***załącznik nr 2***

**Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest **Wymiana zestawu serwisowego jednostek zasilania medycznego KS100-Alfa Kendrmed Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**
2. Lokalizacja obiektów Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w których będą świadczone usługi: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Klinikach Oddziału Kardiologii, OIOM –u Kardiochirurgii, Bloku Zabiegowym Elektrokardiologii w budynku CKD.
3. Szczegółowy zakres prac objętych zamówieniem:

**Wymiana ośmioletniego zestawu serwisowego 19 jednostek kolumnowego zasilania medycznego KS100-Alfa Kendrmed zgodnie z zaleceniami producenta.**

Zestaw węży połączeniowych wewnętrznych **zatwierdzonych przez Producenta zgodnie z zaktualizowaną instrukcją serwisową r. wyd. 2025** 4 x 6 m.

- Zestaw elementów połączeniowych do węży **zatwierdzonych przez Producenta zgodnie z zaktualizowaną instrukcją serwisową r. wyd. 2025**– 19 szt.

- Złączka hamulca pneumatycznego **zatwierdzona przez Producenta zgodnie z zaktualizowaną instrukcją serwisową r. wyd. 2025**– 2 szt.

- Przewód zasilania hamulca **zatwierdzony przez Producenta zgodnie z zaktualizowaną instrukcją serwisową r. wyd. 2025**- 1 szt.

- Zestaw uszczelnień punktów poboru gazów **zatwierdzonych przez Producenta zgodnie z zaktualizowaną instrukcją serwisową r. wyd. 2025**- 4 szt.

- Oryginalne naklejki czołowe konsol – 4 szt

- Łożysko górne konsoli **zatwierdzone przez Producenta zgodnie z zaktualizowaną instrukcją serwisową r. wyd. 2025**- 1 szt

- Smar łożyska konsoli **zatwierdzony przez Producenta zgodnie z zaktualizowaną instrukcją serwisową r. wyd. 2025**1 szt

Dla kolum Beta dodatkowo:

- Smar do napędów ramion **zatwierdzony przez Producenta zgodnie z zaktualizowaną instrukcją serwisową r. wyd. 2025**- 2 szt

Dodatkowo do każdej kolumny jako producent wykonujemy wymiany:

Przewody elektryczne gniazd- wymiana warunkowana stanem w momencie przeglądu - ilość według wymagań. Gniazda elektryczne uszkodzone - wymiana w ilości zależnej od stanu gniazd w danej kolumnie

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 podpis Wykonawcy