**I. OPIS TECHNICZNY ELEMENTÓW WYPOSAŻENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | | ELEMENT WYPOSAŻENIA | | WARTOŚĆ  WYMAGANA |
| SYMBOL | NAZWA |
| **1** | | **Ba2** | **Taboret obrotowy** | **140 szt.** |
|  | |  |  | Zdjęcie lub grafika zamieszczona w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólno-poglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis |
| 1.1 | |  | producent/firma | .........................................  (wypełnia wykonawca) |
| 1.2 | |  | kraj pochodzenia | .........................................  (wypełnia wykonawca) |
| 1.3 | |  | oznakowanie CE | tak |
| 1.4 | |  | rok produkcji | nie wcześniej niż przed 2021r. |
| 1.5 | |  | *opis* | *x* |
|  | |  | • konstrukcja | podstawa ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 |
|  | |  | • wyposażenia | obręcz pod nogi |
|  | |  | • regulacja wysokości siedziska | ręczna, siłownik pneumatyczny |
|  | |  | • siedzisko | tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję |
|  | |  | • system jezdny | 5 kół o średnicy min 50 mm  w tym 2 koła z indywidualna blokadą |
| 1.6 | |  | *parametry* | *x* |
|  | |  | • średnica siedziska | 350mm ± 50mm |
|  | |  | • średnica podstawy | 600mm ± 50mm |
|  | |  | • regulacja wysokości | 600 – 800mm ± 175mm |
| **2** | | **Gb2** | **Kozetka**  **lekarska z rolką** | **21 szt.** |
|  | |  |  | Zdjęcie lub grafika zamieszczona w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólno-poglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis |
| 2.1 | |  | producent/firma | .........................................  (wypełnia wykonawca) |
| 2.2 | |  | kraj pochodzenia | .........................................  (wypełnia wykonawca) |
| 2.3 | |  | oznakowanie CE | tak |
| 2.4 | |  | rok produkcji | nie wcześniej niż przed 2021r. |
| 2.5 | |  | *opis* | *x* |
|  | |  | • konstrukcja | profile stalowe  - lakierowanie proszkowe, |
|  | |  | • leże | dwusegmentowe tapicerowane bezszwowo, |
|  | |  | • regulacja | zagłówka dokonywana ręcznie |
|  | |  | • wyposażenie | uchwyt do mocowania rolki prześcieradła jednorazowego użytku |
|  | |  | • stopka | umożliwiająca poziomowanie kozetki |
| 2.6 | |  | *parametry* | *x* |
|  | |  | • długość | 1850mm ± 150mm |
|  | |  | • szerokość | 550mm ± 50mm |
|  | |  | • wysokość | 550mm ± 50mm |
|  | |  | • kąt odchylenia zagłówka | od -450 (±200) do +450 (±100) |
|  | |  | • min. dopuszczalne obciążenie | 175kg |
| **3** | | **Gc3** | **Fotel**  **do pobierania krwi** | **12 szt.** |
|  | |  |  | Zdjęcie lub grafika zamieszczona w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólno-poglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis |
| 3.1 | |  | producent/firma | .........................................  (wypełnia wykonawca) |
| 3.2 | |  | kraj pochodzenia | .........................................  (wypełnia wykonawca) |
| 3.3 | |  | oznakowanie CE | tak |
| 3.4 | |  | rok produkcji | nie wcześniej niż przed 2021r. |
| 3.5 | |  | *opis* | *x* |
|  | |  | • konstrukcja | profile stalowe  - lakierowanie proszkowe, |
|  | |  | • podstawa | • podstawa zabezpieczona przed zarysowaniem posadzki, • 4 gumowe stopki umożliwiające wypoziomowanie fotela |
|  | |  | • wyposażenie | • umożliwia przeprowadzenie zabiegu iniekcji zarówno na prawym jak i lewym przedramieniu,  • możliwość zmiany położenia podłokietnika o kąt 180 ˚,  • dostosowanie podłokietnika do wzrostu pacjenta |
|  | |  | • tapicerka | • materiał skóropodobny lub winylowy o podwyższonych parametrach wytrzymałościowych,  • zmywalna, odporna na działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych w medycynie. |
| 3.6 | |  | *parametry* | *x* |
|  | |  | • szerokość | 750mm ± 50mm |
|  | |  | • głębokość | 750mm ± 50mm |
|  | |  | • wysokość | 1150mm ± 200mm |
| **4** | **Gg11** | | **Taboret z oparciem**  **i siedziskiem tapicerowanym** | **38 szt.** |
|  |  | |  | Zdjęcie lub grafika zamieszczona w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólno-poglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis |
| 4.1 |  | | producent/firma | .........................................  (wypełnia wykonawca) |
| 4.2 |  | | kraj pochodzenia | .........................................  (wypełnia wykonawca) |
| 4.3 |  | | oznakowanie CE | tak |
| 4.4 |  | | rok produkcji | nie wcześniej niż przed 2021r. |
| 4.5 |  | | *opis* | *x* |
|  |  | | • konstrukcja | podstawa ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 |
|  |  | | • wyposażenia | obręcz pod nogi |
|  |  | | • regulacja wysokości siedziska | ręczna, siłownik pneumatyczny |
|  |  | | • siedzisko i oparcie | tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję, regulowane |
|  |  | | • system jezdny | 5 kół o średnicy min 50 mm  w tym 2 koła z indywidualna blokadą |
| 4.6 |  | | *parametry* | *x* |
|  |  | | • średnica siedziska | 350mm ± 50mm |
|  |  | | • średnica podstawy | 600mm ± 50mm |
|  |  | | • regulacja wysokości | 600 – 800mm ± 175mm |

**II. OFERTOWA WARTOŚĆ ELEMENTÓW PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **SYMBOL** | **ILOŚĆ (szt.)** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO w ZŁ** | **STAWKA VAT w %** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO w ZŁ**  *(7=9/4)* | **WARTOŚĆ NETTO W ZŁ**  *(8=4\*5)* | **WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ**  *(9=8+6)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
| 1 | Taboret obrotowy | Ba2 | 140 |  |  |  |  |  |
| 2 | Kozetka lekarska z rolką | Gb2 | 21 |  |  |  |  |  |
| 3 | Fotel do pobierania krwi | Gc3 | 12 |  |  |  |  |  |
| 4 | Taboret z oparciem  i siedziskiem tapicerowanym | Gg12 | 38 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |

**III. UWAGI KOŃCOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż, rozmieszczenie, podłączenie do mediów jeżeli wymagane i uruchomienie elementów wyposażenia w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego. |
| **2.** | Wykonawca gwarantuje, że wyroby objęte przedmiotem zamówienia spełniać będą wszystkie – wskazane powyżej warunki opisu przedmiotu zamówienia. |
| **3.** | Wykonawca oświadcza, że dostarczane Zamawiającemu wyroby spełniać będą właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania przedmiotowych wyrobów w polskich zakładach opieki zdrowotnej. |
| **4.** | Wykonawca oświadcza, że materiały zużyte do produkcji wyrobów będących przedmiotem zamówienia posiadać będą wszelkie wymagane prawem atesty i certyfikaty dopuszczające ich stosowanie. |
| **5.** | Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt 2, 3 i 4 posiada stosowne dokumenty, które zostaną przekazane Zamawiającemu na jego pisemny wniosek. |
| **6.** | Kolory wyposażenia ze standardowej palety kolorów (wzornik RAL) zostaną uzgodnione z Użytkownikiem w terminie 5 dni od daty podpisania umowy. |
| **7.** | Wykonawca zobowiązuje się do przybycia do siedziby Zamawiającego w terminie 5 dni od daty podpisania umowy, w celu przeprowadzenia oględzin pomieszczeń oraz doprecyzowania rozmieszczenia oraz wymiarów wyposażenia. |
| **8.** | Wykonawca zobowiązuje się do uzgodnienia z Zamawiającym daty dostawy i montażu elementów wyposażenia w terminie nie krótszym niż 3 dni robocze przed planowanym terminem dostawy. |
| **9.** | Wykonawca zobowiązuje się do utylizacji na własny koszt poza terenem Zamawiającego, zbędnych opakowań przedmiotu zamówienia oraz naprawy na własny koszt szkód w infrastrukturze i istniejącym wyposażeniu Zamawiającego powstałych na skutek dostawy, montażu, rozmieszczenia i uruchomienia elementów przedmiotowego wyposażenia. |
| **10.** | Wykonawca zobowiązuje się do trwałego (materiał odporny na zmywanie i działanie środków dezynfekcyjnych) oznakowania w widocznym miejscu przedmiotu zamówienia, wg wzoru symboli przekazanych przez Zamawiającego (tj. logo UE; CZMiD). |
| **11.** | Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia gwarancji na przedmiot zamówienia na okres ……… miesięcy i rozpoczyna bieg od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego. |
| **12.** | Wykonawca oferuje realizację niniejszego zamówienia za cenę: ………………………… złotych, słownie złotych: ………………………...……………………………… |