Załącznik nr 2 do SIWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 6

 **Wózek do transportu chorych (diagnostyczno-zabiegowy) 1 sztuka**

Nazwa Producenta ………………………………

Nazwa/Model/Typ Wyposażenia ………………………………

Kraj pochodzenia ………………………………

| Lp. | Parametry techniczne i funkcje | Parametry wymagane (TAK) i oceniane (TAK/NIE) | Odpowiedź WykonawcyTAK / NIEOpisoferowanych parametrów |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wózek do transportu chorych, z leżem 2-segmentowym | Tak, podać |  |
|  | Ruchomy segment pleców umożliwiający ułożenie pacjenta w wersji siedzącej | Tak, podać |  |
|  | Regulacja segmentu pleców za pomocą sprężyny gazowej w zakresie min. 0-60 stopni | Tak, podać |  |
|  | Segmenty tapicerowane materiałem wodoodpornym | Tak, podać |  |
|  | Platforma materaca wykonana z materiału przeziernego dla promieni RTG | Tak, podać |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą dźwigni nożnych umieszczonych z dwóch stron wózka w zakresie 500-890 mm ( +/- 10 mm) | Tak, podać |  |
|  | Koła o średnicy 125mm z centralnym i kierunkowym systemem blokowania | Tak, podać |  |
|  | Dźwignia blokady hamulca łatwo dostępna w postaci relingu na całej szerokości pod szczytem od strony nóg pacjenta | Tak, podać |  |
|  | Tworzywowa osłona podstawy wózka | Tak, podać |  |
|  | Rama leża wyposażona w 4 kółka odbojowe umieszczone w narożnikach zabezpieczające zarówno wózek jak i ściany przed uszkodzeniami. | Tak, podać |  |
|  | Od strony głowy i nóg metalowe uchwyty do prowadzenia wózka, będące jednocześnie szczytami wózka | Tak, podać |  |
|  | Blat wózka oparty na dwóch punktach podparcia. | Tak, podać |  |
|  | Blat wózka oparty na dwóch punktach podparcia, dwie prostokątne kolumny | Tak, podać |  |
|  | Wózek wyposażony w barierki boczne, zabezpieczające na ok. 3/4 długości leża, składane wzdłuż ramy leża, nie poszerzające wózka po złożeniu | Tak, podać |  |
|  | Wymiary całkowite wózka: 2050 mm x 720 mm ( +/- 20 mm) | Tak, podać |  |
|  | Wymiary leża: 200 x 600 mm ( +/- 10 mm) | Tak, podać |  |
|  | Regulacja pozycji Trendelenburga w zakresie min. 0° - 18° | Tak, podać |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze min. 200 kg | Tak, podać |  |

UWAGI:

1. W kolumnie „Parametry wymagane i oceniane” w zakresie:

- Parametrów wymaganych umieszczono „TAK, podać/opisać” wpisanie odpowiedzi NIE lub pozostawienie pola pustego czyli brak odpowiedzi oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów, a oferta Wykonawcy podlegać będzie odrzuceniu.

1. Do dostawy Wykonawca jest zobowiązany dołączyć wszystkie akcesoria potrzebne do sprawdzenia wszystkich wymaganych przez Zamawiającego funkcji.
* Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz posiada parametry opisane w Opisie Przedmiotu Zamówienia.
* Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny, fabrycznie nowy z min. 2020 roku i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
* Oświadczamy iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy przedmiot zamówienia funkcjonuje prawidłowo.
* Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.
* Oświadczamy, iż zapewniamy w swoim zakresie opiekę serwisową w okresie trwania gwarancji,

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

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

