

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Parametry techniczne: Kozetka lekarska regulowana o zwiększonym udźwigu- 4 szt.

PAKIET NR 6, poz. 1

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kozetka lekarska regulowana o zwiększonym udźwigu

Nazwa producenta: .

Nazwa i typ:

| L.p. | PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY – Podać |
|------|--|----------------------------|
| 1. | Kozetka lekarska regulowana o zwiększonym udźwigu, bariatryczna, zapewniająca stabilność, | |
| 2. | Rok produkcji - nie starszy niż 2023 | |
| 3. | Kozetka wyposażona w dwa koła zapewniające mobilność oraz na przedzie kozetki stopy zapewniające jej stabilność* | |
| 4. | Dwuczęściowe leżysko – podglówek bez otworu | |
| 5. | Zaglówek regulowany sprężyną gazową. | |
| 6. | Regulacja wysokości – elektryczna. | |
| 7. | Szerokość kozetki: 70 cm | |
| 8. | Wysokość regulowana: 60-100 cm** | |
| 9. | Długość: 200 cm*** | |
| 10. | Kąt odchylenia zagłówka: od -90° do +45° | |
| 11. | Wieszak na podkład jednorazowy w rolce. | |
| 12. | obciążenie: min. 200 kg | |
| 13. | Rodzaj tapicerki: zmywalna, odporna na środki chemiczne | |
| 14. | Certyfikacja Wyrobów Medycznych, CE | |
| 15. | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce | |
| 16. | Gwarancja min. 24 miesiące | podać |
| 17. | Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty | |
| 18. | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty | |
| 19. | | |

UWAGA:

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 będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Oświadczam, 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.

Modyfikacje:

* Zamawiający dopuszcza kozetkę lekarską wyposażoną w 4 koła i 4 stopki

** Zamawiający dopuszcza kozetkę lekarską o wysokości regulowanej 45 – 95 cm

***Zamawiający dopuszcza kozetkę lekarską o długości 195 cm

Zamawiający dopuszcza kozetkę lekarską z pełnym zagłówkiem regulowanym w przedziale -80° do 45°.

