***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**

**WÓZKA TRANSPORTOWEGO DO LEKÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry, właściwości, funkcje i inne wymagania wobec urządzenia** | **Wymóg /wartość graniczna** | **Wymagany opis**  **spełnienia wymogu** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 | Tak |  |
|  | Wózek przeznaczony do transportu leków. | Tak |  |
|  | Stelaż wózka wykonany z profili ze stali kwasoodpornej lub aluminiowych. | Tak |  |
|  | Wyposażony w 2 do 3 półek. | Tak |  |
|  | Półki wykonane z wytrzymałego tworzywa lub stali kwasoodpornej . | Tak |  |
|  | Minimum dwa kółka wyposażone w hamulce. | Tak |  |
|  | Wygodne uchwyty do prowadzenia wózka z obydwu stron. | Tak |  |
|  | Wysokość: 100-105 cm | Tak |  |
|  | Wymiary półek: 50-55 cm x 100-110 cm | Tak |  |
| **Inne wymagania** | | | |
|  | 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 |  |

