| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wózek medyczny – 1 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji………………………………………………………. | | | |
|  | Wymiary szafki wózka (bez wyposażenia dodatkowego): - długość 600 mm (+/- 20 mm) - głębokość 500 mm (+/- 20 mm) - wysokość od podłoża do blatu 1000 mm (+/- 20 mm) - wysokość wraz z nadstawką1680 mm (+/- 20 mm) | TAK, podać |  |
|  | 4 szuflady pyłoszczelne, dolna szuflada wzmocniona, dostosowana do przechowywania płynów infuzyjnych, wysokość frontu 250 mm (+/- 20 mm) | TAK, podać |  |
|  | Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego (minimum 15 kolorów do wyboru). Korpus stabilny, w systemie podwójnych ścianek, z materiałem wygłuszającym | TAK, podać |  |
|  | Blat szafki wykonany z tworzywa ABS, z przegłębieniem, obudowany z 3 stron | TAK, podać |  |
|  | Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa ABS pełniącą funkcję odbojów, wyposażona w 4 kółka o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z blokadą | TAK, podać |  |
|  | WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:  - 3 szyny instrumentalne ze stali kwasoodpornej, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa - 1 szyna instrumentalna pod nadstawką, z możliwością regulacji wysokości - wysuwany blat boczny ze stali lakierowanej proszkowo  - nadstawka dwurzędowa na min. 11 uchylnych, transparentnych pojemników, stelaż nadstawki aluminiowo - stalowy, z kanałem montażowym umożliwiającym zmianę regulacji wysokości szyny instrumentalnej oraz doposażenie wózka w dodatkowe akcesoria bez konieczności wykonywania przeróbek technologicznych, wyłącznie za pomocą elementów złącznych - 1x pojemnik na rękawiczki obudowany z 3 stron - 1x koszyk na akcesoria ze stali kwasoodpornej, grubość drutu 2 mm, stelaż 5 mm, wymiary koszyka 290x96x90 mm (+/-20 mm) - 1x koszyk na akcesoria ze stali kwasoodpornej, grubość drutu 2 mm, stelaż 5 mm, wymiary koszyka 360x150x160 mm (+/-20 mm) - uchwyt ze stali kwasoodpornej do pojemnika na zużyte igły, dostosowany do wymiaru pojemników Zamawiającego - kosz na odpady  - uchwyt do prowadzenia | TAK, podać |  |
|  | Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminowych kostek (bryły) z pokrętłem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie Modur o przekroju ok. 10x30 mm | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Taboret jezdny – 2 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji……………………………………………………….. | | | |
|  | Taboret medyczny z gazową lub hydrauliczną regulacją wysokości | TAK, podać |  |
|  | Podstawa wykonana ze stali nierdzewnej lub chromowana | TAK, podać |  |
|  | Tkanina siedziska zmywalna – kolor do uzgodnienia z Użytkownikiem | TAK, podać |  |
|  | Regulowana wysokość | TAK, podać |  |
|  | Podstawa o średnicy 62 cm +/-5% | TAK, podać |  |
|  | Siedzisko o średnicy 34 +/-5% | TAK, podać |  |
|  | Koła jezdne ciche z tworzywa technicznego zabezpieczającego powierzchnię podłóg przed porysowaniem. | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Taboret jezdny z oparciem – 1 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………….. | | | |
|  | Taboret medyczny z gazową lub hydrauliczną regulacją wysokości | TAK, podać |  |
|  | Podstawa wykonana ze stali nierdzewnej lub chromowana | TAK, podać |  |
|  | Taboret wyposażone w ergonomiczne regulowane oparcie | TAK, podać |  |
|  | Tkanina siedziska i oparcia zmywalna – kolor do uzgodnienia z Użytkownikiem | TAK, podać |  |
|  | Regulowana wysokość | TAK, podać |  |
|  | Podstawa o średnicy 62 cm +/-5% | TAK, podać |  |
|  | Siedzisko o średnicy 34 +/-5% | TAK, podać |  |
|  | Koła jezdne ciche z tworzywa technicznego zabezpieczającego powierzchnię podłóg przed porysowaniem. | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podest operacyjny – 1 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji……………………………………………………. | | | |
|  | Podest operacyjny jednostopniowy | TAK, podać |  |
|  | Nóżki z możliwością wyregulowania | TAK, podać |  |
|  | Blat pokryty materiałem antypoślizgowym | TAK, podać |  |
|  | Wykonany w całości ze stali kwasoodpornej | TAK, podać |  |
|  | Wymiary maksymalne: 500x330x150 | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stojak do kroplówki – 2 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji……………………………………………………… | | | |
|  | Podstawa wykonana z tworzywa technicznego lub stali KO | TAK, podać |  |
|  | Regulowana wysokość | TAK, podać |  |
|  | Min. 5 kółek jezdnych z możliwością zablokowania | TAK, podać |  |
|  | Uchwyt/wieszaki na min. 2 worki infuzyjne | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wózek do aparatury z regulowanymi półkami – 1 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………….. | | | |
|  | Wózek pod aparaturę medyczną wyposażony w: 1x blat z przegłębieniem, wymiar 450x320 mm (+/-20mm) 1x szuflada z przegłębieniem, wymiar 450x320x155 mm (+/-20mm), 1x uchwyt do prowadzenia (rączka) | TAK, podać |  |
|  | Stelaż z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo, z kanałami montażowymi po wewnętrznej i zewnętrznej stronie, umożliwiający dowolną regulację umieszczenia szuflady oraz przystosowany do montażu wyposażenia dodatkowego wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów i przeróbek technologicznych. Kanały montażowe zaślepione elastyczną , wyjmowalną uszczelką, zabezpieczającą przed gromadzeniem się brudu, dostępną w min. 6 kolorach. | TAK, podać |  |
|  | Blat, szuflada stalowe, lakierowane proszkowo na wybrany kolor (min. 15 kolorów do wyboru) | TAK, podać |  |
|  | Wysokość blatu regulowana za pomocą sprężyny gazowej | TAK, podać |  |
|  | Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 75 mm, w tym dwa z blokadą | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne: - długość 510 mm (+/- 25 mm) - szerokość 510 mm (+/- 25 mm) - wysokość 750-1050 mm (+/- 25 mm) | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stół do badań endoskopowych – 1 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: ………………………………………………  Rok produkcji……………………………………………. | | | |
|  | Stół do badań endoskopowych wykonany ze stali malowanej proszkowo lub stali nierdzewnej | TAK, podać |  |
|  | Min. dwuczęściowy blat, segment głowy regulowany hydraulicznie, przerwy między segmentami zlicowane | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości stołu regulowana elektrycznie przy pomocy pilota i/lub pedału nożnego | TAK, podać |  |
|  | Stół wyposażony w barierki składane | TAK, podać |  |
|  | Stół wyposażony w rolkę na podkład | TAK, podać |  |
|  | Materac min. 4 cm wysokości, wykonany z pianki elastycznej w pokrowcu wodoodpornym, odpornym na środki do dezynfekcji, paroprzepuszczalnym | TAK, podać |  |
|  | Wymiary blatu: szerokość 65 cm, długość 200 cm +/- 10% | TAK, podać |  |
|  | Udźwig min. 150 kg | TAK, podać |  |
|  | Stół wyposażony w układ napędowy, koła jezdne o średnicy min. 15 cm, nierysujące powierzchni | TAK, podać |  |
| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Szafa do przechowywania endoskopów – 1 szt.**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji……………………………………………. | | | |
|  | Szafa przelotowa, przeszklona obustronnie z elektroryglem | TAK, podać |  |
|  | Wykonana ze stali nierdzewnej kwasoodpornej | TAK, podać |  |
|  | Wymiar min.:  - 1x szafa szerokość 90 cm, wysokość 220cm +/- 30% do dostosowania zgodnie z rzeczywistymi wymiarami po podpisaniu umowy  Głębokość min. 60 cm – dokładny układ do ustalenia z Użytkownikiem | TAK, podać |  |
|  | Szafa wyposażona w elektrorygiel, który uniemożliwi otwarcie szafy po stronie czystej w czasie, gdy szafa otwarta jest po stronie brudnej | TAK, podać |  |
|  | Wyposażona w min. 6 wieszaków na min. 6 endoskopów. Wieszaki, podwieszone, ruchome, pozwalające na ergonomiczny odbiór endoskopu po stronie pracowni zabiegowej | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zawieszenia endoskopów w pozycji pionowej | TAK, podać |  |
| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Asystor – 2 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji……………………………………………….. | | | |
|  | Asystor do zabiegów endoskopowych z 3 szufladami o wymiarach 600x500x413mm(+/-5%), 1x blat roboczy z tworzywa ABS lub stalowy lakierowany proszkowo, wysuwany z przodu wózka 535x450mm(+/-5%), 2x uchwyt do prowadzenia, 1x szyna instrumentalna, 1x stelaż na worki na odpady z pokrywą wahadłową | TAK, podać |  |
|  | stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo. Profil nośny z dwoma kanałami montażowymi po wewnętrznej i zewnętrznej stronie, umożliwiający dowolną regulację wysokości szafki i półki oraz przystosowany do rozbudowy wózka w przyszłości o wyposażenie dodatkowe (np. szufladę, półkę koszową, półkę z przegłębieniem) wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. Kanały montażowe zaślepione elastyczną , wyjmowalną uszczelką zabezpieczającą przed gromadzeniem się brudu dostępną w min 6 kolorach. | TAK, podać |  |
|  | blat z ABS, otoczony z 3 stron bandami o wysokości 40 mm | TAK, podać |  |
|  | szafka stalowa lakierowana proszkowo, front lakierowany na kolor wg palety RAL | TAK, podać |  |
|  | podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS, wyposażona w koła o średnicy min. 125 mm, w tym dwa z blokadą | TAK, podać |  |
| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Stół zabiegowy – 2 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Stół zabiegowy ortopedyczny przeznaczony do przeprowadzania badań i drobnych zabiegów układu kostno-stawowego | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja ze stali nierdzewnej lub stali malowanej proszkowo | TAK, podać |  |
|  | Segmenty blatu stołu pokryte tapicerką wykonaną z pianki poliuretanowej z pokryciem ze skaju. | TAK, podać |  |
|  | Stół zabiegowy z leżem dwusegmentowym z ruchomym segmentem oparcia pleców | TAK, podać |  |
|  | Stół z blatem umożliwiającym różnorodne ułożenie pacjenta tj. w pozycji leżącej lub półleżącej | TAK, podać |  |
|  | Regulacje:  - wysokość blatu regulowana pompą hydrauliczną sterowaną nożnie – dostęp z obu stron stołu  - segment oparcia pleców regulowany za pomocą sprężyny gazowej z blokadą  - regulacja przechyłów wzdłużnych tj. pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyn gazowych z blokadą | TAK, podać |  |
|  | Parametry techniczne:  - długość całkowita blatu min. 1950 mm  - całkowita szerokość blatu min. 600 mm  - regulacja wysokości blatu w zakresie min. od 600 mm do 900 mm  - regulacja kąta oparcia pleców min. od 0 do +60 stopni  - regulacja Trendelenburga min. 15 stopni  - regulacja anty-Trendelenburga min. 10 stopni  - dopuszczalne obciążenie min. 170 kg | TAK, podać |  |
|  | Podstawa osadzona na stopkach | TAK, podać |  |
|  | Na wyposażeniu podpora ręki | TAK, podać |  |
|  | Uchwyt do mocowania rolki prześcieradła jednorazowego użytku kompatybilny z mocowaniem posiadanym przez Użytkownika | TAK – 10 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Łóżko intensywnego nadzoru z materacami z pianki termoelastycznej – 2 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Łóżko intensywnego nadzoru o wymiarach całkowitych maksymalnie 218 x 100 cm | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w akumulator | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości leża w zakresie 39 cm - 76 cm (+/- 2 cm) | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo. Leże podzielone na min. 4 segmenty z czego 3 ruchome. Segmenty leża wypełnione płytami lub lamelami. Konstrukcja zapewniająca prześwit min. 20 cm pod łóżkiem w każdym punkcie | TAK, podać |  |
|  | Klamry obejmujące materac, po każdej ze stron, zapobiegające przesuwaniu się materaca po płycie leża i ograniczają ryzyko zakleszczenia się pacjenta między materacem a barierkami bocznymi. | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu oparcia pleców, z autokonturem i ruchem wstecznym.  Podnoszenie (lub opuszczanie) segmentu oparcia powoduje uniesienie (lub opuszczenie) sekcji kolan, w celu regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia w stosunku do segmentu ud, zapewniając pacjentowi optymalne ułożenie i zapobiegając zsuwaniu się pacjenta w dół łóżka oraz ściskaniu bioder. | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża min. 0 - 65° | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu uda wraz z autokonturem | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji segmentu uda w stosunku do poziomu ramy leża min. 0 - 28° | TAK, podać |  |
|  | Manualna regulacja segmentu podudzia | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga. Pozycje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku. | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga min. ( - 17° ) - (+ 17° ) | TAK, podać |  |
|  | Sterowanie funkcjami elektrycznymi z pilota przewodowego lub ze sterowników wbudowanych w barierki boczne. Wszystkie przyciski membranowe, wodoodporne. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość blokady funkcji elektrycznych łóżka | TAK, podać |  |
|  | 4 pojedyncze kółka antystatyczne min. 150 mm | TAK, podać |  |
|  | Centralna blokada wszystkich kół jednocześnie | TAK, podać |  |
|  | Koło sterujące | TAK, podać |  |
|  | Manualna funkcja CPR umożliwiająca natychmiastowe opuszczenie segmentu oparcia, dostępna z obu stron łóżka | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w cztery dzielone, tworzywowe barierki zintegrowanymi uchwytami ułatwiającymi wyjście pacjenta. Aktywacja ruchu barierki przy użyciu jednej ręki. Wbudowane w barierki wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia z zaznaczeniem kąta 30º i 45º oraz kąta nachylenia ramy łóżka dla terapii ułożeniowej. Wskaźniki widoczne niezależnie od pozycji barierek | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja barierek bocznych z jednostopniowym mechanizmem opuszczania, umożliwiająca ich złożenie przy użyciu jednej ręki. Barierki służą jako podparcie podczas wychodzenia pacjenta z łóżka. Barierki boczne łatwe w dezynfekcji z wbudowanymi panelami sterowania oraz uchwytem gwarantującym pewną i stabilną podporę podczas wstawania lub transferu na krzesło | TAK, podać |  |
|  | Wysokość barierek bocznych (barierka dzielona) 39 cm (+/- 3 cm ) | TAK, podać |  |
|  | Szczyty łóżka zapewniającą ich stabilność podczas transportu wykonane z wysokiej jakości tworzywa | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w wieszak infuzyjny z 2 hakami | TAK, podać |  |
|  | Odbojniki w 4 narożnikach łóżka. | TAK, podać |  |
|  | 4 gniazda na statywy infuzyjne. | TAK, podać |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze min. 220 kg | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie elektryczne 220-240 V;60 Hz/ 50 Hz | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w materac dopasowany rozmiarami do wymiarów leża łóżka. Materac o grubości min. 13 cm, termoelastyczny w pokrowcu zmywalny, paroprzepuszczalnym, odpornym na środki do dezynfekcji | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Łóżko intensywnego nadzoru z materacami powietrznymi komorowymi – 2 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Łóżko intensywnego nadzoru o wymiarach całkowitych maksymalnie 218 x 100 cm | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w akumulator | TAK, podać |  |
|  | Regulacja wysokości leża w zakresie 39 cm - 76 cm (+/- 2 cm) | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo. Leże podzielone na min. 4 segmenty z czego 3 ruchome. Segmenty leża wypełnione płytami lub lamelami. Konstrukcja zapewniająca prześwit min. 20 cm pod łóżkiem w każdym punkcie | TAK, podać |  |
|  | Klamry obejmujące materac, po każdej ze stron, zapobiegające przesuwaniu się materaca po płycie leża i ograniczają ryzyko zakleszczenia się pacjenta między materacem a barierkami bocznymi. | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu oparcia pleców, z autokonturem i ruchem wstecznym.  Podnoszenie (lub opuszczanie) segmentu oparcia powoduje uniesienie (lub opuszczenie) sekcji kolan, w celu regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia w stosunku do segmentu ud, zapewniając pacjentowi optymalne ułożenie i zapobiegając zsuwaniu się pacjenta w dół łóżka oraz ściskaniu bioder. | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża min. 0 - 65° | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu uda wraz z autokonturem | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji segmentu uda w stosunku do poziomu ramy leża min. 0 - 28° | TAK, podać |  |
|  | Manualna regulacja segmentu podudzia | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga. Pozycje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku. | TAK, podać |  |
|  | Zakres regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga min. ( - 17° ) - (+ 17° ) | TAK, podać |  |
|  | Sterowanie funkcjami elektrycznymi z pilota przewodowego lub ze sterowników wbudowanych w barierki boczne. Wszystkie przyciski membranowe, wodoodporne. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość blokady funkcji elektrycznych łóżka | TAK, podać |  |
|  | 4 pojedyncze kółka antystatyczne min. 150 mm | TAK, podać |  |
|  | Centralna blokada wszystkich kół jednocześnie | TAK, podać |  |
|  | Koło sterujące | TAK, podać |  |
|  | Manualna funkcja CPR umożliwiająca natychmiastowe opuszczenie segmentu oparcia, dostępna z obu stron łóżka | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w cztery dzielone, tworzywowe barierki zintegrowanymi uchwytami ułatwiającymi wyjście pacjenta. Aktywacja ruchu barierki przy użyciu jednej ręki. Wbudowane w barierki wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia z zaznaczeniem kąta 30º i 45º oraz kąta nachylenia ramy łóżka dla terapii ułożeniowej. Wskaźniki widoczne niezależnie od pozycji barierek | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja barierek bocznych z jednostopniowym mechanizmem opuszczania, umożliwiająca ich złożenie przy użyciu jednej ręki. Barierki służą jako podparcie podczas wychodzenia pacjenta z łóżka. Barierki boczne łatwe w dezynfekcji z wbudowanymi panelami sterowania oraz uchwytem gwarantującym pewną i stabilną podporę podczas wstawania lub transferu na krzesło | TAK, podać |  |
|  | Wysokość barierek bocznych (barierka dzielona) 39 cm (+/- 3 cm ) | TAK, podać |  |
|  | Szczyty łóżka zapewniającą ich stabilność podczas transportu wykonane z wysokiej jakości tworzywa | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w wieszak infuzyjny z 2 hakami | TAK, podać |  |
|  | Odbojniki w 4 narożnikach łóżka. | TAK, podać |  |
|  | 4 gniazda na statywy infuzyjne. | TAK, podać |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze min. 220 kg | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie elektryczne 220-240 V;60 Hz/ 50 Hz | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w materac dopasowany rozmiarami do wymiarów leża łóżka. Materac o grubości min. 13 cm, termoelastyczny w pokrowcu zmywalny, paroprzepuszczalnym, odpornym na środki do dezynfekcji | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w materac dopasowany rozmiarami do wymiarów leża łóżka. Materac o grubości min. 13 cm, termoelastyczny w pokrowcu zmywalny, paroprzepuszczalnym, odpornym na środki do dezynfekcji | TAK, podać |  |
|  | Łóżka wyposażone w materac przeciwodleżynowy - powietrzny –  Materac o poniższych parametrach: | TAK, podać |  |
|  | Materac powietrzny przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy przeznaczony do profilaktyki i leczenia odleżyn wszystkich stopni (od 1 do 4) | TAK, podać |  |
|  | Materac monoblokowy, zbudowany z min. 16 anatomicznych komór rurowych, poprzecznych wykonanych z PVC lub/i nylonu lub/i poliuretanu. Materac min. czterostrefowy. Komory wyposażone w mocowanie zabezpieczające przed przesuwaniem | TAK, podać |  |
|  | Komory napełniające się powietrzem i opróżniane na przemian (co druga) w stałym cyklu 9 – minutowym (+/- 1 min.) | TAK, podać |  |
|  | Wysokość materaca max. 18 cm | TAK, podać |  |
|  | Materac zapewniający nacisk na ciało leżącego poniżej 32 mmHG przez cały czas pracy materaca, tzw. materac niskociśnieniowy. | TAK, podać |  |
|  | Materac układany bezpośrednio na ramie łóżka. | TAK, podać |  |
|  | Materac o wymiarach z zaoferowanym łóżkiem rehabilitacyjnym | TAK, podać |  |
|  | Materac wyposażony w funkcję CPR - spust powietrza w czasie poniżej 20 sek. | TAK, podać |  |
|  | Na wyposażeniu materaca:  - podkład piankowy o wysokości 5 cm ( +/-1 cm) zabezpieczony w osobnym pokrowcu zintegrowanym z materacem  - podwójny wąż powietrza  - pokrowiec zapinany na suwak z okapnikiem  - pompka zasilająca | TAK, podać |  |
|  | Materac wyposażony w pokrowiec wykonany z poliuretanu, z okapnikiem, oddychający, przepuszczający parę wodną i powietrze, a nie przepuszczający cieczy (z tkaniny rozciągliwej we wszystkich 4 kierunkach). Spód materaca wykonany z tkaniny antypoślizgowej. | TAK, podać |  |
|  | Materac w pokrowcu z możliwością mycia i dezynfekcji. | TAK, podać |  |
|  | Pompka wyposażona w:  - funkcję regulacji ciśnienia w materacu w zakresie do 32mmHg (tzw. niskiego ciśnienia)  - funkcję regulacji ciśnienia –płynna regulacja komfortu pacjenta  -alarm świetlny  - zaczepy do zawieszania na ramie łóżka  -waga pompy nie większa niż 1,5 kg | TAK, podać |  |
|  | System przeznaczony dla pacjentów o wadze do 135 kg włącznie, bez wagi minimalnej pacjenta. | TAK, podać |  |
| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Łóżko transportowe/wózek – 1 szt.**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu ( leczenia i rekonwalescencji) | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo oparta na 2 kolumnach. Leże podzielone na min. 2 segmenty wypełnione płytami stalowymi lakierowanymi proszkowo zapewniającymi stabilną podstawę dla materaca. | TAK, podać |  |
|  | Podwozie zabudowane pokrywą z tworzywa sztucznego z dostosowanym miejscem na butlę z tlenem oraz z miejscem do przechowywania rzeczy pacjenta lub dodatkowego sprzętu. | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie min. 220 kg | TAK, podać |  |
|  | Długość całkowita wózka 2150 +/- 20 mm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość całkowita wózka: 750 +/- 30 mm | TAK, podać |  |
|  | Wymiary leża (powierzchnia dla pacjenta): długość min. 1900 mm, szerokość min. 650 mm | TAK, podać |  |
|  | Składane ergonomiczne rączki do prowadzenia wózka zlokalizowane od strony głowy i/lub nóg pacjenta ułatwiające dostęp do pacjenta (m.in. podczas akcji reanimacyjnej). Rączki składane poniżej poziomu materaca. Rączki kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego wózkami typu Prime | TAK, podać |  |
|  | Wózek wyposażony w piąte koło kierunkowe z funkcją jazdy swobodnej bądź kierunkowej, realizowaną poprzez uniesienie lub dociśnięcie koła do podłoża. Piąte koło zapewnia znacznie lepsze manewrowanie i sterowanie wózkiem. | TAK, podać |  |
|  | Pojedyńcze koła o średnicy co najmniej 20 cm, antystatyczne, bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem | TAK, podać |  |
|  | Wózek wyposażony w centralny system hamulcowy, z jednoczesnym blokowaniem wszystkich kół, co do obrotu wokół osi, toczenia i sterowania kierunkiem jazdy, obsługiwany z obu stron wózka dźwigniami nożnymi z wyraźnym zaznaczeniem kolorystycznym blokady hamulców i funkcji jazdy kierunkowej. | TAK, podać |  |
|  | Centralny system blokowania kół obsługiwany z obu stron wózka jedną dźwignią nożną, trójpozycyjny – jazda swobodna, jazda kierunkowa, hamulec. | TAK, podać |  |
|  | Barierki boczne, chromowane, składane wzdłuż leża, wysokości co najmniej 33 cm i długości co najmniej 140 cm - zlokalizowane po obu stronach wózka. Zewnętrzne wykończenie barierek bocznych z tworzywa sztucznego zapobiegające otarciu i uszkodzeniu ścian i wózka. | TAK, podać |  |
|  | Hydrauliczna regulacja wysokości leża dostępna z obu stron wózka, za pomocą dźwigni nożnej w zakresie co najmniej od 55 do 90 cm (mierzone od podłoża do górnej płaszczyzny leża bez materaca) | TAK, podać |  |
|  | Manualna regulacja segmentu pleców ze wspomaganiem sprężyn gazowych w zakresie co najmniej 0°-90°. | TAK, podać |  |
|  | Pozycja Trendelenburg/ anty Trendelenburg regulowana hydraulicznie w zakresie co najmniej ±18° przy użyciu pedałów nożnych z obu stron wózka | TAK, podać |  |
|  | Narożniki wózka wyposażone w 4 odbojniki rolkowe chroniące wózek i ściany przed otarciami oraz listwy odbojowe na całej długości leża po obu stronach | TAK, podać |  |
|  | Tuleje na wieszaki infuzyjne lub na inne akcesoria każdym narożu wózka | TAK, podać |  |
|  | Odbojniki nad kołami min. 3 kolory do wyboru w celu odróżnienia na oddziałach | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o własny napęd akumulatorowy | TAK, podać |  |
|  | Materac piankowy, w pokrowcu winylowym, nieprzemakalnym, paro przepuszczalny, o grubości: 8, 10 lub 12 cm, niepalny. Materac mocowany na rzepy, w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie. Materac kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego wózkami transportowymi. | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie:  - teleskopowy chromowany składany wieszak infuzyjny 2 lub 3 częściowy z regulacja wysokości (montaż stały) min. 2 haki. Łatwość użycia jedną ręką. Max. obciążenie do 18 kg | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stolik zabiegowy – 2 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Stolik oddziałowy jezdny składający się z:  1x blat z szufladą  1x uchwyt do worka na odpady z pokrywą,  1xkoszyk na akcesoria 1xwygodny uchwyt do prowadzenia z kształtownika o przekroju min. 20x20 mm | TAK, podać |  |
|  | Stolik wykonany w całości ze stali kwasoodpornej min. gat. 0H18N9 | TAK, podać |  |
|  | wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 75 mm, w tym dwa z blokadą | TAK, podać |  |
|  | blat w formie wyjmowanej tacy | TAK, podać |  |
|  | pokrywa od uchwytu na odpady z tworzywa w kolorze szarym | TAK, podać |  |
|  | Wymiary całkowite: 1000x480x890 mm (+/- 10 mm) | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wózek reanimacyjny – 2 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Wymiary szafki wózka (bez wyposażenia dodatkowego): - długość 600 mm (+/- 20 mm) - głębokość 500 mm (+/- 20 mm) - wysokość od podłoża do blatu 1000 mm (+/- 20 mm) - wysokość wraz z nadstawką1680 mm (+/- 20 mm) | TAK, podać |  |
|  | 4 szuflady pyłoszczelne, dolna szuflada wzmocniona, dostosowana do przechowywania płynów infuzyjnych, wysokość frontu 250 mm (+/- 20 mm) | TAK, podać |  |
|  | Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego (minimum 15 kolorów do wyboru). Korpus stabilny, w systemie podwójnych ścianek, z materiałem wygłuszającym | TAK, podać |  |
|  | Blat szafki wykonany z tworzywa ABS, z przegłębieniem, obudowany z 3 stron | TAK, podać |  |
|  | Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa ABS pełniącą funkcję odbojów, wyposażona w 4 kółka o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z blokadą | TAK, podać |  |
|  | WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:  - 3 szyny instrumentalne ze stali kwasoodpornej, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa - wysuwany blat boczny ze stali lakierowanej proszkowo - podstawa pod defibrylator  - 1x pojemnik na rękawiczki obudowany z 3 stron - deska do reanimacji  - uchwyt na butlę z tlenem - 1x koszyk na akcesoria ze stali kwasoodpornej, grubość drutu 2 mm, stelaż 5 mm, wymiary koszyka 360x150x160 mm (+/-20 mm) - uchwyt ze stali kwasoodpornej do pojemnika na zużyte igły, dostosowany do wymiaru pojemników Zamawiającego - kosz na odpady  - uchwyt do prowadzenia | TAK, podać |  |
|  | Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminiowych kostek (bryły) z pokrętłem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie typu Modur o przekroju 10x30 mm | TAK, podać |  |
| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Szafki dla pacjenta – 4 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo-epoksydowym. Blat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 5 mm). | TAK, podać |  |
|  | Tylna część blatu szafki wyposażona w aluminiowy reling posiadający tworzywowy haczyk na ręcznik oraz tworzywowy uchwyt na szklankę z możliwością demontażu oraz przesuwania na całej jego długości.  Boczne krawędzie blatu szafki zabezpieczone aluminiowe listwy | TAK, podać |  |
|  | Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami półka na prasę o wysokości min. 150 mm. – dostęp do półki od frontu szafki. | TAK, podać |  |
|  | Szuflada górna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład ułatwiający mycie i dezynfekcję z podziałem na 3 części. Wysokość szuflady min. 110 mm. Szuflada wysuwana spod górnego blatu szafki na prowadnicach rolkowych umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie. | TAK, podać |  |
|  | Szuflada dolna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji dzielący wnętrze szuflady na 3 części. Jedna z części ma pełnić funkcję uchwytu na 2 butelki o pojemności min. 1,5 l, uchwyt na butelki z możliwością jego demontażu. Wysokość szuflady min. 350 mm. Szuflada wyposażona w prowadnice rolkowe umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie. | TAK, podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne:  - wysokość - 900 mm (± 20mm)  - szerokość szafki - 460 mm (± 20mm)  - szerokość szafki z zamontowanym, złożonym blatem bocznym - 550 mm (± 20mm)  - szerokość przy rozłożonym blacie - 1150 mm (± 20mm)  - głębokość - 470 mm (± 20mm) | TAK, podać |  |
|  | Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowym. | TAK, podać |  |
|  | Pod dolną szufladą półka na rzeczy podręczne pacjenta (np. obuwie) wykonana z tworzywa ABS. Dostęp do półki tylko od frontu szafki | TAK, podać |  |
|  | Szafka wyposażona w blat boczny z bezstopniową regulacją wysokości za pomocą sprężyny gazowej bez możliwości regulacji kąta pochylenia blatu.  Sprężyna gazowa osłonięta w aluminiowej, prostokątnej obudowie.  Mechanizm unoszenia oraz zwalniania blatu umieszczony w tworzywowej, ergonomicznej manetce umieszczonej na wysokości blatu głównego szafki, nie wymuszającej konieczności pochylania się celem rozłożenia lub uniesienia blatu bocznego. | TAK, podać |  |
|  | Regulacja blatu bocznego w zakresie: 750 - 1100 mm (± 20mm) | TAK, podać |  |
|  | Blat półki bocznej wykonany z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 5 mm), wspornik blatu osłonięty zaokrągloną osłoną wykonaną z aluminium, min. dwie krawędzie zabezpieczone aluminiowym relingiem. | TAK, podać |  |
|  | Blat boczny z możliwością jego rozłożenia na każdej wysokości bez konieczności odsuwania szafki od łóżka oraz bez konieczności obrotu blatu o kąt 180°. Rozkładnie blatu bocznego rozpoczyna się poprzez odchylenie górnej krawędzi blatu na zewnątrz(górna krawędź wyposażona w tworzywowy uchwyt wystający poza obrys blatu) nie dopuszcza się rozwiązania odwrotnego polegającego na odchyleniu dolnej krawędzi blatu – wymuszającej konieczność pochylania się oraz odsuwania szafki od krawędzi łóżka. | TAK, podać |  |
|  | Łatwo odejmowany blat boczny z możliwością zamocowania z lewej lub prawej strony szafki (bez użycia narzędzi) | TAK, podać |  |
|  | Szafka wyposażona w 4 podwójne koła jezdne w tym min. 2 z blokadą, o śr. min. 50 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. Blat boczny szafki wyposażony w dodatkowe 5 koło zapewniające większą stabilność podczas spożywania posiłków – piąte koło znajduje się centralnie pod obudową sprężyny gazowej. | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stojak do kroplówek – 10 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Podstawa wykonana ze stali malowanej proszkowo lub tworzywa technicznego wyposażona w kółka gumowe | TAK, podać |  |
|  | Regulowana wysokość | TAK, podać |  |
|  | Uchwyt/wieszaki na min. 4 worki infuzyjne | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szafa chłodnicza na leki – 1 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Chłodziarka wolnostojąca | TAK, podać |  |
|  | Pojemność użytkowa min 200 l | TAK, podać |  |
|  | Zużycie energii max. 2.0 kWh | TAK, podać |  |
|  | Odszranianie automatyczne | TAK, podać |  |
|  | Drzwi przestawne nieprzeszklone – pełne stalowe lub tworzywowe samodomykające | TAK, podać |  |
|  | Min. 4 regulowane półki | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parawan z drążkiem do infuzji – 4 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Parawan do zabezpieczenia prywatności pacjenta na Sali OIOK | TAK, podać |  |
|  | Możliwość odizolowania jednego stanowiska OIOK | TAK, podać |  |
|  | Stelaż parawanu wykonany ze stali nierdzewnej lub stali malowanej | TAK, podać |  |
|  | Wypełnienie z tkaniny zmywalnej | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kozetka lekarska – 3 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Kozetka przystosowana do badań EKG, echo, innych kardiologicznych | TAK, podać |  |
|  | Stabilna drewniana rama o stałej wysokości. Wysokość leża na poziomie min. 700mm | TAK, podać |  |
|  | Miękkie, wygodne leżysko | TAK, podać |  |
|  | Dwuwarstwowa tapicerka dostępna w wielu wersjach kolorystycznych | TAK, podać |  |
|  | Wygodnie regulowany zagłówek (od 0º do 25º) pozwalający ułożyć pacjenta w odpowiedniej pozycji | TAK, podać |  |
|  | Wyposażona w uchwyt na papierowy ręcznik. | TAK, podać |  |
|  | Wysokiej jakości cieczoodporna tapicerka | TAK, podać |  |
|  | Podstawa leżanek wykonana z wysokogatunkowego drewna sosnowego w kolorze naturalnym lub bejcowanego | TAK, podać |  |
|  | Śruby mocujące leżysko wkręcane w metalowe wzmocnienia znajdujące się w desce tapicerki | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Biurko, fotel lekarza, krzesło pacjenta – 2 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | **Biurko wolnostojące na nóżkach wykonanych z aluminium lub stali kwasoodpornej. Wysokość nóżek umożliwiająca zachowanie reżimu sanitarno-epidemiologicznego w Szpitalu.** | TAK, podać |  |
|  | Blat o grubości min. 25 mm i wymiarach min. 1200x600x750 mm | TAK, podać |  |
|  | Blat podparty na dwóch kontenerach – możliwość wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji kontenerów z szufladami lub szafeczką | TAK, podać |  |
|  | Półka pod drukarkę laserową posiadaną przez Użytkownika | TAK, podać |  |
|  | Wysuwana podstawka pod klawiaturę | TAK, podać |  |
|  | Nadstawka na monitor | TAK, podać |  |
|  | Wykonanie z płyty wiórowej trzywarstwowej dwustronnie laminowanej o strukturze antyrefleksyjnej o gęstości min. 660 -690 kg/m3 | TAK, podać |  |
|  | Szuflady wyposażone w prowadnice typu pełny wysuw z samo domykaniem i wspomaganiem otwierania. Możliwość ustalenia tolerancji wysokości szuflady bez użycia narzędzi. | TAK, podać |  |
|  | Drzwi osadzone na zawiasach stalowych z katem otwarcia co najmniej 110 stopni, z zintegrowanym mechanizmem cichego domyku w puszce zawiasu , ze stalowymi prowadnikami z mimośrodową regulacją wysokości oraz mimośrodową regulacją głębokości w zawiasie. Możliwość regulacji we wszystkich płaszczyznach | TAK, podać |  |
|  | We wszystkich w kontenerach lub szufladach zastosować zamki centralne z kluczem łamanym lub prostym | TAK, podać |  |
|  | Uchwyty stalowe o rozstawie min 100 mm | TAK, podać |  |
|  | Gama kolorów umożliwiająca indywidualny dobór kolorów poszczególnych elementów mebli tj. korpus, drzwi, fronty szuflad, zapewniający harmonię kolorystyki wnętrz wyposażonych pomieszczeń jak również kolorystyka blatów i okuć zostaną wybrane przez Zamawiającego na podstawie dostarczonych wzorów i próbek w trakcie dokonywania końcowych obmiarów. | TAK, podać |  |
|  | **Biurko wyposażone w ergonomiczny fotel obrotowy dla lekarza:** | TAK, podać |  |
|  | Fotel o wymiarach całkowitych max.: wysokość 1200 mm, szerokość 720 mm. | TAK, podać |  |
|  | Ergonomiczne podparcie pleców o wysokości min. 580 mm, wysokość podłokietników na poziomie 170-200 mm | TAK, podać |  |
|  | Regulowana wysokość fotela za pomocą siłownika gazowego w zakresie min. 450 -520 mm /od ziemi do siedziska/ | TAK, podać |  |
|  | Podstawa jezdna metalowo-plastikowa wyposażona w min. 5 kół, koła podwójne nierysujące powierzchni | TAK, podać |  |
|  | Wykończenie skórą syntetyczną lub naturalną lub tworzywem równoważnym – materiał wykończeniowy musi być zmywalny i odporny na środki do dezynfekcji | TAK, podać |  |
|  | Kolorystyka wykończenia min. 15 kolorów do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji | TAK, podać |  |
|  | **Biurko wyposażone w krzesło pacjenta:** | TAK, podać |  |
|  | Krzesło na metalowych nóżkach z wyraźnie profilowanym siedziskiem i oparciem wykonanym z trwałego estetycznego plastiku lub tkaniny synestetycznej zmywalnej. Wymiary siedziska 500x450 mm +/- 50 mm. Wysokość maksymalna 870 mm. Kolorystyka do uzgodnienia | TAK, podać |  |
|  | Wymiary podane w specyfikacji są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie zabudowy na „miarę” z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Wykonawca będzie zobowiązany do dokonania pomiarów pomieszczeń i sporządzenia szkiców/projektów poszczególnych elementów zabudowy meblowej uzgodnionego z Zamawiającym. Zamawiający dopuszcza odchyłki wymiarowe od podanych wymiarów gabarytowych mebli w zakresie +/- 10% ., co wymaga uzgodnienia z Zamawiającym, oraz jego akceptacji. | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parawan – 1 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Parawan jezdny pojedynczy lub podwójny | TAK, podać |  |
|  | Stelaż chromowany lub malowany proszkowo | TAK, podać |  |
|  | Tkanina zmywalna – kolor odcień niebieskiego – do uzgodnienia z Użytkownikiem | TAK, podać |  |
|  | Szerokość min. 95 cm | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szafa medyczna – 1 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | **Szafa o wymiarach: 200x90x45 cm dzielona w pionie i poziomie. Górna część – witryna przeszklona na leki, dolna cześć szuflady** | TAK, podać |  |
|  | Zabudowa na nóżkach wykonanych z aluminium lub stali kwasoodpornej. Wysokość nóżek umożliwiająca zachowanie reżimu sanitarno-epidemiologicznego w Szpitalu. | TAK, podać |  |
|  | Wieniec górny i dolny w meblach o grubości min. 25 mm, pozostałe elementy o grubości min. 18 mm . Struktura powierzchni i kolorystyka do uzgodnienia. Korpusy szaf i szafek wykonane z elementów płytowych grubości min. 18mm łączonych za pomocą złączy meblowych | TAK, podać |  |
|  | Wykonanie z płyty wiórowej trzywarstwowej dwustronnie laminowanej o strukturze antyrefleksyjnej o gęstości min. 660 -690 kg/m3 | TAK, podać |  |
|  | Szuflady wyposażone w prowadnice typu pełny wysuw z samo domykaniem i wspomaganiem otwierania. Możliwość ustalenia tolerancji wysokości szuflady bez użycia narzędzi. | TAK, podać |  |
|  | Drzwi osadzone na zawiasach stalowych z katem otwarcia co najmniej 110 stopni, z zintegrowanym mechanizmem cichego domyku w puszce zawiasu , ze stalowymi prowadnikami z mimośrodową regulacją wysokości oraz mimośrodową regulacją głębokości w zawiasie. Możliwość regulacji we wszystkich płaszczyznach | TAK, podać |  |
|  | We wszystkich drzwiach zamki z kluczem łamanym lub prostym oraz w szufladach zamki centralne z kluczem łamanym lub prostym | TAK, podać |  |
|  | Uchwyty stalowe o rozstawie min 100 mm | TAK, podać |  |
|  | Gama kolorów umożliwiająca indywidualny dobór kolorów poszczególnych elementów mebli tj. korpus, drzwi, fronty szuflad, zapewniający harmonię kolorystyki wnętrz wyposażonych pomieszczeń jak również kolorystyka blatów i okuć zostaną wybrane przez Zamawiającego na podstawie dostarczonych wzorów i próbek w trakcie dokonywania końcowych obmiarów. | TAK, podać |  |
|  | Wymiary podane w specyfikacji są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie zabudowy na „miarę” z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Wykonawca będzie zobowiązany do dokonania pomiarów pomieszczeń i sporządzenia szkiców/projektów poszczególnych elementów zabudowy meblowej uzgodnionego z Zamawiającym. Zamawiający dopuszcza odchyłki wymiarowe od podanych wymiarów gabarytowych mebli w zakresie +/- 10% ., co wymaga uzgodnienia z Zamawiającym, oraz jego akceptacji. | TAK, podać |  |

| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**  (wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Krzesło dla pacjenta – 1 szt**  Oferowany model: ………………………………………  Producent: …………………………………………………………  Rok produkcji…………………………………………………… | | | |
|  | Krzesło na metalowych nóżkach z wyraźnie profilowanym siedziskiem i oparciem wykonanym z trwałego estetycznego plastiku lub tkaniny synestetycznej zmywalnej. Wymiary siedziska 500x450 mm +/- 50 mm. Wysokość maksymalna 870 mm. Kolorystyka do uzgodnienia | TAK, podać |  |
|  | Wymiary podane w specyfikacji są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie zabudowy na „miarę” z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Wykonawca będzie zobowiązany do dokonania pomiarów pomieszczeń i sporządzenia szkiców/projektów poszczególnych elementów zabudowy meblowej uzgodnionego z Zamawiającym. Zamawiający dopuszcza odchyłki wymiarowe od podanych wymiarów gabarytowych mebli w zakresie +/- 10% ., co wymaga uzgodnienia z Zamawiającym, oraz jego akceptacji. | TAK, podać |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane parametry i funkcje**  **(wartości minimalne wymagane)** | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | **Wymagania techniczne – dotyczy wszystkich powyższych urządzeń** |  |  |
|  | Paszport techniczny oraz instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem. /dotyczy sprzętu medycznego/ | TAK, podać |  |
|  | Obsługa urządzenia i komunikaty w języku polskim/jeśli dotyczy/ | TAK, podać |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące od dnia instalacji potwierdzonej protokołem uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym czas pracy personelu | TAK, podać |  |
|  | Czas reakcji serwisu od powiadomienia do rozpoczęcia naprawy max. 48 godz. /dotyczy sprzętu medycznego/ | TAK, podać |  |
|  | Czas oczekiwania na skuteczne usunięcie uszkodzenia /dotyczy sprzętu medycznego/:  a. nie wymagającej importu części nie dłużej niż 2 dni robocze /dotyczy sprzętu medycznego/  b. wymagającej importu części nie dłużej niż 10 dni roboczych. /dotyczy sprzętu medycznego/ | TAK, podać |  |
|  | Wykonawca dostarczy, zainstaluje i uruchomi, a także przeprowadzi szkolenie z zakresu obsługi w cenie oferty | TAK, podać |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia informacji niezbędnych do wypełnienia paszportu technicznego urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Serwis pogwarancyjny, dostępność części zamiennych – min. 10 lat od daty sprzedaży /dotyczy sprzętu medycznego | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie wykonane w technologii energooszczędnej – urządzenie energooszczędne / jeśli dotyczy/ | TAK, podać |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z  w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w  oferowanej konfiguracji.

…………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania wykonawcy