kérjük megadni	500
Hiba kódok	Kérjük megadni	1500
Egyéb report	Kérjük megadni	Biztonsági riport 1500
USB	Igen	Igen
CD / DVD	Kérjük megadni	Igen CD
Beépített nyomtató	Igen	Igen
Nyomtató ismertetése	Adja meg a nyomtató főbb paramétereit	25 karakter soronként, Hőpapíros nyomtató, 80mm±1,10
Kazetta csere		

Mérő vagy kombinált kazetta működési ideje, legalább 21 nap	Igen Kérjük megadni	Igen, 30-60nap
Reagens kazetta működési ideje legalább 21 nap	Igen Kérjük megadni	Igen, 30-60nap
Felhasználó által végzett éves karbantartási idő	Kérjük megadni	2 óra
Alaptartozékok:		
Kazetták	Igen	Igen
Mérő vagy kombinált kazetta, legalább 1 db	Kérjük megadni hány darabot szállít	1db
Reagens kazetta (ha külön szükséges, legalább 1 db)	Kérjük megadni hány darabot szállít	1db
Mérő vagy kombinált kazetta, ára	Kérjük megadni nettó HUF	85 000 Ft
Reagens kazetta ára	Kérjük megadni nettó HUF	80 000 Ft
Egy vizsgálatra jutó költség (évi 3650 vizsgálatot figyelembe véve)	Kérjük megadni Nettó HUF	1 980 000 Ft
Személyi számítógépes kapcsolat	Igen	Igen
BÍRÁLATI SZEMPONTOK		
Egységesen S=10		
Egy év legkisebb működtetési költsége. (Napi 10 vizsgálat az év 365 napjában, bele értve az összes fogyóanyagot, kalibráló és mérő elektródákat /kazettát/ és a napi három szintű minőségellenőrzés (Quality Control) költségét - tételesen lebontva – külön lapon)	Kérjük megadni, Bruttó HUF	2 283 000 Ft
A maximális mérés-kész állapot érdekében a napi kalibrációs idő legkisebb értéke, perc / nap	Kérjük megadni	12perc/nap
Teljes panel mérése esetén a legkisebb vérminta mennyisége, mikroliterben	Kérjük megadni	70uL
A készülék internetes hálózaton keresztül (táv)szerezhető szolgáltatással rendelkezik. A funkció megléte esetén; Igen/nem Kérjük a működő referencialhelyek részletes felsorolását, névvel telefonszámmal	Igen / Nem	Igen,
A legrövidebb mérési ciklusidő, rutin paraméterekre 100 mikroliter alatti vérből, sec	Kérjük megadni	100sec
A készülék minél kisebb tömege, kg	Kérjük megadni	8,5kg
BAT technológia		
A fenti első bírálati szempontot Kiíró ennek tekinti, hiszen a legkisebb költség egyben a legkisebb környezetterhelést is jelenti a készülék esetében	Tájékoztatás	A gyártási folyamat során olyan technológiákat alkalmazunk melyek a világpiacon is újdonságnak számítanak. Az új integrált alaplapú technológia bevezetésével sikerült a készülék gyártási költségeit és a fogyóanyagok (pl.

		elektrodasor) költségeit jelentősen csökkenteni, rendkívül <i>gazdaságossá</i> tenni. A miniatürizált IC alaplapú, Chip-rendszerű elektrodasor pl. nem teszi szükségessé a hagyományos, meglehetősen költséges elektrodák alkalmazását, azok karbantartását. Gyakorlatilag a karbantartásmentes integrált alapú, miniatür elektrodasor a fogyóanyagok felhasználásával rendszeresen cserélődik. Ugyanakkor a kis méretnek köszönhetően alig van szükség kalibráló oldatokra.
Szerviz	igen	Igen
Üzembe helyezést követő garancia idő	18 hónap	36 hónap
Szerviz címe	kérjük megadni	1141 Budapest, Pered u. 16.
Szerviz rendelkezésre állása	max. 48 óra	12 órán belül
Átalánydíjas szerviz alk. Nélkül	kérjük megadni	40 000,-Ft
Átalánydíjas szerviz alkatrészekkel	kérjük megadni	80 000,-Ft
Készülékre kiképzett szervizmérnökök száma	kérjük megadni	5 fő
Hány évig garantálják az alkatrészellátást?	kérjük megadni	10 év
Magyarországi alkatrész bázis nagysága (mFt)	kérjük megadni	80
Alkatrész utánpótlás módja	kérjük megadni	Raktárról
Magyar nyelvű használati utasítás	igen	Igen
Komplex, magas színvonalú kiképzési program orvosoknak és szak személyzet részére is	igen	Igen
A berendezés működtetéséhez szükséges speciális segédanyagok felsorolása, beszerzés módja, bruttó ára:	kérjük megadni	Nincs szükség rá
CE engedély száma	kérjük megadni	IVD eszköz HU/CAO/13 084/08
Első eladás éve az ajánlott típusból	kérjük megadni	2008
Eladott darabszám, Európában		kb. 8600
Mo-i referenciahelyek száma, felsorolása külön lapon	kérjük megadni	54db
Továbbfejlesztés története és mikor?	kérjük megadni	kb.6 havonta
Európai referenciák száma	kérjük megadni	50
Vevőgondozás bemutatása (pl.: kézikönyv, továbbképzés, magyar feliratozás, stb.)	kérjük megadni	Cégünk rendszeres időközönként előadásokat, tanfolyamokat, gyakorlati bemutatókat szervez a felhasználóknak, kezdve a készüléket kezelőktől,

		<p>a karbantartóig, az eredményeket a gyógyítás érdekében használó és kiértékelő orvosokig.</p> <p>A készülék magyar nyelven kommunikál a felhasználóval.</p> <p>Vérgáz kézikönyv</p>
Alapárban felsorolt tartozékok felsorolása tételesen	kérjük megadni	<p>Hálózati csatlakozó, gépkönyv, printer papír, Mérő kazetta, Oldatkazetta</p>



Mennyezeti műtőlámpa

Orvos-szakmai elvárások

MEDWISE - Másolni tilos!

A műszer megnevezése:

Mennyezeti műtőlámpa

Igényelt mennyiség:

1 db

A készülékkel szemben támasztott követelmények:

Minimumelvárások:

Mennyezeti hidegfényű műtőlámpa, mely áll egy főlámpából, és egy illetve egy szatellit lámpából, mennyezeti, központi felfüggesztő rendszerrel és szünetmentes tápellátással. A központi tartó rendszeren a karok körbeforgathatóak, stabil pozíciótartással. Fényerőszabályzóval.

A lámpáknak meg kell felelnie az MSZ-EN60601-2-41 szabvány szerinti előírásoknak, az alábbi adatokon kívül minden lámpafejre kérjük, adják meg a szabvány szerinti paramétereket is.

Kérdőív és Minimum elvárások:

		Ajánlattevő paraméterei
Forgalmazó		
Gyártó		Merivaara
Típus		Duo X5/X3
Származási ország		Finnország
	Minimumfeltételek	
Főlámpa és szatellit lámpa		
Fényerő 1 m távolságon	Főlámpa Min. 120.000 Lux Szatellit.: min 80 000 Lux	160000/100000 Lux
Fényező átmérője	220-250 mm között	185-280mm, állítható
Megvilágítás fókusz mélység (fókusz hossza)	Min. 60 cm	80 cm
Színjóság tényező	Min. 90%	94%
Fényerő szabályozás	Igen Kérjük megadni	Igen
Fókusz állíthatóság	Igen	Igen
Színhőmérséklet	Legalább 4000 K° Kérjük megadni	4300K
Hőmérséklet emelkedés max. 10 C° (a műtői területen)	Igen Kérjük megadni	10 C°
Oldalirányú pozícionálhatóság Főlámpánál min. 160 cm Szatellit lámpánál min 180 cm	Igen Kérjük megadni	332/352 cm
Lámpafejek magassági állíthatósága	Min. 75 cm	109 cm
Lámpafejek dönthetősége, fok	Kérjük megadni	340 fok
Izzó üzemóra kijelző	Kérjük megadni	nincs



Alaptartozékok	Árakat is kérjük megadni	
Steril fogantyú	3 db	3 db, 27.000 Ft +ÁFA
Tartalékizzó	3 db	3 db, 18.000 Ft +ÁFA
Szünetmentes tápegység	1 db	1 db, 731.000 Ft +ÁFA
Szünetmentes tápegység áthidalási ideje	Min. 30 perc	90 perc
Szerelés / Installálás		
Ajánlattevő feladata		
Mennyezeti közdarabot ajánlattevőnek kell biztosítania	Igen	Igen
Konzultáció és időpont egyeztetés az építő céggel Ajánlattevő feladata	Igen	Igen
Szerelési magasság (földém)	3,6 m	Igen
Álmennyezet magassága	3,0 m	Igen
Centrális mennyezeti tartóval	Igen	Igen
Tartószerkezettel felszerelve	Igen	Igen
Biztonsági ellenőrzéssel és az erről szóló jegyzőkönyvvel	Igen	Igen
BÍRÁLATI SZEMPONTOK		
Egységesen S=10		
Tartalékizzóra való váltás automatikusan kevesebb, mint egy másodperc alatt. Funkció megléte esetén, szekundum	Kérjük megadni	0 s, a lámpa folyamatosan világít, 1 izzó kiesése esetén a fény mennyiség csökkenése 12,5%, ami még ezután is magasabb mint az előírt megvilágítási érték.
A fényerő egy izzóval történő biztosítása. Funkció megléte esetében	Igen / Nem	Nem
A két lámpa együttes maximális fényereje, lux, minimum 200 000Lux	Kérjük megadni	260 000 lux
Maximális színjósági tényező, % csak a 90 feletti értékek kerülnek értékelésre	Kérjük megadni	94
Szerviz		
Üzembe helyezés követő garancia idő	Igen 18 hónap	36 hónap
Szerviz címe	kérjük megadni	Anamed Kft. 1144 Budapest, Kőszeg u. 29.
Szerviz rendelkezésre állása	max. 48 óra	48 óra
Átalanyműves szerviz alk. Nélkül	kérjük megadni	90 000 Ft
Átalanyműves szerviz alkatrészekkel	kérjük megadni	190 000 Ft
Készülékbe kiképzett szervizmérnökök száma	kérjük megadni	2
Hány évig garantálják az alkatrészellátást?	kérjük megadni	10
Magyarországi alkatrész bázis nagysága (mFt)	kérjük megadni	20 mFt
Alkatrész utánpótlás módja	kérjük megadni	raktárról
Magyar nyelvű használati utasítás	Igen	Igen
Komplex, magas színvonalú kiképzési program orvosoknak és szakszemélyzet részére is	Igen	Igen
A berendezés működtetéséhez szükséges speciális segédanyagok felsorolása, beszerzés módja, bruttó ára:	kérjük megadni	A berendezés működtetése semmiféle speciális segédanyagot



		nem igényel.
CE engedély száma	kérjük megadni	
Első eladás éve az ajánlott típusból	kérjük megadni	2007
Eladott darabszám, Európában	Kérjük megadni	5000
Mo-i referenciahelyek száma, felsorolása külön lapon	kérjük megadni	Merilux Duo/Merilux 2/15
Továbbfejlesztés története és mikor?	kérjük megadni	2010
Európai referenciák száma	kérjük megadni	5000
Vevőgondozás bemutatása (pl.: kézikönyv, továbbképzés, magyar feliratozás, stb.)	kérjük megadni	magyar kézikönyv, ismételt beáramítás
Alapárban felsorolt tartozékok felsorolása tételesen	kérjük megadni	Steril fogantyú 3db, tartáskészlet 3 db

MEDWISE - Másolni tilos!



Fecskendőes aneszteziológiai infúziós pumpa

Orvos-szakmai elvárások

MEDWISE - Másolni tilos!

A műszer megnevezése: Fecskendő Aneszteziológiai Infúziós Pumpa

Igényelt mennyiség: 1 db

A készülékkel szemben támasztott követelmények:

Minimumelvárások:

Az alábbi kérdőívnek megfelelő szakmai elvárásokat kell, hogy teljesítse.

Kérdőív és Minimum elvárások:

		Ajánlattevő paraméterei	
Forgalmazó		FMC Magyarország Kft.	
Gyártó		Fresenius Kabi	
Típus		Injectomat TIVA Agilia	
Származási ország		Franciaország	
Minimumfeltételek			
FECKENDŐS ANESZTEZIOLÓGIAI INFÚZIÓS PUMPA			
SEBESSÉG			
Aramlási sebesség tartomány	0,1 – 1200ml/ó-ig	Igen	0,1 – 1200ml/ó
Aramlási sebesség változtathatósága infúzió közben		Igen	Igen
Két lépcsős infúzió (gyors és fenntartó programozhatósággal)		Kérjük megadni	Gyors: 0,1 – 1200ml/ó Fenntartó: 0,1 – 5 ml/ó
Adagolás pontossága		3%	3%
VOLUMEN			
Beállítható volumen mértékének tartománya	0,1 – 999,9 ml		0,1 – 999,9 ml
Infúziós térfogat kijelzése monitoron		Igen	Igen
Volumen határolás lehetősége		Igen	Igen
Volumen határolás mértéke (alábbi két kérdés) értékeket kérjük megadni			
	Volumenre:	Kérjük megadni	0,1 – 999,9 ml
	Időre:	Kérjük megadni	1 perctől 96 óráig
BOLUS			
Bolus lehetősége		Igen	Igen
Bolus sebességtartomány, 50ml-es fecskendőnél, min 50-500ml/h		Kérjük megadni	Manuális: 50-1200ml/ó Programozott: 0,1-1200 ml/ó
Bolus sebesség változtatható-e		Igen	Igen
Beállítható maximális bolus térfogat		Kérjük megadni	99,9 ml



határértéke, minimum 50ml		
Bólus volumen határérték állítható-e	Kérjük megadni	Igen
Antibólus	Igen	Igen
Hand free bólus lehetősége	Kérjük megadni	Igen
FECSKENDŐ		
Alkalmazható fecskendők mérete, ml	5, 10, 20 és 50/60 ml	5, 10, 20 és 50/60 ml
Ettől eltérő fecskendő méretek, adja meg a méreteket ml-ben	Kérjük megadni	30/35 ml
Automatikus fecskendő felismerés	Igen,	Igen, típus és méret
Hány gyártó fecskendőjét ismeri fel (pl.: Braun, Dispomedicor, Fresenius, stb.)	Kérjük sorolja fel	AstraZeneca, B. Braun, Fresenius, Pararene, Terumo, Becton Dickinson, Monoject
Magyar gyártók fecskendőinek felismerése (pl.: Mátraplast, Medicor, stb.)	Kérjük sorolja fel	Bármely magyar gyártó fecskendő típusa programozható
NYOMÁS		
Okklúzió nyomás		
Okklúzió felismerésének lehetősége	Igen	Igen
Okklúzió nyomás maximális értéke	Kérjük megadni	900 Hgmm
Okklúzió nyomás minimális értéke	Kérjük megadni	50 Hgmm
Okklúzió nyomás tartomány, minimum 150 – 750 mmHg	Igen	50-900 Hgmm
Okklúzió nyomás állítása	Igen	Igen
Okklúzió nyomás legkisebb állítási értéke		25-50 Hgmm
Okklúzió nyomás állítási fokozatainak száma, legalább 6	Kérjük megadni	22
Okklúzió nyomás kijelzése	Igen	Igen
Okklúzió nyomás kijelzése grafikus módon	Kérjük megadni	Igen
Nyomás		
Nyomás monitorozásának lehetőségei (az alábbi 3 kérdés)		
A fecskendő végén a befogó villába helyezett szerkezettel	Kérjük megadni	Igen, a fecskendő végén a befogó villába helyezett szerkezettel
Külön a pumpán elhelyezett szerkezettel/szereléssel	Kérjük megadni	Nem
Pacienstől való nyomásmérés lehetőségeinek száma	Kérjük megadni	1
Egyéb	Kérjük megadni	nem
KVO		
KVO funkció megléte	Kérjük megadni	Igen
KVO mértéke, ml/ó	Kérjük megadni	0,1 - 5 ml/ó
KVO mértéke választható-e	Kérjük megadni	Igen
LÉGTENÍTÉS (PURGE)		
Dedikált légtelenítési funkció megléte	Igen	Igen
Légtelenítés egyéb módon	Kérjük megadni	Igen, opcionálisan
Légtelenítési sebesség	Kérjük megadni	1200 ml/ó
KIJELZŐ / MONITOR		
Monitor mérete cmxcm / cm2	Kérjük megadni mind a két értéket	6,6 x 3,3 cm = 21,78 cm ²



Monitoron típusa	Kérjük megadni	Kékszínű LDC monitor
Monitoron megjeleníthető sorok száma	Kérjük megadni	5
Monitoron megjeleníthető színek száma	Kérjük megadni	2
Szöveges üzenetek a monitoron	Igen	Igen
Monitoron egyidejűleg megjeleníthető paraméterek száma, Minimum 4	Igen, Kérjük megadni	7
Magyar nyelvű szövegek lehetősége	Kérjük megadni	Igen, magyar nyelvű szöveg megjeleníthető
Menü vezérlés	Kérjük megadni	Igen, menü vezérlés
Infundált mennyiség megjelenítés	Igen	Igen, az infundált mennyiséget kijelzi
Beadott gyógyszer mennyiség megjelenítése (pl.: mg-ban, stb.)	Kérjük megadni	Igen, ml-ben, mg-ban grafikusan
Gyógyszer-kalkulációt végez-e?	Kérjük megadni	Igen
Hátralévő idő megjelenítése	Kérjük megadni	Igen
Aktuális nyomás megjelenítés	Kérjük megadni	Igen
Okklúzió nyomáshatár megjelenítés	Kérjük megadni	Igen
Grafikus alarm (pl a fecskendő helytelen behelyezésére, stb.) a monitoron	Igen	Igen
Kórház nevének megjeleníthetősége	Kérjük megadni	Igen, alarm esetén grafikus jel és szöveges üzenet jelenik meg
Éjszakai fényerő változtatás	Kérjük megadni	Igen, megjeleníthető
	Kérjük megadni	Igen, változtatható
Kezelhetőség		
Adja meg, hogy a fecskendőtípus váltásához hány gombot kell megnyomnia	Kérjük megadni	3
Adja meg, hogy az infúziós sebesség megváltoztatásához hány gombot kell megnyomnia	Kérjük megadni	2
Adja meg, hogy a nyomásérzékenység változtatásához hány gombot kell megnyomnia	Kérjük megadni	5
ALARMOK		
Elő alarmok		
Infúzió közeli vége, perc	Igen, Kérjük idejét megadni	5 perc
Kimerülő telep, perc	Igen, Kérjük idejét megadni	30 perc
További alarmok		
Akusztikus alarm lehetősége	Igen	Igen
Akusztikus alarm hang erősség állítási lehetősége	Kérjük megadni	Igen, a hangerő 7 fokozatban, 2 féle hangzással állítható be
Vizuális alarm lehetősége	Kérjük megadni	Előriasztás sárga, riasztás vörös fényrel
Helytelen fecskendő behelyezés	Igen	Igen
Infúzió vége	Igen	Igen
Okklúziós nyomáshatár elérése	Igen	Igen
Okklúziós riasztás ideje percben a készüléken beállítható legalacsonyabb nyomásszintnél, perc.	Kérjük megadni 1 ml/ó-nál	A legalacsonyabb nyomásszintről nincs adat, 300 Hgmm-nél 1 ml/ó-nál 9'42"
Belső működési hiba	Igen	Igen
Nővérhívás	Kérjük megadni	Igen, opcionálisan rendelhető nővérhívó

MÉRNI SE, MÉRNI SE!

293.5



Térfigathatár elérve	Igen	csatlakoztatható
Hálózat kimaradás	Igen (valamilyen jelzést adjon a készülék) Adja meg a jelzés típusát	Igen
Kimerült telep	Igen	Igen, hangjelzést ad, szöveges és grafikus üzenet jelenik meg a képernyőn
Műszaki hiba	Igen	Igen
Az alarm okának jelzése		
Kérjük adja meg, hogy alarm esetén az alarm okot jelzi e a készülék	Igen	Igen
Magyar nyelvű hibaüzenetek száma	Kérjük megadni	
FIZIKAI JELLEMZŐK		
Méret		
Szélesség, cm	Kérjük megadni	34,5 cm
Magasság, cm	Kérjük megadni	16 cm
Mélység, cm	Kérjük megadni	13,5 cm
Súly	kérjük megadni	2,15 kg
Felfogó szerkezet (ágyra, állványra) alapárban foglaltan	Igen, kérjük a rövid leírást megadni	Igen, függőlegesen állványra, vagy vízszintesen rúdra, is rögzíthető
Egyedi felfogó szerkezet (saját, vagy speciális állványra)	Igen, kérjük a rövid leírást funkciókat megadni	Elforgatható felfogó szerkezete van, amellyel a saját speciális állványára vagy bárhova sínre és állványra rögzíthető
Indítási pontosság növelési lehetősége (alább 3 kérdés)	kérjük megadni	
Automatikus fecskendő befogás (az előretoló mechanizmusnál)	Kérjük megadni	Manuális
Automatikus gyorsrakórelítés befogás után (az előretoló mechanizmusnál)	Kérjük megadni	Manuális
Egyéb	Kérjük megadni	Tolókar érzékelő
Mechanikusan egy másba csatlakozható készülékek száma (nem dokkoló állomással, nem infúziós rúddal)	Kérjük megadni,	2
ÁRAMELLÁTÁS		
Áramellátás		
Alkalmazható tápfeszültségek száma (pl.: 230 V illetve 12 V)	230 V / 50 Hz Kérjük megadni	230 V / 50 Hz Mindkettő 230 V és 9-12 V
Akkumulátoros működtetés	Igen	Igen
Akkumulátor típusa	Kérjük megadni	NI/MH
Maximális működés akkumulátorról 10 ml/6 mellett, óra	Kérjük megadni	10 ml/6 mellett, 13 óra
Feltöltés teljes kapacitásra, óra	Kérjük megadni	5 óra
Computer interface RS232	Igen	Igen, RS232-vel rendelkezik
Infra port	Kérjük megadni	Igen, Infra porttal is rendelkezik
Csatlakozás Data Management Systemhez	Kérjük megadni	Igen, PDMS-hez csatlakoztatható
EGYÉB FUNKCIÓK		

Egy pumpán belül alkalmazható Aneszt és/vagy fecskendő és PCA üzemmódok száma	Kérjük megadni	6 Áraml.ráta gyógyszer nélkül, dózisiráta gyógyszer nélkül, gyógyszerfelirat + ráta, gyógyszerfelirat + dózisiráta, Vigilant, TCI
MRI kompatibilitás mértéke	Kérjük megadni	Opcionálisan rendelhető védőeszközzel teljes kompatibilis
Hibakereséshez nyújtott segítség (pl.: Hiba kód kiírása, stb.)	Kérjük megadni	Magyar nyelvű hibaüzenet és leírás
SW upgradelhető-e a készülék	Kérjük megadni	Igen, SW upgradelhető
SW upgradelhetőség módja	Kérjük megadni	Szerviz PC
Egyéb	Kérjük megadni	Nincs
Tartozékok, szállítás		
Alapárban foglalt tartozékok felsorolása tételesen	Kérjük megadni	Hálózati kábel, eltorzítható rögzítő
ANESZTÉZIA		
	Kötelező opció az alábbi funkciók teljesítésével	
Gyógyszernév megjelenítés	Igen, legalább 8 karakterrel	Igen, 20 karakter
Gyógyszernév felhasználó által beírható, Programozható gyógyszer protocol, kérjük megadni a felhasználó által beírható név számát	Kérjük megadni	Igen
Gyógyszer könyvtár/protocol, kérjük megadni beépített/előhívható nevek számát	Igen Kérjük megadni hány db	120
Beadható gyógyszer egységek (pl.: ml/h, mikro gramm/kg/h, stb.)	Kérjük felsorolni	ml/h, ng, µg, mg, g, cal, kcal, U, kU, µmol, mmol, mol, Kmol /kg/ 24 h, h, min
Beteg súly alapján automatikus kalkuláció / dozizálás vétele	Kérjük megadni	Igen, 250g-tól 250 kg-ig
Két lépésű infúzió (gyors és fenntartó programozhatósága)	Igen	Igen
Hand free módus	Igen	Igen
Tiltási funkció	Igen	Igen
Kezelés koncentrációra, dozizálás	Igen	Igen
Stop start	Kérjük megadni	Igen
Antibolus funkció	Igen	Igen
TCI funkció	Igen Adja meg a programok számát	8
Esemény napló	Igen	Igen
Eltárolt események fajtája	Kérjük megadni	Volumen, dózis, nyomás, idő, ráta, célérték, koncentráció, fecskendő, előirásztás,

Működtetés eseménytörténete	Kérjük megadni	riasztás Igen, tárolja a működtetés eseményeit
Megjegyzett, megjeleníthető, kinyomtatható események száma	Kérjük megadni	1500
OPCIÓK		
1. (Infúziós) Állványzat	Igen	Igen
Amire a pumpák szerelhetők (önmagában álló, vagy kerekeken gördíthető)	Kérjük a leírást megadni	Stabil 180 cm magas, 5 kerékes gördíthető és rögzíthető állvány
A fenti opció ára	Kérjük megadni, nettó Ft+ÁFA és Bruttó Ft összegben	6 db 77 000,- Ft+25%ÁFA Bruttó 96 250,-Ft
2. DOKKOLÓ ÁLLOMÁS 1		
Egyszerűbb kivitel	Csak ott kell megajánlani, ahol lehetséges Kérjük a leírást megadni	6 db bármely Agilia típusú készülék tárolására és központi áramellátására szolgál
A fenti opció ára	Kérjük megadni, nettó Ft+ÁFA és Bruttó Ft összegben	Nettó 195 000,- Ft+25%ÁFA Bruttó 243 750,- Ft
BÍRÁLATI SZEMPONTOK		
Egységesen S=10		
TCI funkció programjainak maximális száma	Kérjük megadni Adja meg a programok szerzői neveit.	6 Marsh, Schnider, Minto, (Propofol eff/pl., Remifentanyl eff/pl., Sufentanyl eff/pl, Alfentanyl eff/pl.)
Memória maximális mértéke a használatos gyógyszernevek tárolására, megjelenítésére (mind a gyógyszernevek beírásának lehetősége)	Kérjük megadni	120
Akkumulátor maximális működési időtartama, min 2 óra	Kérjük megadni	15 óra 5 ml/ó-nál
Oldal pumpa rögzítő szerkezet, amely mozgatható (mind vízszintes, mind függőleges irányban).	Igen / Nem	Igen
Két csatornás infúzió adagolás funkció megléte (összehangoltan egy másik infúzióval)	Igen / Nem	Nem
Szerviz	Igen	Igen, saját szakszerviz
Üzembe helyezést követő garancia idő	18 hónap	36 hónap
Szerviz címe	kérjük megadni	1037 Budapest, Szépvölgyi út 35-37.
Szerviz rendelkezésre állása	max. 48 óra	48 óra
Átalánydíjas szerviz alk. Nélkül	kérjük megadni	2 510,-Ft/hó/készülék
Átalánydíjas szerviz alkatrészekkel	kérjük megadni	3 340,-Ft/hó/készülék
Készülékre kiképzett szervizmérnökök száma	kérjük megadni	1 szervizmérnök

246. 9



Hány évig garantálják az alkatrészellátást?	kérjük megadni	2 szerviztechnikus 10 év
Magyarországi alkatrész bázis nagysága (mFt)	kérjük megadni	88m (mFt)
Alkatrész utánpótlás módja	kérjük megadni	Beépítéssel együtt
Magyar nyelvű használati utasítás	igen	Igen
Komplex, magas színvonalú kiképzési program orvosoknak és szak személyzet részére is	igen	Igen
A berendezés működtetéséhez szükséges speciális segédanyagok felsorolása, beszerzés módja, bruttó ára:	kérjük megadni	A készülék nyitott rendszerű speciál segédanyag nem szükséges a működtetéséhez
CE engedély száma	kérjük megadni	LNE0224/12P3/03 2002 rev.1
Első eladás éve az ajánlott típusból	kérjük megadni	2009
Eladott darabszám, Európában	kérjük megadni	Több mint 5000 db
Mo-i referenciahelyek száma, felsorolása külön lapon	kérjük megadni	Külön lapon felsorolva
Továbbfejlesztés története és mikor?	kérjük megadni	Folyamatos
Európai referenciák száma	kérjük megadni	Több mint 1000 kórház Európa 24 országában
Vevőgondozás bemutatása (pl.: kézikönyv, továbbképzés, magyar feliratozás, stb.)	kérjük megadni	Magyar nyelvű kézikönyv, szükség szerinti továbbképzések, magyar nyelvű feliratozás
Alapárban felsorolt tartozékok felsorolása tételesen	kérjük megadni	Hálózati kábel, elforgatható rögzítő



Volumetrikus pumpa

Orvos-szakmai elvárások

MEDWISE - Másolni tilos!

A műszer megnevezése:

Volumetrikus Pumpa

Igényelt mennyiség:

2 db

A készülékkel szemben támasztott követelmények:

Minimumelvárások:

Az alábbi kérdőívnek megfelelő szakmai elvárásokat kell, hogy teljesítse

Kérdőív és Minimum elvárások:

		Ajánlattevő paraméterei
Forgalmazó		FMC Magyarország Kft.
Gyártó		Fresenius Kabi
Típus		Volumat MC Agilia H
Származási ország		Franciaország
Minimumfeltételek		
VOLUMETRIKUS INFÚZIÓS PUMPA		
SEBESSÉG		
Áramlási sebesség tartomány, ml/ó	1 – 999 ml/ó	0,1 – 1500 ml/ó
Primary és secondary sebesség beállításának lehetősége	Kérjük megadni	Primary és secondary sebesség beállítható
Áramlási sebesség változtatásának lehetősége infúzió közben	Kérjük megadni	Igen
Mikró üzemmód	Igen	0,1 - 100 ml/ó
Mikró üzemmód pontossága, ml/h-ban	Kérjük megadni	0,1 ml/h
Adagolás pontossága dedikált szerelékkel	Kérjük megadni	±5%
A fent megadott adagolási pontosságot hány óráig garantálja dedikált szerelékkel	Kérjük megadni	96 óra
VOLUMEN		
Beállítható volumen mértékének tartománya, ml	0,1 - 9990 ml	0,1 - 9999 ml
Beállított térfogat kijelzése monitoron	Igen	Igen
Volumenhatárolás lehetősége	Igen	Igen
Volumen határolás mértéke (alábbi két kérdés)		
Volumenre:	Igen, kérjük az éréket megadni	Mikro: 0,1-2000 ml Makro: 1- 9999 ml
Volumenre / Időre:	Kérjük megadni	0,1-9999 ml/ 1 perctől 168 óráig
Volumentovábbítás linearitásának mértéke (pulzáló, lineáris)	Kérjük megadni	2. generációs lineáris perisztaltikus pumpa
BOLUS		
Bolus lehetősége	Igen	Igen



Bolus sebességtartomány szélessége, (amennyiben van bolus 50 – 500 ml/ó)	Kérjük megadni	50 – 1500 ml/ó
Bolus sebesség változtatható-e	Kérjük megadni	Igen
Beállítható maximális bolus térfogat határértéke	Kérjük megadni	100 ml
Bolus határérték állítható-e	Kérjük megadni	Igen
Antibolus funkció	Igen	Igen
BIZTONSÁGI RENDSZER		
Működés cseppkamrával és/vagy anélkül	Kérjük megadni	Cseppkamrával (opcionálisan rendelhető) és anélkül is működik
Nyitott ajtónál áramlás megszakítás	Igen	Igen
Légbuborék	kérjük megadni	Légbuborék érzékelővel rendelkezik
Légbuborék figyelés	Igen	Igen
Légbuborék figyelésének elve	Kérjük megadni	Ultrahangos
Állítható-e az egyedi légbuborék nagysága, mikroliter	Kérjük megadni a tartományt	50 -250 µl
Összegezett légbuborékok mennyiségének figyelése	Igen	Igen
Occlusiós nyomás		
Occlúzió felismerésének lehetősége	Igen	Igen
Occlusiós nyomás maximális értéke	Kérjük megadni	750 Hgmm
Occlusiós nyomás állítása	Igen	Igen
Occlusiós nyomás fokozatainak száma	Kérjük megadni	20
Occlusiós nyomás tartomány, mmHg	Kérjük megadni	50-750 Hgmm
KVO (Keep vein open)		
KVO funkció megléte	Igen	Igen
KVO mértéke és száma, ml/ó	Kérjük megadni	0,1-20 ml/ó
KVO mértéke választható-e	Kérjük megadni	30 Igen
LÉGTELENÍTÉS (PURGE)		
Dedikált feltöltési funkció megléte	Igen	Igen
Légtelenítési sebesség	Kérjük megadni	1500 ml/ó
MONITOR		
Monitor mérete, cm x cm / cm ²	Kérjük megadni mindkét értéket	6,6 cm x 3,3 cm = 21,78 cm ²
Monitor típusa	Kérjük megadni	Monokróm LCD
Monitoron megjeleníthető sorok száma	Kérjük megadni	5
Monitoron megjeleníthető színek száma	Kérjük megadni	2
Szócsés üzenetek a monitoron	Kérjük megadni	Magyar nyelvűek
Adagolási sebesség megváltoztatásához hány gombot kell megnyomni	Kérjük megadni	2
Beadott mennyiség megjelenítés	Igen	Igen
ALARMOK		
Akusztikus alarm lehetősége	Igen	Igen
Akusztikus alarm hang erősség állítási lehetősége	Kérjük megadni	7 fokozatban állítható
Vizuális alarm lehetősége	Kérjük megadni	Sárga előriasztás, vörös riasztás

Nyitott ajtó	Igen	Igen
Infúzió vége	Igen	Igen
Okklúziós nyomáshatár elérése	Igen	Igen
Belső működési hiba	Igen	Igen
Térfogathatár elérve	Igen	Igen
Hálózat kimaradás	Igen (valamilyen jelzést adjon a készülék) Kérjük megadni a típusát	Automatikusan működik tovább akkumulátorról, de hangjelzést ad és a monitoron magyarul üzenet és grafikus jel jelenik meg
Kimerült telep	Igen	Igen
Műszaki hiba	Igen	Igen
Az alarm okának jelzése	kérjük megadni	Igen, az alarm okát jelzi magyarul szöveges üzenettel és grafikusan is
Kérjük adja meg, hogy alarm esetén az alarm okot jelzi e a készülék	Kérjük megadni	Igen
FIZIKAI JELLEMZŐK		
Méret		
Szélesség, cm	Kérjük megadni	13 cm
Magasság, cm	Kérjük megadni	14,5 cm
Mélység, cm	Kérjük megadni	13,5 cm
Súly	Kérjük megadni	2 kg
Felfogó szerkezet (ágyra, állványra) alapárban foglaltan	Igen, kérjük a rövid leírást megadni	Elforgatható felfogó szerkezete alapárban, vízszintes és függőleges rögzítést is lehetővé tesz
Egyedi felfogó szerkezet (saját speciális állványra, dokkoló állomásra)	ha igen kérjük a rövid leírást funkciókat megadni	Felfogó szerkezetével bármely állványra és a saját dokkolóra rögzíthető
ÁRAMELLÁTÁS		
Áramellátás	230 V / 50 Hz	230 V / 50 Hz
Alkalmazható tápellátások száma (pl.: 230 V, illetve 12 V)	Kérjük megadni	100 - 240 V, illetve 9 - 10 V
Telepes működés	Igen	Igen
Telep típus	Kérjük megadni	NiMH
Minimális telepről működés 100 ml/ó mellett, óra	Kérjük megadni	100 ml/ó mellett, 10 óra
Feltöltés teljes kapacitásra, óra	Kérjük megadni	6 óra
Computer interface RS232	Igen	Igen, RS232
Infravörös csatlakozás	Kérjük megadni	Igen, infravörös csatlakozással is rendelkezik
Csatlakozás Data Management Systemhez	Kérjük megadni	Igen, PDMS-hez kapcsolható
EGYÉB FUNKCIÓK		
Hiba keresést segítő funkció	Kérjük megadni	Magyar nyelvű szöveges üzenet
Egyéb	Kérjük megadni	Hibakódok
Egyéb	Kérjük megadni	Grafikus hibajelzés



Alaptartozékok		
Komplett szett infúziós szerelék	Igen	Igen
BÍRALATI SZEMPONTOK		
Egységesen S=10		
Hozzá tehető gyári szerelések maximális száma	Kérjük megadni a számot és felsorolni	30 db, VL sorozat ST00, ST10, ST01, ST02, PA02, ST22, ST42, TR12, TR00, TR42, TR22, SP22, SP62, SP90, SP92, PN20, ON42, ON72, PN00, PN02, ON70, ON90, PA92, ON90, ON11, ON12, ON20, ON21, ON22, ON20
Szabad áramlás funkció megakadályozása	Igen / Nem	Igen
Olyan pumpa rögzítő szerkezet, amely forgatható (mind vízszintes, mind függőleges irányban).	Igen / Nem	Igen
Dokkolhatóság maximális száma	Kérjük megadni	8
Akkumulátor maximális működési időtartama, min 2 óra,	Kérjük megadni	15 óra
Szerviz		
Üzembe helyezést követő garancia idő	Igen / Nem 18 hónap	Igen, saját szakszerviz 36 hónap
Szerviz címe	Kérjük megadni	1037 Budapest, Szépvölgyi út 35-37.
Szerviz rendelkezésre állása	max. 48 óra	48 óra
Átalánydíjas szerviz alk. Nélkül	Kérjük megadni	2 510,-Ft/hó/készülék
Átalánydíjas szerviz alkatrészekkel	Kérjük megadni	3 340,-Ft/hó/készülék
Készülékre kiképzett szerviztechnikusok száma	kérjük megadni	1 szervizmérnök 2 szerviztechnikus
Hány évig garantálják az alkatrészellátást?	kérjük megadni	10 év
Magyarországi alkatrész bázis nagysága (mFt)	kérjük megadni	88m (mFt)
Alkatrész utánpótlás módja	kérjük megadni	Beépítéssel együtt
Magyar nyelvű használati útmutató	Igen	Igen
Komplex, magas színvonalú képzési program orvosoknak és szakápolóknak részére is	Igen	Igen
A berendezés működéséhez szükséges speciális segédanyagok felsorolása, beszerzés módja, bruttó ára	kérjük megadni	Külön lapon szerepel a speciális szerelések felsorolása, beszerzés módja és bruttó ára.
Előzetes engedély száma	kérjük megadni	LNE 0224/B2P3/03 10022 rev.1
Első eladás éve az ajánlott típusból	kérjük megadni	2008
Eladott darabszám, Európában	kérjük megadni	Több mint 40 000 db
Mo-i referenciahelyek száma, felsorolása külön lapon	kérjük megadni	Külön lapon felsorolva
Továbbfejlesztés története és mikor?	kérjük megadni	Folyamatos
Európai referenciák száma	kérjük megadni	Több mint 1000 kórház, Európa 24 országában
Vevőgondozás bemutatása (pl.: kézikönyv, továbbképzés, magyar feliratozás, stb.)	kérjük megadni	Magyar nyelvű kézikönyv, szükség



		szerint továbbképzés, magyar feliratozás
Alapárban felsorolt tartozékok felsorolása tételesen	kérjük megadni	Hálózati kábel, elforgatható rögzítő

MEDWISE - Másolni tilos!



Fecskendőes gyógyszeradagoló infúziós pumpa

Orvos-szakmai elvárások

MEDWISE - Másolni tilos!



A műszer megnevezése:

**Fecskendő Gyógyszeradagoló
Infúziós Pumpa**

Igényelt mennyiség:

1 db

A készülékkel szemben támasztott követelmények:

Minimumelvárások:

Az alábbi kérdőívnek megfelelő szakmai elvárásokat kell, hogy teljesítse

Kérdőív és Minimum elvárások:

		Ajánlattevő paraméterei
Forgalmazó		FMC Magyarország Kft.
Gyártó		Fresenius Kabi
Típus		Injectomat MC Agilia H
Származási ország		Franciaország
Minimumfeltételek		
FECSKENDŐS GYÓGYSZERADAGOLÓ INFÚZIÓS PUMPA		
SEBESSÉG		
Aramlási sebesség tartomány, 0,1-1200 ml/ó-ig	Igen	0,1-1200 ml/ó
Aramlási sebesség változtathatósága infúzió közben	Igen	Igen
Adagolás pontossága	3%	3%
VOLUMEN		
Beállítható volumen mértékének tartománya, min: 0,1 - 999 ml	Igen Kérjük a tartományt megadni	0,1 – 999 ml
Beállított térfogat kijelzése monitoron	Igen	Igen
Volumen határolás lehetősége	Igen	Igen
Volumen határolás mértéke (alábbi két kérdés) értékeket kérjük megadni		
Volumenre:	Igen	0,1-999,9 ml
Időre:	Igen	1 perc -10 óra
BOLUS		
Bolus lehetősége	Igen	Igen
Bolus sebességtartomány, 50ml-es fecskendőnél, min. 50-500ml/h	Kérjük megadni	Progr.: 0,1-1200 ml/h, Kézi: 50-1200 ml/h
Bolus sebesség változtatható-e	Igen	Igen
Beállítható maximális bolus térfogat határértéke, max. 25ml	Kérjük megadni	99,9 ml



Bólus volumen határérték állítható-e	Igen	Igen
Antibólus	Igen	Igen
Hands free bólus lehetősége	Kérjük megadni	Igen
FECSKENDŐ		
Alkalmazható fecskendők mérete, ml	5, 10, 20, 30, 50, 60 ml	5, 10, 20, 30/35, 50, 60 ml
Automatikus fecskendő felismerés	Igen,	Igen
Hány gyártó fecskendőjét ismeri fel (pl.: Braun, Dispomedicor, Fresenius, stb.)	Kérjük sorolja fel	B.Braun, Dispomedicor, Fresenius, Terumo, BD, Pentaferte
Magyar gyártók fecskendőinek felismerése (pl.: Mátraplást, Medicor, Pentaferte, stb.)	Kérjük sorolja fel	Jelenleg Pentaferte, de bármely magyar gyártó fecskendője beprogramozható
NYOMÁS		
Okklúziós nyomás		
Okklúzió felismerésének lehetősége	Igen	Igen
Okklúziós nyomás tartomány, minimum 100 – 800 mmHg	Igen, A tartományt kérjük megadni	50 – 900 Hgmm
Okklúziós nyomás állítása	Igen	Igen
Okklúziós nyomás állítási fokozatainak száma,	Kérjük megadni	22
Okklúziós nyomás kijelzése	Igen	Igen
Okklúziós nyomás kijelzése grafikus módon	Kérjük megadni	Igen, grafikusán kijelzi
KVO		
KVO funkció megléte	Igen	Igen
KVO mértéke, ml/ó	Kérjük megadni	0,1 - 5 ml/ó
KVO mértéke választható-e	Igen	Igen
LÉGTELENÍTÉS (PURGE)		
Dedikált légtelenítési funkció megléte	Igen	Igen, beállítható
Légtelenítési sebesség	Kérjük megadni	1200 ml/h
KIJELZŐ / MONITOR		
Monitor mérete (maxcm) x cm2	Kérjük megadni mindkét értékben	6,6 cm x 3,3 cm = 21,78 cm ²
Monitor típusa	Kérjük megadni	LCD
Monitoron megjeleníthető sorok száma	Kérjük megadni	5
Monitoron megjeleníthető színek száma	Kérjük megadni	2
Magyar nyelvű szöveges üzenetek a monitoron	Igen	Igen
Monitoron egyidejűleg megjeleníthető paraméterek száma, Minimum 4	Igen, kérjük megadni a maximális számot	7
Beadott mennyiség megjelenítés	Igen	Igen
Beadott gyógyszer mennyiség megjelenítése (pl.: mg-ban, stb.)	Kérjük megadni	Igen, ml és mg is
Memória a használatos gyógyszernevek tárolására, megjelenítésére (min. 50 gyógyszernév beírásának lehetősége)	Igen	Igen
Kalkuláció a gyógyszernevekkel	Kérjük megadni	120 gyógyszernévre
Hátralévő idő megjelenítése	Igen	Igen
Aktuális nyomás megjelenítés	Igen	Igen

Okklúziós nyomáshatár megjelenítés	Igen	Igen
Grafikus alarm (pl a fecskendő helytelen behelyezésére, stb.) a monitoron	Kérjük megadni	Igen, grafikus alarm és szöveges üzenet
Kórház nevének megjeleníthetősége	Kérjük megadni	Igen
Éjszakai fényerő változtatás	Igen	Igen
Kezelhetőség		
Adja meg, hogy a fecskendő típus váltásához hány gombot kell megnyomnia	Kérjük megadni	3
Adja meg, hogy az infúziós sebesség megváltoztatásához hány gombot kell megnyomnia	Kérjük megadni	2
Adja meg, hogy a nyomásérzékenység változtatásához hány gombot kell megnyomnia	Kérjük megadni	3
ALARMOK		
Elő alarmok		
Infúzió közeli vége, perc	Igen, Kérjük idejét megadni	5 perc
Kimerülő telep, perc	Igen, Kérjük idejét megadni	30 perc
További alarmok		
Akusztikus alarm lehetősége	Igen	Igen
Akusztikus alarm hangerősség állítási lehetősége	Kérjük megadni	Igen, 7 fokozatban kétféle hangzás
Vizuális alarm lehetősége	Igen, kérjük megadni	Igen, sárga figyelmeztetés, vörös riasztás
Helytelen fecskendő behelyezés	Igen	Igen
Infúzió vége	Igen	Igen
Okklúziós nyomáshatár elérése	Igen	Igen
Belső működési hiba	Igen	Igen
Nővérhívás	Kérjük megadni	Opcionálisan csatlakoztatható nővérhívó rendelhető
Térfogathatár elérése	Igen	Igen
Hálózat kimaradás	Igen (valamilyen jelzést adjon a készülék) Adja meg a jelzés típusát	Igen, hangjelzés és a monitoron magyarnyelvű üzenet és grafikus szimbólum jelenik meg
Kimerülő telep	Igen	Igen
Műszaki hiba	Igen	Igen
Az alarm okának jelzése		
Kérjük adja meg, hogy alarm esetén az alarm okot jelzi-e a készülék	Igen	Igen, szöveges üzenettel és grafikusan is
Magyar nyelvű hibaüzenetek	Igen	Igen
FIZIKAI JELLEMZŐK		
Méretek		
Szélesség, cm	Kérjük megadni	34,5 cm
Magasság, cm	Kérjük megadni	16 cm
Mélység, cm	Kérjük megadni	13,5 cm



Súly		2,15 kg
Felfogó szerkezet (ágyra, állványra) alapárban foglaltan	Igen, kérjük a rövid leírást megadni	Elforgatható felfogó szerkezete alapárban, vízszintes és függőleges rögzítést is lehetővé tesz
Egyedi felfogó szerkezet (saját, vagy speciális állványra)	ha igen kérjük a rövid leírást funkciókat megadni	Felfogó szerkezetével bármely állványra rögzíthető
Indítási pontosság növelési lehetősége (alábbi 1 kérdés)	Kérjük megadni	Érzékelő a tolokarnál
Automatikus gyorsráközelítés befogás után (az előretoló mechanizmussal)	Kérjük megadni	Manuális befogás
ÁRAMELLÁTÁS		
Áramellátás	230 V / 50 Hz	230 V / 50 Hz
Alkalmazható tápfeszültségek száma (pl.: 230 V, illetve 12 V)	Kérjük megadni	100-240 V, illetve 9-12 V
Akkumulátoros működtetés	Igen	Igen
Akkumulátor típusa	Kérjük megadni	NI/MH
Maximális működés akkumulátorról 5 ml/ó mellett, óra	Kérjük megadni	10 óra
Feltöltés teljes kapacitásra, óra	Kérjük megadni	5 óra
Infra port	Kérjük megadni	Igen, infraporttal rendelkezik
Csatlakozás Data Management Systemhez	Igen	Igen
EGYÉB FUNKCIÓK		
Hibakereséshez nyújtott segítség (pl.: Hiba kód kiírása, stb.)	Kérjük megadni	Hiba kódot kiírja
SW upgradelhető-e a készülék	Kérjük megadni	Igen, SW upgradelhető
SW upgradelhetőség módja	Kérjük megadni	Szerviz PC-ről kábellel
A pumpa által rögzíthető események száma (Min. 1000)	Igen	1500
Egyéb	Kérjük megadni	Real-time események
Alaptartozékok		
Rögzítő szerkezet ágyra, sínre	Igen	Igen
Személyi számítógépes kapcsolat	Igen	Igen
BÍRÁTI SZEMPONTOK		
Egyesítésen S=10		
Mennyi a maximális mértéke a használatos gyógyszernevek tárolására, megjelenítésére (min. 50 gyógyszernév beírásának lehetősége)	Kérjük megadni	120 gyógyszernév
Akkumulátor maximális működési időtartama, óra	Kérjük megadni	15 óra
Olyan pumpa rögzítő szerkezet, amely forgatható (mind vízszintes, mind függőleges irányban).	Igen / Nem	Igen
Két csatornás infúzió adagolás funkció megléte (összehangoltan egy másik infúzióval)	Igen / Nem	Nem

57

26.5.9

Kincstári ügyfél iktatószáma: 753/21/2012.**Felhatalmazó levél**

Tisztelt

Magyar Államkincstár!
2800 Tatabánya, Fő tér 32.

(Számlavezető neve, címe)

Alulírott megbízom/megbízuk Önöket az alábbi megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett kedvezményezett által benyújtott beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:	Vaszary Kolos Kórház, Esztergom
Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	10036004-00317928-00000000
Kedvezményezett neve:	Anamed Kft.
Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:	10700024-04058108-51100005

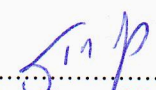
A felhatalmazás időtartama 2012. év március hó 29. naptól 2012. év június hó 01. napig*, visszavonásig*.

- a) a beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.*
~~b) a beszedési megbízáshoz a következő okirato(ka)t kell csatolni*:~~
 az okiratok megnevezése:.....

További feltételek*:

- a) ~~nem kerülnek meghatározásra~~
 b) beszedési megbízásonkénti felső értékhatár a teljesítés pénznemétől függően:
21.854.511.Ft
HUF.....devizanem ISO kódja*
 c) ~~benyújtási gyakoriság:.....(pl. napi, havi, évi)~~
 d) fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap
 e) a felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza

Dátum: 2012. év március hó 29. nap



 Fizető fél számlatulajdonos aláírása a Kincstárnál bejelentett módon
A felhatalmazás kincstári nyilvántartási száma: KOM/100014-94/2012Dátum: Tatabánya, 2012.04.06.


Igazgatóság aláírása



*a nem kívánt rész törlendő