**I. OPIS TECHNICZNY ELEMENTÓW WYPOSAŻENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | ELEMENT WYPOSAŻENIA | WARTOŚĆ WYMAGANA |
| SYMBOL | NAZWA |
| **1** | **Fa1.4** | **Wózek inwalidzki** | **4 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 |   | oznakowanie CE | tak |
| 1.3 |   | rok produkcji | nie wcześniej niż przed 2021r. |
| 1.4 |   | *opis* | *x* |
|   |   | • konstrukcja  | • składana,• ultra lekka aluminiowa rama o konstrukcji krzyżakowej |
|   |   | • oparcie | składane  |
|  |  | • siedzisko i oparcie | miękkie, antybakteryjne, zdejmowane, zmywalne  |
|  |  | • podnóżki | • uchylne i odpinane z regulacją wysokości• zaopatrzone w pasy zabezpieczające stopy |
|  |  | • podłokietniki | uchylne i obracane  |
|  |  | • pas biodrowy | zabezpieczający przed wypadnięciem |
|  |  | • koła | • przednie bezobsługowe• tylne bezobsługowe - "szybko-złączki" |
|  |  | • ciągi | • aluminiowe |
|  |  | • system hamowania | • podwójny (dla pacjenta i dla opiekuna)• hamulec dla opiekuna z funkcja blokady postojowej  |
|  |  | • kolor ramy: | srebrny metalic |
| 1.5 |   | *parametry* | x |
|   |   | • bezpieczne obciążenie robocze | nie mniejsze niż 114 kg |
|  |  | • szerokość siedziska:  | 410mm |
|  |  | • waga:  | 13 kg |
|  |  | • koła przednie:  | bezobsługowe pełne: 180x 45 mm |
|  |  | • koła tylne:  | bezobsługowe pełne: 610 x 25 mm |
|   |   | • szerokość  | 630mm (±2%) |
|   |   | • wysokość  | 920 mm (±2%) |
|   |   | • długość | 1070mm (±2%) |
|   |   |  |  |
| **2** | **Fa2** | **Wózek do przewożenia zwłok** | **5 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 |   | oznakowanie CE | tak |
| 2.3 |   | rok produkcji | nie wcześniej niż przed 2021r. |
| 2.4 |   | *opis* | *x* |
|   |   | • konstrukcja wózka, tacy i pokrywy | stal nierdzewna - kwasoodporna |
|   |   | • pokrywa | PCV lub metalowa |
|   |   | • układ jezdny | koła lane o średnicy 200÷400mm stałymi (tył) i 200÷300 mm obrotowymi z hamulcem z przodu. |
| 2.5 |   | *parametry* | *x* |
|   |   | • szerokość całkowita | 750mm (±2%) |
|   |   | • długość tacy | 2000mm(±2%) |
|   |   | • szerokość tacy | 600mm (±2%) |
|   |   | • długość pokrywy | 2010mm (±2%) |
|   |   | • szerokość pokrywy | 610mm(±2%) |
|   |   | • wysokość pokrywy | 370mm (±2%) |
|   |   | • wysokość położenia tacy wózka ze stałą wysokością | 500mm lub 850mm |
| **3** | **Ww** | **Wózek - wanna**  | **2 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 |   | oznakowanie CE | tak |
| 3.3 |   | rok produkcji | nie wcześniej niż przed 2021r. |
| 3.4 |   | *opis* | *x* |
|   |   | • konstrukcja  | profile stalowe  - lakierowanie proszkowe,  |
|   |   | • część kąpielowa | trwałe tworzywo PCV, łatwe w utrzymaniu czystości |
|   |   | • poduszka  | wodoodporna |
|   |   | • odpływ | umożliwiający szybkie opróżnianie z wody |
|   |   | • uchylane barierki | umożliwiające przeniesienie pacjenta z łóżka na wózek i z powrotem; |
|   |   | • odbojniki  | amortyzujące przypadkowe uderzenia |
|   |   | • koła | indywidualna blokada  |
| 3.5 |   | *parametry* | *x* |
|   |   | • długość całkowita | 2030mm (±2%) |
|   |   | • długość wewnątrz wanny po dnie | 1860mm (±2%) |
|   |   | • szerokość całkowita | 730mm (±2%) |
|   |   | • szerokość wewnątrz wanny po dnie  | 560mm (±2%) |
|   |   | • wysokość całkowita | 880mm (±2%) |
|   |   | • wysokość po dnie wanny | 555 mm (±2%) |
|   |   | • obciążenie dopuszczalne | 140 kg |
|   |   | • średnica kół | 200mm(±2%) |
| **4** | **Kz** | **Kozetka zmywalna - leże 200\*80** | **1 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 |   | oznakowanie CE | tak |
| 4.3 |   | rok produkcji | nie wcześniej niż przed 2021r. |
| 4.4 |   | *opis* | *x* |
|   |   |  • materiał | • wysokiej jakości pianka poliuretanowa • podstawa kozetki wykonana jest z polerowanej stali nierdzewnej |
|   |   |  • powierzchnia | odporna zarówno na środki stosowane podczas zabiegów, jak i na trudne warunki pracy |
|   |   |  • wyposażenie | • 10-cio stopniowy panel lędźwiowo-krzyżowy• wieszak na podkłady higieniczne |
|   |   | • bezpieczne obciążenie robocze | nie mniejsze niż 195 kg |
| 4.5 |   | *parametry* | *x* |
|   |   | • szerokość całkowita | 670mm ± 50mm |
|   |   | • długość całkowita | 2020mm ± 50mm |
|   |   | • wysokość całkowita regulowana | 670-820mm ± 50mm |
| **5** | **Rolki** | **Rolki przemieszczanie pacjentów na łóżkach** | **16 szt.** |
|   |  |  | Zdjęcie lub grafika zamieszczona w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólno-poglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis |
| 5.1 |   | producent/firma | .........................................(wypełnia wykonawca) |
| 5.2 |   | oznakowanie CE | tak |
| 5.3 |   | rok produkcji | nie wcześniej niż przed 2021r. |
| 5.4 |   | *opis* | *x* |
|   |   | • konstrukcja | wysokiej jakości duraluminiowa rama |
|   |   | • okładzina | • materiał imitującym skórę• odporny na zniszczenia i dezynfekcję |
| 5.5 |   | *parametry* | *x* |
|   |   | • szerokość | 485mm ± 20mm |
|   |   | • długość | 1100mm ± 20mm |
|   |   | • udźwig min. | 160 kg |
| **6** | **Gb1.1** | **Stół do badania oraz pielęgnacji**  | **1** |
|   |  |  | Zdjęcie lub grafika zamieszczona w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólno-poglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis |
| 6.1 |   | producent/firma | .........................................(wypełnia wykonawca) |
| 6.2 |   | oznakowanie CE | tak |
| 6.3 |   | rok produkcji | nie wcześniej niż przed 2021r. |
| 6.4 |   | *opis* | *x* |
|   |   | • stelaż | z profilu metalowego, lakierowanego proszkowo |
|   |   | • blat | • regulowany jest przy pomocy siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym• pokryty materiałem odpornym na zmywanie i środki dezynfekcyjne |
|   |   | • mechanizm regulacji wysokości | łożyskowany |
|  |  | • wyposażenie | wieszak na papier lub prześcieradło |
| 6.5 |   | *parametry* | *x* |
|   |   | • długość całkowita  | 2000mm ±20mm |
|   |   | • szerokość całkowita | 1000mm ±20mm |
|   |   | • wysokość całkowita | 480-1000mm ±20mm |

**II. OFERTOWA WARTOŚĆ ELEMENTÓW PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **SYMBOL** | **ILOŚĆ (szt.)** | **CENA JEDNOSTKOWANETTO w ZŁ** | **STAWKA VATw %** | **CENA JEDNOSTKOWABRUTTO 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 | Wózek inwalidzki | Fa1.4 | 4 |  |  |  |  |  |
| 2 | Wózek do przewożenia zwłok | Fa2 | 5 |  |  |  |  |  |
| 3 | Wózek - wanna  | Ww | 2 |  |  |  |  |  |
| 4 | Kozetka zmywalna - leże 200\*80 | Kz | 1 |  |  |  |  |  |
| 5 | Rolki przemieszczanie pacjentów na łóżkach | Rolki | 16 |  |  |  |  |  |
| 6 | Stół do badania oraz pielęgnacji | Gb1.1 | 1 |  |  |  |  |  |
| **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: ……………………………………………...… |