

ZADANIE 3: Wózki reanimacyjne konfigurowane

Cena jednostkowa netto za 1 szt.	Wartość ogółem netto (poz. 1 x ilość szt.)	VAT (%)	Kwota VAT (poz. 2 x poz. 3)	Wartość ogółem brutto (poz. 2 + poz. 4)	Ilość: 2 szt.
1	2	3	4	5	
WYMAGANE WARUNKI OGÓLNE				TAK / OPISAĆ *	
Producent:					
Kraj pochodzenia:					
Model / Typ:					
Rok produkcji (min 2018 fabrycznie nowy nie powystawowy):					
Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE					
Certyfikat, zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych (podać numer):					
Karta eksploatacji sprzętu (Paszport techniczny)					
Instrukcja obsługi, menu aparatu – komunikacja z użytkownikiem, oprogramowanie w języku polskim:					
Montaż i przeszkolenie personelu wliczone w cenę aparatu:					
Okres gwarancji (min 24 mc):					
Termin realizacji zamówienia (wymagane do 7 dni)					



Aparatura kompletna, tj. gotowa do eksploatacji (bez żadnych dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego). W cenie oferty wliczona instalacja, montaż oraz szkolenie personelu obsługującego	
W okresie gwarancji Wykonawca ponosi 100% kosztów serwisowania wraz z częściami zamiennymi. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się od dnia przekazania zakresu umownego Użytkownikowi:	
W trakcie okresu gwarancji przeglądy wliczone są w cenę oferty (łącznie z dojazdem i wszystkimi kosztami wraz z częściami zamiennymi):	
Możliwość zgłaszania usterek 24 godz. na dobę:	
Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie (min. 12 miesięcy, podać w miesiącach lub latach):	
Czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki (max 48 godz. podać w godzinach)	
Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach od daty zgłoszenia (podać maksymalnie w godzinach lub dniach):	
Liczba napraw gwarancyjnych danego elementu lub podzespołu uprawniająca do wymiany go na nowy (podać maksymalnie ilość niezależnie od rodzaju naprawy):	
Okres zagwarantowania dostępności serwisu, części zamiennych i oprogramowania od daty sprzedaży/zainstalowania w latach (min. 10 lat podać w latach):	
Autoryzacja od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski:	
Lokalizacja punktu/ów serwisowych zapewniający serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zgodnie z Rozdział 11 - ustawa o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. - Dz. U. z 2017 poz. 211; (wymienić):	
Inne (warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego nie ujęte w wykazie powyżej):	

Lp.	Parametry graniczne	Wymagane	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	2.	3.	4.
1	Wózek reanimacyjny	TAK	
2	Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych	TAK	
3	Główna konstrukcja nośna składająca się z 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm	TAK	
4	Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości.	TAK	
5	Górny i dolny blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia	TAK	
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.	TAK	
7	Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 7 kolorów	TAK	
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.	TAK	
9	Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, odlane z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się prowadnic dokręcanych każdej z osobna do boku wózka.	TAK	

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.	TAK	
11	Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody	TAK	
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	TAK	
13	Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa	TAK	
14	Wózek posiada min. 9 przewodnic	TAK	
15	Wyposażenie systemowe może zajmować 1 lub więcej przewodnic	TAK	
16	Wysokość całkowita nie większa niż 1020mm	TAK	
17	Szerokość całkowita z uchwytem nie większa niż 840mm	TAK	
18	Głębokość całkowita nie większa niż 550mm	TAK	
19	Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka	TAK	
20	Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem x 1 szt, na drugim boku x 1szt	TAK	
21	Szuflady wózka o następujących wymiarach: 1 x 600x400x60mm +/- 5mm 3 x 600x400x140mm +/- 5mm 1 x 600x400x220mm +/- 5mm	TAK	

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	TAK	
23	Szuflady z możliwością swobodnej zmiany ich kolejności	TAK	
24	Zamek centralny wszystkich szuflad, zamek bez kluczyka. Pokrętko zamka przystosowane do zakładania plombi która jest zrywana w momencie otwierania wózka.	TAK	
25	Zestaw przegródek do szuflad: 1x do małej, przegrody tworzywowe z możliwością zmiany ich konfiguracji	TAK	
26	Na tylnej ścianie wózka zamocowana tworzywowa deska reanimacyjna. Deska wyjmowana w łatwy i szybki sposób z uchwytów.	TAK	
27	Dodatkowe akcesoria: - uchwyt butlę z gazem - wieszak kroplówki z regulacją wysokości - półka na defibrylator obrotowa o 360st. W zestawie rzepy do mocowania urządzenia.	TAK	

Parametry określone jako „tak” i „podać/opis” oraz parametry liczbowe (\geq lub $>$ lub \leq lub $<$) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru (niespełnienie warunku) w oferowanej konfiguracji urządzenia. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.