ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

33 Wózek reanimacyjny

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ** |
| 1. | Wózek reanimacyjny |  |
| 2. | Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych |  |
| 3. | Główna konstrukcja nośna składająca się z 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm |  |
| 4. | Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości. |  |
| 5. | Górny i dolny blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na  uderzenia |  |
| 6. | Podstawa tworzywowa spełniająca również rolę odbojów chroniących wózek przed uszkodzeniem, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy min 125 mm z  których przynajmniej jedno jest blokowane. Koła w osłonach tworzywowych posiadające miękkie opony, niebrudzące podłoża. |  |
| 7. | Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 7 kolorów |  |
| 8. | Korpus wózka posiadający systemowe prowadnice tworzywowe z funkcją  wysuwania i wyjmowania szuflad czy tac. Prowadnice umożliwiające wysuwanie  szuflad, ich wyciąganie bez użycia narzędzi i posiadające blokadę wysuwu końcowego. |  |
| 9. | Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, odlane z jednego  kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się prowadnic dokręcanych każdej z osobna do boku wózka. |  |
| 10. | Możliwość swobodnej wymiany przez Użytkownika kolejności szuflad czy tac, także możliwość rozbudowy w przyszłości wózka o inne moduły w celu jego rozbudowy , doposażenia czy zmiany przeznaczenia wózka. |  |
| 11. | Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem  wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody |  |
| 12. | Górny blat wózka z podniesioną krawędzią z min. 3 stron, h min. 1cm, zabezpieczającą przedmioty przed zsunięciem, frontowa krawędź również minimalnie podniesiona h max 0,5cm |  |
| 13. | Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa |  |
| 14. | Wózek posiada min. 9 prowadnic |  |
| 15. | Wyposażenie systemowe może zajmować 1 lub więcej prowadnic |  |
| 16. | Wysokość całkowita nie większa niż 1020mm |  |
| 17. | Szerokość całkowita z uchwytem nie większa niż 840mm |  |
| 18. | Głębokość całkowita nie większa niż 550mm |  |
| 19. | Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka |  |
| 20. | Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem x 1 szt, na drugim boku x 1szt |  |
| 21. | Szuflady wózka o następujących wymiarach:  1 x 600x400x60mm +/- 5mm 3 x 600x400x140mm +/- 5mm 1 x 600x400x220mm +/- 5mm |  |
| 22. | Szuflady całkowicie szczelne, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji, front z profilowanym uchwytem. Nie dopuszcza się szuflad składnych z kilu elementów skręcanych lub klejonych. Na czole dodatkowa ramka opisowa |  |
| 23. | Szuflady z możliwością swobodnej zmiany ich kolejności |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 24. | Zamek centralny wszystkich szuflad, zamek bez kluczyka. Pokrętło zamka przystosowane do zakładania plomby która jest zrywana w momencie otwierania  wózka. |  |
| 25. | Zestaw przegródek do szuflad: 1x do małej, przegrody tworzywowe z możliwością  zmiany ich konfiguracji |  |
| 26. | Na tylnej ściance wózka zamocowana tworzywowa deska reanimacyjna. Deska wyjmowana w łatwy i szybki sposób z uchwytów. |  |
| 27. | Dodatkowe akcesoria:   * uchwyt na butlę z gazem * wieszak kroplówki z regulacją wysokości * półka na defibrylator obrotowa o 360st. W zestawie rzepy do mocowania urządzenia. |  |
| 28. | **Pozostałe wymagania** |  |
| 29. | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty |  |
| 30. | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty |  |
| 31. | Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty  W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego  wyrobu |  |
| 32. | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części  zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty |  |
| 33. | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty |  |

UWAGI:

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone**

folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

1. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
2. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

…………………………….

Podpis Wykonawcy