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

*Dotyczy: postępowania na Zakup wyposażenia dla Oddziału Zakaźnego oraz Psychiatrycznego do zadania pn. „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Zakaźnego w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie" – znak ZP/2501/26/23*

***Numer pozycji/części: P.48.***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH (ODCINAJĄCYCH)**

Przedmiot przetargu: **Wózko - wanna – szt. 1**

Producent/Firma: ……………………………………………………………………………………………………………….……………………

Urządzenie nazwa typ: ................................................... Rok produkcji: ..............................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry, właściwości, funkcje i inne wymagania wobec urządzenia** | **Wymóg /wartość graniczna** | **Wymagany opis**  **spełnienia wymogu** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2023 | Tak |  |
|  | Wózek transportowo-kąpielowy przeznaczony do transportu i kąpieli osób niepełnosprawnych ruchowo | Tak |  |
|  | Konstrukcja stalowa lakierowana proszkowo | Tak |  |
|  | Wanna wykonana z PCV z odpływem | Tak |  |
|  | Wodoodporna poduszka | Tak |  |
|  | Odbojniki w czterech narożach wózka | Tak |  |
|  | Odchylane barierki boczne ze stali nierdzewnej | Tak |  |
|  | Barierki czołowe ze stali nierdzewnej | Tak |  |
|  | Regulacja wysokości z zastosowaniem siłownika hydraulicznego | Tak |  |
|  | Koła z blokadą indywidualną | Tak |  |
|  | Koło kierunkowe (z możliwością indywidualnej blokady) | Tak |  |
|  | Obudowa ramy dolnej | Tak |  |
|  | Szerokość całkowita: max. 73 cm | Tak |  |
|  | Długość całkowita: max. 203 cm | Tak |  |
|  | Wysokość całkowita: 81,5-120 cm | Tak |  |
|  | Regulacja wysokości (dno wanny) w zakresie 47,5-86 cm | Tak |  |
|  | Obciążenie dopuszczalne: min. 180 kg | Tak |  |
|  | Średnica kół: 20 cm | Tak |  |
| **Inne wymagania** | | | |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej. | Tak |  |
|  | Certyfikaty dopuszczenia do stosowania w medycynie: polskie oraz międzynarodowe | 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 |  |

|  |
| --- |
| Data; kwalifikowany podpis elektroniczny |
|  |