Załącznik nr 3.2. do SIWZ

Załącznik nr 2.2. do umowy

*pieczątka Wykonawcy*

WYMAGANE PARAMETRY I FUNKCJE ORAZ ICH WARTOŚCI

Szczegółowa specyfikacja techniczna oferowanych szafek przyłóżkowych

(DZz.380.3.24.2019.DGt.323)

Wykonawca: ……………………………………………………………………………………………….

Producent: ………………………………………………………………………………………………….

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………..

Typ: ……………………………………………………………………………………………………...…

Uwaga:

1. Wszystkie parametry i funkcje oraz ich wartości podane w poniższej tabeli muszą dotyczyć oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. Wszystkie parametry i funkcje oraz ich wartości wymagane przez Zamawiającego (podane w poniższej tabeli) muszą znajdować potwierdzenie w opisie technicznym oferowanego produktu (ulotce informacyjnej, broszurze, folderze, katalogu, itp.) w języku polskim złożonym na wezwanie Zamawiającego zgodnie z ppkt. VIII.3.1) SIWZ.
3. Wartości zdefiniowane w poniższej tabeli wyrażeniem „TAK” należy traktować jako niezbędne minimum, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i funkcje** | **Potwierdzenie spełnienia parametrów** | **Parametry i funkcje oferowane** |
|  | Szkielet szafki wykonany z profili stalowych oraz blachy ocynkowanej, pokrytej lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemicznei promieniowanie UV | TAK |  |
|  | Drzwiczki oraz czoła szuflad metalowe pokryte lakierem proszkowymz możliwością wyboru kolorystyki - uchwyty do otwierania chromowane matowe lub ze stali nierdzewnej matowe lub lakierowane proszkowo | TAK, podać |  |
|  | Blat szafki wykonany z płyty HPL lub MDF z możliwością wyboru kolorystyki | TAK, podać |  |
|  | Szerokość blatu górnego min. 380 mm | TAK, podać |  |
|  | Długość blatu min. 410 mm | TAK, podać |  |
|  | Wysokość szafki do blatu górnego800 mm (+/- 40 mm) | TAK, podać |  |
|  | Szuflada wysuwana na prowadnicach rolkowych lub prowadnicach suwnych z wyjmowanym wkładem z tworzywa - wkład z podziałką na min. 2 części lub bez podziałki, zabezpieczona przed wysunięciem | TAK, podać |  |
|  | Szafka jednostronna lub dwustronna tzn. z wysuwaną szufladą do przodu | TAK, podać |  |
|  | Szafka mobilna, przejezdna posiadająca w korpusie głównym cztery koła,w tym min. dwa z blokadą,z elastycznym niebrudzącym podłóg bieżnikiem  | TAK, podać |  |
|  | Wewnętrzna półkaw szafce, mocowana na stałe | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności CE *(należy złożyć na wezwanie Zamawiającego)* | TAK |  |
|  | Zgłoszenie lub wpis do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych *(należy złożyć na wezwanie Zamawiającego)* | TAK, podać |  |
|  | Opis techniczny oferowanego produktu (ulotka informacyjna, broszura, folder, katalog, itp.) w języku polskim potwierdzający wszystkie parametryi funkcje oraz ich wartości wymagane przez Zamawiającego *(należy złożyć na wezwanie Zamawiającego)* | TAK |  |
|  | Nie dopuszcza się użycia półek z siatki, haczyków na ręczniki lub innych elementów mogących być łatwo odczepianych czy też demontowanych. | TAK |  |
|  | Gwarancja - 36 miesięcy\* | TAK |  |
|  | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 5 lat | TAK, podać |  |
|  | Zapewnienie dostępności części zamiennych przez okres min. 5 lat | TAK, podać |  |
|  | Czas reakcji serwisu max. 72 godz. | TAK, podać |  |

\* Podstawowy okres gwarancji jakości na przedmiot zamówienia wynosi 36 miesięcy, licząc od daty wystawienia przez Zamawiającego bezusterkowego protokołu odbioru końcowego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |