**SP ZOZ/DZ/9/2019**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**PAKIET NR III**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**WÓZEK DO PRZEWOZU PACJENTA W POZYCJI LEŻĄCEJ - 2 SZT.**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:..................................................................

Nazwa producenta: .................................................................

Kraj produkcji: .................................................................

Rok produkcji (2018/2019) …………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | | Wymagane warunki i parametry | | Wymóg | | Oferowane warunki i parametry | |
|  | | **PARAMETRY OGÓLNE** | |  | |  | |
| 1 | | Urządzenie fabrycznie nowe | | TAK | |  | |
| 2 | | Wymiary zewnętrzne: 190 x 73 cm (±5 cm) | | TAK, podać | |  | |
| 3 | | Konstrukcja wózka wykonana ze stali z elementami z tworzywa ABS. | | TAK | |  | |
| 4 | | Dwusegmentowe leże wykonane z tworzywa ABS, regulacja segmentu pleców w zakresie od 0o do 75o | | TAK, podać | |  | |
| 5 | | Regulowana wysokość leża za pomocą mechanizmu śrubowego 57-87 cm | | TAK | |  | |
| 6 | | Wózek wyposażony w uchwyt do prowadzenia na krawędziach leża | | TAK | |  | |
| 7 | | Wózek wyposażony w miejsce na butlę z tlenem. | | TAK | |  | |
| 8 | | Barierki – boczne, pojedyncze, po każdej stronie łóżka, wykonane z tworzywa ABS. | | TAK | |  | |
| 9 | | Dwu-pozycyjne barierki boczne , posiadające bezpieczny mechanizm zamknięcia, uniemożliwiający przypadkowe opuszczenie przez pacjenta, opuszczające się poniżej linii leża | | TAK | |  | |
| 10 | | Koła cichobieżne blokowane indywidualnie w osłonie przeciwpyłowej. | | TAK | |  | |
| 11 | | Wózek wyposażony w koło umożliwiające jazdę na wprost | | TAK | |  | |
| 12 | | Stojak kroplówki z regulacją wysokości z co najmniej dwoma haczykami | | TAK | |  | |
| 13 | | Dopuszczalne obciążenie: 200 kg | | TAK, podać | |  | |
| 14 | | Wózek trwale oznakowany znakiem CE | | TAK | |  | |
| 15 | | Gwarancja min. 24 m-ce | | TAK | |  | |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

**Uwaga.**

1. **W rubryce tabeli: ,,wartość oferowana” – wpisać: TAK lub NIE oraz potwierdzić spełnienie warunków przez: złożenie poniżej podpisu i opieczętowanie lub podpisanie się czytelnie – przez uprawnionego przedstawiciela wykonawcy, tj. imię i nazwisko tej osoby.**
2. Brak wypełnienia tej rubryki lub wpisanie ,,NIE spełnia” spowoduje odrzucenie oferty jako nie spełniającej wymaganych warunków.

***Potwierdzam oferowane jw. parametry:***

*…………………………….………… dnia: ……………………..…… .*

*(miejscowość)*

*.................................................................*

*Uprawniony przedstawiciel wykonawcy –*

*pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię*