***Załącznik nr 2a – formularz techniczny***

dotyczy postępowania ZP/2505/116/21 – zakup oraz dostawa wyposażenia dla Oddziałów: Neurologicznego, Dziecięcego z Chirurgią Dziecięcą z Chirurgią Dziecięcą, Ośrodka Udarowego

# **ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**KOZETKI LEKARSKIEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry, właściwości, funkcje i inne wymagania wobec urządzenia** | **Wymóg /wartość graniczna** | **Wymagany opis**  **spełnienia wymogu** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021. | Tak |  |
|  | Kozetka lekarska do badań i drobnych zabiegów. | Tak |  |
|  | Konstrukcja kozetki wykonana z profili stalowych malowanych proszkowo. | Tak |  |
|  | Leże z regulowanym zagłówkiem. | Tak |  |
|  | Kozetka wyposażona w uchwyt na podkłady jednorazowe w roli. | Tak |  |
|  | Leże pokryte materiałem łatwo zmywalnym i odpornym na działanie środków dezynfekcyjnych. | Tak |  |
|  | Kolor pokrycia leża do uzgodnienia z Zamawiającym. | Tak |  |
|  | Szerokość leża: 55-60 cm | Tak |  |
|  | Długość leża: 185 - 200 cm | Tak |  |
|  | Wysokość: 50-55 cm | Tak |  |
|  | Dopuszczalne obciązenie kozetki min. 170 kg. | Tak |  |
| **Inne wymagania** | | | |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej. | Tak |  |
|  | Certyfikaty dopuszczenia do stosowania w medycynie: polskie oraz międzynarodowe | Tak |  |
|  | Dostawa w cenie urządzenia. | 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 |  |

