**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, montażem urządzenia i dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do **Kliniki Rehabilitacji Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**Część nr 2: Wózek inwalidzki sportowy aktywny – 1 szt.**

**Modyfikacja w pkt.: 1b), 1g), 1i), 1o)**

**UWAGA!** Wykonawca jest zobowiązany wpisać poniżej nazwę i oznaczenie zaoferowanego urządzenia (typ/model/numer katalogowy, pełną nazwę i kraj producenta) w sposób zgodny z oznaczeniami, które znajdą się w materiałach informacyjnych.

**Nazwa i adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………….**

**Typ/Model/Numer katalogowy (jeśli dotyczy): …………………………………………………………………….**

**Producent - pełna nazwa ………………………………………………………………………………………………………**

**Kraj producenta: …………………………………………………………………………………………………………………..**

**Rok produkcji: 2024**

1. **WYMAGANIA TECHNICZNE, UŻYTKOWE I FUNKCJONALNE**
2. wózek lekki i zwrotny,
3. szerokość siedziska w zakresie 42 – 46 cm,
4. wysokość siedziska z zakresie 48 – 50 cm,
5. głębokość siedziska w zakresie 36 – 38 cm,
6. całkowita wysokość w zakresie 76 – 78 cm,
7. wysokość podłokietnika w zakresie 16 – 18 cm,
8. długość całkowita w zakresie 85 – 88 cm,
9. wysokość oparcia w zakresie 28 – 30 cm,
10. szerokość całkowita 62 – 68 cm,
11. szerokość po złożeniu 32 – 34,
12. średnica tylnego koła 24 cale ±1,
13. średnica przedniego koła w zakresie 4 – 5 cali,
14. maksymalne obciążenie co najmniej 120 kg,
15. waga wózka poniżej 14 kg,
16. koła aluminiowe ~~bezszprychowe~~,
17. koła napędowe,
18. tylne opony pompowane,
19. hamulec ręczny postojowy,
20. tapicerka wózka montowana za pomocą rzepów,
21. wytrzymała i wysokoodporna na zabrudzenia tapicerka.
22. wózek posiadający poduszkę i pas.
23. **WYMAGANIA OGÓLNE**
24. Przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, nie powystawowy, produkowany seryjnie.
25. Oferowany przedmiot zamówienia kompletny, po zainstalowaniu i uruchomieniu gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów inwestycyjnych.
26. Sprzęt dopuszczony do obrotu na terytorium RP, posiadający wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, atesty, deklaracje (w szczególności deklaracje zgodności CE świadczące o zgodności urządzeń z europejskimi warunkami bezpieczeństwa oraz certyfikaty zgodności CE, jeśli zaoferowane urządzenie je posiada), itp. oraz spełniający wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu, na każde żądanie, dokumentów potwierdzających spełnienie w/w wymogów.

**Nazwa, adres, osoba do kontaktu, nr tel., e-mail serwisu gwarancyjnego: ……………………………**

Oświadczam, że zaoferowany przez reprezentowanego przeze mnie Wykonawcę wskazany wyżej przedmiot zamówienia spełnia wymagania techniczne, eksploatacyjne, jakościowe i funkcjonalne przedstawione w powyższych tabelach, oraz wszystkie dotyczące go pozostałe wymagania wymienione w załącznikach.

kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**ocenA WARUNKÓW GWARANCJI**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, montażem urządzenia i dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do **Kliniki Rehabilitacji Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**Część nr 2: Wózek inwalidzki sportowy aktywny – 1 szt.**

Okres gwarancji nie krótszy niż 24 miesiące

**Okres punktowany od 24 miesięcy do 48 miesięcy.**

**UWAGA:**

* 1. długość okresu gwarancji musi zostać określona w pełnych miesiącach,
  2. w przypadku, gdy Wykonawca:

– nie wpisze żadnego okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca udziela minimalnego okresu gwarancji **24** miesiące),

– wpisze okres gwarancji w niepełnych miesiącach, Zamawiający do obliczeń w zakresie kryterium „Okres gwarancji” przyjmie okres dokonując zaokrąglenia w dół,

– wpisze okres gwarancji krótszy niż minimalny (**24** miesiące) Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z wymaganiami.

**Oferowany okres gwarancji: …………………………**

**UWAGA!** Wykonawca jest zobowiązany wpisać powyżej oferowany okres gwarancji.

kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WARUNKI GwarancjI, rękojmi I serwisu gwarancyjnego**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, montażem urządzenia i dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do **Kliniki Rehabilitacji Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**Część nr 2: Wózek inwalidzki sportowy aktywny – 1 szt.**

1. Pod określeniem "urządzenie" rozumie się wszystkie wyroby, a także oprogramowanie, dostarczone i uruchomione w ramach wykonania przedmiotowego zamówienia.
2. Okres gwarancji na urządzenie rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru urządzenia.
3. Okres rękojmi na urządzenie rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru i wynosi 24 miesiące.
4. W okresie gwarancji przeglądy konserwacyjne / serwisowe wynikające z wymagań producenta będą wykonane na koszt Wykonawcy.
5. Niezależnie od zapisów w karcie gwarancyjnej, obowiązują zapisy zawarte w niniejszym załączniku, chyba że poszczególne zapisy w karcie lub paszporcie są korzystniejsze dla Zamawiającego.
6. Czas reakcji serwisu od chwili powiadomienia do rozpoczęcia naprawy – maksimum w ciągu 3 dni roboczych (soboty, niedziele i dni świąteczne ustawowo wolne od pracy nie są dniami roboczymi). Za reakcję serwisu uważa się także kontakt telefoniczny lub zdalną diagnozę i naprawę przez przedstawiciela serwisu.
7. Naprawa, tj. usunięcie wad lub usterek przedmiotu zamówienia zakończy się w terminie maksimum do 3 dni roboczych liczonych od dnia przystąpienia do naprawy.
8. Jeżeli zajdzie konieczność naprawy poza miejscem zainstalowania urządzenia, Wykonawca odbierze uszkodzoną część składową urządzenia i dostarczy ją do Bezpośredniego Użytkownika po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko.
9. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany podzespołu urządzenia na nowy (fabrycznie identyczny egzemplarz) po 3 naprawach gwarancyjnych w terminie 7 dni roboczych, liczonych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego do Wykonawcy czwartego wystąpienia wady/usterki danego podzespołu.
10. Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.
11. Roszczenia z tytułu gwarancji mogą być dochodzone także po upływie terminu gwarancji, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie gwarancji.
12. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w którym niemożliwe było używanie urządzenia ze względu na jego niesprawność, przy czym każdy pełny dzień niesprawności urządzenia powoduje przedłużenie okresu gwarancji o jeden dzień. Za dzień/dni niesprawności urządzenia uważa się także dzień/dni, podczas których wykonywana jest naprawa. Czas planowych przeglądów i testów zgodnych z wymaganiami wytwórcy urządzenia nie wydłuża okresu gwarancji.
13. Wykonawca umowy zapewni dostęp do części zamiennych i serwisu przez co najmniej 8 lat od daty protokołu odbioru.
14. Korzystanie z uprawnień z tytułu rękojmi nastąpi na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy**Załącznik nr 6 do SWZ**

**PROCEDURA DOSTAWY I ODBIORU URZĄDZENIA**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, montażem urządzenia i dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do **Kliniki Rehabilitacji Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**Część nr 2: Wózek inwalidzki sportowy aktywny – 1 szt.**

1. **PROCEDURA DOSTAWY URZĄDZENIA**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu realizacji przedmiotu zamówienia (od daty zawarcia umowy) z przyczyn zewnętrznych niezależnych od Zamawiającego oraz Wykonawcy, skutkujących niemożnością dokonania montażu przedmiotu zamówienia.
3. Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu zamówienia (po podpisaniu umowy) Zamawiający wskaże uprawnioną osobę - Bezpośredniego Użytkownika z którą Wykonawca będzie prowadził uzgodnienia dotyczące procedur dostawy i odbioru przedmiotu zamówienia.
4. Dostawa, rozładunek, wniesienie, ~~zainstalowanie, uruchomienie~~ urządzeń i dostarczenie instrukcji stanowiskowej oraz jej wdrożenie będzie zrealizowane staraniem i na koszt Wykonawcy. Wyklucza się angażowanie pracowników UMB do czynności rozładunku lub wnoszenia urządzeń.
5. Urządzenia zostaną dostarczone w odpowiednich oryginalnych opakowaniach, zapewniających zabezpieczenie przedmiotu dostawy przed wpływem jakichkolwiek szkodliwych czynników.
6. Urządzenia zostaną dostarczone do pomieszczeń wskazanych przez Bezpośredniego Użytkownika lub osobę upoważnioną.
7. Wykonawca odpowiada za to, aby instalowanie oraz uruchamianie urządzeń było przeprowadzone przez osoby posiadające odpowiednią wiedzę i doświadczenie oraz uprawnienia, jeżeli są wymagane z mocy prawa.
8. Wszelkie uszkodzenia mienia Zamawiającego powstałe z winy Wykonawcy podczas wykonania czynności związanych z dostawą i montażem przedmiotu zamówienia Wykonawca usunie we własnym zakresie i na własny koszt.
9. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ryzyko utraty lub uszkodzenia przedmiotu zamówienia dostarczonego i pozostawionego w pomieszczeniach lub na terenie Użytkownika/Zamawiającego przed podpisaniem protokołu odbioru.
10. **PROCEDURA ODBIORU URZĄDZENIA**
11. Gotowość do odbioru może być zgłoszona i przyjęta przez Zamawiającego wyłącznie: po dostarczeniu i uruchomieniu wszystkich urządzeń wchodzących w skład zamówienia, wdrożeniu instrukcji stanowiskowej oraz po ustaleniu dogodnego terminu z Bezpośrednim Użytkownikiem. Wyklucza się odbiór częściowy.
12. Wykonawca zgłasza gotowość do odbioru osobie uprawnionej przez Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami tj. osobie wskazanej w umowie jako odpowiedzialnej za realizację przedmiotu zamówienia.
13. Odbiór zakończy się podpisaniem bezusterkowego protokołu odbioru, po kompleksowej realizacji przedmiotu zamówienia. Ważność protokołu odbioru potwierdzą łącznie podpisy trzech osób:

- Wykonawcy (lub przedstawiciela Wykonawcy) przedmiotu zamówienia;

- Bezpośredniego Użytkownika (lub osoby upoważnionej) przedmiotu zamówienia;

- Osoby odpowiedzialnej (lub upoważnionej) za realizację przedmiotu zamówienia z Działu Zaopatrzenia UMB.

1. Protokół odbioru będzie sporządzony w 2 egzemplarzach.
2. Z chwilą podpisania protokołu odbioru Wykonawca przekaże Użytkownikowi następujące dokumenty w języku polskim (bezwzględnym warunkiem podpisania protokołu odbioru jest dostarczenie wszystkich kompletnych niżej wymienionych dokumentów):

a) Instrukcję stanowiskową / instrukcję obsługi urządzeń;

b) Kartę gwarancyjną,

c) paszport/kartę techniczną.

1. Z chwilą podpisania protokołu odbioru na Zamawiającego przechodzi ryzyko utraty lub uszkodzenia urządzenia.

kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy