Znak sprawy: SOZ.383.40.2022 Załącznik Nr 2 do SWZ

**Formularz parametrów technicznych i użytkowych**

 **Zadanie Nr 1 – Wózek zabiegowy dwukomorowy - 3 szt.**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA WYKONAWCA:**Nazwa przedmiotu zamówienia: …………………………………………………………….……………………………..….Producent/kraj pochodzenia……………………………………….…………………………………..………..………………typ/model/seria…………………………….………………...……Rok produkcji ………………………(co najmniej 2022)  |
| **L.p.** | **Opis parametrów**  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Wymiary całkowite wózka: wys. ok 1000 mm; szer. ok. 430 mm; dł. ok. 890 mm (± 50 mm) |  |  |
| 2. | Wyposażenie:1 x blat o powierzchni użytkowej o wym. 610x360(± 50 mm)x17mm (± 10mm)4 x kuwety o wym.: 395x325x65mm (± 50 mm)1 x stelaż do worka na odpady z pokrywą1 x koszyk na akcesoria o wym.: 290x96x90mm (± 50 mm)1 x wygodny uchwyt do prowadzenia  | TAK |  |
| 3. | Wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 75 mm (+25 mm), w tym dwa z blokadą | TAK |  |
| 4. | Blat ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, w formie wyjmowanej tacy | TAK |  |
| 5. | Kuweta z tworzywa sztucznego | TAK |  |
| 6. | Koszyk stalowy lakierowany proszkowo na biało | TAK |  |
| 7. | Stelaż aluminiowo - stalowy lakierowany proszkowo na biało, z kanałami montażowymi po wewnętrznej stronie, umożliwiający dowolną regulację wysokości półek, przystosowany do montażu wyposażenia dodatkowego wyłącznie za pomocą elementów złącznych bez konieczności wykonywania otworów | TAK |  |
| 8. | Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat | TAK |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowany wózek zabiegowy jest fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych i objęty gwarancją producenta oraz spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 roku, poz. 974), zgodne z międzynarodowymi normami bezpieczeństwa EN i posiada deklarację CE.

Wykonawca oświadcza również, że przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

 ................................................................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Zadanie Nr 2 – Szafka przyłóżkowa - 20 szt.**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA WYKONAWCA:**Nazwa przedmiotu zamówienia: …………………………………………………………….……………………………..….Producent/kraj pochodzenia……………………………………….…………………………………..………..………………typ/model/seria…………………………….………………...……Rok produkcji ………………………(co najmniej 2022)  |
| **L.p.** | **Opis parametrów**  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | 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. 6 mm). | TAK |  |
| 2. | 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 aluminiowymi listwami w kształcie litery „C”. | TAK |  |
| 3. | Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami półka na prasę o wysokości min. 160 mm – dostęp do półki od frontu szafki. | TAK PODAĆ  |  |
| 4. | 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 |  |
| 5. | Szuflada dolna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji dzielący wnętrze szuflady na 2 części. Wysokość szuflady min. 350 mm. Szuflada wyposażona w prowadnice rolkowe umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie.  | TAK PODAĆ |  |
| 6. | Wymiary zewnętrzne:wysokość - 890 mm (± 50mm);szerokość szafki - 450 mm (± 50mm)szerokość szafki z zamontowanym, złożonym blatem bocznym - 560 mm (± 50mm)szerokość przy rozłożonym blacie - 1150 mm (± 50mm) głębokość - 470 mm (± 50mm) | TAK PODAĆ |  |
| 7. | Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowym | TAK |  |
|  | Szafka wyposażona w blat boczny z bezstopniową regulacją wysokości za pomocą sprężyny gazowej.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 w celu rozłożenia lub uniesienia blatu bocznego. | TAK |  |
| 8. | Regulacja blatu bocznego w zakresie: 750 - 1100 mm (± 50mm); | TAK PODAĆ |  |
| 9. | Blat półki bocznej wykonany z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm), wspornik blatu osłonięty zaokrągloną osłoną wykonaną z aluminium, min. dwie krawędzie zabezpieczone aluminiowymi listwami w kształcie litery C. | TAK PODAĆ |  |
| 10. | 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 |  |
| 11. | Łatwo odejmowany blat boczny z możliwością zamocowania z lewej lub prawej strony szafki (bez użycia narzędzi) | TAK |  |
| 12. | 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 |  |
| 13. | Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach | TAK |  |
| 14. | Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 10 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary. | TAK PODAĆ |  |
| 15. | Deklaracja Zgodności;Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych;Certyfikat ISO 9001:2015 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami;Certyfikat ISO 13485:2016 lub równoważny potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych; | TAK |  |
| 16. | Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat | TAK |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowane szafki przyłóżkowe są fabrycznie nowe, wolne od wad fizycznych i prawnych, są objęte gwarancją producenta oraz spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 20122 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 roku, poz. 974), zgodne z międzynarodowymi normami bezpieczeństwa EN i posiada deklarację CE.

Wykonawca oświadcza również, że przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, a takżę gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

 ................................................................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Zadanie Nr 3 – Szafa lekarska - 2 szt.**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA WYKONAWCA:**Nazwa przedmiotu zamówienia: …………………………………………………………….……………………………..….Producent/kraj pochodzenia……………………………………….…………………………………..………..………………typ/model/seria…………………………….………………...……Rok produkcji ………………………(co najmniej 2022)  |
| **L.p.** | **Opis parametrów**  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Szafa lekarska z podziałem poziomym, front: drzwi przeszklone (góra) + drzwi pełne (dół) | TAK |  |
| 2. | Wymiary: 1950 mm x 510 mm x 550 mm (±50mm) |  |  |
| 3. | Wyposażenie: 3 x półka w części górnej1 x półka w części dolnej2 x zamek do drzwi | TAK |  |
| 4. | Stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek abs, anodowany lub lakierowany proszkowo | TAK |  |
| 5 | Szyba frontowa umieszczona w aluminiowej ramie | TAK |  |
| 6. | Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej | TAK |  |
| 7. | Półka z płyty meblowej obustronnie laminowanej | TAK |  |
| 8. | Wysokość nóżek: 100 mm (± 50mm) z możliwością wypoziomowania | TAK |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowana szafa lekarska jest fabrycznie nowa, wolna od wad fizycznych i prawnych i objęta gwarancją producenta oraz spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 roku, poz. 974), zgodne z międzynarodowymi normami bezpieczeństwa EN i posiada deklarację CE.

Wykonawca oświadcza również, że przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

 ................................................................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Zadanie Nr 4 - Fotele do sal chemioterapii jednodniowej - 10 szt. (OOPC)**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA WYKONAWCA:**Nazwa przedmiotu zamówienia: …………………………………………………………….……………………………..….Producent/kraj pochodzenia……………………………………….…………………………………..………..………………typ/model/seria…………………………….………………...……Rok produkcji ………………………(co najmniej 2022)  |
| **L.p.** | **Opis parametrów**  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Podstawa fotela wykonana ze stali malowanej farbą proszkową w kolorze białym  | TAK |  |
|  | Tapicerka bezszwowa, skóropodobna | TAK |  |
|  | Wysokość regulowana za pomocą pilota ręcznego | TAK |  |
|  | Oparcie regulowane za pomocą sprężyn gazowych | TAK |  |
|  | Podnóżek regulowany za pomocą sprężyn gazowych | TAK |  |
|  | Regulowane podłokietniki | TAK |  |
|  | Wieszak na podkład w rolce | TAK |  |
|  | Stojak kroplówki | TAK |  |
|  | Półka boczna | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie: min. 150 kg | TAK |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia podnóżka: od 0° do 25° | TAK |  |
|  | Regulacja kąta podłokietników (w poziomie): 180° | TAK |  |
|  | Regulacja kąta oparcia: 0° do 70° (± 5°) | TAK |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowane fotele do sal chemioterapii jednodniowej są fabrycznie nowe, wolne od wad fizycznych i prawnych i są objęte gwarancją producenta, spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 roku, poz. 974), zgodne z międzynarodowymi normami bezpieczeństwa EN i posiada deklarację CE.

Wykonawca oświadcza również, że urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, a takżę gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

 ................................................................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Zadanie Nr 5 - Wózek pościelowy - 2 szt.**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA WYKONAWCA:**Nazwa przedmiotu zamówienia: …………………………………………………………….……………………………..….Producent/kraj pochodzenia……………………………………….…………………………………..………..………………typ/model/seria…………………………….………………...……Rok produkcji ………………………(co najmniej 2022)  |
| **L.p.** | **Opis parametrów**  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Wózek do czystej i brudnej bielizny wyposażony wszafkę z drzwiczkami, posiadającą: 1 x zamek do szafki2 x półka2 x stelaż do worków na brudną bieliznę | TAK |  |
| 2. | Wymiary wózka: 1050x600x1050 mm (± 50mm) |  |  |
| 3. | Szafka zbudowana z stelaża z zamkniętych profili aluminiowych i złączek abs, anodowany lub lakierowany proszkowo na kolor |  |  |
| 4. | Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej; blat z 3 stron obudowany, uchwyt do prowadzenia | TAK |  |
| 5. | Podstawa stalowa, lakierowana proszkowo, wyposażona w wysoce mobilne koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 100 mm, w tym dwa z blokadą; wypełniona prętami, odboje na narożach podstawy | TAK |  |
| 6. | Obręcz do worka na odpady ze stali kwasoodpornej gat. 0h18n9, wyposażona w klipsy zaciskowe zabezpieczające przed zsunięciem się worka; z pokrywą z tworzywa abs otwierana ręcznie | TAK |  |
| 7. | Uchwyt do prowadzenia wózka | TAK |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowany wózek pościelowy jest fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych, objęty gwarancją producenta, a także jest wykonany zgodnie z międzynarodowymi normami bezpieczeństwa EN i posiada deklarację CE.

Wykonawca oświadcza również, że przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

 ................................................................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Zadanie Nr 6 – Łóżko szpitalne z możliwością automatycznego regulowania wysokości - 7 szt.**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA WYKONAWCA:**Nazwa przedmiotu zamówienia: …………………………………………………………….……………………………..….Producent/kraj pochodzenia……………………………………….…………………………………..………..………………typ/model/seria…………………………….………………...……Rok produkcji ………………………(co najmniej 2022)  |
| **L.p.** | **Opis parametrów**  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. 1.
 | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości. | TAK |  |
|  | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości. | TAK |  |
|  | Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża (nie dopuszcza się łózek opartych na dwóch i trzech kolumnach). | TAK, PODAĆ |  |
|  | Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 140 mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Wymiary zewnętrzne łóżka:długość całkowita: 2120 mm (± 50 mm) szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi max 990 mm (± 50mm)wymiar leża 870 mm x 2000 mm (± 50mm) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Zasilanie elektryczne 220/230 V | TAK |  |
|  | Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu. | TAK |  |
|  | Regulacje elektryczne:segment oparcia pleców 0-70° (± 2°) z optycznym wskaźnikiem kąta przechyłusegment uda 0-45° (± 2°)kąt przechyłu Trendelenburga 0-18° (± 2°)kąt przechyłu anty-Trendelenburga 0-18° (± 2°)regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym | TAK, PODAĆ |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie:350 do 840 mm (± 50 mm) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Czas zmiany wysokości leża z pozycji minimalnej do maksymalnej max. 25 sekund. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Łóżko sterowane przewodowym pilotem z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny. Dodatkowo pilot wyposażony w sygnalizację dźwiękową aktywowaną każdorazowo przy zmianie pozycji leża podczas odłączenia od zasilania sieciowego. Optyczny wskaźnik podłączenia do sieci oraz ładowania akumulatora. W celu bezpieczeństwa pacjenta funkcja Trendelenburga niedostępna na pilocie przewodowym. | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych oraz uzyskiwanych za pomocą jednego przycisku funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego. Panel z możliwością zawieszenie na szczycie łóżka od strony nóg. | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym.Autokontur segmentu oparcia pleców i uda.Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta. | TAK |  |
|  | Leże wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi. | TAK |  |
|  | Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego, sygnał dźwiękowy sygnalizujący wyczerpanie akumulatora. | TAK |  |
|  | Łóżko z możliwością przedłużenia leża o min. 25 cm | TAK, PODAĆ |  |
|  | Szczyty łóżka o kształcie prostokąta zamkniętego z wyraźnie zaokrąglonymi krawędziami, wykonane z profilu stalowego, spłaszczonego ze stali węglowej, lakierowane proszkowo łatwo odejmowane, wypełnione wysokiej, jakości płytą HPL (o grubości min. 8 mm), odporną na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Górna część szczytu wyposażona w metalowy uchwyt ułatwiający transport stanowiący co najmniej 70% długości szczytu. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Łózko wyposażone w cztery opuszczane i składane na ramę leża niezależnie aluminiowe barierki boczne, nie powiększające gabarytów lóżka, zabezpieczające pacjenta na całej długości. Każda barierka umożliwia wykorzystanie jako słupek ułatwiający wstawanie lub siadanie. Tworzywo umieszczone na barierkach pełni funkcję listwy odbojowej. Barierki w części środkowej wyposażone w tunel na przewód odprowadzający płyny fizjologiczne. Spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52; | TAK |  |
|  | Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka | TAK |  |
|  | Możliwość zamontowania po dwóch stronach łóżka uchwytów na worki urologiczne.  | TAK |  |
|  | W narożnikach leża 4 krążki odbojowe chroniące ściany i łóżko podczas przemieszczania łóżka | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w elastyczne tworzywowe uchwyty materaca przy min. dwóch segmentach leża, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn. | TAK |  |
|  | Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm (±10 mm), z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową | TAK, PODAĆ |  |
|  | Bezpieczne obciążenie min. 250 kg potwierdzone przez niezależny podmiot | TAK, PODAĆ |  |
|  | Możliwość montażu ramy wyciągowej, wysięgnika z uchwytem do ręki i wieszaka kroplówki (możliwość zamontowania wieszaka w czterech narożnikach leża) | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary | TAK, PODAĆ |  |
|  | Oferowane łózka winny być wyposażone:wieszak na kroplówkimaterac wodoodporny, paroprzepuszczalny, wysokość co najmniej 12 cm; wyposażony w zdejmowany pokrowiec z zamkiem na 2 bokach w kształcie litery L; gęstość pianki – co najmniej 26 kg/m2 | TAK |  |
| 29. | Deklaracja Zgodności, WPIS lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych,Certyfikat ISO 9001:2015 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami,Certyfikat ISO 13485:2016 lub równoważny, potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. | TAK |  |
| 30. | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat | TAK, PODAĆ |  |
| 31. | Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat | TAK, PODAĆ |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowane łózka szpitalne są fabrycznie nowe, wolne od wad fizycznych i prawnych i są objęte gwarancją producenta oraz spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 roku, poz. 974), zgodne z międzynarodowymi normami bezpieczeństwa EN i posiada deklarację CE.

Wykonawca oświadcza również, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, a także gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

 ................................................................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Zadanie Nr 7 – Stolik zabiegowy - 1 szt.**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA WYKONAWCA:**Nazwa przedmiotu zamówienia: …………………………………………………………….……………………………..….Producent/kraj pochodzenia……………………………………….…………………………………..………..………………typ/model/seria…………………………….………………...……Rok produkcji ………………………(co najmniej 2022)  |
| **L.p.** | **Opis parametrów**  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Stelaż stolika w kolorze białym, lakierowany farbą proszkową  | TAK |  |
| 2. | 1 wysuwana szuflada na prowadnicach rolkowych | TAK |  |
| 3. | 2 wyjmowane nierdzewne tace | TAK |  |
| 4. | 4 kółka jezdne, w tym dwa z blokadą | TAK |  |
| 5. | Wymiary stolika: 750 mm x 800 mm x 450 mm (±50mm) | TAK |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowany stolik zabiegowy jest fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych i objęty gwarancją producenta oraz spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 roku, poz. 974), zgodne z międzynarodowymi normami bezpieczeństwa EN i posiada deklarację CE.

Wykonawca oświadcza również, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, a także gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

 ................................................................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Zadanie Nr 8 – Kozetka - 1 szt.**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA WYKONAWCA:**Nazwa przedmiotu zamówienia: …………………………………………………………….……………………………..….Producent/kraj pochodzenia……………………………………….…………………………………..………..………………typ/model/seria…………………………….………………...……Rok produkcji ………………………(co najmniej 2022)  |
| **L.p.** | **Opis parametrów**  | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Kozetka jest wykonana z rury stalowej, pokryta farbą proszkową w kolorze białym | TAK |  |
| 2. | Leże tapicerowane bezszwowo, wypełnione gąbką pokryte skajem | TAK |  |
| 3. | Uchwyt na rolkę podkładu papierowego  | TAK |  |
| 4. | Stopka umożliwiająca poziomowanie leżanki na nierównym podłożu | TAK |  |
| 5. | Kąt nachylenia wezgłowia: ± 40°  | TAK |  |
| 6. | Obciążenie co najmniej do 150 kg | TAK, PODAĆ |  |
| 7. | Wymiary: 1900 mm x 560 mm x 520 mm (± 50mm) | TAK |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowana kozetka jest fabrycznie nowa, wolna od wad fizycznych i prawnych i objęta gwarancją producenta oraz spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 roku, poz. 186), jest zgodne z międzynarodowymi normami bezpieczeństwa EN i posiada deklarację CE.

Wykonawca oświadcza również, że przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Jednocześnie oświadczamy, iż oferowany przedmiot zamówienia gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

 ................................................................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy