

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Pakiet 2

Parametry wymagane, wyposażenie, warunki gwarancji

Wózek kąpielowy: 21 szt.

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

 Rok produkcji: **nie starszy niż 2018**

Lp	Opis parametru - Parametry wymagane	Wymogi graniczne TAK	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE, Określenie parametru
I	WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Wózek prysznicowo – toaletowy z oparciem i siedziskiem.	TAK	
2	Wózek wyposażony w uchylne podłokietniki	TAK	
3	Wózek wyposażony w odchylane podnóżki i regulowane na wysokość ułatwiające wsiadanie do wózka.	TAK	
4	Konstrukcja wózka aluminiowa	TAK	
5	Wózek wyposażony w maskownicę otworu toaletowego.	TAK	
6	szerokość siedziska 45 cm (+/- 2 cm)	TAK, Podać	
7	szerokość między podłokietnikami 48 cm (+/- 2 cm)	TAK, Podać	
8	całkowita szerokość wózka 56 cm (+/- 2 cm)	TAK, Podać	
9	głębokość siedziska 43 cm (+/- 2 cm)	TAK, Podać	
10	wysokość siedziska nad podłogę 50 – 55 cm	TAK	
11	wysokość wózka z oparciem 96 – 101 cm	TAK	
12	waga do 14 kg	TAK	
13	obciążenie powyżej 130 kg	TAK	
14	rodzaj kół przednich gumowe pełne, średnica kół przednich 5" ÷ 6"	TAK	
15	rodzaj kół tylnych gumowe pełne, średnica kół tylnych 5" ÷ 6"	TAK	
II	WYPOSAŻENIE		
1	wiaderko sanitarne z pokrywką	TAK	
III	Wymagane dokumenty:		
1	Deklaracja Zgodności CE	TAK	
2	Wpis do rejestrów wyrobów medycznych	TAK	

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

GWARANCJA I SERWIS

L.P.	Gwarancja i serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji.	Okres nie krótszy niż 24 miesiące, podać	

Wózek do rozwożenia potraw: 33 szt.

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

 Rok produkcji: **2018**

Lp	Opis parametru - Parametry wymagane	Wymogi graniczne TAK	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE, Określenie parametru
I	WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Wózek wykonany w całości ze stali kwasoodpornej	TAK	
2	Wyposażony w dwa blaty w formie wyjmowanych tac	TAK	
3	Blaty o wymiarach: 890x590 mm (+/- 20 mm)	TAK, podać	
4	Wymiary powierzchni użytkowej blatu: 845x545x20 mm (+/- 20 mm)	TAK, podać	
5	Podstawa wyposażona w 4 wysoce mobilne koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 125 mm, z elastycznym bieżnikiem niebrudzącym podłoża, zapewniającym ciche przemieszczanie wózka, koła z łożyskami tocznymi jazdy i obrotu, w tym dwa z blokadą jazdy i obrotu	TAK	
6	Wózek wyposażony w ergonomiczny uchwyt do prowadzenia umieszczony na krótszym boku	TAK	
7	Wymiary całkowite wózka: szerokość 1015 mm (+/- 30 mm) głębokość: 600 mm (+/- 20 mm) wysokość: 900 mm (+/- 30 mm)"	TAK, podać	
II	Wymagane dokumenty:		
1	Deklaracja zgodności CE	TAK	
2	Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne)	TAK	

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

GWARANCJA I SERWIS

L.P.	Gwarancja i serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji.	Okres nie krótszy niż 24 miesiące, podać	

Wózek transportowy do pościeli: 35 szt.

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ urzędnika:

Producent:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji: **nie starszy niż 2018**

Lp	Opis parametru - Parametry wymagane	Wymogi graniczne TAK	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE, Określenie parametru
I	WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Wózek do transportu czystej i brudnej bielizny z szafką, dwiema półkami oraz dwoma stelażami na odpady	TAK	
2	Szafka zabudowana z drzwiami wyposażonymi w ergonomiczny uchwyt aluminiowy anodowany lub lakierowany wg palety RAL - minimum 15 kolorów do wyboru przez Zamawiającego,	TAK	
3	Stelaż wykonany z zamkniętych profili aluminiowych anodowanych lub lakierowanych proszkowo na kolor wg palety RAL (minimum 15 kolorów do wyboru przez Zamawiającego) oraz złączek ABS	TAK	
4	Wypełnienie stelaża stanowi płyta meblowa obustronnie laminowana oklejona okleiną PCV o grubości 2mm, okleina w kolorze płyty	TAK	
5	Kolor płyty meblowej - minimum 15 kolorów do wyboru przez Zamawiającego	TAK	
6	Błat z 3 stron obudowany, zabezpieczony relingiem o średnicy min. 20 mm, będący równocześnie uchwytem do prowadzenia	TAK	
7	Wózek wyposażony w 2 półki, oklejone okleiną PCV o grubości 2 mm,	TAK	
8	Podstawa stalowa wykonana z kształtowników stalowych o przekroju min. 50x30x2mm, lakierowana proszkowo wg palety RAL (minimum 15 kolorów do wyboru przez Zamawiającego) podstawa wypełniona prętami zabezpieczającymi worek na odpady od dołu	TAK	
9	Podstawa wyposażona w 4 mobilne koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 100 mm, z elastycznym bieżnikiem niebrudzącym podłoża, zapewniającym ciche przemieszczanie wózka, koła z łożyskami tocznymi, koła jazdy i obrotu, w tym dwa z blokadą jazdy i obrotu	TAK	
10	Gumowe odboje na narożach podstawy w kolorze złączek ABS nachodzące na ramę po 95 mm (+/- 2 mm) na każdy narożnik	TAK	
11	Wózek wyposażony w dwie obręcze na odpady	TAK	
12	Obręcze do worka na odpady wykonane ze stali kwasoodpornej, wyposażone w klipsy zaciskowe zabezpieczające przed zsunięciem się worka; z pokrywą z tworzywa ABS, otwieraną ręcznie, pokrywa z miejscem na oznaczenie odpadów	TAK	
13	Wymiary szafki wraz z bandami: - szerokość: 550 mm (+/- 20 mm) - głębokość: 530 mm (+/- 20 mm) - wysokość: 910 mm (+/- 20 mm)	TAK, podać	
14	Wymiary półki: - szerokość: 525 mm (+/- 20 mm) - głębokość: 480 mm (+/- 20 mm)	TAK, podać	

15	Wymiary całkowite wózka: - szerokość: 1050 mm (+/- 20 mm) - głębokość: 580 mm (+/- 20 mm) - wysokość 1080 mm (+/- 20 mm)	TAK, podać	
II Wymagane dokumenty:			
1	Deklaracja Zgodności CE	TAK	
2	Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne)	TAK	

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

GWARANCJA I SERWIS

L.P.	Gwarancja i serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji.	Okres nie krótszy niż 24 miesięcy, podać	

Wózek transportowy do przewożenia leków: 27 szt.

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

 Rok produkcji: **2018**

Lp	Opis parametru - Parametry wymagane	Wymogi graniczne TAK	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE, Określenie parametru
I	WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Stolik oddziałowy wyposażony w: 1x blat z szufladą, 1x blat	TAK	
2	Stelaż aluminiowo-stalowy lakierowany proszkowo na kolor biały, wykonany z kształtownika o przekroju min. 20x20 mm, zapewniającego stabilność wózka	TAK	
3	Stelaż wyposażony w kanały montażowe po wewnętrznej stronie umożliwiające dowolną regulację wysokości dolnego blatu w układzie pionowym wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania przeróbek technologicznych	TAK	
4	Stolik wyposażony w 1 blat z szufladą. Blat wykonany ze stali kwasoodpornej, w formie wyjmowanej tacy	TAK	
5	Szuflada stalowa lakierowana proszkowo na kolor biały	TAK	
6	Stolik wyposażony w 1 blat wykonany ze stali kwasoodpornej, w formie wyjmowanej tacy	TAK	
7	Uchwyt szuflady bez ostrych krawędzi w kształcie litery C, aluminiowy anodowany lub lakierowany proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 10 kolorów do wyboru	TAK	
8	Stolik wyposażony w 4 koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy min. 75 mm, w tym dwa z blokadą	TAK	
9	Stolik wyposażony w wygodny uchwyt do prowadzenia wykonany z kształtownika o przekroju min. 20x20 mm umieszczony na krótszym boku	TAK	
10	Wymiary wewnętrzne górnego i dolnego blatu: - długość: 610 mm (+/- 20 mm) - szerokość: 360 mm (+/- 20 mm) - wysokość: 17÷20 mm	TAK, podać	
11	Wymiar szuflady: - długość: 655 mm (+/- 20 mm) - szerokość: 385mm (+/- 20 mm) - wysokość: 155 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	
12	Wymiary stolika (bez wyposażenia dodatkowego): - długość: 805 mm (+/- 20 mm) - szerokość: 480 mm (+/- 20 mm) - wysokość: 890 mm (+/- 20 mm)	TAK, podać	
II	Wymagane dokumenty:		
1	Deklaracja Zgodności CE	TAK	
2	Wpis do rejestrów wyrobów medycznych	TAK	
3	Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),	TAK	

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr

oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

GWARANCJA I SERWIS

L.P.	Gwarancja i serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji.	Okres nie krótszy niż 24 miesiące, podać	

Wózek transportowy platformowy: 31 szt.

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

 Rok produkcji: **2018**

Lp	Opis parametru - Parametry wymagane	Wymogi graniczne TAK	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE, Określenie parametru
I	WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Wózek platformowy składany, do przewozu ładunków	TAK	
2	Nośność wózka min. 150 kg	TAK, podać	
3	Wózek wyposażony w 2 koła stałe, 2 samonastawne	TAK	
4	Średnica kół 100÷110 mm	TAK	
5	Bieżnik opon – np. poliuretan	TAK	
6	Waga wózka do 14 kg	TAK	
7	Wymiary wysokość 820 mm (+/- 20 mm) szerokość 480 mm (+/- 20 mm) długość 720 mm (+/- 20 mm)	TAK, podać	
8	Kolor wózka: korpusu biały, kolor półki niebieski	TAK	

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

GWARANCJA I SERWIS

L.P.	Gwarancja i serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji.	Okres nie krótszy niż 24 miesiące, podać	

Podnośnik dla pacjenta: 1 szt.

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

 Rok produkcji: **nie starszy niż 2018**

Lp	Opis parametru - Parametry wymagane	Wymogi graniczne TAK	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE, Określenie parametru
I	WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Podnośniki do łatwego transportu i podnoszenia pacjentów	TAK	
2	Dopuszczalne maksymalne obciążenia min. 150 kg	TAK, podać	
3	Sterowanie podnośnikiem za pomocą przewodowego pilota	TAK	
4	Konstrukcja podnośnika umożliwia łatwe i szybkie składanie do transportu bez używania narzędzi.	TAK	
5	Podnośnik wyposażony w kółka z blokadą	TAK	
6	Rama jezdna umożliwia płynną regulację rozstawu dla osiągnięcia maksymalnej stabilności.	TAK	
7	Podnośniki wyposażone w przycisk awaryjny.	TAK	
8	Zawieszka z zagłówkiem wykonana z trwałego materiału przepuszczającego wodę - szybkoschnący	TAK	
9	Konstrukcja podnośników umożliwia podnoszenie pacjentów z łóżka, z wózka ale również z pozycji podłogi.	TAK	
10	Wymiary - najniższa pozycja ramienia 720 mm (+/-50 mm) - najwyższa pozycja ramienia 1750 mm (+/- 50mm) - długość podstawy 1120 mm (+/-50 mm) - minimalny dystans pomiędzy nogami podstawy 460 mm (+/-20 mm) - maksymalny dystans pomiędzy nogami podstawy 830 mm (+/-20 mm) - wysokość podstawy 110 mm (+/- 20 mm)	TAK, podać	
11	Waga podnośnika max. 39 kg	TAK, podać	
II	WYPOSAŻENIE		
1	Nosidło uniwersalne z zagłówkiem wykonane z siatki poliestrowej przeznaczone do kąpeli	TAK	
III	Wymagane dokumenty:		
1	Deklaracja Zgodności CE	TAK	

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

GWARANCJA I SERWIS

L.P.	Gwarancja i serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji.	Okres nie krótszy niż 24 miesiące, podać	

Maty ślizgowe do przesuwania pacjentów: 40 szt.

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa - typ urządzenia:

Producent:

Kraj pochodzenia:

 Rok produkcji: **nie starszy niż 2018**

Lp	Opis parametru - Parametry wymagane	Wymogi graniczne TAK	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE, Określenie parametru
I	WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Mata ślizgowa - łatwoślizg o wysokiej wytrzymałości technicznej, wysokich właściwościach ślizgowych i niskich właściwościach tarcia	TAK	
2	Mata ślizgowa - łatwoślizg do przekładania pacjenta w pozycji poziomej,	TAK	
3	Mata ślizgowa - łatwoślizg taśmowy, z uchwytami	TAK	
4	Wymiary: 200x90 cm (+/- 5 cm)	TAK	
5	Materiał: 100%, poliamidu	TAK	
6	Do przenoszenia pacjentów o wadze do 120 kg	TAK	
7	Możliwość prania	TAK	
II	WYPOSAŻENIE		
1	Pas do podnoszenia, przemieszczania pacjenta O wymiarach 87x16 cm (+/-2 cm), posiadający uchwyty z obu stron, wzmocniony wewnątrz, możliwość prania w 40°C	TAK	
2	Pas pomocniczy, elastyczny do mobilizacji pacjenta O wymiarach: 60 x 20 cm (+/- 2 cm), wewnątrz wykonane w 100% z PES, pas posiada uchwyty z obu stron, jest wzmocniony wewnątrz, możliwość prania w 40°C	TAK	
III	Wymagane dokumenty:		
1	Deklaracja Zgodności CE	TAK	
2	Wpis do rejestrów wyrobów medycznych	TAK	

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

GWARANCJA I SERWIS

L.P.	Gwarancja i serwis	Potwierdzenie	Warunki oferowane przez Wykonawcę
1.	Gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji.	Okres nie krótszy niż 12 miesięcy, podać	