

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

## Meble o konstrukcji z płyty meblowej:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY
1.	Meble wykonane z płyty meblowej w klasie higieny E1 – kompozycyjnie dopasowany do wyposażenia danego pomieszczenia.
2.	Meble posadowione na nóżkach o wysokości 100 mm z regulacją wysokości.
3.	Fronty mebli wykonane z płyt meblowych laminowanych o grubości 18 mm, w klasie higieny E1. Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na podstawie dostarczonych wzorników.
4.	Fronty drzwi przeszklone matowym bezpiecznym szkłem w ramce aluminiowej wg zestawienia ilościowego.
5.	Zawiasy frontów: stalowe, o kącie otwarcia co najmniej 95 stopni, z mechanizmem cichego domyku zintegrowanym w puszcze zawiasu.
6.	Krawędzie frontów szufladowych, drzwi uchylnych, półek, blatów oraz inne elementy konstrukcyjne zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości 1 mm.
7.	Szuflady wyposażone w prowadnice kulowe z samo dociąganiem. Szuflady o zróżnicowanej szerokości i głębokości z możliwością dostosowania do różnych indywidualnych potrzeb Użytkownika.
8.	Zamki patentowe, trzypunktowe i centralne wg zestawienia ilościowego.
9.	Uchwyty metalowe w kształcie litery C.
10.	Gama kolorystyczna pozwalająca na indywidualny dobór kolorów zapewniający harmonię mebli z kolorystyką wnętrza – uzgodniona z zamawiającym po wyborze wykonawcy.
11.	Grubość półek 18 mm.
12.	Blaty robocze o grubości min. 38 mm typu postforming. Krawędzie styku blatu ze ścianą wykończone listwą nad blatową
13.	Zlewozmywaki, umywalki, baterie nablátowe nierdzewne wg zestawienia ilościowego, zamontowane w blatach i podłączone do instalacji wod-kan.
14.	Wymiary zgodnie z zestawieniem asortymentowym (+/-10 mm)
15.	Atest higieniczny potwierdzający przeznaczenie oferowanych mebli medycznych do wyposażenia szpitali, gabinetów medycznych, zabiegowych, opatrunkowych, stomatologicznych oraz laboratoriów. Dołączyć do oferty.

## UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany w załączniku nr 2 do Formularza oferty będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Wykonawca oświadczy, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, 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.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Meble o konstrukcji profil aluminiowy wypełniony płytą meblową:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY
1.	Meble wykonane w oparciu o stelaż aluminiowy – kompozycyjnie dopasowany do wyposażenia danego pomieszczenia. Konstrukcja szkieletowa z profili aluminiowych łączonych za pomocą złączy z wysoko-udarowego tworzywa ABS, oraz mocowanie części szkieletów konstrukcyjnych za pomocą elementów drewnianych lub plynowych. Przekrój profili nie mniejszy niż 25x25 mm. Na nóżkach o wysokości 100 mm z regulacją wysokości. Wypełnienie płyta dwustronnie laminowana w klasie higieny E1..
2.	Meble posadowione na nóżkach łączonych za pomocą złączy z wysoko-udarowego tworzywa ABS z konstrukcją nośną mebla .Wszystkie nóżki mebli wykonane z jednolitego profilu aluminiowego. Nie dopuszcza się zastosowania nóżek z wystającymi elementami konstrukcyjnymi i ostrymi krawędziami, oraz jako dodatkowo montowane wyposażenie.
3.	Fronty mebli wykonane z płyt meblowych laminowanych o grubości 18 mm, w klasie higieny E1. Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na podstawie dostarczonych wzorników.
4.	Zawiasy frontów: stalowe, o kącie otwarcia co najmniej 95 stopni, z mechanizmem cichego domyku zintegrowanym w puszcze zawiasu.
5.	Krawędzie frontów szufladowych, drzwi, półek, oraz inne elementy konstrukcyjne nie osłonięte przez profil aluminiowy muszą być zabezpieczone minimum przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości 1 mm.
6.	Szuflady wyposażone w prowadnice kulowe z samo dociągiem. Szuflady o zróżnicowanej szerokości i głębokości z możliwością dostosowania do różnych indywidualnych potrzeb Użytkownika.
7.	Zamki patentowe, centralne i trzypunktowe wg zestawienia ilościowego.
8.	Fronty mebli z uchwytem metalowym w kształcie litery C
9.	Gama kolorystyczna pozwalająca na indywidualny dobór kolorów zapewniający harmonię mebli z kolorystyką wnętrza – uzgodniona z zamawiającym po wyborze wykonawcy.
10.	Grubość półek 18 mm.
11.	Błaty robocze o grubości min. 38 mm typu postforming. Krawędzie styku blatu ze ścianą wykończone listwą nad blatową
12.	Zlewozmywaki, umywalki, baterie nablátowe nierdzewne wg zestawienia ilościowego, zamontowane w blatach i podłączone do instalacji wod-kan.
13.	Wymiary zgodnie z zestawieniem asortymentowym (+/-10 mm)
14.	Atest higieniczny potwierdzający przeznaczenie oferowanych mebli medycznych do wyposażenia szpitali, gabinetów medycznych, zabiegowych, opatrunkowych, stomatologicznych oraz laboratoriów. Dołączyć do oferty.
15.	Firmowe materiały informacyjnej producenta lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów – dołączyć do oferty

## UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany w załączniku nr 2 do Formularza oferty będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Wykonawca oświadczy, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, 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.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

## Fotelik lekarski z oparciem:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY
1.	Fotelik obrotowy dla personelu medycznego w trakcie wykonywania zabiegów
2.	Konstrukcja i materiały fotelika umożliwiające łatwe mycie i dezynfekcję szpitalną
3.	Konstrukcja podstawy i kolumna wykonane ze stali nierdzewnej OH18N9 lub chromowanej
4.	Regulacja wysokości realizowana przy pomocy sprężyny gazowej z blokadą uruchamianej dźwignią ręczną
5.	Zakres regulacji wysokości min od 540 do 740 mm
6.	Siedzisko o średnicy 400 mm (+/-20 mm) pokryte miękką tapicerką
7.	Fotelik tapicerowany tkaniną o parametrach nie gorszych niż: - ścieralność: 300 000 cykli, - trudnopalność BS EN 1021:1; BS EN 1021:2, - gramatura: min. 680 g/m <sup>2</sup> , - skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester, - odporność na światło: >7, - odporność na różnice temperatury, - odporność na płyny ustrojowe, - bariera przed drobnoustrojami, przeciwwgrzybicza, przeciwbakteryjna
8.	Możliwość wyboru koloru tapicerki z co najmniej czterech
9.	Fotel wyposazony w oparcie pleców, pokryte miękką tapicerką, posiadające możliwość jego łatwego demontażu
10.	Pięcioramienna podstawa o średnicy 500 mm (+/-10 mm)
11.	Do podstawy jezdnej zainstalowane koła umożliwiające przetaczanie fotelika
12.	Koła o średnicy 50 mm
13.	Maksymalne dopuszczalne obciążenie min. 150 kg
14.	<b>Pozostałe wymagania</b>
15.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta. Dołączyć do oferty
16.	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce. Dołączyć do oferty
17.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta fotelika. Dołączyć do oferty

## UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany w załączniku nr 2 do Formularza oferty będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Wykonawca oświadczy, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, 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.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

## Fotel obrotowy z regulacją wysokości

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY
1.	Krzesło obrotowe na kółkach z mechanizmem synchronicznym, na podnośniku gazowym, o wymiarach: - Wysokość całkowita: 990 – 1200 mm, - Szerokość oparcia: 445 mm, - Wysokość oparcia: 575 – 660 mm, - Szerokość siedziska: 490 mm, - Głębokość siedziska: 430 – 490 mm, - Wysokość siedziska: 425 – 535 mm, - Wysokość podłokietników nad siedziskiem: 185 mm – 260 mm, - szerokość całkowita: 685 mm, - głębokość całkowita: 670 mm. Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 35 mm
2.	Krzesło musi posiadać oparcie i siedzisko tapicerowane tkaniną.
3.	Oparcie powinno posiadać osłonę wykonaną z polipropylenu w kolorze czarnym.
4.	Oparcie i siedzisko powinno być w kształcie zbliżonym do prostokąta z wyraźnymi narożnikami.
5.	Szkielet oparcia powinien być wykonany z polipropylenu.
6.	Szkielet siedziska powinien być wykonany ze sklejki o grubości min. 11 mm
7.	Pianka na oparciu powinna mieć grubość min. 20 mm i właściwości trudnopalne Pianka na siedzisku powinna mieć grubość min. 50 mm i właściwości trudnopalne
8.	Tapicerka oparcia powinna być wykonana z osobnymi płaszczyznami po bokach, nie dopuszcza się tapicerowania z jednego kawałka tkaniny. Tapicerka siedziska powinna być wykonana z osobnymi płaszczyznami po bokach, nie dopuszcza się tapicerowania z jednego kawałka tkaniny.
9.	Łącznik oparcia z mechanizmem powinien być wykonany z metalu oraz zakryty z każdej strony osłoną z tworzywa sztucznego.
10.	Konstrukcja podłokietnika nylonowa czarna nakładka termopoliuretanowa (TPU)
11.	Podstawa pięcioramienna wykonana z polerowanego aluminium efekt chrom. Nie dopuszcza się podstawy stalowej chromowanej.
12.	Kółka miękkie Fi 65 mm przeznaczone na twarde podłoże.
13.	W 1/3 tyłu siedziska powinien znajdować się wciąg tapicerski zapobiegający marszczeniu tkaniny oraz poprawiający komfort użytkownika.
14.	Oparcie powinno być z regulacją wysokości za pomocą przycisku w dolnej części oparcia. Nie dopuszcza się regulacji wysokości oparcia bez przycisku .
15.	Krzesło musi posiadać mechanizm Synchro z blokadą oparcia w 4 pozycjach, płynną regulację siły odchylania oparcia, i regulację wysokości siedziska góra-dół.
16.	Krzesła tapicerowane materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici (nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż: • Ścieralność: 300 000 cykli • Trudnopalność (BS EN 1021:1, BS EN 1021:2) • Odporność na światło minimum >7 • Gramatura: min. 680 g/m <sup>2</sup> • Skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester • Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi • Duża odporność na różnice temperatury • Odporność na urynek i krew i pot • Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza

17.	<p>Krzesło powinno posiadać:  - dokument potwierdzający ocenę zgodności wyrobu z wymaganiami norm: PN-EN 1022:2019-03; PN-EN 1335-1:2020-09; PN-EN 1335-2:2019-3; PN-EN 16139:2013-07/AC:2013-09.  Dokument powinien być wystawiony przez niezależną jednostkę uprawnioną do wydawania tego rodzaju zaświadczeń. Jako jednostkę niezależną uznaje się każdą jednostkę badawczą i certyfikującą posiadającą akredytację krajowego ośrodka certyfikującego – w przypadku Polski jest to Polskie Centrum Akredytacji (PCA), w przypadku certyfikatów wystawionych przez kraj zrzeszony w Unii Europejskiej, jako jednostkę niezależną uznaje się każdą jednostkę badawczą i certyfikującą posiadającą akredytację odpowiednika PCA w tym kraju.  Stosowny dokument należy dołączyć do oferty.</p>
18.	<p>Wraz z ofertą należy dostarczyć: Oświadczenie producenta siedzisk, że w danej partii siedzisk zastosuje piankę o właściwościach trudnopalnych. Oświadczenie powinno zawierać numer oraz nazwę postępowania, którego dotyczy</p>
19.	<p>Wymaga się aby producent krzesła posiadał i dostarczył certyfikat ISO 9001 oraz ISO 14001. Dołączyć do oferty</p>

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany w załączniku nr 2 do Formularza oferty będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Wykonawca oświadczy, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, 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.**

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

## Krzesło z podłokietnikami tapicerowane:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY
1.	Krzesło stacjonarne na 4 nogach z podłokietnikami, o wymiarach: - szerokość całkowita: 585 mm, - głębokość całkowita: 565 mm, - wysokość całkowita: 805 mm, - wysokość siedziska: 440 mm, - wysokość oparcia: 365 mm, - szerokość siedziska: 450 mm, - szerokość oparcia: 490 mm, - głębokość siedziska: 430 mm Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 30 mm
2.	Krzesło powinno mieć możliwość sztaplowania min. 4 sztuki
3.	Siedzisko i oparcie powinno być wykonane na bazie sklejki o grubości min. 11 mm
4.	Siedzisko wraz z oparciem powinny stanowić dwa osobne elementy
5.	Oparcie o kształcie zbliżonym do prostokąta wyoblone w dwóch płaszczyznach
6.	Siedzisko i oparcie w całości tapicerowane. Nie dopuszcza się stosowania plastikowych maskownic
7.	Siedzisko i oparcie wykonane na bazie pianki o właściwościach trudnopalnych
8.	Poduszka oparcia i siedziska posiada zaokrąglone boki bez wyraźnych krawędzi bocznych
9.	Tapicerka oparcia zszywana jest z dwóch kawałków tkaniny
10.	Siedzisko tapicerowane jednym kawałkiem tkaniny i wykończone od spodu czarną tkaniną maskującą
11.	Krzesła tapicerowane materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici (nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż: • Ścieralność: min. 300 000 cykli • Trudnopalność ( BS EN 1021:1, BS EN 1021:2) • Odporność na światło minimum >7 • Gramatura: min. 680 g/m <sup>2</sup> • Skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester • Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi • Duża odporność na różnice temperatury • Odporność na urynię i krew i pot • Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza
12.	Oparcie o całkowitej grubości min. 30 mm
13.	Siedzisko o całkowitej grubości min. 35 mm
14.	Stelaż wykonany ze stalowej lakierowanej rury o średnicy 22x2 mm
15.	Oparcie mocowane do stelaża na przelot rury w tylnej części za pomocą czterech widocznych śrub
16.	Tylne nogi ustawione pod kątem do podłoża zaślepienie plastikowymi stopkami w kształcie kopytka wykończone filcem
17.	Przednia i tylna noga krzesła i podłokietnik stanowi jeden odcinek giętej rury
18.	Nakładki na podłokietniki z miękkiego PU o długości 285 mm i szerokości 50 mm w najszerszym miejscu
19.	Krzesło dostawione do ściany zachowuje dystans do oparcia wynoszący 20 mm
20.	Krzesło powinno posiadać: - dokument potwierdzający ocenę zgodności wyrobu z wymaganiami norm: PN-EN 16139:2013-07/AC:2013-09; PN-EN 1022:2019-03 Dokument powinien być wystawiony przez niezależną jednostkę uprawnioną do wydawania tego rodzaju zaświadczeń. Jako jednostkę niezależną uznaje się każdą jednostkę badawczą i certyfikującą posiadającą akredytację krajowego ośrodka certyfikującego – w przypadku Polski jest to Polskie Centrum Akredytacji (PCA), w przypadku certyfikatów wystawionych przez kraj zrzeszony w Unii Europejskiej, jako jednostkę niezależną uznaje się każdą jednostkę badawczą i certyfikującą

	posiadającą akredytację odpowiednika PCA w tym kraju. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty.
21.	Wymaga się Oświadczenia producenta siedzisk, że w danej partii krzesel stosuje piankę o właściwościach trudno zapalnych
22.	Wymaga się aby producent krzesła posiadał i dostarczył certyfikat ISO 9001 oraz ISO 14001. Dołączyć do oferty

**UWAGI:**

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany w załączniku nr 2 do Formularza oferty będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Wykonawca oświadczy, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, 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.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

## Fotel ginekologiczny:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY
1.	Fotel ginekologiczny przeznaczony do podtrzymywania pacjenta w trakcie przeprowadzania badania i zabiegów ginekologicznych
2.	Fotel wykonany z profili stalowych, pokrytych lakierem proszkowym odpornym na promieniowanie UV, uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjno-myjące
3.	Konstrukcja kolumnowa oraz podstawa obudowane osłonami z tworzywa sztucznego
4.	Siedzisko, oparcie pleców, zagłówek – tapicerowane łatwym do czyszczenia materiałem zmywalnym, dostępnym w różnych kolorach
5.	Za segmentem oparcia pleców umieszczony wieszak na rolkę prześcieradła jednorazowego
6.	Fotel z elektryczną regulacją wysokości, oparcia pleców oraz siedziska
7.	Regulacje elektryczne wykonywane za pomocą sterownika przewodowego nożnego i z przycisków wbudowanych w podstawę fotela
8.	Fotel wyposażony w parę podkolanników, wysuwaną nierdzewną miskę pod segmentem siedziska, listwy akcesoryjne, uchwyt na rolkę prześcieradła jednorazowego, podnózek jednostopniowy, wieszak kroplówki z korpusem zaciskowym.
9.	Długość całkowita 1350 mm (+/-50 mm)
10.	Całkowita szerokość leża 900 mm (+/-50 mm)
11.	Szerokość siedziska 600 mm (+/-50 mm)
12.	Szerokość oparcia pleców 600 mm (+/-50 mm)
13.	Minimalna wysokość siedziska w pozycji poziomej 650 (+/-50 mm)
14.	Maksymalna wysokość siedziska w pozycji poziomej 950 (+/-50 mm)
15.	Zakres regulacji oparcia pleców od 0 do 75° (+/- 5°)
16.	Zakres regulacji segmentu siedziska od 0 do 35° (+/- 5°)
17.	Przechył wzdłużny jednostronny min. 6°
18.	Dopuszczalne obciążenie min. 180 kg
19.	Zasilanie 230V, 50/60 Hz
20.	Klasa ochrony przed porażeniem elektrycznym min. I
21.	<p>Tapicerowany materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici (nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ścieralność: 300 000 cykli</li> <li>• Trudnopalność (BS EN 1021:1, BS EN 1021:2)</li> <li>• Odporność na światło minimum &gt;7</li> <li>• Gramatura 685 g/m<sup>2</sup></li> <li>• Skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester</li> <li>• Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi</li> <li>• Duża odporność na różnice temperatury</li> <li>• Odporność na urynę i krew i pot</li> <li>• Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza</li> </ul>
22.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta – dołączyć do oferty
23.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty
24.	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty
25.	Gwarancja min. 24 miesiące
26.	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
27.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty

28.	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.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany w załączniku nr 2 do Formularza oferty będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Wykonawca oświadczy, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, 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.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

## Wózek zabiegowy:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY
1.	Wózek przeznaczony do przechowywania podstawowych materiałów zabiegowych
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, formowane 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 2 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 składanych z kilku elementów skręcanych lub klejonych. Na czole dodatkowa ramka opisowa
23.	Szuflady z możliwością swobodnej zmiany ich kolejności
24.	Możliwość zastąpienia wszystkich szuflad koszami wyjętymi z zabudowy meblowej. System ISO
25.	Zamek centralny wszystkich szuflad
26.	Zestaw przegródek do szuflad: 1x do małej, 1 x do średniej, przegrody tworzywowe z możliwością zmiany ich konfiguracji
27.	Na blacie dodatkowy metalowy uchwyt na min. 3 butelki
28.	Dodatkowe akcesoria: - uchwyt na pojemnik na zużyte igły - kosz na śmieci zawieszany na listwie - koszyk metalowy druciany zawieszany na listwie
29.	<b>Pozostałe wymagania</b>
30.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty

31.	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty
32.	Gwarancja min. 24 miesiące
33.	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
34.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty
35.	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.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany w załączniku nr 2 do Formularza oferty będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Wykonawca oświadczy, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, 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.**

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

## Wózek zabiegowy z kuwetami:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY
1.	Wózek zabiegowy wykorzystywany do przetrzymywania instrumentarium w czasie wykonywania badań i zabiegów
2.	Wózek łatwy do mycia i odporny na dezynfekcję szpitalną
3.	Nogi wózka wykonane ze stali nierdzewnej lub profili aluminiowych pokrytych lakierem proszkowym
4.	Dwa blaty płaskie wózka wykonane z płyty HPL o grubości min 6 mm
5.	Górny blat posiadający uchwyt do prowadzenia wózka
6.	Możliwość wyboru koloru płyty HPL- co najmniej 4 kolory
7.	Blaty posiadające ranty ze stali nierdzewnej zabezpieczające przedmioty przed wypadnięciem.
8.	W środkowej części wózka dwie tworzywowe kuwety posiadające możliwość ich łatwego demontażu
9.	Długość całkowita wózka 800 mm (+/- 20 mm)
10.	Szerokość całkowita wózka 550 mm (+/- 20 mm)
11.	Wysokość górnego blatu 850 mm (+/- 20 mm)
12.	Maksymalne obciążenie wózka min 40 kg
13.	Maksymalne obciążenie blatu min 20 kg
14.	Cztery koła o średnicy 75 mm, koła antystatyczne, w tym min dwa z blokadą
15.	W narożnikach stolika cztery krążki odbojowe zabezpieczające przed obiciem
16.	Stelaż kosza na odpadki, i kosz na cewniki
17.	<b>Pozostałe wymagania</b>
18.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta – dołączyć do oferty
19.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty
20.	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty
21.	Gwarancja min. 24 miesiące
22.	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
23.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty
24.	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.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany w załączniku nr 2 do Formularza oferty będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Wykonawca oświadczy, 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.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

## Waga ze wzrostomierzem:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY
1.	Waga kolumnowa z wzrostomierzem.
2.	Elektroniczna waga kolumnowa przeznaczona do szpitali, przychodni oraz gabinetów lekarskich, zalegalizowana do celów medycznych wg klasy III
3.	Instalacja i szkolenie w pakiecie z wagą
4.	Łatwe przemieszczanie wagi dzięki wbudowanym kółkom transportowym
5.	Wyświetlacz z możliwością obracania od strony pacjenta lub lekarza/pielęgniarki.
6.	Plastikowo - Aluminiowy bezpieczny wzrostomierz 75-200 cm i odczytem wyniku z przodu i boku wzrostomierza.
7.	Funkcja BMI do podstawowej oceny stanu odżywienia pacjenta
8.	Platforma, na której stoi pacjent jest zintegrowana pomostem wagi, co zabezpiecza przed wywróceniem się pacjenta przypadkowo stojącego na rogu platformy.
9.	Wyniki ważenia pozostają "zamrożone" na wyświetlaczu funkcją HOLD. Dzięki temu można najpierw zająć się pacjentem, a następnie zanotować wynik ważenia
10.	Oszczędność energii dzięki małemu zużyciu prądu - 10.000 cykli ważenia na jednym zestawie baterii dostarczanych w pakiecie z wagą.
11.	4 regulowane podgumowane punkty podparcia wagi.
12.	Obciążenie maksymalne 200 kg
13.	Działka elementarna 100 g < 150 kg > 200 g
14.	Zakres TARA 200 kg
15.	Wymiary, waga (szer. x wys. x głęb.) 294 x 1340 x 417 mm
16.	Wymiary, platforma (szer. x wys. x głęb.) 272 x 75 x 280 mm
17.	Wyświetlacz / Wysokość cyfr LCD / 20 mm
18.	Wysokość odczytu ok. 820 mm
19.	Masa własna 6.9 kg
20.	Zasilanie elektryczne 6 baterii typu R6 (paluszki), lub/i zasilacz
21.	Pobór prądu ok. 25 mA, (10.000 ważen na jednym zestawie baterii, 70h pracy)
22.	Znak zgodności CE 0109. Dołączyć do oferty
23.	Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/EWG klasa I. Dołączyć do oferty
24.	Instrukcja obsługi w jęz. Polskim. Dołączyć do oferty
25.	Funkcje TARA, HOLD, BMI, automatyczne wyłączanie
26.	24 miesiące, brak wymogu przeglądów okresowych

## UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany w załączniku nr 2 do Formularza oferty będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Wykonawca oświadczy, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, 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.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Kozetka lekarska drewniana:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY
1.	Kozetka lekarska drewniana z regulacją segmentu zagłówka
2.	Regulowany podglówek w zakresie min. 0° do 40°
3.	Konstrukcja wykonana z litego drewna
4.	Kozetka posiadająca sztywną konstrukcję zapewnioną przez poprzeczki podłużne i poprzeczne
5.	Tapicerowane leże pokryte wodoodpornym, mocowanym bezszwowo skajem.
6.	Możliwość wyboru koloru tapicerki z min 5 kolorów
7.	Po leżem uchwyt rolki prześcieradła jednorazowego
8.	Szerokość całkowita 700 mm (+/- 20 mm)
9.	Długość całkowita 2000 mm (+/- 50 mm)
10.	Wysokość całkowita 650 mm (+/- 20 mm)
11.	<b>Pozostałe wymagania</b>
12.	Gwarancja min. 24 miesiące
13.	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

## UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany w załączniku nr 2 do Formularza oferty będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Wykonawca oświadczy, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, 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.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

## Drabinka rehabilitacyjna:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY
1.	Drabinka rehabilitacyjna drewniana
2.	Wykonana z drewna bukowego
3.	14 szczebli
4.	Długość szczebli 84 cm
5.	Rozmiar szczeble wysokość x szerokość - 4x3 cm
6.	Szczeble cofnięte patrząc od góry to numer 2 i 4
7.	Standardowe szczeble są przesunięte z przodu o 2 cm, z tyłu 5 cm
8.	Cofnięte szczeble są przesunięte z przodu o 5 cm, z tyłu 2 cm
9.	Drabinka po montażu do ściany ma głębokość ok 11 cm
10.	Zestaw montażowy

## UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany w załączniku nr 2 do Formularza oferty będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Wykonawca oświadczy, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, 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.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

## Lampa zabiegowa sufitowa:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY
1.	Urządzenie fabrycznie nowe – nie powystawowe
2.	Jednokopułowa lampa zabiegowa bezcieniowa mocowana do sufitu za pomocą podkonstrukcji dystansowej. Ramię wychodzące z zawiesia sufitowego – zawiesie posiadające osłonę zakrywającą płytę stropową i wszystkie przyłącza elektryczne.
3.	Ramię kopuły złożone z 2 części – ramię poziome zapewniające obrót lampy dookoła zawieszenia sufitowego, ramię równoważące zapewniające ruch kopuły w osi pionowej poruszające się dzięki sprężynomu systemowi równoważącemu.
4.	Regulacja położenia lampy możliwa dzięki uchwytni przy kopule zapewniającemu dokładne pozycjonowanie lampy
5.	Okrągły kształt lampy zapewniający dokładne oświetlenie pola zabiegowego i bezcieniowość
6.	Średnica kopuły do 30 cm.
7.	Kopuła wyposażona w uchwyt brudny
8.	Kopuła wyposażona w wymienny sterylizowany uchwyt (min. 2 uchwyty w komplecie)
9.	Możliwość obrotu kopuły względem osi pionowej i poziomej
10.	Ilość źródeł światła – min. 18 (tylko białe diody LED)
11.	Zastosowanie techniki diodowej eliminujące nagrzewanie się lampy
12.	Natężenie oświetlenia w odległości 1 m: 60.000 lux
13.	Przedział roboczy: 130 cm
14.	Współczynnik odwzorowania barw min Ra 95
15.	Temperatura barwowa: 4.400 K
16.	Regulacja natężenia oświetlenia realizowana bezdotykowo w min. w trzech krokach
17.	Pobór mocy poniżej 20 W
18.	Waga do 35 kg
19.	Żywotność źródła światła do 50.000 godz.
20.	Klasa zabezpieczenia przed porażeniem elektrycznym: I
21.	Lampa spełniająca wymogi norm PN-EN 60601-1 oraz PN-EN 60601-1-2. Dołączyć do oferty
22.	Dokumenty dopuszczające do obrotu – deklaracja CE, wpis lub zgłoszenie RWM Dołączyć do oferty
23.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty

## UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany w załączniku nr 2 do Formularza oferty będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Wykonawca oświadczy, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, 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.