***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.31.***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH (ODCINAJĄCYCH)**

Przedmiot przetargu: **Wózek do transportu chorych siedzących – szt. 6**

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 do transportu pacjentów w pozycji siedzącej. | Tak |  |
|  | Konstrukcja fotela wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo | Tak |  |
|  | Wyprofilowane siedzisko i oparcie fotela wykonane z wytłaczanego, zmywalnego tworzywa sztucznego bez szwów i łączeń, o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji. | Tak |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie min. 225 kg | Tak |  |
|  | Długość całkowita fotela 1000 mm (+/- 50 mm) | Tak |  |
|  | Szerokość całkowita fotela 700 mm (+/- 50 mm) | Tak |  |
|  | Wysokość fotela bez stojaka na kroplówki 1100 mm (+/- 50 mm) | Tak |  |
|  | Wysokość fotela ze stojakiem na kroplówki 1900 (+/- 50 mm) | Tak |  |
|  | Szerokość siedziska 550 mm (+/- 20 mm) | Tak |  |
|  | Głębokość siedziska 500 mm (+/- 20 mm) | Tak |  |
|  | Wysokość siedziska od podłoża: 530 mm, od podnóżków: 380 mm (+/- 20 mm) | Tak |  |
|  | Wysokość oparcia pleców 550 mm (+/- 20 mm) | Tak |  |
|  | Długość podłokietników 500 mm (+/- 20 mm) | Tak |  |
|  | Wyprofilowane rączki do prowadzenia fotela powlekane materiałem antypoślizgowym umożliwiające personelowi ustawienie łokci pod ergonomicznym kątem 90° podczas transportu niezależnie od wzrostu personelu. | Tak |  |
|  | Wózek wyposażony w duże pełne koła tylne o średnicy co najmniej 300 mm zwiększające manewrowość fotela, antystatyczne, bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem oraz koła przednie skrętne o średnicy co najmniej 120 mm | Tak |  |
|  | Wózek wyposażony w centralny hamulec nożny uruchamiany jednym dotknięciem stopy. | Tak |  |
|  | Wózek wyposażony w 2 przyciski funkcyjne nożne : hamulec i jazda kierunkowa. | Tak |  |
|  | Odchylane podłokietniki o konstrukcji zapewniającej wyższy i dłuższy punkt podparcia dla pacjenta ułatwiające wsiadanie oraz zsiadanie z fotela. Podłokietniki odchylane poza oparcie pleców zapewniające lepszy dostęp do pacjenta. | Tak |  |
|  | Automatycznie składane podnóżki z funkcją odwodzenia na boki zmniejszającą ryzyko potknięcia i zwiększającą dostęp do pacjenta. Podnóżki powlekane wyprofilowanym materiałem antypoślizgowym. | Tak |  |
|  | Kółka przeciwwywrotne wbudowane w ramę fotela zwiększające stabilność i bezpieczeństwo pacjenta i personelu. | Tak |  |
|  | Uchwyt na kartę montowany za oparciem fotela. Otwarta konstrukcja ułatwiająca czyszczenie uchwytu. | Tak |  |
|  | Chromowany stojak na kroplówki montowany na stałe, o grubości 2,5 cm. Załączona okrągła końcówka stojaka z min. 5 haczykami. | 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 |  |

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