***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.33.***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH (ODCINAJĄCYCH)**

Przedmiot przetargu: **Wózek medyczny reanimacyjny – szt. 4**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry, właściwości, funkcje i inne wymagania wobec urządzenia** | **Wymóg /wartość graniczna** | **Wymagany opis**  **spełnienia wymogu** |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2023 | TAK |  |
| 2. | Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: wysokoodporne tworzywo BAYDUR | TAK |  |
| 3. | Konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia wszystkich szuflad – zamykany na klucz. | TAK |  |
| 4. | Wymiary zewnętrzne wózka:  - wysokość : 90 cm, +/-5 cm  - głębokość : 72 cm, +/-5 cm  - szerokość: 83cm, +/-5cm | TAK |  |
| 5. | Wózek wyposażony w:  - trzy szuflady o wysokości 100mm  - dwie szuflady o wysokości 150 mm | TAK |  |
| 6. | Czoła szuflad z przezroczystymi pojemnikami z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady  Pojemniki szuflad jednoczęściowe - odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulacje brudu i ognisk infekcji | TAK |  |
| 7. | Układ jezdny mobilny: 4 koła jezdne w tym min. 2 z blokadą, o średnicy min. 125mm. z elastycznym, nie brudzącym podłóg bieżnikiem, rozmieszczone w równych odległościach od siebie (kwadracie), zwiększające zwrotność wózka | TAK |  |
| 8. | Listwa odbojowa zabezpieczająca wózek i ściany pomieszczeń przed uszkodzeniem | TAK |  |
| 9. | Wyposażenie podstawowe wózka :  - blat zabezpieczony z czterech stron przed zsuwaniem się przedmiotów,  - uchwyt do przetaczania,  - pojemnik do zużytych igieł umieszczony w blacie głównym wózka (brak dodatkowych uchwytów na pojemnik, dokręcanych do wózka),  - otwieracz ampułek (dwa rozmiary)  - pojemnik na cewniki,  - pojemnik na butelki,  - kosz na odpadki,  - przezroczysty,umożliwiający identyfikację tego co znajduje się w środku odchylany pojemnik „kieszeń”,  - wysuwana spod blatu półka do pisania,  - półka na żel,  - uchwyt na butlę z tlenem wytłoczony w korpusie wózka,  - zintegrowane dwie boczne szuflady wysuwane spod blatu: jedna z wkładem ze stali nierdzewnej, druga na leki natychmiastowego użycia –ratujące życie z przezroczystą ścianką pozwalającą na ich identyfikację  Wymienione wyposażenie nie powodujące zwiększenia gabarytów wózka i nie narażające na ich uszkodzenie – zintegrowane w budowie wózka | TAK |  |
| 10. | Wyposażenie dodatkowe:  - półka na defibrylator w górnej części blatu,  - wieszak kroplówki z regulacją wysokości,  - płyta CPR do masażu serca,  - zasilanie elektryczne z rozdzielaczem,  - półka na ssak, | TAK |  |
| 11. | Kolorystyka wózka do wyboru przez zamawiającego | TAK |  |
| 12. | Certyfikaty dopuszczenia do stosowania w medycynie: polskie oraz międzynarodowe | TAK |  |
| 13. | Montaż, uruchomienie i szkolenie obsługi w cenie urządzenia | TAK |  |
| 14. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
| 15. | Okres gwarancji min.24 miesiące. | TAK |  |
| 16. | Maksymalnie 3 naprawy gwarancyjne tego samego elementu lub podzespołu - konieczność wykonania kolejnej naprawy uprawnia do wymiany elementu lub podzespołu na nowy. | TAK |  |
| 17. | Zapewniony serwis pogwarancyjny | TAK |  |
| 18. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych minimum 10 lat | TAK |  |

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