

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PAKIE NR 3**

Wszystkie urządzenia –sprzęt , aparatura medyczna nowe nieużywane roku produkcji nie wcześniej niż 2013 posiadające gwarancję 24 miesięcy od uruchomienia. W przypadku awarii czas reakcji od momentu zgłoszenia telefonicznego max do 48 godz., jeśli naprawa nie zostanie usunięta w ciągu 2 dni roboczych wykonawca na trzeci dzień wstawi sprzęt – aparaturę zastępczą na czas trwania naprawy .Wykonawca zapewni autoryzowany serwis i dostęp do części zamiennych po upływie gwarancji przez okres 10lat .

Wykonawca dostarczy, zamontuje oraz uruchomi aparaturę – sprzęt medyczny w ciągu 30 dni od daty podpisania umowy wraz z przeprowadzeniem szkolenia dla personelu i dostarczeniem instrukcji obsługi w języku polskim.

Wykonawca dostarczy karty gwarancyjne oraz paszporty techniczne wypełnione i podpisane przez serwisanta z wyznaczeniem daty następnego przeglądu technicznego. Wykonawca dostarczy protokoły zdawczo – odbiorcze podpisane przez ordynatora oddziału oraz koordynatora ds. aparatury i sprzętu medycznego .

Zamawiający zamawia wykonanie darmowych trzech przeglądów w czasie trwania gwarancji pierwszy po 12 miesiącach od daty dostarczenia aparatury – sprzętu medycznego , a drugi po kolejnych 12 miesiącach i trzeci w ostatnim miesiącu trwania gwarancji. Wykonawca zapewni przez okres trwania gwarancji bezpłatne modyfikowanie – wgrywanie nowych oprogramowań do dostarczonego sprzętu – aparatury medycznej .

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
<b>Wymagania dotyczące wózka do transportu chorych – 2 szt.</b>			
1	Szerokość całkowita 700-800-mm (+/- 30 mm).	<b>TAK</b>	
2	Długość całkowita: 2050-2150 mm ( +/- 30 mm).	<b>TAK</b>	
3	Wysokość leża od podłogi regulowana za pomocą siłownika hydraulicznego min. 600 mm do 900 mm. (+/- 30 mm).	<b>TAK</b>	
4	Konstrukcja stołu wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym.	<b>TAK</b>	
5	Regulacja oparcia pleców za pomocą sprężyny gazowej lub hydraulicznej od 0 st.- 90 st	<b>TAK</b>	
6	Leże wypełnione płytą laminowaną umożliwiającą monitorowanie pacjenta, wykonanie zdjęć RTG na całej długości wózka, oraz przeprowadzenie reanimacji.	<b>TAK</b>	
7	Materac o grubości min. 10 cm w pokrowcu nieprzemakalnym łatwozmywalnym .		
8	Dopuszczalne obciążenie wózka min. 200 kg.	<b>TAK</b>	
9	Cztery koła jezdne o śr min 150 mm wyposażone w centralną oraz blokadę kierunkową.	<b>TAK</b>	

.....  
*Podpis i pieczęćki imienne osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**PAKIET NR 3***Znak Sprawy FDZP/20/13 - Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**strona 3 z 22*

<b>LP</b>	<b>OPIS PARAMETRU</b>	<b>PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
10	Wyposażenie standard: -dwie barierki boczne chromowane - wieszak kroplówki – 1 szt. - materac – 1 szt. - kosz na ubrania pacjenta – 1 szt.	<b>TAK</b>	

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
<b>Wymagania dotyczące wózka do transportu zwłok – 1szt.</b>			
1	Wózek do transportu zwłok w pomieszczeniach szpitalnych oraz pomiędzy budynkami (dojazd ciągiem komunikacyjnym do zewnętrznych chłodni).	<b>TAK</b>	
2	Wózek, taca i pokrywa wykonane ze stali węglowej lakierowanej proszkowo/ ze stali nierdzewnej.	<b>TAK/podać</b>	
3	Układ jezdny składający się z czterech kół o średnicy min. 150 mm, min. dwa koła z blokadą.	<b>TAK</b>	
4	Długość całkowita: 2000 mm (+/- 50 mm).	<b>TAK</b>	
5	Szerokość całkowita: 650 mm (+/- 50 mm).	<b>TAK</b>	
6	Wysokość regulowana w zakresie (bez pokrywy): od 460 do 860 mm (+/- 50 mm).	<b>TAK</b>	
7	Dopuszczalne obciążenie min. 200 kg.	<b>TAK</b>	

.....  
*Podpis i pieczęćki imienne osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr graniczny wymagany	Parametr oferowany
<b>Wymagania dotyczące łóżek kardiologicznych – 15 szt.</b>			
1	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka oraz przestrzeń pomiędzy podstawą a leżem pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości. Podstawa łóżka pantografowa podpierająca leże w minimum 8 punktach gwarantująca stabilność leża (Nie dopuszcza się łóżek opartych na dwóch i trzech kolumnach)	TAK	
2	Długość całkowita: 2180 mm +/- 50mm Szerokość całkowita 990 mm +/- 50mm Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 390 do 830 mm +/- 50mm Zasilanie elektryczne 220-240 V	TAK PODAĆ	
3	Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem a podwoziem nie mniej niż 140mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych		
4	Na całej długości leża tworzywowe listwy chroniące łóżko i ściany przed otarciami	TAK	
5	Leże łóżka czterosegmentowe z czego 3 segmenty ruchome	TAK	
6	Leże wypełnione płytami z tworzywa ABS odporne na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR)	TAK	
7	Autokontur segmentu oparcia pleców Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta	TAK	
8	W narożnikach leża tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki	TAK	

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**PAKIET NR 3**

Znak Sprawy FDZP/20/13 - Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

strona 6 z 22

9	Elektryczne regulacje: - segment oparcia pleców od 0 do 72 stopni (+/- 2 <sup>o</sup> ) - segment uda od 0 do 45 stopni (+/- 5 <sup>o</sup> ) - pozycja Trendlenburga od 0 do 20 stopni (+/- 2 <sup>o</sup> ) - pozycja anty-Trendlenburga od 0 do 20 stopni (+/- 2 <sup>o</sup> ) - regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym	TAK PODAĆ	
10	Łóżko sterowane przewodowym pilotem z podświetlanymi klawiszami umożliwiające łatwe sterowanie łóżkiem w nocy oraz panelem sterującym chowanym pod leżem. Dodatkowy Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych.	TAK	
11	Łóżko posiada funkcję krzesła kardiologicznego Łóżko z posiada funkcję przedłużenia leża o 200 mm	TAK	
12	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego.	TAK	
13	Szczyty łóżka wypełnione płytą tworzywową (HPL) umożliwiające wykorzystanie jako deska reanimacyjna	TAK	
14	Łóżko wyposażone w opuszczane aluminiowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości (bez wolnej przestrzeni pomiędzy szczytem a barierką nawet w przypadku wydłużenia leża).	TAK	
15	Wysuwana za pomocą mechanizmu rolkowego półka do odkładania pościeli	TAK	
16	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe a od strony głowy krążki dwuosiowe chroniące ściany i łóżko podczas zmiany położenia w pozycji wertykalnej i horyzontalnej. Elastyczne listwy odbojowe po bokach leża na całej jego długości chroniące łóżko przed uderzeniami.	TAK	
17	Możliwość elektronicznego blokowania elektrycznych funkcji łóżka przez personel	TAK	

.....  
Podpis i pieczętki imienne osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....  
data

**PAKIET NR 3**

Znak Sprawy FDZP/20/13 - Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

strona 7 z 22

	medyczny na panelu centralnym. Panel centralny umożliwiający sterowanie funkcjami elektrycznymi. Elektryczna, natychmiastowa pozycja antyszokowa dokonywana jednym przyciskiem na panelu centralnym. Elektryczna funkcja szybkiego poziomowania przyciskiem na panelu centralnym.		
18	Elastyczne, tworzywowe uchwyty do materaca zabezpieczające pacjenta przed urazami.	TAK	
19	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową	TAK	
20	Siłowniki spełniające wymagania IP-66	TAK	
21	Bezpieczne obciążenie robocze 250 kg.	TAK	
22	Możliwość zamontowania na całej długości leża uchwytów na kaczkę i basen oraz woreczków na płyny fizjologiczne z płynną możliwością regulacji ustawienia dostosowującą odległość uchwytów do wzrostu pacjenta		
23	<p>Łóżko wyposażone w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Materac z tkaniny oddychającej, paroprzepuszczalnej, łatwo zmywalnej, odporny na dezynfekcję oraz promieniowanie UV. Pokrowiec materaca na zamek z zakładką zabezpieczającą przed przedostawaniem się płynów do wewnątrz. Pokrowiec z możliwością prania materac o wysokości 100mm lub 120mm–</li> <li>b) Materac przedłużenia leża</li> <li>c) Wieszak kroplówki chromowany, mocowany w tuleje z dowolnej strony głowy pacjent</li> <li>d) Chromowany wysięgnik z uchwytem do rąk, posiadający płynną regulację wysokości, mocowany w tuleje od strony głowy pacjenta –</li> <li>e) Ramka do kart Goraczkowych format A4 poziomo z rantami z minimum 3 stron</li> </ul>	TAK	
24	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE,</li> <li>2. WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych</li> <li>3. Pokrowiec materaca lub tkanina z której</li> </ol>	TAK	

.....  
 Podpis i pieczętki imienne osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....  
 data

**PAKIET NR 3***Znak Sprawy FDZP/20/13 - Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**strona 8 z 22*

	jest wykonany winien posiadać Opinię laboratoryjną potwierdzającą właściwości nieprzepuszczalności drobnoustrojów wydaną przez uprawniony do tego podmiot.		
--	--	--	--

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*



**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

L.p.	Opis parametrów wymaganych	Parametr graniczny wymagany	Parametr oferowany
<b>Wymagania dotyczące łóżek kardiologicznych intensywnej opieki medycznej – 10 szt.</b>			
1	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych, pokryta lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV.	TAK	
2	Wymiary zewnętrzne: 4. długość 2200 mm ,+/- 50 mm 5. szerokość 900 mm ,+/- 50 mm Łóżko powinno posiadać możliwość dodatkowego przedłużenia długości leża o min. 200 mm.	TAK PODAĆ	
3	Ochrona przed uderzeniami - 4 kółka odbojowe w narożnikach ramy leża	TAK	
4	Wzdłuż ramy leża nierdzewne szyny do mocowania wyposażenia dodatkowego	TAK	
5	Ramy szczytów nierdzewne, łatwo odejmowane, wypełnione płytą dekoracyjną dwustronnie laminowaną, odporną na wilgoć, środki dezynfekcyjne oraz promieniowanie UV	TAK	
6	Przezierny uchylny szczyt wezłowania, zwiększający powierzchnię prześwietlną dla promieni RTG	TAK	
7	Leże czterosegmentowe, wypełnione odejmowanymi panelami z ABS, oparcie pleców wypełnione płytą Unilam przezierną dla promieni RTG	TAK	
8	Segment oparcia pleców przystosowany do reanimacji, wykonywania zdjęć RTG oraz współpracy z ramieniem C	TAK	
9	W narożnikach łóżka zamontowane po dwa wieszakroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki	TAK	
10	Zasilanie elektryczne 220-240V/50Hz	TAK	
11	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 400	TAK PODAĆ	

.....  
*Podpis i pieczęćki imienne osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**PAKIET NR 3**

Znak Sprawy FDZP/20/13 - Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

strona 10 z 22

	do 850 mm, (+/- 30 mm)		
12	Elektryczne regulacje: – segmentu oparcia pleców: min. 0 - 70° (+/-3°) – segmentu uda: 0 - 80° (+/-3°) (Dla pozycji ortopedycznej) – pozycja Trendelenburga: min. 15° – pozycja anty-Trendelenburga: min. 15° – przechyły boczne leża w obie strony: 30° (+/-5°)	TAK PODAĆ	
13	Możliwość regulacji przechyłów wzdłużnych elektrycznie z panelu sterowniczego oraz mechanicznie za pomocą dźwigni	TAK	
14	Segment oparcia pleców z funkcją autoregresji	TAK	
15	Funkcja Autokontur zabezpieczająca przed przekroczeniem kąta 90° pomiędzy oparciem pleców a segmentem uda podczas regulacji	TAK	
16	Funkcja CPR segmentów: oparcia pleców i uda z możliwością manualnej regulacji oraz szybkiej regulacji z panelu sterowniczego	TAK	
17	Funkcja podwójnej prędkości przechyłów wzdłużnych oraz autopoziomowania leża (łatwy powrót do pozycji zerowej)	TAK	
18	Funkcja pozycji szokowej, kardiologicznej, reanimacyjnej oraz pamięć dowolnie wybranej pozycji łóżka (możliwość łatwego programowania)	TAK	
19	Dodatkowy uchylny wspornik gwarantujący maksymalną stabilność podczas masażu serca	TAK	
20	Podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem elektrycznych funkcji leża	TAK	
21	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka, pozwalający na elektryczną obsługę wszystkich funkcji podczas transportu lub braku prądu	TAK	
22	Panel sterowniczy wyposażony w min. trzy wskaźnik stanu naładowania akumulatora	TAK	
23	Sterowanie elektryczne przy pomocy: – Pilota przewodowego: czytelnego i wygodnego	TAK	

.....  
Podpis i pieczętki imienne osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....  
data

**PAKIET NR 3**

Znak Sprawy FDZP/20/13 - Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

strona 11 z 22

	w obsłudze dla pacjenta – Panelu sterującego: czytelnego i wygodnego w obsłudze, wyposażonego w blokadę poszczególnych funkcji łóżka przez personel medyczny –		
24	Cała konstrukcja wyposażona w przewody wyrównania potencjału gwarantujące pełną antystatycę	TAK	
25	4 antystatyczne, podwójne koła jezdne o średnicy min. 150 mm, z blokadą centralną i funkcją jazdy kierunkowej	TAK	
26	Podstawa łóżka osłonięta wysoce wytrzymałym, antystatycznym tworzywem ABS	TAK	
27	Bezpieczne obciążenie robocze, min. 225 kg	TAK PODAĆ	
28	Łóżko oraz wszystkie elementy wyposażenia dodatkowego przystosowane do mycia automatycznego w komorze myjącej.	TAK	
29	Chromowane barierki boczne, składane, z możliwością szybkiego montażu oraz demontażu	TAK	
30	Łóżko wyposażone w: a) Materac z tkaniny oddychającej, paroprzepuszczalnej, łatwo zmywalnej, odporny na dezynfekcję oraz promieniowanie UV. Pokrowiec materaca na zamek z zakładką zabezpieczającą przed przedostawaniem się płynów do wewnątrz. Pokrowiec z możliwością prania materac o wysokości 100mm lub 120mm– b) Materac przedłużenia leża c) Wieszak kroplówki chromowany, mocowany w tuleje z dowolnej strony głowy pacjent d) Chromowany wysięgnik z uchwytem do rąk, posiadający płynną regulację wysokości, mocowany w tuleje od strony głowy pacjenta – e) Ramka do kart Goraczkowych format A4 poziomo z rantami z minimum 3 stron	TAK	
31	<ul style="list-style-type: none"><li>• Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE,</li></ul>	TAK	

.....  
Podpis i pieczętki imienne osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....  
data

**PAKIET NR 3***Znak Sprawy FDZP/20/13 - Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**strona 12 z 22*

	<ul style="list-style-type: none"><li>• WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych</li><li>• Pokrowiec materaca lub tkanina z której jest wykonany winien posiadać Opinię laboratoryjną potwierdzającą właściwości nieprzepuszczalności drobnoustrojów wydaną przez uprawniony do tego podmiot.</li></ul>		
--	--	--	--

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
<b>Wymagania dotyczące szafek przyłóżkowych – 35 szt.</b>			
1.	Wymiary: Szerokość – 560-600 mm (+/- 20 mm), Głębokość – 410-450mm (+/- 20 mm), Wysokość – 850-880 mm (+/- 20 mm)	<b>TAK</b>	
2.	Konstrukcja wykonana z blach i kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym.	<b>TAK/podać</b>	
3.	Blaty szafki (główny i boczny) wykonane z tworzywa laminowanego wodoodpornego.	<b>TAK</b>	
4.	Szuflada dwustronnie wysuwana, wyposażona w uchwyt i w ogranicznik zapobiegający wypadnięciu z szafki. Szafka dwustronnie otwierana z zatrzaskami magnetycznymi.	<b>TAK</b>	
5.	Szafka wyposażona w 4 koła jezdne w tym co najmniej dwa z blokadą.	<b>TAK</b>	
6.	Półka na obuwie w dolnej części szafki.	<b>TAK</b>	
7.	Dodatkowy blat boczny z możliwością chowania do boku szafki i płynną regulacją wysokości oraz regulacją nachylenia.	<b>TAK</b>	
8.	Półka - blat wysuwany dla pacjenta tzn. „Przyjaciel” regulowany wysokością nad łóżkiem pacjenta.	<b>TAK</b>	
9.	Szafka desing pasujący do łóżka oferowanego przez wykonawcę .	<b>TAK</b>	

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

<b>LP</b>	<b>OPIS PARAMETRU</b>	<b>PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
<b>Wymagania dotyczące kozetki do EKG – 2 szt.</b>			
1	Metalowa konstrukcja kozetki lakierowana proszkowo.	<b>TAK</b>	
2	Długość całkowita: 1950 mm +/- 50mm Szerokość całkowita 650 mm +/- 50mm Wysokość całkowita 650 mm +/- 50mm	<b>TAK</b>	
3	Kont uniesienia podglówka 25 stopni +/- 5 stopni	<b>TAK</b>	
4	Materac dwuczęściowy o grubości 60 do 80 mm z wyciętym, zdejmowalnym prostokątem z boku 315x235 mm +/- 10 mm	<b>TAK</b>	
5	Udźwig min 200 kg	<b>TAK</b>	

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
<b>Wymagania dotyczące taboretu obrotowego lekarskiego – 2 szt.</b>			
1	Taboret obrotowy o stabilnej konstrukcji metalowej osadzony na ramieniu na pięciu obrotowych kółkach .	<b>TAK</b>	
2	Średnica podstawy : 600 mm +/- 30mm Wysokość regulowana 480-600 mm +/- 70mm Średnica siedliska 340 mm +/- 30mm	<b>TAK</b>	
3	Ergonomiczne wygodne oparcie regulowane wysokością		
4	Kółka samohamowne lub opcja blokady		
5	Udźwig min 120 kg	<b>TAK</b>	

.....  
*Podpis i pieczęćki imienne osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

LP	OPIS PARAMETRU	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
<b>Wymagania dotyczące fotela do poboru krwi – 1szt.</b>			
1	Fotel do pobierania krwi wykonany ze stabilnej metalowej konstrukcji malowany proszkowo .	<b>TAK</b>	
2	Fotel o stałej wysokości z możliwością ustawienia w 3 płaszczyznach.	<b>TAK</b>	
3	Fotel do pobierania krwi wyposażony w parę podłokietników dla poprawy komfortu pacjenta.	<b>TAK</b>	
4	Regulowane nachylenie oparcia w zakresie: od -7 ° do 75 °. +/- 5° Fotel o stałej wysokości 60 cm.	<b>TAK</b>	
5	Wymiary podłokietnika: 11 x 43 cm +/- 5cm	<b>TAK</b>	
6	Nachylenia podnóżka: -90 ° do +15 ° +/- 5°	<b>TAK</b>	

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*



**ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	Parametr oferowany
<b>Wymagania dotyczące kozetki lekarskiej – 2 szt.</b>			
1.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
2.	Szerokość całkowita 550 mm (+/- 50 mm)	TAK PODAĆ	
3.	Długość całkowita: 1900 mm(+/- 50 mm)	TAK PODAĆ	
4.	Wysokość całkowita 600 mm (+/- 50 mm)	TAK PODAĆ	
6.	Regulowany podglówek w zakresie 45 <sup>0</sup> (+/-5 <sup>0</sup> )	TAK PODAĆ	
7.	Leże dwusegmentowe, tapicerowane bezszwowo	TAK	
8.	Wyposażona w uchwyt i rolkę prześcieradła jednorazowego	TAK	

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	Parametr oferowany
<b>Wymagania dotyczące stolika zabiegowego – 2 szt.</b>			
1.	Metalowy szkielet, pokryty lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
2.	Szerokość całkowita: 750 mm (+/- 20 mm)	TAK PODAĆ	
3.	Długość całkowita: 450 mm (+/- 20 mm)	TAK PODAĆ	
4.	Wysokość: 820 mm (+/- 20 mm)	TAK PODAĆ	
6.	Dwa odejmowane blaty wykonane ze stali nierdzewnej	TAK	
7.	Cztery koła jezdne w tym min. 2 z blokadą z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem	TAK	
8.	Wysuwana szuflada na prowadnicach rolkowych	TAK	

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	Parametr oferowany
<b>Wymagania dotyczące stojaka do kroplówki – 3 szt.</b>			
1.	Wysokość regulowana od 1300 do 2200 mm (+/- 50 mm)	TAK PODAĆ	
2.	Stabilna, pięcioramienna podstawa pokryta lakierem proszkowym, wyposażona w kółka obrotowe	TAK	
3.	Średnica podstawy 600 mm (+/- 50 mm)	TAK PODAĆ	
4.	Wysuwany wieszak na płyny infuzyjne – chromowany	TAK	
6.	Wysokość regulowana od 1300 do 2200 mm (+/- 50 mm)	TAK PODAĆ	
7.	Stabilna, pięcioramienna podstawa pokryta lakierem proszkowym, wyposażona w stopki	TAK	
8.	Średnica podstawy 600 mm (+/- 50 mm)	TAK PODAĆ	

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY	Parametr oferowany
<b>Wymagania dotyczące wózka anestezyjologicznego – 2 szt.</b>			
1.	Metalowy szkielet (aluminium), pokryty lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
2.	Uchwyt wózka umożliwiający wygodne przemieszczanie w całości wyposażonego wózka	TAK	
3.	Wyposażenie: nadstawka anestezyjologiczna na leki (Przezroczysty pojemnik), dodatkowy wysuwany blat roboczy z boku wózka, pojemnik na odpady, szuflady zamykane na centralny zamek. Lekka aluminiowa i trwała konstrukcja..	TAK	
4.	Front szufladowy metalowy stabilnie zamontowany do szuflady z ergonomicznym uchwytem	TAK	
6.	Wyposażona jest w 10 przezroczystych przegród, dodatkowo zabezpieczonych zamkiem na klucz.	TAK	
7.	Odboje zabezpieczające korpus i osprzęt wózka przed uszkodzeniem	TAK	
8.	5 szuflad wysuwanych	TAK	
9.	Szuflady wózka wyposażone są przegródki- ułatwiające organizację zawartości szuflad. Górny blat wózka wykonany jest ze stali nierdzewnej gwarantującej możliwość długotrwałego i wygodnego użytkowania.	TAK	
10.	Centralny zamek.	TAK	
11.	Wymiary wózka (mm): szer 650 gł 475 wys 970; +/- 50	TAK	
12.	Blat górny: stal nierdzewna	TAK	

.....  
*Podpis i pieczęćki imienne osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**PAKIET NR 3***Znak Sprawy FDZP/20/13 - Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**strona 21 z 22*

13.	Fronty szuflad, płyta tylna i boczne: stop aluminium	TAK	
14.	5 szuflad o wysokości (mm): 110, 110, 110, 150, 193;	TAK	
15.	Minimalna nośność szuflady: 20 kg;	TAK	
16.	Całkowita nośność wózka: 200 kg	TAK	
17.	4 cichobieżne koła o średnicy $\Phi$ 100mm - każde z blokadą jazdy;	TAK	

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*

**ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

<b>Lp.</b>	<b>Opis parametrów wymaganych</b>	<b>PARAMETR GRANICZNY-WYMAGANY</b>	<b>Parametr oferowany</b>
<b>Wymagania dotyczące wózka do diatermii – 1 szt.</b>			
1	Metalowy szkielet, pokryty lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
2	Wózek do diatermii elektrochirurgicznej typu ES 120	TAK	
3	Cztery koła jezdne w tym min. 2 z blokadą z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem	TAK	
4	Wysuwana szuflada na prowadnicach rolkowych	TAK	

.....  
*Podpis i pieczętki imienne osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....  
*data*