**Zmodyfikowany** Załącznik nr 2 do SIWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Pakiet 9 - Szafki pacjenta dla Oddziału Otolaryngologii Dziecięcej (24 sztuk)**

Nazwa Producenta ………………………………

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

Kraj pochodzenia ………………………………

| Lp. | Parametry techniczne i funkcje | Parametry wymagane (TAK) i oceniane (TAK/NIE) | Odpowiedź Wykonawcy  TAK / NIE  Opis  oferowanych parametrów |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szafka przyłóżkowa, rok produkcji 2020** | | Tak, podać |  |
|  | Wysokość 800mm +/- 10 mm  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania szafki przyłóżkowej o wymiarach 400 x 460 x 880 mm.**  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania szafki przyłóżkowej o wysokości 840 mm.** | Tak, podać |  |
|  | Szerokość 430mm +/- 10 mm  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania szafki przyłóżkowej o wymiarach 400 x 460 x 880 mm.**  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania szafki przyłóżkowej o szerokości 400 mm.** | Tak, podać |  |
|  | Głębokość 430mm +/- 10 mm  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania szafki przyłóżkowej o wymiarach 400 x 460 x 880 mm.**  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania szafki przyłóżkowej o głębokości 400 mm.** | Tak, podać |  |
|  | Korpus szafki wykonany z blachy i profili stalowych pokrytych farbą proszkową  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania szafki przyłóżkowej o konstrukcji wykonanej z blach i kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym.**  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania: czoła szuflady i szafki metalowe z możliwością wyboru koloru.**  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania skrzynki szafki wyposażonej w półkę oraz miejsce na 3 butelki 1,5 l. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga miejsca na butelki. Podtrzymuje jednocześnie zapis o konieczności możliwości wyjmowania póki z komory szafki.** | Tak, podać |  |
|  | Szafka wyposażona w jedną szufladę i jedną komorę zamykaną drzwiczkami o wymiarach 354x354mm +/- 10 mm  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania szafki z drzwiczkami o wymiarach 335 x 325 mm.** | Tak, podać |  |
|  | Między szufladą, komorą szafki wolna przestrzeń na dodatkowe rzeczy pacjenta o wysokości 75 mm +/- 10 mm  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania szafki przyłóżkowej z przestrzenią między szufladą, a kontenerem o wysokości 110 mm.** | Tak, podać |  |
|  | Uchwyty w szafce metalowe | Tak, podać |  |
|  | Szuflada na prowadnicach rolkowych zabezpieczona przed całkowitym wyjęciem.  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania szuflady dwustronnie wysuwanej, wyposażonej w uchwyt i w ogranicznik zapobiegający wypadnięciu z szafki. Szafka dwustronnie otwierana z zatrzaskami magnetycznymi.** | Tak, podać |  |
|  | Tworzywowy wkład na rzeczy pacjenta dostosowany do wymiarów szuflady.  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania wkładki z tworzywa ABS z przegrodą do szuflady.** | Tak, podać |  |
|  | Jedna wyjmowana półka wewnątrz zamykanej komory | Tak, podać |  |
|  | Blat szafki z płyty HPL z możliwością wybrania koloru (zgodnie z paletą RAL)  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania blatu z tworzywa ABS z możliwością wybrania koloru (zgodnie z paletą RAL).**  **Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania blatu szafki z tworzywa ABS z wystającymi, zaokrąglonymi krawędziami ułatwiającymi utrzymanie przedmiotów.** | Tak, podać |  |
|  | Pod kontenerkiem półka np. na buty | 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 pełną opiekę serwisową w okresie trwania gwarancji,
* Oświadczamy, iż przy dostawie przedmiotu zamówienia Użytkownikowi zostanie dostarczona:

1. dokumenty dopuszczające wyposażenie do obrotu i użytkowania na terenie gospodarczym UE oraz potwierdzające zgodność z normami UE,
2. karta gwarancyjna,
3. wykaz polecanych i autoryzowanych przez producenta serwisów technicznych,
4. Paszport techniczny (karta techniczna) będzie dostarczona wraz z wyposażeniem, przy czym zawierać będzie (minimum) poniższe dane:
5. nazwa wyposażenia pozwalająca zidentyfikować przeznaczenie wyposażenia,
6. nazwa producenta,
7. typ wyposażenia i numer seryjny,

W części ww. dokumentu dotyczącej remontów, napraw i badań stanu technicznego powinny znaleźć się zapisy dokumentujące:

1. uruchomienie wyposażenia, przeprowadzenie testu (bezpieczeństwa elektrycznego - jeśli dotyczy),
2. poświadczenie, że wyposażenie jest sprawne i bezpieczne w użytkowaniu,
3. datę wykonania powyższych czynności,
4. datę, do której powinien zostać wykonany następny okresowy przegląd techniczny wyposażenia – jeżeli jest wymagany.

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

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy