 

**Część nr 9 Załącznik nr 3 do SIWZ**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

**Przedmiot postępowania: wózek do transportu chorych – 1 szt.**

**Nazwa producenta/Kraj:**

**Typ/model**

**Rok produkcji: Sprzęt fabrycznie nowy – nieużywany/ min. 2019 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów technicznychMinimalne wymagania** | **WymaganiaTak/Nie** | **Odpowiedź wykonawcyTak/NieOferowana wartość parametru, opis** | **Punktacja** |
|  | Wózek do transportu chorych w pomieszczeniach na terenie szpitala | Tak |  |  |
|  | Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, odporna na mycie i dezynfekcję szpitalną. Główna konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych o przekroju min. 5x3 cm gwarantujących stabilność konstrukcji i wysokie obciążenie użytkowe. | Tak |  |  |
|  | Długość całkowita wózka 2100 mm (+/- 50 mm) | Tak, podać |  |  |
|  | Szerokość całkowita wózka wraz z poręczami bocznymi max 800 mm | Tak, podać |  |  |
|  | Leże wózka posiada 2 segmenty: stały segment leża oraz ruchomy segment oparcia pleców | Tak |  |  |
|  | Regulacja segmentu oparcia pleców uzyskiwana przy pomocy sprężyn gazowych | Tak |  |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w zakresie min od 0° do 65°  | Tak, podać |  |  |
|  | Segmenty leża wypełnione płytą HPL przezierną dla promieni RTG | Tak |  |  |
|  | Leże wyposażone w krążki odbojowe we wszystkich narożach wózka  | Tak |  |  |
|  | Uchwyty ze stali nierdzewnej po obu stronach wózka służące do przetaczania  | Tak |  |  |
|  | Regulacja wysokości realizowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnych dostępnych po obu stronach wózka | Tak |  |  |
|  | Zakres regulacji wysokości w zakresie min od 580 do 900 mm | Tak, podać |  |  |
|  | Regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga realizowana przy pomocy sprężyn gazowych. Dźwignie do regulacji umieszczone po obu stronach wózka | Tak |  |  |
|  | Regulacja pozycji Trendelenburga min 20°  | Tak, podać |  |  |
|  | Regulacja pozycji anty- Trendelenburga min 12°  | Tak, podać |  |  |
|  | Cztery koła jezdne o średnicy 200 mm z bieżnikiem przeciwpoślizgowym, posiadające tworzywową osłoną  | Tak, podać |  |  |
|  | Centralny system blokowania kół jezdnych wózka oraz blokada kierunku jazdy przy użyciu dźwigni nożnych od strony nóg pacjenta | Tak |  |  |
|  | Nośność maksymalna wózka min. 200 kg | Tak, podać |  |  |
|  | Wyposażenie wózka: | Tak |  |  |
|  | Poręcze boczne ze stali nierdzewnej, nieposzerzające wymiar gabarytowy wózka | Tak |  |  |
|  | Wieszak kroplówki ze stali nierdzewnej, posiadający regulację wysokości oraz 4 tworzywowe haczyki | Tak |  |  |
|  | Kosz na butlę z tlenem 1szt. oraz kosz na rzeczy pacjenta 1 szt.  | Tak |  |  |
|  | Antybakteryjny materac piankowy o wymiarach dostosowanych do wymiarów leża i grubości min. 50 mm z wodoodporną, zmywalną i łatwą do dezynfekcji powłoką, nieprzepuszczającą płynów. | Tak, podać |  |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |  |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta | Tak |  |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce | Tak |  |  |
| 1.
 | Gwarancja min. 24 miesiące | Tak |  | 24 m-ce – 0 pkt.24-36 m-cy -5 pkt.Powyżej 36 m-cy 10 pkt. |

**UWAGA:**

Podane wartości stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie (brak żądanej opcji) spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

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

 *Pieczątka i podpis osoby umocowanej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*