Ciechanów, dnia 17.02.2021 r.

AT-ZP / 2505 /07/ 21

Wykonawcy ubiegający się

o udzielenie zamówienia publicznego

*dotyczy:* przetargu nieograniczonego na **dostawę wyposażenia dla Oddziału Chirurgii Ogólnej**

 Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie modyfikuje treść załącznika nr 2a- Zestawienie parametrów technicznych dotyczącego wózka siedzącego szt.3 w sposób następujący:

# **ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**WÓZKA SIEDZĄCEGO SZT.3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Parametry, właściwości, funkcje i inne wymagania wobec urządzenia**  | **Wymóg /wartość graniczna** | **Wymagany opis****spełnienia wymogu** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2020/2021 | Tak |  |
|  | Wózek do transportu pacjentów w pozycji siedzącej. | Tak |  |
|  | Podstawa wózka na kołach o średnicy min.125mm z blokadą minimum dwóch kół. | Tak |  |
|  | Bezpieczne obciążenie – min.150kg | Tak |  |
|  | Wysuwany podnóżek. | Tak |  |
|  | Tapicerka zmywalna, odporna na działanie środków dezynfekcyjnych. | Tak |  |
|  | Przednie koła obrotowe. | Tak |  |
|  | Uchwyt do przemieszczania wózka. | Tak |  |
|  | Całkowita szerokość- max. 685-690mm | Tak |  |
|  | Wymiary siedziska – min.500 x 430mm | Tak |  |
|  | Regulacja kąta położenia podłokietników | Tak |  |
|  | Regulacja kąta segmentu oparcia pleców | Tak |  |
|  | Jednoczesna synchroniczna regulacja segmentu pleców wraz z segmentem nożnym. | Tak |  |
|  | Wysuwany podnóżek, będący jednocześnie blokadą, unieruchamiającą wózek do podłogi. | Tak |  |
|  **Inne wymagania** |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej. | Tak |  |
|  | Certyfikaty dopuszczenia do stosowania w medycynie: polskie oraz międzynarodowe | Tak |  |
|  | Montaż, uruchomienie i szkolenie obsługi w cenie urządzenia. | Tak |  |
|  | Autoryzowany serwis na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta | Tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** |
|  | Okres gwarancji min.24 miesiące. | Tak |  |
|  | Maksymalnie 3 naprawy gwarancyjne tego samego elementu lub podzespołu - konieczność wykonania kolejnej naprawy uprawnia do wymiany elementu lub podzespołu na nowy. | Tak |  |
|  | Zapewniony serwis pogwarancyjny | Tak |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych minimum 10 lat | Tak |  |

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość: |  |
| data: |  |

……………………………………..

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Jednocześnie Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów informuje, że **zostaje przedłużony** **termin składania ofert** **do dnia 22.02.2021 r. godz. 10:00 i otwarcia 22.02.2021 r. godz. 10:30.**

*Podpisał Dyrektor SSzW w Ciechanowie:*

*Andrzej Kamasa*

*……………………………………….*