**I. OPIS TECHNICZNY ELEMENTÓW WYPOSAŻENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | ELEMENT WYPOSAŻENIA | WARTOŚĆ WYMAGANA |
| SYMBOL | NAZWA |
| **1** | **Fa1** | **Wózek do transportu pacjentów w pozycji leżącej**  | **2 szt.** |
|   |  |  | Zdjęcie lub grafika zamieszczona w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólno-poglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis |
| 1.2 |   | producent/firma | .........................................(wypełnia wykonawca) |
| 1.3 |   | kraj pochodzenia | .........................................(wypełnia wykonawca) |
| 1.4 |   | oznakowanie CE | tak |
| 1.5 |   | rok produkcji | nie wcześniej niż przed 2021r. |
| 1.6 |   | *opis* | *x* |
|   |   | • konstrukcja | podstawa z tworzywa ABS z tacą |
|   |   | • powierzchnia leża pacjenta | szeroka na 660 mm (±5%) |
|   |   | • materac  | o grubości 76 mm (±5%) |
|   |   | • pozycja wejściowa  | minimalna wysokość 533 mm |
|  |  | • uchwyt butli z tlenem | przymocowany do leża |
|  |  | • blokada kół | centralna na cztery koła, włączana pedałami sterowniczymi z jednego i drugiego końca łóżka |
|  |  | • elementy do nożnego sterowania  | układem hydrauliki i pojedynczy pedał do opuszczenia leża zamontowane po obu bokach |
|  |  | • poręcze boczne | z uchwytami do ciągnięcia/pchania na końcu wózka od strony nóg |
|  |  | • gniazda na statywy infuzyjne | 4 zintegrowane |
|  |  | • przechył Trendelenburga i anty-Trendelenburga | tak |
|  |  | • napęd segmentu oparcia pleców/stacjonarny | pneumatyczny, nożny |
|  |  | • układ płynnego opadania leża | hydrauliczny |
|  |  | • hamulec/elementy do kierowania  | po obu końcach łóżka |
| 1.7 |   | *parametry* | *x* |
|   |   | • całkowita długość łóżka | 2160 mm (±5%) |
|   |   | • całkowita szerokość łóżka z podniesionymi poręczami bocznymi  | 864 mm (±5%) |
|   |   | • bezpieczne obciążenie robocze | nie mniejsze niż 315 kg |
|   |   | • regulacja wysokości  | • maks. wysokość leża **•** min. wysokość leża 530mm |
|   |   | • ułożenie leża | • segment oparcia pleców 0°-90° 0°-90°• regulacja zgięcia kolan 0°-40° 0°-40° • przechył Trendelenburga/anty-Trendelenburga  ±17° ±17° • maksymalny kąt 87,5° |
|  |  | • powierzchnia dla pacjenta  | 660 \* 1910mm (±5%) |
|  |  | • poręcze boczne | 360 \* 1470 mm (±5%) |
|  |  | • średnica kół jezdnych | 200 mm (±5%) |
| **2** | **Fa1.5.1** | **Wózek do transportu pacjentów w pozycji siedzącej** | **16 szt.** |
|   |  | Wózek transportowy Stryker Prime TC | Zdjęcie lub grafika zamieszczona w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólno-poglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis |
| 2.2 |   | producent/firma | .........................................(wypełnia wykonawca) |
| 2.3 |   | kraj pochodzenia | .........................................(wypełnia wykonawca) |
| 2.4 |   | oznakowanie CE | tak |
| 2.5 |   | rok produkcji | nie wcześniej niż przed 2021r. |
| 2.6 |   | *opis* | *x* |
|   |   | • konstrukcja | • sztywna, stalowa rama pokryta ochronną farbą antykorozyjną nanoszoną proszkowo,• umożliwiająca łatwe składowanie |
|   |   | • podnóżek | • odchylany z funkcją składania obsługiwana stopą• funkcja odchylania zwiększa |
|   |   | • uchwyty do pchania wózka | dostosowane do wzrostu każdego opiekuna |
|   |   | • duże koła  | ułatwiające sterowanie i pokonywanie zakrętów  |
|  |  | • hamulce  | centralne uruchamiane jednym dotknięciem |
|  |  | • podłokietniki  | wspomagające pozycję stojącą |
|  |  | • rama  | • sztywna z miejscem na kolejne elementy wyposażenia• wykonana z gładkich elementów |
|  |  | • wieszak na płyny infuzyjne  | chromowany |
| 2.7 |   | *parametry* | *x* |
|   |   | • długość całkowita  | 1020 mm (±5%) |
|   |   | • szerokość całkowita | 720 mm (±5%) |
|   |   | • szerokość siedziska | 550 mm (±5%) |
|  |  | • bezpieczne obciążenie robocze | nie mniejsze niż 225 kg |
|  |  | • wysokość siedziska od podnóżka | 535 mm (±5%) |
|  |  | • wysokość fotela ze stojakiem na kroplówki | 1850 mm(±5%) |
|  |  | • wysokość fotela bez stojaka na kroplówki | 1150 mm (±5%) |
|   |   |  |  |

**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 do transportu pacjentów w poz. leżącej | Fa1 | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | Wózek do transportu pacjentów w poz. siedzącej | Fa1.5.1 | 16 |  |  |  |  |  |
| **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: ………………………………………………… |