Załącznik nr 2h do SIWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZADANIE 8**

|  |
| --- |
| **TORBA NA KÓŁKACH REANIMACYJNA – 1szt.** |
| Lp. | **CECHY APARATU** |  | Poniżej należy **wypełnić** tabelę opisując lub potwierdzając wszystkie dane i parametry wymagane przez Zamawiającego |
| 1. | Urządzenie typ, model  | Podać |  |
| 2. | Producent | Podać |  |
| 3. | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4. | Rok produkcji- fabrycznie nowe | TAK |  |
| 5. | Oznakowanie CE | TAK |  |
| 6. | Wewnątrz komory głównej znajdują się uchwyty na butlę tlenową, komorę z butlą zakrywają dwie klapy posiadające przezroczyste saszetki zamykane na suwak. W drugiej części komory znajdują się 4 duże opiankowane saszetki segregacyjne zamykane na suwak, mocowane do torby na rzep. Na zewnątrz torby znajdują się 3 kieszenie, jedna kieszeń zamykana na suwak przeznaczona na kołnierze ortopedyczne, druga kieszeń posiada 12 uchwytów z gumy. Torba posiada dwa uchwyty do ręki spinane rączką z rzepem. Torba posiada 4 klamry zatrzaskowe spinające całą torbę. Na grzebiecie torby znajduję się gumowa rączka. Torba zamocowana jest na wózku z wyciąganą rączką. Oznakowanie torby krzyż Św. Andrzeja, taśmy odblaskowe. | TAK |  |
| **WÓZEK REANIMACYJNY – 3 szt.** |
| Lp. | **CECHY APARATU** |  | Poniżej należy **wypełnić** tabelę opisując lub potwierdzając wszystkie dane i parametry wymagane przez Zamawiającego |
| 1. | Urządzenie typ, model  | Podać |  |
| 2. | Producent | Podać |  |
| 3. | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4. | Rok produkcji- fabrycznie nowe | TAK |  |
| 5. | Oznakowanie CE | TAK |  |
| 6. | Wózek funkcyjny w wersji i konfiguracji podstawowej  | TAK |  |
| 7. | Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad wykonane ze stali kwasoodpornej lub materiału równoważnego charakteryzującego się nowoczesnym designem i wysoką wytrzymałością  | TAK |  |
| 8. | Blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów | TAK |  |
| 9. | Dodatkowa półka na ustawienie aparatury | TAK |  |
| 10. | Wózek wyposażony w 4 szuflady | TAK |  |
| 11. | Szuflady na prowadnicach z systemem samozamykającym | TAK |  |
| 12. | Nadstawka  | TAK |  |
| 13. | Wieszak na kroplówki | TAK |  |
| 14. | Pólka do pisania | TAK |  |
| 15. | Pojemnik na zużyte igły | TAK |  |
| 16. | Kolor do uzgodnienia z użytkownikiem | TAK |  |
| 17. | Konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia na klucz wszystkich szuflad lub poszczególne szuflady kluczone niezależnie | TAK | **Szuflady kluczone niezależnie każda – 0 pkt****Centralny system kluczenia – 20 pkt** |
| 18. | Czoła szuflad z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady. | TAK |  |
| 19. | Pojemniki szuflad jednoczęściowe, bez miejsc narożnych na kumulacje brudu – ognisk infekcji. | TAK |  |
| 20. | Układ jezdny wysoce mobilny:4 koła jezdne o średnicy min. 75 mm.  | TAK |  |
| 21. | Uchwyt do przetaczania wózka | TAK |  |
| 22. | Kosz na odpadki | TAK |  |
| **STOLIK MEDYCZNY NA KÓLKACH, ZABIEGOWY – 3szt** |
| Lp. | **CECHY APARATU** |  | Poniżej należy **wypełnić** tabelę opisując lub potwierdzając wszystkie dane i parametry wymagane przez Zamawiającego |
| 1. | Urządzenie typ, model  | Podać |  |
| 2. | Producent | Podać |  |
| 3. | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4. | Rok produkcji- fabrycznie nowe | TAK |  |
| 5. | Oznakowanie CE | TAK |  |
| 6. | Wózek zabiegowy na 4 kółkach (w tym 2 z blokadą) | TAK |  |
| 7. | Metalowy, malowany proszkowo na biało | TAK |  |
| 8. | Miseczki z tworzywa – 2 szt. | TAK |  |
| 9. | Szklane lub ze stali nierdzewnej półki – 2 szt. | TAK |  |
|  | **WYMAGANIA OGÓLNE** |  |  |
| 1. | Gwarancja na sprzęt min.24 miesiące | TAK | Min. 24 m-ce Max 48 m-cyPunktacja według SIWZ |
| 2.  | Karty katalogowe potwierdzające oferowane parametry wraz z informacjami dotyczącymi dezynfekcji i konserwacji | TAK  |  |

**UWAGA**

Wypełniając powyższe tabele Wykonawca może je przepisać na komputerze i odpowiednio dostosować wielkość wierszy i kolumn do potrzeb Wykonawcy, zachowując treść poszczególnych wierszy i ich kolejność zapisaną przez Zamawiającego. Zmiana treści lub jej brak a także zmiana kolejności wierszy lub kolumn oraz ich brak spowoduje odrzucenie oferty.

Pytania dotyczące powyższych parametrów i wymagań muszą odnosić się precyzyjnie do poszczególnych punktów w tabeli i przedmiotu zamówienia. Niezastosowanie się przez Wykonawcy do danego wymogu skutkować będzie brakiem odpowiedzi na zadane pytanie.

**Niespełnienie choćby jednego z wymogów zawartych w opisie przedmiotu zamówienia dotyczących przedmiotu zamówienia stawianych przez Zamawiającego w powyższych tabelach spowoduje odrzucenie oferty**