**Załącznik nr 3**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Zakup mebli i wyposażenia medycznego oraz socjalnego w ramach zadania pn.**

**"Przebudowa skrzydła zachodniego i centralnego Pawilonu Głównego przy ul. Reymonta 83/91 w Otwocku" – etap 1A**

**Załącznik A – spis załączników szczegółowej specyfikacji**

DOTYCZY WSZYSTKICH URZĄDZEŃ, ZAMAWIANEGO SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA:

- Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane wcześniej do prezentacji, z bieżącej produkcji,

nie rekondycjonowane.

- montaż i podłączenie w zakresie oferty.

- Przeglądy okresowe w okresie gwarancji wliczone w cenę oferty.

- Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych, przez co najmniej 8 lat ( chyba że w specyfikacji szczegółowej zaznaczono inaczej)

- Zapewnione szkolenie personelu w zakresie obsługi i bezpiecznej eksploatacji urządzenia, potwierdzone certyfikatem w cenie oferty ( jeśli dotyczy)

- Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej

- Okres gwarancji nie krótszy niż 24 miesiące, jeśli w specyfikacji szczegółowej dotyczącej produktu nie podano inaczej.

- Serwis ( podać adres i dane kontaktowe), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych.

**UWAGA! - W celu potwierdzenia, że oferowane produkty odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w SIWZ do oferty należy dołączyć** katalogi, ulotki, materiały informacyjne producenta, opisy w języku polskim zawierające informacje niezbędne dla oceny oferowanego asortymentu potwierdzające w sposób jednoznaczny jego zgodność z wymaganiami SIWZ . Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Kryteria oceny:

60% - cena,

40% - termin dostawy (maksymalnie 10 tygodni, min. 8tyg).

ZADANIA I PAKIETY:

1. **Meble i wyposażenie oddziału**

Pakiet nr 1.

- załączniki nr - 1 do 59

UWAGA: Oferent-dostawca zapewnia specjalistyczny montaż zamówionego sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Kolorystyka wybranego wyposażenia do uzgodnienia z Zamawiającym podczas wizji lokalnej.

Wszystkie oferowane meble i wyposażenie – nowe, wyprodukowane w roku, w którym będą dostarczane, nieuszkodzone, niebędące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, wykonane profesjonalnie, z zachowaniem wysokiej jakości, estetyki i trwałości wykonania, dostarczone kompletne i w całości, po zamontowaniu gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych Wszystkie użyte materiały do wykonania mebli muszą być dopuszczone do obrotu na terytorium RP, posiadać wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz spełniać wszelkie wymagane przez przepisy prawa wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa. Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Podane w zestawieniu asortymentowym wymiary mebli są wymiarami przybliżonymi. Wymiary pomieszczeń i mebli wymagają pomiarów z natury na wyposażanym obiekcie w czasie wizji lokalnej. Oferowane wyposażenie musi posiadać atest higieniczny na system mebli – nie dopuszcza się atestów na poszczególne elementy składowe mebla. Stosowny dokument należy dołączyć na etapie składania oferty

**Meble ze stali nierdzewnej – parametry ogólne**

|  |
| --- |
| **Parametr / warunek wymagany**  Meble i wyposażenie ze stali nierdzewnej – typ i wymiary według formularza asortymentowo - cenowego  Wszystkie oferowane meble i wyposażenie – nowe, wyprodukowane w roku, w którym będą dostarczane, nieuszkodzone, niebędące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, wykonane profesjonalnie, z zachowaniem wysokiej jakości, estetyki i trwałości wykonania, dostarczone kompletne i w całości, po zamontowaniu gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.  Wszystkie użyte materiały do wykonania mebli muszą być dopuszczone do obrotu na terytorium RP, posiadać wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz spełniać wszelkie wymagane przez przepisy prawa wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa.  Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Podane w zestawieniu asortymentowym wymiary mebli są wymiarami przybliżonymi. Wymiary pomieszczeń i mebli wymagają pomiarów z natury na wyposażanym obiekcie w czasie wizji lokalnej po podpisaniu umowy.  Oferowane wyposażenie musi posiadać atest higieniczny na system mebli – nie dopuszcza się atestów na poszczególne elementy składowe mebla. Stosowny dokument należy dołączyć na etapie składania oferty  Jeśli przewidziano szafki wiszące to muszą spełniać następujące parametry:  Korpus szafki - wykonany ze stali kwasoodpornej szlifowanej, gat. OH18N9 (AISI 304) z podwójnej blachy o grubości min. 1.0mm każda, w systemie dwuwarstwowym z lekkim wypełnieniem usztywniająco-wygłuszającym ( boki, dno, sufit i front). Powierzchnie korpusu gładkie nie zawierające ostrych krawędzi. Spawy szlifowane, bez wgłębień, powierzchnia w miejscu spawania jednorodna, nawiązująca do szlifu blachy i profilu. Plecy szafki z blachy pojedynczej grubości min. 1.0mm, o widocznym niewielkim usztywniającym przetłoczeniem ok. 3 mm. Ściany wewnętrzne korpusu szafki z systemową perforacją umożliwiającą łatwą regulację wysokości położenia montowanych wewnątrz elementów wyposażenia takich jak półki w rozstawie max co 25 mm. Nie dopuszcza się rastrów jako dodatkowo montowanych elementów wyposażenia szafek. Szafki zawieszone na szynie montażowej. Łączenie modułów zabudowy za pomocą łączy śrubowych. W tylnej ścianie szafki wykonstruowane haki montażowe do zawieszenia na ścianie, przystosowane do listwy ściennej. Montaż szafki na listwie ściennej.  Uchwyty - wykonane ze stali kwasoodpornej gat. OH18N9 (AISI 304 ) z prętów o średnicy min. 10 mm wykonane w kształcie litery „C” o rozstawie min. 95 mm.  Półki - w szafce wykonane ze stali kwasoodpornej gat. OH18N9 (AISI 304 ), ze wzmocnionym spodem o nośności min. 20 kg posadowione na wspornikach metalowych ze stali gat. OH18N9 (AISI 304 ). Wsporniki wyposażone w silikonowe wibroizolatory ograniczające ruch półki. Min. 1 półka na każdą szafkę.  Fronty drzwiowe - pełne wykonane ze stali kwasoodpornej gat. OH18N9 (AISI 304 )z podwójnej blachy o grubości min. 1.0mm każda, z lekkim wypełnieniem usztywniająco-wygłuszającym, Krawędzie i narożniki zaokrąglone. Fronty wyposażone w trwałe uszczelki, konstrukcyjnie związane z elementami frontu z możliwością wymiany w przypadku uszkodzenia. Uszczelki wykonane z tworzywa odpornego na działanie środków dezynfekcyjnych. Nie dopuszcza się uszczelek przyklejanych powierzchniowo jedynie montowane po przez wcisk z zabezpieczeniem przed przypadkowym wysunięciem.  Zawiasy do drzwi - pokryte powłoką antykorozyjną, z regulacją szerokości szczeliny elementów frontowych w 3 płaszczyznach. Zawiasy z wbudowanym mechanizmem samodociagu (samodomykania) oraz spowalniaczem (tłumieniem odgłosu końcowego domykania). Zawias wykonany w technice szybkiego montażu drzwi, umożliwiający wypięcie oraz szybkie wpięcie frontów w celu domycia zakamarków bez konieczności powtórnej jego regulacji. Zawiasy o kącie otwarcia co najmniej 90 stopni. Szafki z możliwością wykonania w wersji oszklonej lub całkowicie otwartej. Szafka wyposażona w zamek patentowy min. jednopunktowy  Stoły/blaty robocze (jeśli dotyczy) w układzie zgodnym ze specyfikacją asortymentową o następujących parametrach:  Rama stołu wykonana z profili o wymiarach przekroju min. 30x30x1,5 mm ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (AISI 304), zgodnie ze specyfikacją asortymentową  Profile spawane - nie dopuszcza się skręcania elementów.  Profile zakończone nóżkami o wysokości 140 mm ±5 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm. Stopki wykonane z tworzywa sztucznego  Blaty robocze stołów:  Blat wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (AISI 304), o grubości nie mniejszej niż 1,5 mm.  Blaty od spodu wzmocnione.  Komory zlewów wykonane ze stali kwasoodpornej. Komory wyposażone w otwór pod baterię oraz baterię.  Komory zlewów wraz z blatem tworzą jedną całość, bez widocznych połączeń na powierzchni  Cena ofertowa musi zawierać w szczególności koszt wytworzenia mebli, transportu, montażu oraz koszt wszystkich materiałów pomocniczych do montażu.  Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z podłączeniem dostarczanego wyposażenia  Producent wyposażenia ze stali nierdzewnej powinien posiadać certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485. Stosowny dokument należy dołączyć na etapie składania oferty. |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 1 - biurko – szt. 14**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Biurko z blatem o gr. 36 mm, wyposażone w półkę na klawiaturę; 1x mobilny kontener podblatowy z 3 szufladami; 1x podstawa pod komputer – szt 12  Biurko z blatem o gr. 36 mm, wyposażone w półkę na klawiaturę; 1x mobilny kontener podblatowy z 3 szufladami; 1x podstawa pod komputer + dostawka– szt 2 |  |
|  | Biurko o wymiarach 140x70x73cm (+/-5cm) |  |
|  | Noga biurka o przekroju kwadratu o wymiarach min. 40x40 mm, spawana, zespolona belką poziomą o przekroju prostokąta, o wymiarach min. 40x30 mm, wykonana z blachy o grubości min. 1,8 mm |  |
|  | Całość połączona jednym trawersem poprzecznym wykonanym z profila z blachy o grubości min. 2 mm, o przekroju prostokąta 40x25 mm |  |
|  | Zależnie od długości, w celu zapewnienia optymalnej sztywności i zmniejszenia strzałki ugięcia, skręcane za pośrednictwem śrub metrycznych |  |
|  | Konstrukcja trawersu zapewnia stabilne i wytrzymałe połączenie elementów stelaża, oraz wytrzymałe połączenie z blatem biurka/ stołu, który w całości spoczywa na stelażu, bez dystansu pomiędzy blatem i stelażem |  |
|  | W dolnej części zainstalowane stopki wykonane z tworzywa, osadzone w profilach nóg |  |
|  | Biurko powinno posiadać możliwość poziomowania w zakresie 80 mm |  |
|  | Blat biurka wykonany z płyty wiórowej trójwarstwowej, pokrytej melaminą o grubości min. 18 mm. Krawędzie blatu oklejone obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm |  |
|  | Blat przykręcony do stelaża za pomocą śrub metrycznych M6, przystosowanych do gniazd stalowych zainstalowanych w blacie, pozwala to na wielokrotny montaż i demontaż elementów bez ich uszkodzenia |  |
|  | Pod blatem zamontowana wysuwana na szynach półka z płyty pokrytej melaminą - na klawiaturę |  |
|  | Producent musi posiadać certyfikat ISO 9001 w zakresie projektowania, produkcji i sprzedaży mebli biurowych oraz certyfikat ISO 14001 w zakresie ochrony środowiska. Stosowny dokument należy dołączyć na etapie składania oferty |  |
|  |  |  |
|  | Kontener mobilny wyposażony w trzy szuflady z wkładką organizacyjną w najwyższej szufladzie |  |
|  | Kontener powinien posiadać:  - szerokość: 425 mm, - głębokość: 525 mm, - wysokość: 550 mm.  Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 15 mm |  |
|  | Korpus kontenera wykonany z płyty wiórowej trójwarstwowej, melaminowanej dwustronnie, grubości min. 18 mm |  |
|  | Plecy frezowane na obwodzie, wpuszczane w boki i wieńce, w celu wzmocnienia konstrukcji oraz ochrony przed kurzem |  |
|  | Widoczne krawędzie wąskie oklejone są obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm, kolorystycznie spójne z kolorem płyty, pozostałe obrzeżem ABS o grubości min. 0,5 mm |  |
|  | Kontener wyposażony w trzy szuflady płytkie. W pierwszej górnej szufladzie powinna znajdować się wkładka piórnikowa plastikowa |  |
|  | Szuflady wykonane z płyciny grubości min. 12 mm, czarne RAL 9011, zawieszone na prowadnicach rolkowych z min. 70% wysuwem |  |
|  | Szuflady wyposażone w zamek z centralną listwą zamykającą bez funkcji blokady jednoczesnego wysuwu |  |
|  | Udźwig min. 15 kg/szufladę |  |
|  | Każda szuflada posiada uchwyt |  |
|  | Kontener ustawiony jest na kółkach o średnicy min. 50 mm, minimum 2 kółka z hamulcem |  |
|  | Świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości i wytrwałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 527-2:2017, PN-EN 527-1:2011. Atest musi obejmować cały system meblowy i musi być wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą. Stosowny dokument należy dołączyć na etapie składania oferty |  |
|  | Producent musi posiadać certyfikat ISO 9001 w zakresie projektowania, produkcji i sprzedaży mebli biurowych oraz certyfikat ISO 14001 w zakresie ochrony środowiska. Stosowny dokument należy dołączyć na etapie składania oferty |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  |  |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 2 - lada rejestracyjna (zabudowa na wymiar 200x200x120) – szt. 1**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |
| --- |
| **Parametr / warunek wymagany**  Meble wykonane na wymiar, długość zabudowy według pomiarów podczas wizji lokalnej.  Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Atest Higieniczny na system mebli - stosowny dokument należy dołączyć do oferty. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na poszczególne składowe mebla.  Korpusy z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18 mm. Krawędzie widoczne oklejone obrzeżem PCV gr. 2 mm, pozostałe krawędzie zabezpieczone PCV grubości min. 0,5 mm  Półki z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18 mm. Krawędzie widoczne zabezpieczone obrzeżem PCV gr. 2 mm, pozostałe zabezpieczone PCV o grubości min. 0,5 mm  Uchwyty metalowe  Stopki o przekroju okrągłym, metalowe z możliwością regulacji, wysokość stopek min. 10 cm  Blaty laminowane typu postforming o grubości 38 mm, boczne krawędzie zabezpieczone PCV o grubości 2 mm na wys. ok. 85cm.  Listwa częściowo aluminiowa przyblatowa zabezpieczająca połączenie na styku ze ścianą wraz z elementami typu łączniki i zakończenia. Nie dopuszcza się listwy w całości tworzywowej  Meble powinny mieć możliwość wykonania ich na wymiar, nie mogą być kolizyjne z innym wyposażeniem typu instalacje, włączniki, sterowniki urządzeń etc. oraz pozostałym wyposażeniem pomieszczenia – wymiary należy dopasować do wyżej wymienionych. W związku z czym Zamawiający dopuszcza zmiany wymiarów w zakresie +/- 15%. Gwarancja 24 miesiące. |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

# Pakiet nr 1

Załącznik nr - 3 - stół/stolik – szt. 15

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów/rodzaj** | **Parametr oferowany-podać** |
| 1. | **Stół śniadaniowy** o wymiarach 120x70x76h cm **– szt. 10** |  |
| 2. | - Blat wykonany z płyty melaminowanej obustronnie o grubości 25 mm, krawędzie zabezpieczone obrzeżem ABS 2 mm. Płyta w klasie higieniczności E1 |  |
| 3. | - Stelaż wykonany z rury stalowej o średnicy 60 mm, pod blatem belka metalowa o przekroju 30x50 mm, stelaż malowany proszkowo |  |
| 4. | - Stelaż powinien mieć możliwość regulacji w zakresie do 20 mm, stopki wykonane z tworzywa, osadzone w profilach nóg |  |
| 5. | - Wymagany atest higieniczności na produkt, nie dopuszcza się atestu na podzespoły – dokument należy dołączyć do oferty |  |
| 6. | - Należy dołączyć świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości wytrwałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 14073-2:2004, PN-EN 14074:2006, PN-EN 527-2:2004 – zgodnie z zapisem Ustawy z dnia 12 grudnia 2003 roku. Atest musi obejmować cały system meblowy |  |
|  | **Stolik na salę pacjenta** – o wym. 70x70cm **– szt. 5** |  |
| 1. | stelaż metalowy lakierowany proszkowo o przekroju kwadratowym, blat z płyty melaminowanej obustronnie o grubości 18 mm, krawędzie blatu oklejone obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm |  |
| 2. | Nogi stołu o przekroju kwadratu o wymiarach min. 30x30 mm, zespolone belką poziomą o przekroju prostokąta, o wymiarach min.30x20 mm, wykonana z blachy o grubości min. 1,8 mm , stopki wykonane z tworzywa, osadzone w profilach nóg, możliwość poziomowania do 20mm |  |
| 4. | Blat przykręcony do stelaża za pomocą śrub metrycznych M6, przystosowanych do gniazd stalowych zainstalowanych w blacie, pozwala to na wielokrotny montaż i demontaż elementów bez ich uszkodzenia |  |
| 5. | Producent musi posiadać certyfikat ISO 9001 w zakresie projektowania, produkcji i sprzedaży mebli biurowych oraz certyfikat ISO 14001 w zakresie ochrony środowiska. |  |
|  | **Stolik okolicznościowy** – o wym. 75x75cm **– szt. 7** |  |
|  | Stolik okolicznościowy kwadratowy. Blat wykonany z płyty meblowej o grubości min. 36 mm. Stolik kolorystycznie dopasowany do pozostałych mebli |  |
| 6. | Gwarancja 24 mies. |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr - 4 - fotel biurowy obrotowy - szt. 16

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Krzesło obrotowe na kółkach z mechanizmem synchronicznym, na podnośniku gazowym, o wymiarach:  - wysokość całkowita: 990 – 1200 mm,  - szerokość oparcia: 445 mm,  - wysokość oparcia: 575 – 660 mm,  - szerokość siedziska: 490 mm,  - głębokość siedziska: 430 – 490 mm,  - wysokość siedziska: 425 – 535 mm,  - wysokość podłokietników nad siedziskiem: 185 mm – 260 mm,  - szerokość całkowita: 685 mm,  - głębokość całkowita: 670 mm.  Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 30 mm |  |
|  | Krzesło musi posiadać oparcie i siedzisko tapicerowane tkaniną. |  |
|  | Oparcie powinno posiadać osłonę wykonaną z polipropylenu w kolorze czarnym. |  |
|  | Oparcie i siedzisko powinno być w kształcie zbliżonym do prostokąta z wyraźnymi narożnikami. |  |
|  | Szkielet oparcia powinien być wykonany z polipropylenu. |  |
|  | Szkielet siedziska powinien być wykonany ze sklejki o grubości min. 11 mm lub polipropylenu |  |
|  | Pianka na oparciu powinna mieć grubość min. 20 mm i właściwości trudnopalne  Pianka na siedzisku powinna mieć grubość min. 50 mm i właściwości trudnopalne |  |
|  | Tapicerka oparcia powinna być wykonana z osobnymi płaszczyznami po bokach, nie dopuszcza się tapicerowania z jednego kawałka tkaniny.  Tapicerka siedziska powinna być wykonana z osobnymi płaszczyznami po bokach, nie dopuszcza się tapicerowania z jednego kawałka tkaniny. |  |
|  | Łącznik oparcia z mechanizmem powinien być wykonany z metalu oraz zakryty z każdej strony osłoną z tworzywa sztucznego. |  |
|  | Podłokietniki plastikowe wykonane z nylonu i poliuretanu. Górna nakładka podłokietnika miękka. Zakres regulacji wysokości: min. 80mm |  |
|  | Podstawa pięcioramienna wykonana z polerowanego aluminium efekt chrom. Nie dopuszcza się podstawy stalowej chromowanej. |  |
|  | Kółka miękkie fi min. 65 mm przeznaczone na twarde podłoże. |  |
|  | W 1/3 tyłu siedziska powinien znajdować się wciąg tapicerski zapobiegający marszczeniu tkaniny oraz poprawiający komfort użytkownika. |  |
|  | Oparcie powinno być z regulacją wysokości za pomocą przycisku w dolnej części oparcia. Nie dopuszcza się regulacji wysokości oparcia bez przycisku . |  |
|  | Krzesło musi posiadać mechanizm Synchro z blokadą oparcia w 4 pozycjach, płynną regulację siły odchylania oparcia i regulację wysokości siedziska góra-dół. |  |
|  | Krzesła tapicerowane materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici (nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż:  • Ścieralność: 300 000 cykli  • Trudnopalność ( BS EN 1021:1, BS EN 1021:2)  • Odporność na światło minimum >7  • Gramatura: min. 680 g/m2  • Skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester  • Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi  • Duża odporność na różnice temperatury  • Odporność na urynę i krew i pot  • Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza |  |
|  | Krzesło musi posiadać ocenę zgodności z: PN-EN 1022:2019-03, PN-EN 1335-1:2020-09, PN-EN 1335-2:2019-3, PN-EN16139:2013-07/AC:2013-09 w zakresie wymiarów, wymagań wytrzymałościowych oraz bezpiecznych rozwiązań konstrukcyjnych. Opinie winny być wystawione przez niezależne laboratorium badawcze. Stosowne dokumenty należy dołączyć do oferty |  |
|  | Wymaga się aby producent krzesła posiadał i dostarczył certyfikat ISO 9001 oraz ISO 14001. Stosowne dokumenty należy dołączyć do oferty |  |

Pakiet nr 1

**Załącznik nr - 5 - kanapa - szt. 5**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Kanapa wypoczynkowa, rozkładana typu wersalka |  |
|  | Kanapa o wymiarach (szerokość x głębokość x wysokość) ok. 200x85x80 cm (+/- 5 cm) |  |
|  | bez podłokietników |  |
|  | Automat wspomagający rozkładanie |  |
|  | Siedzisko powinno posiadać sprężyny faliste oraz sprężyny typu bonell, pianka t30 |  |
|  | Szkielet sofy wykonany z drewna iglastego, płyty stolarskiej oraz sklejki |  |
|  | Wyścielenie włóknina filcowa oraz owata 100 |  |
|  | Kanapa tapicerowana tkaniną o parametrach nie gorszych niż:  - ścieralność: 300 000 cykli,  - trudnopalność BS EN 1021:1; BS EN 1021:2,  - gramatura: min. 680 g/m2,  - skład: powłoka zewnętrzna 100% vinyl, baza 100% poliester,  - odporność na światło: >7,  - odporność na różnice temperatury,  - odporność na płyny ustrojowe,  - bariera przed drobnoustrojami, przeciwgrzybicza, przeciwbakteryjna |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr - 6 - fotel wypoczynkowy - szt. 15

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
| 1. | Fotel wypoczynkowy. Fotel tapicerowany, posiadający szerokie, komfortowe siedzisko połączone z podłokietnikami Fotel na stabilnej, dwupłaszczyznowej podstawie. Siedzisko i oparcie zintegrowane z podłokietnikami. Fotel tapicerowany tkaniną łatwozmywalną |  |
| 2 | Fotel powinien posiadać wymiary:   * Wysokość krzesła 830 mm * Szerokość krzesła 605 mm * Głębokość krzesła 605 mm * Szerokość siedziska 470 mm * Wysokość siedziska 470 mm * Głębokość siedziska 430 mm * Wysokość oparcia 410 mm * Szerokość pomiędzy podłokietnikami 520mm   Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 35 mm |  |
| 3 | Siedzisko wraz z oparciem stanowią jeden element o kształcie kubełka |  |
| 4 | Oparcie jest najwyższe w środkowej części i wymiar ten zmniejsza się w kierunku boków |  |
| 5 | Siedzisko i oparcie powinno być w całości tapicerowane |  |
| 6 | Siedzisko i oparcie wykonane na bazie pianki wylewanej o właściwościach trudnozapalnych |  |
| 7 | Oparcie i siedzisko powinno posiadać wyraźne krawędzie boczne określające grubość tych elementów |  |
| 8 | Tapicerka oparcia i siedziska zszywana jest z kawałków tkaniny, a linie szycia podkreślone są grubszą nicią. |  |
| 9 | Stelaż wykonany ze stalowej rury o średnicy min. 18 mm, lakierowanej proszkowo |  |
| 10 | Tylne nogi ustawione pod katem do podłoża zaślepione plastikowymi stopkami |  |
| 11 | Krzesło tapicerowane materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici (nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż:   * Ścieralność : 300 000 cykli * Trudnopalność ( BS EN 1021:1 , BS EN 1021:2) * Odporność na światło minimum >7 * Gramatura min. 680 g/m2 * Skład : powłoka zewnętrzna 100% winyl , baza 100% poliester * Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi * Duża odporność na różnice temperatury * Odporność na urynę i krew i pot * Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza |  |
| 12 | Świadectwo z badań wystawione przez niezależną jednostkę badawczą posiadająca PCA dotyczące zgodności produktu z normą PN-EN 16139:2013\_07/AC:2013-09, PN-EN 1022:2019-03, PN-EN 1728:2012, PN-EN 1335-2:2019-03, PN-EN 1335-1:2020-09 w zakresie wymiarów, wytrzymałości, trwałości i bezpieczeństwa dla mebli niedomowych. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |
| 13 | Producent krzesła powinien posiadać certyfikat ISO 9001 oraz ISO 14001. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty. |  |
| 14 | Do oferty należy dołączyć: Oświadczenie Producenta siedzisk, że w danej partii krzeseł zastosuje piankę oraz sklejkę o właściwościach trudnopalnych. Oświadczenie powinno zawierać numer oraz nazwę postępowania, którego dotyczy. |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr – 7 - krzesło szpitalne - szt. 26

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
| 1 | Krzesło stacjonarne na konstrukcji płozy zamkniętej bez podłokietników z kubełkowym, plastikowym siedziskiem  Krzesło szpitalne łatwo zmywalne, łatwe w utrzymaniu w czystości, z profilowanym siedziskiem i oparciem wykonanym z polipropylenu. Krzesło na stabilnej, czteronożnej chromowanej podstawie |  |
| 2 | Wymagane wymiary:   * Szerokość siedziska 445 mm * Szerokość oparcia 415 mm * Głębokość siedziska 390 mm * Wysokość siedziska 450 mm * Wysokość oparcia 350 mm * Wysokość całkowita krzesła 800 mm * Szerokość całkowita krzesła 540 mm * Głębokość całkowita krzesła 515 mm |  |
| 3 | Kubełkowe jednoelementowe siedzisko z oparciem wykonane polipropylenu o geometrycznych prostym kształcie w kolorze do wyboru z palety min. 5 kolorów. |  |
| 4 | Kubełek jest bardzo elastyczny , a oparcie mocno ugina się pod naciskiem pleców. |  |
| 5 | Pomiędzy oparciem i siedziskiem otwór o kształcie prostokąta o wymiarach 130 mm x 45 mm służący jako uchwyt do łatwego przenoszenia krzesła. |  |
| 6 | Oparcie o kształcie zbliżonym do prostokąta wyoblone w dwóch płaszczyznach. |  |
| 7 | Plastik na oparciu i siedzisku z przodu posiada wyraźnie wyodrębniona chropowatą powierzchnię. Boczne elementy kubełka są gładkie. |  |
| 8 | Stelaż w kształcie zamkniętej płozy. |  |
| 9 | Przednie nogi stelaża połączone ze sobą przy pomocy stalowego pręta. |  |
| 10 | Stelaż wykonany z prętów chromowanych stalowych j o grubości 12 mm. |  |
| 11 | Stelaż w dolnej części ugięty na zewnątrz wyposażony w plastikowe ślizgi |  |
| 12 | Stelaż wystaje poza obrys siedziska . |  |
| 13 | Stelaż mocowany jest wyłącznie pod siedziskiem. |  |
| 14 | **Pozostałe wymagania** |  |
| 15 | Gwarancja min. 24 miesiące |  |
| 16 | Krzesło powinno posiadać deklarację zgodności z wymaganiami normy EN16139:2013 oraz świadectwo z badań potwierdzające zgodność z wymogami norm EN 1728:2012; EN 1022:2005 |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 8 - krzesło socjalne - szt. 23**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Krzesło ISO na podstawie chromowanej, tapicerowane materiałem zmywalnym o wysokiej odporności na ścieranie |  |
|  | Krzesło stacjonarne na 4 nogach bez podłokietników z kubełkowym, plastikowym siedziskiem  Wymagane wymiary:  •Szerokość siedziska 445 mm  •Głębokość siedziska 425 mm  •Wysokość siedziska 450 mm  •Wysokość oparcia 350 mm  •Wysokość całkowita krzesła 800 mm  •Szerokość całkowita krzesła 540 mm  •Głębokość całkowita krzesła 525 mm  Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 20 mm |  |
|  | Funkcja sztaplowania 8 sztuk |  |
|  | Kubełkowe jednoelementowe siedzisko z oparciem, wykonane z polipropylenu w kolorze zgodnym z wzornikiem producenta – min. 5 kolorów do wyboru |  |
|  | Kubełek elastyczny, oparcie ugina się pod naciskiem pleców |  |
|  | Pomiędzy oparciem i siedziskiem otwór o kształcie owalnym o wymiarach 120 mm x 30 mm służący jako uchwyt do łatwego przenoszenia krzesła |  |
|  | Oparcie i siedzisko o kształcie owalnym wyoblone w dwóch płaszczyznach |  |
|  | Plastik na oparciu i siedzisku z wyraźnie wyodrębnioną osobną powierzchnią oparcia i siedziska |  |
|  | Powierzchnia kubełka w całości posiada chropowatą strukturę. |  |
|  | Na siedzisku nakładka tapicerowana tkaniną |  |
|  | Stelaż wykonany ze stalowej chromowanej rury o średnicy 19 mm |  |
|  | Stelaż o kształcie odwróconej litery V |  |
|  | Stelaż zakończony plastikowymi stopkami o kształcie kopytka |  |
|  | Stopki przedłużone do wewnątrz krzesła posiadają łukowy kształt odpowiadający średnicy rury stelaża. Ten kształt ułatwia sztaplowanie i dystansuje stelaże podczas układania na sobie kolejnych krzeseł |  |
|  | Stelaż mocowany jest wyłącznie pod siedziskiem |  |
|  | Nakładka na siedzisko tapicerowana tkaniną o właściwościach zmywalnych o strukturze tkaniny plecionej z nici o udokumentowanych parametrach nie gorszych niż:  Ścieralność : 300 000 cykli  Trudnopalność ( BS EN 1021:1 , BS EN 1021:2)  Odporność na światło minimum >7  Gramatura: min. 680 g/m2  Skład : powłoka zewnętrzna 100% winyl , baza 100% poliester  Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi  Duża odporność na różnice temperatury  Odporność na urynę i krew i pot  Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza |  |
|  | Krzesło powinno spełniać wymagania norm: PN-EN 1022:2019-03, PN-EN 16139:2013-07/AC:2013-09, PN-EN 1335-1:2020-09, PN-EN 1335-2:2019-03 w zakresie wymiarów, wymagań wytrzymałościowych oraz bezpiecznych rozwiązań konstrukcyjnych. Opinie winny być wystawione przez niezależne laboratorium badawcze. Stosowne dokumenty należy dołączyć do oferty |  |
|  | Wymaga się, aby producent siedzisk posiadał certyfikat ISO 9001 oraz ISO 14001. Dokument należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego. |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące, |  |
|  |  |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 9 - siedzisko podwójne – szt. 13**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
| 1 | Siedzisko bez podłokietników z kubełkowym, plastikowym siedziskiem  Siedzisko szpitalne łatwo zmywalne, łatwe w utrzymaniu w czystości, z profilowanym siedziskiem i oparciem wykonanym z polipropylenu.  Rama: ławka metalowa, 2-osobowa, bez podłokietników  Kubełek: tworzywo sztuczne (PP)  Stopki: GB: do miękkich powierzchni, materiał: tworzywo sztuczne, czarne |  |
| 2 | Wymagane wymiary:   * Szerokość siedziska 445 mm * Szerokość oparcia 415 mm * Głębokość siedziska 390 mm * Wysokość siedziska 450 mm * Wysokość oparcia 350 mm |  |
| 3 | Kubełkowe jednoelementowe siedzisko z oparciem wykonane polipropylenu o geometrycznych prostym kształcie w kolorze do wyboru z palety min. 5 kolorów. |  |
| 4 | Kubełek jest bardzo elastyczny , a oparcie mocno ugina się pod naciskiem pleców. |  |
| 5 | **Pozostałe wymagania** |  |
| 6 | Gwarancja min. 24 miesiące |  |
| 7 | Krzesło powinno posiadać deklarację zgodności z wymaganiami normy EN16139:2013 oraz świadectwo z badań potwierdzające zgodność z wymogami norm EN 1728:2012; EN 1022:2005 |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 11 - szafki szatniowe – szt. 50**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Metalowa szafka szatniowa na ławce wyposażona w 1 komorę z wewnętrznym podziałem na czyste/brudne i półkę |  |
|  | Szafka o wymiarach:  - szerokość: 420 mm,  - głębokość szafki: 500 mm,  - głębokość z ławeczką: 815 mm,  - wysokość całkowita: 2090 mm,  - wysokość siedziska: 420 mm,  - głębokość siedziska: 315 mm  Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 20 mm – do uzgodnienia w czasie wizji lokalnej |  |
|  | Korpus wykonany z blachy stalowej węglowej DC01, płytko tłocznej, obrabianej chemicznie poprzez fosforanowanie żelazawe, malowanej proszkowo o grubości nie mniej niż 0,8 mm |  |
|  | Typ, jakości blachy wg DC01/DIN EN 10130/10131 |  |
|  | Komora o szerokości 40 cm z wewnętrznym podziałem umożliwiającym oddzielne przechowywanie odzieży roboczej i ubrań wierzchnich |  |
|  | W środku każdego schowka drążek z tworzywa sztucznego, specjalny rowkowany profil gwarantujący wysoką wytrzymałość, haczyki przesuwne z tworzywa o wytrzymałości 10 kg każdy, haczyk na ręcznik, lusterko oraz samoprzylepny plastikowy wizytownik. |  |
|  | Drzwi metalowe z wentylacja w postaci otworów, kształt rozety u góry i na dole drzwi. Drzwi osadzone na zawiasach kołkowych |  |
|  | Stelaż ławki wykonany z rury kwadratowej malowanej proszkowo w kolorze antracytowym. Siedzisko wykonane jest z listew drewnianych pomalowanych lakierem bezbarwnym . Nóżki z regulacją wysokości (zakres 10 mm) pozwalającą na wypoziomowanie szafy |  |
|  | Lakierowanie szafki proszkowe elektrostatyczne.  Grubość lakieru w zakresie od 60 do 90 µm. |  |
|  | Szafka zamykana zamkiem cylindrycznym z dwoma kluczykami |  |
|  | Szafka musi posiadać certyfikat TUV GS – sprawdzone bezpiecznego użytkowania. |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Serwis, podać adres, czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 12 - ławki szatniowe - szt. 10

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Ławka wolnostojąca o wymiarach: szer. 1000, gł. 353, wys. 420 mm ( +/- 10mm ) |  |
|  | Stelaż wykonany z rury kwadratowej malowanej proszkowo 30x30 mm o grubości ścianki min 1,5 mm. Siedzisko z listew bukowych szlifowanych i lakierowanych bezbarwnie. Nóżki z możliwością regulacji (zakres 10 mm) pozwalająca na wypoziomowanie ławki zabezpieczone stopkami z tworzywa sztucznego |  |
|  | Lakierowanie ławki proszkowe elektrostatyczne. Grubość lakieru w zakresie od 60 do 90 µm. |  |
|  | Ławka musi posiadać certyfikat TUV GS – sprawdzone bezpiecznego użytkowania – dołączyć do oferty |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 13 - szafa ubraniowa, szatniowa - szt. 7

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafa ubraniowa dwudrzwiowa o wym. 80x60x195cm ( +/- 5cm) |  |
|  | Szafy - konstrukcja |  |
|  | Wieniec górny szafy wykonany z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 25 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm |  |
|  | Korpus i fronty szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 1 mm. Plecy wpuszczane pomiędzy wieńce i boki. |  |
|  | Plecy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. |  |
|  | Półki szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone z trzech stron przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm – front półki, boki półki min. 1 mm |  |
|  | Półki z trzystopniową regulacją, podpórki typu secura zabezpieczające przed przypadkowym wysunięciem się półki |  |
|  | Fronty szafy pełne, powinny pracować na zawiasach puszkowych umożliwiających otwarcie do kąta min. 110 stopni. Zawiasy z cichym domykiem. Fronty wyposażone w metalowe uchwyty |  |
|  | Szafa wyposażona w zamek 3 pkt. z kluczykiem łamanym |  |
|  | Szafa posadowiona na metalowych stopkach o wysokości min. 150 mm, stopki z regulacją poziomu od wewnątrz szafy – stopki lakierowane proszkowo |  |
|  | Szafy wyposażone w wieszak typu „drążek” i 2 regulowane półki |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Wymaga się przedstawienia Atestu Higienicznego na system mebli, z którego pochodzi szafa. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na elementy składowe mebla. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |
|  | Wszystkie meble opisane powyżej muszą być produkowane seryjnie i pochodzić z jednej linii seryjnej. Szafy powinny posiadać świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości i wytrwałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 14073-2:2004, PN-EN 527-2:2004, PN-EN 527-2:2002, PN-EN 527-3:2004. Atest musi obejmować cały system meblowy i musi być wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 14 - szafa na bieliznę - szt. 18

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafa na bieliznę jednokomorowa 100x60x200 cm ( +/- 5cm), dwudrzwiowa, drzwi pełne, wyposażona w półki. |  |
|  | Szafy - konstrukcja |  |
|  | Wieniec górny szafy wykonany z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 25 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm |  |
|  | Korpus i fronty szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 1 mm. Plecy wpuszczane pomiędzy wieńce i boki. |  |
|  | Plecy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. |  |
|  | Półki szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone z trzech stron przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm – front półki, boki półki min. 1 mm |  |
|  | Półki z trzystopniową regulacją, podpórki typu secura zabezpieczające przed przypadkowym wysunięciem się półki |  |
|  | Fronty szafy pełne, powinny pracować na zawiasach puszkowych umożliwiających otwarcie do kąta min. 110 stopni. Zawiasy z cichym domykiem. Fronty wyposażone w metalowe uchwyty |  |
|  |  |  |
|  | Szafa posadowiona na metalowych stopkach o wysokości min. 150 mm, stopki z regulacją poziomu od wewnątrz szafy – stopki lakierowane proszkowo |  |
|  |  |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Wymaga się przedstawienia Atestu Higienicznego na system mebli, z którego pochodzi szafa. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na elementy składowe mebla. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |
|  | Wszystkie meble opisane powyżej muszą być produkowane seryjnie i pochodzić z jednej linii seryjnej. Szafy powinny posiadać świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości i wytrwałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 14073-2:2004, PN-EN 527-2:2004, PN-EN 527-2:2002, PN-EN 527-3:2004. Atest musi obejmować cały system meblowy i musi być wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 15 - szafa łazienkowa - szt. 1

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafa łazienkowa 60x40x200 cm ( +/- 5cm), dwudrzwiowa, drzwi pełne, wyposażona w półki. |  |
|  | Szafy - konstrukcja |  |
|  | Wieniec górny szafy wykonany z trójwarstwowej płyty wodoodpornej o grubości min. 25 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm |  |
|  | Korpus i fronty szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wodoodpornej o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 1 mm. Plecy wpuszczane pomiędzy wieńce i boki. |  |
|  | Plecy wykonane z trójwarstwowej płyty wodoodpornej o grubości min. 18 mm. |  |
|  | Półki szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wodoodpornej o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone z trzech stron przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm – front półki, boki półki min. 1 mm |  |
|  | Półki z trzystopniową regulacją, podpórki typu secura zabezpieczające przed przypadkowym wysunięciem się półki |  |
|  | Fronty szafy pełne, powinny pracować na zawiasach puszkowych umożliwiających otwarcie do kąta min. 110 stopni. Zawiasy z cichym domykiem. Fronty wyposażone w metalowe uchwyty |  |
|  | Szafa posadowiona na metalowych stopkach o wysokości min. 150 mm, stopki z regulacją poziomu od wewnątrz szafy – stopki lakierowane proszkowo |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Wymaga się przedstawienia Atestu Higienicznego na system mebli, z którego pochodzi szafa. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na elementy składowe mebla. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |
|  | Wszystkie meble opisane powyżej muszą być produkowane seryjnie i pochodzić z jednej linii seryjnej. Szafy powinny posiadać świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości i wytrwałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 14073-2:2004, PN-EN 527-2:2004, PN-EN 527-2:2002, PN-EN 527-3:2004. Atest musi obejmować cały system meblowy i musi być wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 16 – półka ze stali kwasoodpornej - szt. 6

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | półki w całości wykonany ze stali kwasoodpornej. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. |  |
|  | pólki o wymiarach:  90-110x30 (+/- 2 cm) |  |
|  | pólki ze stali kwasoodpornej o grubości min. 1,5 mm |  |
|  | Wymaga się, aby producent posiadał certyfikat Dokumenty należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego |  |
|  | Producent powinien posiadać deklarację zgodności . Stosowny dokument należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 17 - wieszak ścienny - szt. 63

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wieszak metalowy montowany do ściany |  |
|  | Metalowa listwa z 4 haczykami na ubrania |  |
|  | Wieszak chromowany |  |
|  | Mocowanie do ściany, maskownice śrub mocujących |  |
|  | Nie dopuszcza się wieszaka z widocznymi śrubami mocującymi |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 18 - regały ze stali kwasoodpornej - szt. 22**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Regał pięciopółkowy, z półkami pełnymi, w całości wykonany ze stali kwasoodpornej. Nóżki regału z możliwością regulacji wysokości w zakresie min. 20 mm, umożliwiające wypoziomowanie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. – |  |
|  | Regał o wymiarach:  9 szt 90x40x200 (+/- 2 cm)  9 szt 90x60x200 (+/- 2 cm)  4 szt 40x40x150 (+/- 2 cm) |  |
|  | Szkielet regału wykonany ze stali kwasoodpornej o grubości min. 1,5 mm |  |
|  | Regał wyposażony w sześć półek o nośności min. 100 kg każda |  |
|  | Półki wykonane ze stali kwasoodpornej o grubości min. 0,8 mm |  |
|  | Regulacja wysokości położenia półki, co min. 30 mm |  |
|  | Nogi regału zakończone powinny być tworzywowymi stopkami |  |
|  | Wymaga się, aby producent posiadał certyfikat Dokumenty należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego |  |
|  | Producent powinien posiadać deklarację zgodności na system mebli, z którego pochodzi mebel. Stosowny dokument należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 19 - szafy na dokumentację - szt. 10**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafy na dokumentację - zamykane |  |
|  | Szafy - konstrukcja |  |
|  | Wieniec górny szafy wykonany z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 25 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm |  |
|  | Korpus i fronty szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 1 mm. Plecy wpuszczane pomiędzy wieńce i boki. |  |
|  | Plecy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. |  |
|  | Półki szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone z trzech stron przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm – front półki, boki półki min. 1 mm |  |
|  | Półki z trzystopniową regulacją, podpórki typu secura zabezpieczające przed przypadkowym wysunięciem się półki |  |
|  | Fronty szafy powinny pracować na zawiasach puszkowych umożliwiających otwarcie do kąta min. 110 stopni. Zawiasy z cichym domykiem. Fronty wyposażone w metalowe uchwyty |  |
|  | Szafa wyposażona w zamek 3 pkt. z kluczykiem łamanym |  |
|  | Szafa posadowiona na metalowych stopkach o wysokości min. 150 mm, stopki z regulacją poziomu od wewnątrz szafy – stopki lakierowane proszkowo |  |
|  | Szafy witrynowe szerokości 80-100cm , wys.200-220cm i głęb. 40-45cm, min. 5 półek – **szt. 8 oraz - dwie** szafy pełne wysokość 200-220 cm x szerokość 80-100 cm x głębokość 40-45 cm,   * Dokladne wymiary do ustalenia w czasie wizji lokalnej |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące |  |
|  | Serwis ( podac adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Wymaga się przedstawienia Atestu Higienicznego na system mebli, z którego pochodzi szafa. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na elementy składowe mebla. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |
|  | Wszystkie meble opisane powyżej muszą być produkowane seryjnie i pochodzić z jednej linii seryjnej. Szafy powinny posiadać świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości i wytrwałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 14073-2:2004, PN-EN 527-2:2004, PN-EN 527-2:2002, PN-EN 527-3:2004. Atest musi obejmować cały system meblowy i musi być wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 20 - Szafa porządkowa metalowa - szt. 2**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafa porządkowa metalowa o wymiarach, z półkami pełnymi, Nóżki regału z możliwością regulacji wysokości w zakresie min. 20 mm, umożliwiające wypoziomowanie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. – |  |
|  | Regał o wymiarach:  2 szt 60x49x180 (+/- 2 cm) |  |
|  | Szkielet regału wykonany ze stali o grubości min. 1,5 mm |  |
|  | Regał wyposażony w min.3 półki o nośności min. 100 kg każda |  |
|  | Półki wykonane ze stali o grubości min. 0,8 mm |  |
|  | Regulacja wysokości położenia półki, co min. 30 mm |  |
|  | Nogi regału zakończone powinny być tworzywowymi stopkami |  |
|  | Wymaga się, aby producent posiadał certyfikat Dokumenty należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego |  |
|  | Producent powinien posiadać deklarację zgodności na system mebli, z którego pochodzi mebel. Stosowny dokument należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 21 - szafa wbudowana z półkami 80x36x150 (na wymiar) – szt. 1**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |
| --- |
| **Parametr / warunek wymagany**  Meble wykonane na wymiar, długość zabudowy według pomiarów podczas wizji lokalnej.  Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Atest Higieniczny na system mebli - stosowny dokument należy dołączyć do oferty. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na poszczególne składowe mebla.  Korpusy z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18 mm. Krawędzie widoczne oklejone obrzeżem PCV gr. 2 mm, pozostałe krawędzie zabezpieczone PCV grubości min. 0,5 mm  Półki z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18 mm. Krawędzie widoczne zabezpieczone obrzeżem PCV gr. 2 mm, pozostałe zabezpieczone PCV o grubości min. 0,5 mm  Uchwyty metalowe  Stopki o przekroju okrągłym, metalowe z możliwością regulacji, wysokość stopek min. 10 cm  Blaty laminowane typu postforming o grubości 38 mm, boczne krawędzie zabezpieczone PCV o grubości 2 mm na wys. ok. 85cm.  Listwa częściowo aluminiowa przyblatowa zabezpieczająca połączenie na styku ze ścianą wraz z elementami typu łączniki i zakończenia. Nie dopuszcza się listwy w całości tworzywowej  Meble powinny mieć możliwość wykonania ich na wymiar, nie mogą być kolizyjne z innym wyposażeniem typu instalacje, włączniki, sterowniki urządzeń etc. oraz pozostałym wyposażeniem pomieszczenia – wymiary należy dopasować do wyżej wymienionych. W związku z czym Zamawiający dopuszcza zmiany wymiarów w zakresie +/- 15%. Gwarancja 24 miesiące. |

**Pakiet nr 1**

Załącznik nr - 22 - stolik zabiegowy podręczny– szt. 5

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Stolik zabiegowy w całości wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 |  |
|  | Stolik wyposażony w:  - dwa blaty o wymiarach 700x345 mm (+/- 35 mm)  - dwie uchylne miski o pojemności min. 2,5 litra |  |
|  | Stolik wyposażony w cztery koła o średnicy min. 50 mm, w tym co najmniej dwa powinny być wyposażone w blokadę |  |
|  | Koła w obudowie stalowej ocynkowanej |  |
|  | Uchylne miski montowane pod blatem górnym |  |
|  | Stolik powinien posiadać:  - szerokość: 740 mm (+/- 35 mm),  - głębokość: 440 mm (+/- 35 mm),  - wysokość: 810 mm (+/- 35 mm) |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |

**Pakiet nr 1**

Załącznik nr - 23 - stolik pod aparaturę – szt. 3

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Stolik pod aparaturę dwupółkowy w całości wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 |  |
|  | Stolik wyposażony w:  - dwa blaty o wymiarach 700x345 mm (+/- 35 mm) |  |
|  | Stolik wyposażony w cztery koła o średnicy min. 50 mm, w tym co najmniej dwa powinny być wyposażone w blokadę |  |
|  | Koła w obudowie stalowej ocynkowanej |  |
|  |  |  |
|  | Stolik powinien posiadać:  - szerokość: 740 mm (+/- 35 mm),  - głębokość: 440 mm (+/- 35 mm),  - wysokość: 810 mm (+/- 35 mm) |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr – 24 - taboret lekarski/medyczny - szt. 7

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | taboret lekarski/medyczny dla personelu medycznego w trakcie wykonywania zabiegów z oparciem |  |
|  | Konstrukcja i materiały fotelika umożliwiające łatwe mycie i dezynfekcję szpitalną |  |
|  | Konstrukcja podstawy i kolumna wykonane ze stali chromowanej |  |
|  | Regulacja wysokości realizowana przy pomocy sprężyny gazowej z blokadą uruchamianej dźwignią ręczną |  |
|  | Zakres regulacji wysokości min. od 540 do 740 mm |  |
|  | Siedzisko o średnicy 400 mm (+/-20 mm) tapicerowane tkaniną o parametrach nie gorszych niż:  - skład: powłoka zewnętrzna 100% vinyl, baza 100% poliester,  - ścieralność: 300 000 cykli,  - gramatura: min. 650 g/m2,  - trudnozapalność: BS EN 1021:1:2  - odporność na światło: min. 7  - właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi  Nie dopuszcza się tkaniny o innym składzie gatunkowym oraz o innych parametrach Możliwość wyboru koloru – min. 5 kolorów. |  |
|  | Oparcie pokryte tapicerowaną tkaniną |  |
|  | Pięcioramienna podstawa o średnicy 500 mm (+/-10 mm) |  |
|  | Do podstawy jezdnej zainstalowane koła umożliwiające przetaczanie fotelika |  |
|  | Koła o średnicy 50 mm posiadające blokadę |  |
|  | Maksymalne dopuszczalne obciążenie min.150 kg |  |
|  | Gwarancja min. 24 mies |  |
|  | Serwis ( podać adres) – czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta- dołączyć do oferty |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta – dołączyć do oferty |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr - 25 - leżanki/kozetki - szt. 7 (w tym jedna nieprzewodząca do EKG)

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Kozetka lekarska z regulacją segmentu zagłówka |  |
|  | Regulacja zagłówka mechanizmem zapadkowym |  |
|  | Regulowany podgłówek w zakresie min. 0° do 40° |  |
|  | Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV |  |
|  | Kozetka posiadająca sztywną konstrukcję zapewnioną przez poprzeczki podłużne i poprzeczne |  |
|  | Tapicerowane leże pokryte materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici (nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż:  • Ścieralność: 300 000 cykli  • Trudnopalność ( BS EN 1021:1, BS EN 1021:2)  • Odporność na światło minimum >7  • Gramatura: min. 680 g/m2  • Skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester  • Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi  • Duża odporność na różnice temperatury  • Odporność na urynę i krew i pot  • Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza. |  |
|  | Możliwość wyboru koloru tapicerki z min 5 kolorów |  |
|  | Pod leżem uchwyt rolki prześcieradła jednorazowego |  |
|  | Szerokość całkowita 550 mm (+/- 20 mm) |  |
|  | Długość całkowita 2000 mm (+/- 50 mm) |  |
|  | Wysokość całkowita 550 mm (+/- 20 mm) |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 26 - wózek do przewozu leków - szt. 6

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek przeznaczony do rozwożenia leków na oddziale |  |
|  | Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych |  |
|  | Główna konstrukcja nośna składająca się z 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm |  |
|  | Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości. |  |
|  | Górny i dolny blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia |  |
|  | 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. |  |
|  | Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 7 kolorów |  |
|  | 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. |  |
|  | Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, formowane z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się prowadnic dokręcanych każdej z osobna do boku wózka. |  |
|  | 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. |  |
|  | Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody |  |
|  | 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 |  |
|  | Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa |  |
|  | Wózek posiada min. 9 prowadnic |  |
|  | Wyposażenie systemowe może zajmować 1 lub więcej prowadnic |  |
|  | Wysokość całkowita nie większa niż 1020mm |  |
|  | Szerokość całkowita z uchwytem nie większa niż 840mm |  |
|  | Głębokość całkowita nie większa niż 600mm |  |
|  | Front wózka zamykany roletą która po otwarciu chowa się w górnej części wózka. |  |
|  | Roleta zamykana zamkiem kluczowym |  |
|  | Roleta wykonana z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się rolet składanych z kilkunastu połączonych ze sobą i łamanych elementów. Dopuszcza się zastosowanie dodatkowych wzmocnień metalowych jedynie na górnej lub dolnej krawędzi rolety. |  |
|  | Front rolety ma być całkowicie szczelny. |  |
|  | W wózku wykonane specjalne otwory które umożliwiają łatwe wyjęcie rolety do dezynfekcji |  |
|  | Roleta wyjmowana i wkładana bez użycia jakichkolwiek narzędzi |  |
|  | Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka |  |
|  | Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem |  |
|  | Wózek wyposażony w 3 tace tworzywowe, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji |  |
|  | Na każdej z tac umieszczone min. 8 tworzywowych pojemników przeznaczonych dla pacjenta |  |
|  | Możliwość opisania pojemnika na czole |  |
|  | Każdy pojemnik przeznaczony dla 1 pacjenta, z podziałem na min. 3 sekcje. |  |
|  | 2 półki zamykane w dużym metalowym pojemniku z zamkiem kluczowym, na półkach 16 tworzywowych pojemników przeznaczonych dla pacjenta. Każdy pojemnik przeznaczony dla 1 pacjenta, z podziałem na min. 3 sekcje. |  |
|  | Kosz tworzywowy z podziałką na 4 segmenty. Boki kosza ażurowe. Kosz z jednego kawałka tworzywa. Podziałki z możliwością konfiguracji. Wysokość kosza min. 200mm |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 27 - wózek zabiegowy wielofunkcyjny - szt.6**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek przeznaczony do przechowywania podstawowych materiałów zabiegowych |  |
|  | Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych |  |
|  | Główna konstrukcja nośna składająca się z 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm |  |
|  | Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości. |  |
|  | Górny i dolny blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia |  |
|  | 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. |  |
|  | Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 5 kolorów |  |
|  | 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. |  |
|  | Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, formowane z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się prowadnic dokręcanych każdej z osobna do boku wózka. |  |
|  | 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. |  |
|  | Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody |  |
|  | 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 |  |
|  | Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa |  |
|  | Wózek posiada min. 9 prowadnic |  |
|  | Wyposażenie systemowe może zajmować 1 lub więcej prowadnic |  |
|  | Wysokość całkowita nie większa niż 1020mm |  |
|  | Szerokość całkowita z uchwytem nie większa niż 840mm |  |
|  | Głębokość całkowita nie większa niż 550mm |  |
|  | Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka |  |
|  | Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem x 2 szt, na drugim boku x 1szt |  |
|  | Szuflady wózka o następujących wymiarach:  1 x 600x400x60mm +/- 5mm  3 x 600x400x140mm +/- 5mm  1 x 600x400x220mm +/- 5mm |  |
|  | Szuflady całkowicie szczelne, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji, front z profilowanym uchwytem. Nie dopuszcza się szuflad składnych z kilu elementów skręcanych lub klejonych. Na czole dodatkowa ramka opisowa |  |
|  | Szuflady z możliwością swobodnej zmiany ich kolejności |  |
|  | Możliwość zastąpienia wszystkich szuflad koszami wyjętymi z zabudowy meblowej. System ISO |  |
|  | Zamek centralny wszystkich szuflad |  |
|  | Zestaw przegródek do szuflad: 1x do małej, 1 x do średniej, przegrody tworzywowe z możliwością zmiany ich konfiguracji |  |
|  | Na blacie dodatkowy metalowy uchwyt na min. 3 butelki |  |
|  | Dodatkowe akcesoria:  - uchwyt na pojemnik na zużyte igły  - kosz na śmieci zawieszany na listwie  - koszyk metalowy druciany zawieszany na listwie |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty  Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr - 28 - parawany lekarskie mobilne/ścienne - szt. 5

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Parawan mobilny jednoskrzydłowy – szt. 3 |  |
|  | Stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo na kolor biały |  |
|  | Stelaż wyposażony w cztery koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy min. 50 mm, wszystkie koła muszą posiadać blokadę |  |
|  | Wypełnienie parawanu z materiału z wodoodporną powłoką, kolor do wyboru z min. 4 |  |
|  | Parawan powinien posiadać:  - wysokość: 1700 mm (+/- 30 mm),  - szerokość: 800 mm (+/- 30 mm)  - szerokość podstawy: 450 mm (+/- 30 mm) |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |
|  |  |  |
|  | Parawan teleskopowy ścienny – szt. 2  w całości wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 |  |
|  | Długość w stanie złożonym: 700 mm (+/- 30 mm) |  |
|  | Długość w stanie rozłożonym: 2000 mm (+/- 30 mm) |  |
|  | Wysięgnik składający się z dopasowanych do siebie, nierozłącznych, wysuwanych teleskopowo czterech elementów rurowych |  |
|  | Wysięgnik wyposażony w uchwyty zasłonki |  |
|  | Wysięgnik mocowany do ściany |  |
|  | Zasłonka materiałowa z wodoodporną powłoką, do wyboru z min. 4 kolorów |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |
|  |  |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 29 - dozowniki dezynfekcyjne – szt. 58

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Dozownik na płyn dezynfekcyjny, naścienny, uruchamiany łokciem – szt 50; |  |
|  | Na wymienne butelki o pojemności 0,5l lub 1l. |  |
|  | Możliwość regulacji ilości dozowanego płynu 1, 2 lub 3 ml |  |
|  | Wykonany z tworzywa w kolorze białym |  |
|  | Wymiary dozownika:  - wysokość: 30 cm,  - szerokość: 10 cm,  - głębokość: 12,5 cm,  - głębokość z ramieniem: 20,5 cm,  Od powyższych wymiarów dopuszcza się odstępstwo w zakresie +/- 2 cm |  |
|  | Dozownik powinien być wyposażony w specjalny zawór wylotowy, który zapobiega wyschnięciu, kapaniu, wyparowaniu preparatu |  |
|  | Łatwy w czyszczeniu i myciu dzięki możliwości demontażu dozownika i pompki |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące |  |
|  | Serwis ( podać adres) |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 30 – podajniki mydła – szt. 56

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Podajnik – dozownik na mydło w płynie, naścienny, |  |
|  | Na wymienne butelki o pojemności 0,5l lub 1l. |  |
|  | wyposażony w uszczelkę zapobiegającą wyciekaniu środka |  |
|  | Wykonany z tworzywa w kolorze białym |  |
|  | Wymiary dozownika:  - wysokość: 30 cm,  - szerokość: 10 cm,  - głębokość: 12,5 cm,  - głębokość z ramieniem: 20,5 cm,  Od powyższych wymiarów dopuszcza się odstępstwo w zakresie +/- 2 cm |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące |  |
|  | Serwis ( podać adres) |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 31 - podajniki papieru - szt. 40

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Podajniki na pojedyncze ręczniki papierowe składane |  |
|  | Montaż naścienny |  |
|  | Pojemnik posiada ozdobne okienko przez które można kontrolować ilość ręczników w pojemniku |  |
|  | Wykonany z tworzywa w kolorze białym |  |
|  | Pojemność do 500 szt. ręczników |  |
|  | Powinien być zamykany na kluczyk |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące |  |
|  | Serwis ( podać adres) |  |

# PAKIET NR 1

Załącznik nr - 32 - kosze pedałowe – szt. 45

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Kosze wykonane ze stali lakierowanej na biało |  |
|  | Z powłoką antybakteryjną |  |
|  | Klapa otwierana pedałem nożnym |  |
|  | Wyjmowane wewnętrzne wiaderko |  |
|  | Pojemność kosza – 20 litrów |  |
|  | Gwarancja min. 24 mies. |  |
|  | Serwis – podać adres, czas reakcji serwisu do 5 dni roboczych |  |

# PAKIET NR 1

Załącznik nr - 33 - kosze na odpadki higieniczne – szt. 14

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Kosze na odpadki – śmieci – wykonanej ze stali lakierowanej na biało |  |
|  | Z powłoką antybakteryjną |  |
|  | Klapa otwierana pedałem nożnym |  |
|  | Wyjmowane wewnętrzne wiaderko |  |
|  | Pojemność kosza – 20 litrów |  |
|  | Gwarancja min. 24 mies. |  |
|  | Serwis – podać adres, czas reakcji serwisu do 5 dni roboczych |  |

Załącznik nr - 34 - kosz na odpady medyczne z klapą - szt. 10

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Pojemnik na odpady medyczne o pojemności 30 litrów |  |
|  | wykonany z tworzywa sztucznego |  |
|  | pokrywa z kolorze czerwonym z otworem wrzutowym |  |
|  | Otwieranie pedałem nożnym |  |
|  | Wyjmowane plastikowe wiaderko |  |
|  | Wymiary: - szerokość: 44 cm x - wysokość: 42 cm x - głębokość: 40 cm ( +/- 2cm) |  |
|  | Gwarancja: 24 miesiące |  |
|  | Serwis – podać adres |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 35 - podajnik papieru toaletowego w rolce - szt. 14**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Podajnik na papier toaletowy w roli o średnicy 23 cm, wykonany z tworzywa ABS w kolorze białym, okienko do kontroli ilości papieru w pojemniku. Montaż ścienny |  |
|  |  |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 36 - dozownik na rękawice potrójny - szt. 22**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Dozownik/dyspenser do zamontowania na ścianie . Umożliwia ułożenie 3 rozmiarów rękawiczek . |  |
|  | Wymiary: 95x260x390mm  Materiał : stal szlachetna |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 37 - szczotka do wc - szt. 14**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szczotka do wc |  |
|  | Materiał: stal szlachetna  Kolor: czarny  Średnica: 95mm; wysokość: 385mm |  |
|  | Gwarancja: 2 lata |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 38 - sejf hotelowy - szt. 1**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Sejf hotelowy |  |
|  |  zamek szyfrowy elektroniczny   2 klucze tradycyjne w zestawie do awaryjnego otwierania,   otwarcie sejfu poprzez: kod użytkownika, kod główny oraz klucz do awaryjnego otwierania sejfu,   ostrzeżenie o niskim stanie baterii i automatyczne sprawdzanie baterii,   zasilanie poprzez 4 baterie AA,   mechanizm blokujący otwieranie 2 aktywnymi ryglami,   wnętrze wyłożone tkaniną, aby chronić kosztowności przed zarysowaniem,   otwory montażowe do przymocowania sejfu.   * grube ścianki i solidny korpus, * wyposażony w półkę umożliwiającą lepszą organizację, |  |
|  | Gwarancja 24 miesiace. |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr - 39 - szafa/regał na leki ze stali ocynkowanej - szt. 1

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafy wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Atest Higieniczny na system mebli - stosowny dokument należy dołączyć do oferty. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na poszczególne składowe mebla. |  |
|  | Każda z szaf wyposażona w 2 kosze i 2 kuwety |  |
|  | Korpus:  Szafy w całości wykonane ze stali ocynkowanej malowanej farbami proszkowymi. Korpusy z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym z lekkim wypełnieniem usztywniająco-wygłuszającym i pokryte lakierem proszkowym, zapewniającej odpowiednią trwałość i stabilność. Powierzchnie gładkie, bez ostrych krawędzi |  |
|  | Nóżki:  Szafy posadowione na nóżkach integralnie związanych z konstrukcją nośną mebla. O wysokości 120 – 140 mm, wyposażone w regulatory wysokości umożliwiające ich wypoziomowanie (wysokość szaf podawana z uwzględnieniem wysokości nóżek) |  |
|  | Ściany wewnętrzne:  Ściany wewnętrzne korpusów szafek wyposażone w perforowane rastry umożliwiające łatwą regulację wysokości położenia półek, maksymalnie co 25 mm. Nie dopuszcza się rastrów jako dodatkowo montowanych elementów wyposażenia szafek |  |
|  | Szuflady:  Szuflady typu skrzynkowego z blachy ocynkowanej malowanej i lakierowanej farbami proszkowymi. Szuflada na całym obwodzie wyposażona w technologicznie konstruowane gniazda lub szczeliny (również w elemencie frontowym) umożliwiające zastosowanie specjalistycznych ruchomych wkładów podłużnych i poprzecznych pozwalających na podział wewnętrzny szuflady zgodnie z bieżącą potrzebą Zamawiającego. Wkłady w komplecie z szufladami.  Szuflady osadzone na prowadnicach typu kulowych z funkcją samodomykania typu mechanicznego i systemem tłumienia odgłosu końcowego domknięcia, prowadnice szuflad obudowane (niewidoczne z góry i z boku po wysunięciu szuflady). Fronty szuflad wyposażone w ramki opisowe |  |
|  | Drzwi, fronty szuflad, uchwyty:  Wykonane z podwójnej blachy z lekkim wypełnieniem usztywniająco-wygłuszającym. Krawędzie i narożniki zaokrąglone. Konstrukcja frontów musi zapewniać szczelne i ciche zamykanie (bez metalicznego odgłosu) samo domykanie się drzwi i szuflad. Uchwyty wykonane ze stali nierdzewnej w kształcie litery U.  Szafy wyposażone w trwałe uszczelki, konstrukcyjnie związane z frontami wykonane z tworzywa odpornego na działanie środków dezynfekcyjnych. Nie dopuszcza się uszczelek przyklejanych powierzchniowo.  Zawiasy do drzwi, wysokiej jakości, pozwalające na regulację elementów frontowych we wszystkich kierunkach, wyposażone w mechanizm samo domykania |  |
|  | Półki w meble z blachy ocynkowanej malowanej proszkowo ze skokową regulacją wysokości położenia.  Regulacja za pomocą rastrach z wytłoczonymi gniazdami w bokach szaf max co 25mm, na wspornikach metalowych z zabezpieczeniami unieruchamiającymi półkę i zabezpieczającymi ją przed wypadnięciem.  Wsporniki podtrzymujące półkę wyposażone w gumowe wibroizolatory unieruchamiające i wygłuszające półkę. |  |
|  | -szafa jednoskrzydłowa z podziałem poziomym |  |
|  | -dwoje metalowych drzwiczek |  |
|  | -górna komora wyposażona w 3 przestawne półki |  |
|  | -półki metalowe (maks. obciążenie min. 20 kg) |  |
|  | -dolna komora podzielona na 3 szuflady |  |
|  | -szuflady metalowe, pełne (maks. obciążenie 15 kg) |  |
|  | -Zamknięcia na zamek kluczowy |  |
|  | -Powłoka ochronna odporna na działanie czyszczących substancji chemicznych, chloru itp., nietoksyczna i ognioodporna |  |
|  | Kolor biały, szary |  |
|  | Wymiary:  [Wys x Sz x Gł]: 185-200cm ( z nóżkami)   x  57-62cm  x  45-50cm  Ostateczny wymiar do ustalenia podczas wizji lokalnej |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 40 - zestaw mebli socjalnych/kuchennych (zabudowa na wymiar) – szt. 9**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

**Zabudowa socjalna – parametry ogólne**

|  |
| --- |
| **Parametr / warunek wymagany**  Meble wykonane na wymiar, długość zabudowy górno-dolnej według pomiarów podczas wizji lokalnej.  Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Atest Higieniczny na system mebli - stosowny dokument należy dołączyć do oferty. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na poszczególne składowe mebla.  Korpusy z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18 mm. Krawędzie widoczne oklejone obrzeżem PCV gr. 2 mm, pozostałe krawędzie zabezpieczone PCV grubości min. 0,5 mm  Fronty wykonane z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18 mm. Krawędzie oklejone obrzeżem PCV o grubości min. 2 mm  Półki z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18 mm. Krawędzie widoczne zabezpieczone obrzeżem PCV gr. 2 mm, pozostałe zabezpieczone PCV o grubości min. 0,5 mm  Uchwyty metalowe  Stopki o przekroju okrągłym, metalowe z możliwością regulacji, wysokość stopek min. 10 cm  Blaty laminowane typu postforming o grubości 38 mm, boczne krawędzie zabezpieczone PCV o grubości 2 mm na wys. ok. 85cm.  Listwa częściowo aluminiowa przyblatowa zabezpieczająca połączenie na styku ze ścianą wraz z elementami typu łączniki i zakończenia. Nie dopuszcza się listwy w całości tworzywowej  Wraz z zabudową należy wycenić koszt zlewu z ociekaczem oraz umywalki a także baterii i syfonów odpływowych  Wycięcia w blacie pod zlew/umywalkę przed montażem należy zabezpieczyć silikonem wodoodpornym. Połączenia blatów przed montażem należy zabezpieczyć silikonem wodoodpornym  Szafki górne zawieszone na listwach oraz zawieszkach z możliwością regulacji, elementy montażowe takie jak kołki/ śruby należy dopasować do istniejących ścian budynku  Szafki górne z drzwiami otwieranymi uchylnie o wysokości pomiędzy 55 – 90 cm z 2 półkami i głeb – 35-40cm  Jeśli występują szafki górne przeszklone – szkło w ramce aluminiowej – szkło przeźroczyste lub matowe  Zawiasy z cichym domykiem oraz możliwością wypięcia frontu bez użycia narzędzi w celu łatwiejszego umycia  Szuflady z cichym domykiem oraz dociągiem typu Gametbox – stanowiące 30-40% zabudowy dolnej  Meble powinny być wpasowane w miejsce instalacji, dopasowane do istniejących instalacji wod/kan oraz fartuchów zabezpieczających ściany  Meble powinny mieć możliwość wykonania ich na wymiar, nie mogą być kolizyjne z innym wyposażeniem typu instalacje, włączniki, sterowniki urządzeń etc. oraz pozostałym wyposażeniem pomieszczenia – wymiary należy dopasować do wyżej wymienionych. W związku z czym Zamawiający dopuszcza zmiany wymiarów w zakresie +/- 15%. Gwarancja 24 miesiące. |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

**Parametry wymagane:**

- 9 zestawów mebli socjalnych/kuchennych ( na wymiar) o zabudowie górno-dolnej na dług. sumarycznej ok. dół 30mb; góra 10mb

**Pakiet nr 1**

Załącznik nr - 41 - zestaw-meble zabiegowe/medyczne ( zabudowa na wymiar) - szt. 4

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

**Meble z płyty wilgocioodpornej - parametry ogólne**

Zabudowa medyczna – wymiary oraz układ zgodnie z formularzem asortymentowo – cenowym

Meble przeznaczone do użytkowania w pomieszczeniach jednostek ochrony zdrowia, które ze względu na swoje przeznaczenie powinny umożliwiać zachowanie ich aseptyczności poprzez mycie i dezynfekcję w warunkach szpitalnych.

Meble ze względu na swoje przeznaczenie powinny posiadać Atest Higieniczny obejmujący cały system mebli. Nie dopuszcza się przedstawienia Atestów Higienicznych na poszczególne składowe mebli. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty

Modułowa konstrukcja mebli składająca się z trzech elementów: podstawy metalowej, korpusów szafek oraz blatu dla szafek stojących zabudowy ciągłej. Konstrukcja modułowa umożliwiająca przestawianie szafek oraz ewentualną ich wymianę

Podstawa zabudowy meblowej powinna być elementem konstrukcyjnym wolnostojącym, do którego mocowane są moduły szafkowe. Podstawa powinna być wykonana z profili stalowych, spawanych i skręcanych pokrytych lakierem proszkowym

Elementy składowe podstawy do zabudowy meblowej powinny składać się z elementów skrajnych bocznych, gdzie stopki wykonane powinny być z profila o średnicy min. 40 mm zakończonego chromowaną stopką poziomującą w zakresie do min. 10 mm, połączonych integralnie z belką spinającą je ze sobą o przekroju min. 30x25 mm. Elementy skrajne oraz nogi pośrednie połączone ze sobą za pomocą dwóch trawersów metalowych. Wysokość stelaża min. 150 mm

Podstawa powinna mieć zminimalizowaną ilość nóg w celu łatwego utrzymania w czystości powierzchni pod zabudową

Korpusy szafek wykonane z płyty tworzywowej zapewniające odpowiednią trwałość i stabilność mebli. Powierzchnie gładkie, nie zawierające ostrych krawędzi

Płyta użyta do produkcji mebli nie może być cięższa niż 550kg/m3 – nie dopuszcza się płyty wiórowej laminowanej dwustronnie

Płyta do produkcji korpusów mebli nienasiąkliwa, całkowicie odporna na wilgoć, płyny, wodę. Nie dopuszcza się stosowania płyty wiórowej pokrytej melaminą

Powierzchnia płyty gładka, półmatowa umożliwiająca łatwe utrzymanie w czystości oraz dezynfekcję środkami dezynfekcyjnymi

Płyta użyta do produkcji mebli w kolorze białym. Wąskie krawędzie płyty zabezpieczone obrzeżem w kolorze do wyboru przez Zamawiającego

Zawiasy drzwi płytowych powinny umożliwiać otwarcie drzwiczek do kąta 270 stopni i posiadać mechanizm umożliwiający ciche domykanie drzwi

W przypadku frontów oszklonych w szafkach wiszących szyba powinna być zamontowana w systemowej ramie aluminiowej. Uchwyt mocowany do ramki, wypełniające szkło przeźroczyste. W szafkach ze szkłem zawiasy o kącie otwarcia 110 stopni

W szafkach z szufladami prowadnice z min. 90% wysuwu, z mechanizmem cichego domyku oraz dociągiem. Prowadnice nie mogą być widoczne po otwarciu szuflady

Półki w szafkach wykonane z płyty tworzywowej, wyposażone w system napinający, który powinien dopasowywać półkę do obciążenia

Szafka o szerokości 655 mm wyposażona w 3 kosze ISO o wymiarach 400x600x150 mm

Blaty laminowane typu postforming o grubości 38 mm, boczne krawędzie zabezpieczone PCV o grubości 2 mm

W wycenie należy uwzględnić zlewy oraz umywalki, a także baterie łokciowe – zgodnie z rozmieszczeniem na planach pomieszczeń

Szafki wiszące powinny być zamontowane przy użyciu elementów montażowych śruby/kołki dopasowanych do istniejących ścian budynku

Wymiary zabudowy meblowej należy pobrać w pomieszczeniu ich instalacji uwzględniając takie elementy zastane jak podpięcia niskoprądowe, podpięcia zasilania, oświetlenie, zestawy sanitarne i inne elementy mogące kolidować z zabudową

Dopuszcza się odstępstwo od wymiarów zabudowy w zakresie +/- 15% ze względu na indywidualne dopasowanie mebli do istniejących warunków

Gwarancja 24 mies.

Parametry wymagane:

- Zestaw mebli zabiegowo-medycznych ( na wymiar ) ( szt. 4) o zabudowie górno-dolnej – modułowe, ( co najmniej 30-40% z szufladami w dolnej zabudowie), – na ścianach o łącznej szer. ok. 12m. Dokładne wymiary i rozmieszczenie rodzajowe do uzgodnienia podczas wizji lokalnej.

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 42 - Szafki wiszące ( zabudowa na wymiar) - szt. 8

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Zabudowa medyczna – szafki wiszące **z płyty wilgocioodpornej** dwudrzwiowe z 2 półkami – **szt. 8** |  |
|  | Meble przeznaczone do użytkowania w pomieszczeniach jednostek ochrony zdrowia, które ze względu na swoje przeznaczenie powinny umożliwiać zachowanie ich aseptyczności poprzez mycie i dezynfekcję w warunkach szpitalnych. |  |
|  | Meble ze względu na swoje przeznaczenie powinny posiadać Atest Higieniczny obejmujący cały system mebli. Nie dopuszcza się przedstawienia Atestów Higienicznych na poszczególne składowe mebli. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |
|  | Korpusy szafek wykonane z płyty tworzywowej zapewniające odpowiednią trwałość i stabilność mebli. Powierzchnie gładkie, nie zawierające ostrych krawędzi |  |
|  | Płyta użyta do produkcji mebli nie może być cięższa niż 550kg/m3 – nie dopuszcza się płyty wiórowej laminowanej dwustronnie |  |
|  | Płyta do produkcji korpusów mebli nienasiąkliwa, całkowicie odporna na wilgoć, płyny, wodę. Nie dopuszcza się stosowania płyty wiórowej pokrytej melaminą |  |
|  | Powierzchnia płyty gładka, półmatowa umożliwiająca łatwe utrzymanie w czystości oraz dezynfekcję środkami dezynfekcyjnymi |  |
|  | Płyta użyta do produkcji mebli w kolorze białym. Wąskie krawędzie płyty zabezpieczone obrzeżem w kolorze do wyboru przez Zamawiającego z palety min 5 kolorów |  |
|  | Zawiasy drzwi płytowych powinny umożliwiać otwarcie drzwiczek do kąta 270 stopni i posiadać mechanizm umożliwiający ciche domykanie drzwi |  |
|  | Półki w szafkach wykonane z płyty tworzywowej, wyposażone w system napinający, który powinien dopasowywać półkę do obciążenia |  |
|  | Szafki wiszące powinny być zamontowane przy użyciu elementów montażowych śruby/kołki dopasowanych do istniejących ścian budynku |  |
|  | Wymiary zabudowy meblowej należy pobrać w pomieszczeniu ich instalacji uwzględniając takie elementy zastane jak podpięcia niskoprądowe, podpięcia zasilania, oświetlenie, zestawy sanitarne i inne elementy mogące kolidować z zabudową |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Serwis podać adres, czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych. |  |

**PAKIET NR - 1**

**Załącznik nr 43 – telewizory – szt. 4**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Telewizory o przekątnej ekranu 55 cali – szt. 4  Z podstawą – fabrycznie nowe |  |
|  | Format HD/rozdzielczość – 4K UHD |  |
|  | Technologia obrazu – LED |  |
|  | Tuner – DVB-T2(HEVC), DB-S2, DVB-C, analogowy |  |
|  | Smart TV - tak |  |
|  | Wi-Fi, Bleutooth - tak |  |
|  | Menu w jęz. polskim |  |
|  | Złącza HDMI – tak, USB – tak |  |
|  | Wyposażenie: pilot, instrukcja obsługi w jęz. polskim, uchwyt do mocowania na ścianie, kabel antenowy |  |
|  | Złącze Ethernet ( LAN) - tak |  |
|  | Głośniki min. 2x 10W |  |
|  | Regulacja tonów – tak, kontrast dynamiczny - tak |  |
|  | Gwarancja min. 24 mies. |  |
|  | **Serwis – podać adres** |  |
|  |  |  |

Pakiet nr 1

**Załącznik nr - 44 - Niszczarka dokumentów - szt. 1**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Niszczarka dokumentów |  |
|  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Niszczy: | Karty kredytowe, Papier, Spinacze, Zszywki | | | | Rodzaj cięcia: | Ścinki | | | | Blokada bezpieczeństwa: | Nie | | | | Poziom bezpieczeństwa DIN: | P-4 | | | | Zabezpieczenie termiczne: | Tak | | | | Automatyczny Start/Stop: | Tak | | | | Pojemność kosza [l]: | 15 | | | | Automatyczny Start/Stop: Tak | |  | | Wymiary przybliżone : 400x400x200mm  Kolor obudowy: czarny | |  | |  |

Pakiet nr 1

**Załącznik nr - 45 - Wózek do przewozu chorych z osprzętem - szt. 5**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek do transportu chorych w pomieszczeniach na terenie szpitala |  |
|  | Budowa wózka składająca się z podstawy, kolumnowego układu podnoszenia oraz leża wózka |  |
|  | Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, odporna na mycie i dezynfekcję szpitalną |  |
|  | Długość całkowita wózka 2100 mm (+/- 50 mm) |  |
|  | Szerokość całkowita wózka max 800 mm |  |
|  | Leże wózka posiada 4 segmenty: ruchome segmenty oparcia pleców, ud i podudzi oraz stały segment siedziska |  |
|  | Regulacja segmentu oparcia pleców uzyskiwana przy pomocy sprężyn gazowych |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w zakresie min od 0° do 70° |  |
|  | Regulacja segmentu ud uzyskiwana przy pomocy sprężyn gazowych |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia segmentu ud w zakresie min od 0° do 40° |  |
|  | Regulacja segmentu podudzi uzyskiwana przy pomocy mechanizmu zapadkowego |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia segmentu podudzi w zakresie min od 0° do 20° |  |
|  | Segmenty leża wypełnione płytą HPL przezierną dla promieni RTG |  |
|  | Listwy odbojowe w postaci płaskownika pokrytego tworzywową okładziną chroniące wózek na całej długości leża |  |
|  | Krążki odbojowe we wszystkich narożach wózka |  |
|  | Uchwyty dla personelu do przetaczania wózka umieszczone od strony głowy pacjenta z możliwością ich składania wykonane ze stali nierdzewnej z tworzywową nakładką |  |
|  | Uchwyty do przetaczania od strony nóg pacjenta w postaci 2 rękojeści, zamocowane na stałe wykonane ze stali nierdzewnej z tworzywową nakładką |  |
|  | Tunel na całej długości leża umożliwiający wsunięcie i przesuwanie cyfrowej kasety i wykonanie zdjęcia RTG |  |
|  | Szeroki rozstaw kolumn oraz blat umożliwiający monitorowanie pacjenta aparatem typu C |  |
|  | Regulacja wysokości realizowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnych dostępnych po obu stronach wózka |  |
|  | Zakres regulacji wysokości w zakresie min. od 570 do 880 mm |  |
|  | Regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga realizowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnych z wyraźnym oznaczeniem realizowanych funkcji. Dźwignie umieszczone z dwóch stron podstawy wózka |  |
|  | Zakres regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga min 16° dla obu funkcji |  |
|  | Podwozie zabudowane osłoną z tworzywa sztucznego z wyprofilowaną półką na butlę tlenową oraz osobną półką na podręczne rzeczy pacjenta |  |
|  | Cztery koła jezdne o średnicy 200 mm z bieżnikiem przeciwpoślizgowym, posiadające tworzywową osłoną |  |
|  | Centralny system blokowania kół jezdnych wózka oraz blokada kierunku jazdy przy użyciu dźwigni nożnych od strony głowy i nóg pacjenta |  |
|  | **Wyposażenie wózka:** |  |
|  | Poręcze boczne składane obok ramy leża posiadające uchwyt zwalniający, który pozwala na łatwe ich opuszczenie przy użyciu jednej ręki. Poręcze boczne po ich złożeniu nie wystające ponad poziom leża bez materaca. |  |
|  | Poręcze boczne zabezpieczające pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej na długości min. 1200 mm oraz wysokości min. 360 mm mierzonej od leża bez materaca. |  |
|  | Nośność maksymalna min. 230 kg |  |
|  | Wieszak kroplówki zintegrowany z ramą leża, składany za segmentem oparcia pleców posiadający regulację wysokości |  |
|  | W narożnikach leża dodatkowe tworzywowe gniazda posiadające możliwość zamocowania dodatkowego wieszaka kroplówki lub innego wyposażenia do wózka. |  |
|  | Materac z pokrowcem o grubości 8 cm z zamkiem tapicerowany materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici (nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż:  • Ścieralność: 300 000 cykli  • Trudnopalność ( BS EN 1021:1, BS EN 1021:2)  • Odporność na światło minimum >7  • Gramatura: min. 680 g/m2  • Skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester  • Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi  • Duża odporność na różnice temperatury  • Odporność na urynę i krew i pot  • Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza. |  |
|  | **Wyposażenie dodatkowe:** |  |
|  | Piąte koło w podstawie zwiększające mobilność wózka |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat |  |

PAKIET nr 1

Załącznik nr - 46 - lampka biurowa - szt. 6

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Lampa biurkowa Led.  Regulacja głowicy lampy  Regulacja barwy światła |  |
|  | Kolor czarny.  Materiał: tworzywo sztuczne, metal. |  |
|  | Gwarancja: 24 miesiące |  |

PAKIET nr 1

Załącznik nr - 47 - pojemniki na odpady medyczne - szt. 8

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Pojemnik na odpady. Stelaż pojedynczy – **6szt**; stelaż podwójny – **2szt,** jezdny do worków na odpady komunalne i skażone. Stelaż w całości wykonany ze stali kwasoodpornej do worków o pojemności 120 l. Pokrywy otwierane za pomocą pedału nożnego. Układ jezdny składający wyposażony w hamulce. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. |  |
|  | wykonany z tworzywa sztucznego |  |
|  | pokrywa z kolorze czerwonym z otworem wrzutowym |  |
|  | Otwieranie pedałem nożnym |  |
|  | Wyjmowane plastikowe wiaderko |  |
|  | Gwarancja: 24 miesiące |  |
|  | Serwis – podać adres |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 48 - kuchenka mikrofalowa – szt. 6

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Kuchenka mikrofalowa wolnostojąca, moc min. 700W. |  |
|  | Sterowanie elektroniczne |  |
|  | pojemność 20 litrów, |  |
|  | średnica talerza min. 24 cm |  |
|  | Automatyczne programy – m.in. rozmrażanie, podgrzewanie |  |
|  | Timer, wyświetlacz |  |
|  | sygnalizacja dźwiękowa m.in. – zakończenia pracy |  |
|  | Oświetlenie wnętrza |  |
|  | Kolor czarny, srebrny |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 49 - wózek sprzątający - szt. 5

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek przeznaczony dla serwisu sprzątającego w jednostkach szpitalnych |  |
|  | Wózek wyposażony w 4 koła, nad kołami odboje |  |
|  | Wózek powinien być wyposażony w:  - 2 wiadra o pojemności min. 20l każde  - podwójny uchwyt na worek ok. 120l  - trzy kuwety o wymiarach (szer x dł x wys): min. 300x510x75 mm  - mop do podłóg , prasę do wyciskania |  |
|  | Wymiary: (dł x szer x wys) ok. 1310x700x1050 mm (+/- 50 mm) |  |
|  | Stelaż wózka metalowy, chromowany |  |
|  | Gwarancja 24 mies |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  |  |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 50 - wózek do przewozu bielizny czystej/brudnej - szt. 4**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek składający się z szafki na czystą bieliznę i 2 obręczy do zamocowania worków na brudną bieliznę – dopuszczony jako mebel funkcjonujący w placówkach medycznych |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (długość x szerokość x wysokość): 1070x620x1280 mm (+/- 5 mm) |  |
|  | Szafka z dwuskrzydłowymi drzwiami, szafka z płyty laminowanej w kolorze jasnoszarym z dwoma półkami (tworzy 3 komory) umieszczona w ramie z rurki ze stali nierdzewnej (średnica min. 20 mm), całkowicie spawanej, bez śrub, krawędzie drzwi i półek zabezpieczone tworzywem lub w inny sposób zapobiegający uszkodzeniu części wózka. |  |
|  | Drzwiczki otwierane do kąta min. 270°, 4 kółka obrotowe o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z blokadą, termoplastyczne, niebrudzące ogumienie, obudowa kółek z poliamidu, 4 zderzaki w formie krążka |  |
|  | Część na brudną pościel odgrodzona od części czystej pionową płytą, z dnem zabezpieczającym podłogi przed ewentualnym zabrudzeniem, wyposażona w 2 uchwyty do zamocowania worków plastikowych lub poliestrowych o pojemności ok. 70-120 l (worki mocowane na szerokiej gumie na tzw. zakładkę, niedopuszczalne jest stosowanie klipsów przytrzymujących) |  |
|  | Komory z pokrywami z wytrzymałego, odpornego na uderzenia tworzywa (kolory do uzgodnienia z min. 5 do wyboru), otwierane oddzielnie za pomocą dźwigni nożnej, regulacja kąta otwarcia pokryw |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Serwis ( podać adres) |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 51 - aparat telefoniczny VOIP - szt. 13

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Telefon VoIP Przewodowy: 10 przycisków BLF 2 porty 1GbE, zasilany POE – **9szt** |  |
|  | Protokoły/standardy : SIP RFC3261, TCP/IP/UDP, RTP/RTCP, HTTP/HTTPS, ARP, ICMP, DNS (rekord A, SRV, NAPTR), DHCP, SSH, TFTP, NTP, SIMPLE, LLDP, LDAP, TR-069, SNMP, 802.1x, TLS, SRTP |  |
|  | Interfejsy sieciowe Dwa porty Ethernet 10/100/1000 Mb/s z automatycznym wykrywaniem (switch), |  |
|  | Zasilanie POE IEEE802.3af, klasa 2 |  |
|  | Przyciski funkcyjne Trzy przyciski linii z dwukolorowymi diodami LED cztery programowalne kontekstowe klawisze ekranowe XML,  pięć klawiszy (nawigacja, menu).10 klawiszy BLF |  |
|  | Port pomocniczy Złącze słuchawkowe RJ9 (pozwala na obsługę funkcji EHS dla zestawów słuchawkowych (Plantronics, Jabra i Sennheiser) |  |
|  | Kodeki i funkcje głosowe Obsługa G.729A/B, G.711µ/a-law, G.726, G.722 (szerokie pasmo), G.723, iLBC, OPUS, DTMF w paśmie i poza pasmem (wejście audio, RFC2833, SIP INFO), VAD, AEC, CNG, PLC, AGC |  |
|  | Funkcje telefoniczne Wstrzymanie, przekazanie, przekierowanie, pięciokierunkowe konferencja, parkowanie połączeń, odbieranie połączeń, dzielone połączenia telefoniczne (SCA) / mostkowanie połączeń (BLA), książka telefoniczna (XML, LDAP, maks. 2000 pozycji) z możliwością pobierania, połączenia oczekujące, rejestr połączeń (maks. 800 zapisów), automatyczne odbieranie, usługa hot-desking, spersonalizowane dzwonki muzyczne oraz muzyka połączenia oczekującego, redundancja serwerów |  |
|  | Podstawka - Tak, możliwe ustawienie pod dwoma kątami |  |
|  | Dźwięk w jakości HD - Tak, słuchawka i zestaw głośnomówiący HD obsługujące dźwięk szerokopasmowy |  |
|  | Bezpieczeństwo Hasła na poziomie użytkowników i administratora, uwierzytelnianie za pomocą algorytmów MD5 i MD5-sess, zaszyfrowany plik konfiguracyjny (standard AES 256 bitów), SRTP, TLS, obsługa 802.1x, bezpieczny rozruch (secure boot) |  |
|  | Aktualizacja oprogramowania sprzętowego przez FTP/TFTP/HTTP/HTTPS, masowa zdalna konfiguracja przy użyciu protokołu GDMS/TR-069 lub pliku konfiguracyjnego XML zaszyfrowanego za pomocą AES |  |
|  | Zgodność z normami: FCC: Część 15 klasa B; część 68 FCC HAC; CE: EN 55032; EN 55035; EN 61000-3-2; EN 61000-3-3; EN 62368-1; RCM: AS/NZS CISPR32; AS/NZS 62368.1; AS/CA S004; IC: ICES-003; CS-03 |  |
|  | podstawka, kabel sieciowy, etykiety BLF |  |
|  | Menu w języku polskim: |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Gwarancja 24 mies, instrukcja obsługi w jęz. polskim |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Zestaw Stacja bazowa DECT VoIP + 2 słuchawki DECT – **2 szt**  Zestaw Stacja bazowa DECT VoIP + 1 słuchawka DECT – 1 **szt** |  |
|  | **Stacja bazowa:** Zasięg wewnętrzny do 50m |  |
|  | Pasmo DECT 1880 – 1900 MHz (Europa) |  |
|  | Sieć1 x Ethernet 10/100 Mb/s zintegrowane PoE |  |
|  | Konta SIP Do dziesięciu (10) odrębnych kont SIP na system Każdy telefon może być mapowany na dowolne konto(a) SIP Każde konto SIP może być mapowane na dowolne słuchawki |  |
|  | Protokół/Standardy SIP RFC3261, TCP/IP/UDP, RTP/RTCP, HTTP/HTTPS, ARP/RARP, ICMP, DNS (rekord A, SRV, NAPTR), DHCP, PPPoE, SSH, TFTP, NTP, STUN, SIMPLE, LLDP-MED, LDAP, TR-069, 802.1x, TLS, SRTP |  |
|  | Funkcje telefoniczne Wstrzymaj, prześlij, przekieruj, trójstronna konferencja, książka telefoniczna do pobrania (XML, LDAP) do 3000 wpisów, połączenia oczekujące, rejestr połączeń (do 750 wpisów) |  |
|  | Grupa pierścieniowa Elastyczne opcje, gdy wiele telefonów korzysta z tego samego konta SIP: Tryb kołowy: wszystkie telefony dzwonią kolejno od telefonu obok tego, który odpowiedział jako ostatni Tryb liniowy: wszystkie telefony dzwonią sekwencyjnie w ustalonej kolejności Tryb równoległy: wszystkie telefony dzwonią jednocześnie, a po odebraniu jednego telefonu, pozostałe dostępne telefony mogą wykonywać nowe połączenia |  |
|  | 1 G.711μ/a-law, G.723.1, G.729A/B, G.726-32, iLBC, G.722 DTMF w paśmie i poza pasmem (w audio, RFC2833, SIP INFO) |  |
|  | Bezpieczeństwo Kontrola dostępu na poziomie użytkownika i administratora, uwierzytelnianie oparte na MD5 i MD5-sess, plik konfiguracyjny zaszyfrowany 256-bit,uwierzytelnianie i szyfrowanie DECT, 802.1X |  |
|  | Aktualizacja oprogramowania układowego przez TFTP/HTTP/HTTPS, masowe przydzielanie przy użyciu TR-069 lub AES zaszyfrowany plik konfiguracyjny XML |  |
|  | Normy: EN 55032; EN 55035; EN 61000-3-2; EN 61000-3-3; EN 60950-1; EN 301 489-1/-6; PL 301 406; EN 50385; Certyfikat RED NB RCM: AS/NZS 32; AS/NZS 60950.1 |  |
|  | Zasilanie Uniwersalny zasilacz wejściowy AC 100-240V 50/60Hz; Wyjście 5VDC 1A; Micro-USB  PoE: IEEE802.3af klasy 1 |  |
|  | Wyposażenie: zasilacz uniwersalny, Kabel Ethernet |  |
|  | Menu w języku polskim: |  |
|  | **Słuchawka** Wyświetlacz1.8 cala (128x160) color TFT LCD |  |
|  | Kodeki / funkcje Voice Codecs G.722, G.726, G.711μ/a-law, G.723.1, G.729A/B, AEC, AGC, Redukcja szumu otoczenia |  |
|  | Języki Polski, Angielski |  |
|  | Software Upgrade Over-The-Air (SUOTA), handset provisioning Over-The-Air Multi-line |  |
|  | Zasilanie Zasilacz, Akumulatory 800mAh Ni-MH Low Self-Discharge (LSD) |  |
|  | HD-Audio Tak |  |
|  | Wyposażenie Zasilacz, akumulatory |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Gwarancja 24 mies, instrukcja obsługi w jęz. polskim |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 52 - lustra - szt. 38

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Lustro szatniowe szt 6  Wymiar 60x50cm |  |
|  | Lustro uchylne w ramie metalowej matowej szt 2  Wymiar 60x50cm |  |
|  | Lustro w ramie metalowej matowej szt 30  Wymiar 60x50cm |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr – 53 - łóżko szpitalne z osprzętem i materacem – szt. 3

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana z prostokątnych profili ze stali węglowej lakierowanej proszkowo lakierem poliestrowo-epoksydowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Główna konstrukcja łóżka wykonana z profili o przekroju min. 5x3 cm gwarantujących stabilność konstrukcji i wysokie obciążenie użytkowe |  |
|  | Przestrzeń pomiędzy podstawą a leżem pozbawiona przewodów – łóżko całkowicie pozbawione jakichkolwiek przewodów pomiędzy podstawą i leżem. Siłowniki do poszczególnych regulacji segmentów leża montowane bezpośrednio pod leżem |  |
|  | Łóżko bez zewnętrznej ramy ułatwiając dostęp do pacjenta jak również schodzenie pacjentów z łóżka |  |
|  | Łóżko wielofunkcyjne, czterosegmentowe, z czego minimum trzy segmenty ruchome |  |
|  | Leże podzielone na 4 segmenty w tym 3 ruchome (segment oparcia pleców, segment uda i podudzia). Segmenty wypełnione panelami z płyty HPL montowanymi na stałe. Leże wyposażone w zabezpieczenie przed przesuwaniem się materaca na boki co najmniej w segmencie oparcia pleców oraz segmencie uda oraz przed przesuwaniem się materaca wzdłuż co najmniej w segmencie nożnym |  |
|  | Długość łóżka min. 2180 mm |  |
|  | Szerokość całkowita łóżka min. 950 mm |  |
|  | Długość segmentu oparcia pleców min. 800 mm |  |
|  | Długość segmentu stałego min. 170 mm |  |
|  | Długość segmentu uda min. 300 mm |  |
|  | Długość segmentu podudzia min. 600 mm |  |
|  | Długość x szerokość leża min. 2000 x 850 mm |  |
|  | Tuleje uniwersalne umożliwiające montaż wieszaka kroplówki lub uchwytu ręki umieszczone przy segmencie oparcia pleców. Dodatkowe dwie tuleje umożliwiające montaż wieszaka kroplówki przy segmencie nóg pacjenta – możliwość montażu wieszaka kroplówki w każdym narożniku leża oraz możliwość montażu innego wyposażenia np. ramy wyciągowej |  |
|  | Funkcje łóżka regulowane elektrycznie za pomocą siłowników elektrycznych sterowanych pilotem ręcznym przewodowym lub bezprzewodowym:  - regulacja wysokości  - regulacja segmentu oparcia pleców  - regulacja segmentu uda  - funkcja autokontur  - regulacja przechyłów wzdłużnych do pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga  Sterownik wyposażony w blokadę w postaci kluczyka umożliwiającego blokowanie funkcji sterujących przez personel |  |
|  | Łóżko wyposażone w dodatkowy panel sterowania dla personelu medycznego, zawieszany na szczycie łóżka od strony nóg pacjenta. Panel posiadający następujące funkcje:  - regulacja wysokości  - regulacja segmentu oparcia pleców  - regulacja segmentu uda  - regulacja przechyłów wzdłużnych do pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga  (powyższe funkcje z indywidualną blokadą każdej z nich)  - funkcja autokontur  - funkcja krzesła kardiologicznego uruchamiana jednym przyciskiem  - ustawienie pozycji do badań uruchamiana jednym przyciskiem  - ustawienie pozycji Fowlera uruchamiana jednym przyciskiem  - funkcja CPR uruchamiana jednym przyciskiem, oznaczona kolorem innym jak pozostałe – przycisk widoczny – wyróżniający się  - ustawienie pozycji antyszokowej uruchamiana jednym przyciskiem oznaczona kolorem wyróżniający się  Panel starowania wyposażony w zabezpieczenie w postaci podnoszonej pokrywy zabezpieczającej pulpit sterujący przed przypadkowym uruchomieniem funkcji |  |
|  | Wysokość minimalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca maks. 350 mm |  |
|  | Wysokość maksymalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca min. 790 mm |  |
|  | Regulacja elektryczna kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża w zakresie do min. 70° |  |
|  | Autoregresja oparcia pleców min. 110 mm |  |
|  | Regulacja elektryczna kąta nachylenia segmentu ud w stosunku do poziomu ramy leża min. 40° |  |
|  | Regulacja segmentem podudzia przy pomocy listwy zębatej, zapadkowej w zakresie min. 20° |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga w zakresie do min. 18° obustronnie |  |
|  | Możliwość ustawienia łóżka w pozycji Fowlera oraz krzesła kardiologicznego |  |
|  | Funkcja autokontur; jednoczesna regulacja segmentów oparcia pleców i ud uzyskiwana przy pomocy jednego przycisku na sterowniku ręcznym |  |
|  | Funkcja CPR; awaryjne poziomowanie segmentu oparcia pleców przy pomocy niezależnej dźwigni mechanicznej umieszczonej pod leżem łóżka |  |
|  | Szczyty wykonane z tworzywa wyjmowane z wklejką kolorystyczną – kolor wklejki do wyboru (min. 5 kolorów w tym min 1 drewnopodobny). Szczyty szybko i łatwo demontowalne do reanimacji bez konieczności użycia narzędzi oraz konieczności zwalniania blokad |  |
|  | Wbudowane zasilanie awaryjne (bateria) pozwalająca na wykonanie min. 5 pełnych cykli łóżka z pełnym obciążeniem dopuszczalnym w przypadku przejazdu łóżkiem bądź zaniku zasilania sieciowego (cykl rozumiany jako możliwość opuszczenia i podniesienia łóżka w pełnym zakresie regulacji wysokości oraz ustawienie segmentu oparcia pleców oraz uda także w pełnym zakresie regulacyjnym) |  |
|  | Podstawa wyposażona w cztery koła o średnicy min. 125 mm – bieżnik wykonany z materiału niebrudzącego powierzchni. Koła osłonięte obudową tworzywową. Minimum dwa koła z blokadą jazdy |  |
|  | Osłona tworzywowa elementów konstrukcyjnych podwozia na całej długości i szerokości podstawy |  |
|  | Osłony tworzywowe na zewnętrznych konstrukcyjnych elementach w leżu od strony nóg oraz głowy pacjenta pod szczytami |  |
|  | Dopuszczalne bezpieczne obciążenie min. 230 kg |  |
|  | Zasilanie elektryczne 220-240V; 60 Hz/ 50 Hz |  |
|  | Elementy odbojowe chroniące łóżko przed uszkodzeniami:   1. Krążki odbojowe, tworzywowe w czterech rogach łóżka chroniące łóżko przed uszkodzeniami. Krążki obrotowe wokół własnej osi – średnica krążków min. 100 mm |  |
|  | Wyposażenie:  - poręcze boczne lakierowane jednoczęściowe składane wzdłuż leża poniżej poziomu materaca nie wystające poza obrys zewnętrzny łóżka. Poręcze zbudowane z min. trzech poprzeczek poziomych oraz łączników pionowych i zabezpieczające min. 70% długości leża. Funkcja łatwego szybkiego, składania przy użyciu tylko jednej ręki – nie dopuszcza się poręczy składanych na ramę leża ani poręczy opuszczanych w dół. Poręcze boczne spełniające normę EN-60601-2-52  - wieszak kroplówki  - materac przeciwodleżynowy pasywny na łóżko o następujących cechach:  - wymiar dostosowany do wymiarów leża łóżka  - Wkład – pianka  - Pianka przeciwodleżynowa typu „gofer” o gęstości co najmniej T35 kg/m3  - Bezfreonowa, nietoksyczna – nie zawierająca dimetylofumaranu  - Wykonana z materiałów antyalergicznych  - Pokrowiec materaca – składający się z 2 warstw: dzianiny wykonanej w 100% z bielonego poliestru oraz warstwy poliuretanu – gęstość materiału 150 +/-5% g/m2  - Wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny)  - Oddychający , paroprzepuszczalny, przepuszczający powietrze  - Przepuszczalność powietrza nie gorsza niż 1000g/m2/24h w temperaturze 38°C  - Pokrowiec rozpinany zabezpieczony przed przenikaniem zanieczyszczeń listwą.  - Materiał pokryty powłoką o właściwościach antybakteryjnych i przeciwgrzybicznych – odporny na przenikani mikroorganizmów  - Odporny na wszystkie środki dezynfekcyjne nie zawierające chloru  - Pranie w temp. do 95°C  - Odporny na dezynfekcję termiczną, parową w 105°C. i prasowanie do 110°C  - Pozytywne badanie na niepalność materiału  - Certyfikat Oeko-Tex Standard 100 (min. dla pianki materaca)  - Świadectwo Jakości Zdrowotnej PZH – na cały materac. |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta łóżka |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce dla łóżka i materaca |  |
|  | Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu |  |
|  | Gwarancja 24 mies., serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr – 54 - czajnik elektryczny – szt. 8

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | czajnik elektryczny, strefy szybkiego gotowania, filtr antywapienny, moc min 2000W, czarny mat, [Klasa energetyczna A+++] |  |
|  | Pojemność: 1,7l,  Materiał :Plastik, Stal nierdzewna  Kolor: czarny, inox  Funkcja specjalna: Filtr siatki zapobiegający osadzaniu się kamienia, Automatyczne wyłączanie, Funkcja szybkiego gotowania na 1, 2 lub 3 filiżanki, automatyczne otwieranie pokrywy za pomocą przycisku, wyjmowany filtr osadu kamienia, zabezpieczenie przed pracą na sucho/przegrzaniem, automatyczne zatrzymanie gotowania i możliwość ręcznego wyłączenia, Obrotowa podstawa 360° |  |

# Załącznik nr - 55 - Szafki przyłóżkowe - szt. 3

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szkielet szafki wykonany z blachy stalowej, pokrytej lakierem poliestrowo - epoksydowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne, mycie szpitalne i promieniowanie UV |  |
|  | Szafka wyposażona w dwoje drzwiczek oraz szufladę otwieraną dwustronnie, co umożliwia jej ustawienie z prawej lub lewej strony łóżka bez dokonywania przeróbek |  |
|  | Wymiary szafki:  -Wymiary blatu głównego: 540 x 420 mm, (+/- 30mm)  -Wymiary blatu bocznego: 600 x 360 mm, (+/- 30mm)  -Wysokość: 860 mm, (+/-30 mm)  -Szerokość korpusu szafki: 520 mm, (+/-30 mm)  -Głębokość korpusu szafki: 420 mm, (+/-30 mm) |  |
|  | Regulacja wysokości blatu bocznego wspomagana sprężyną gazową. |  |
|  | Bezstopniowa regulacja blatu bocznego w zakresie od 710 do 1070 mm (+/- 30 mm). Przechył boczny blatu dwustopniowy do 30° i do 60° |  |
|  | Blat boczny wyposażony w ranty z płyty HPL o wysokości min. 1 cm zabezpieczające przedmioty przed upadkiem przy przechyle blatu |  |
|  | Blat boczny składany do boku szafki – po złożeniu nie wystający poza obrys szafki. Konstrukcja blatu bocznego wykonana z metalowych kształtowników. |  |
|  | Blat główny oraz blat półki bocznej wykonane z płyty HPL odpornej na wilgoć, dezynfekcję oraz promieniowanie UV |  |
|  | Drzwi szafki oraz fronty szuflady pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV |  |
|  | Drzwi wyposażone w mechanizm samodomykający |  |
|  | Wnętrze szuflady wypełnione wyjmowanym wkładem z tworzywa |  |
|  | Szuflada zabezpieczona przed przypadkowym całkowitym wysunięciem |  |
|  | Szafka wyposażona w zaokrąglone uchwyty do otwierania drzwiczek i szuflady |  |
|  | Szuflada górna o wysokości min. 9 cm |  |
|  | Przestrzeń dolna zamykana drzwiczkami o wysokości min. 40 cm |  |
|  | Wnętrze dolnej części szafki, podzielone na 2 części, poprzez wyciąganą półkę, lakierowaną proszkowo |  |
|  | Pomiędzy szufladą górną a skrzynią dolną szafka posiadająca wolną przestrzeń o wysokości min. 18 cm na podręczne przedmioty |  |
|  | Szafka wyposażona w 4 koła jezdne podwójne o średnicy min. 50 mm w tym min. 2 z blokadą – koła tworzywowe – niebrudzące podłoża |  |
|  | Szafka przystosowana do mycia i dezynfekcji |  |
|  | Możliwość wyboru kolorów frontów drzwiczek i szuflad z min. 8 kolorów |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |
|  | Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu |  |
|  | W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr – 56 - stojak na kroplówki – szt. 8

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Stojak na kroplówki mobilny z 4 zawieszkami  Konstrukcja: regulowaną wysokość w zakresie 120 - 220 cm.  Podstawa jezdna o średnicy 50 cm, na pięć kółek. |  |
|  | Specyfikacja techniczna   * Wysokość minimalna: 1200 mm * Wysokość maksymalna: 2200 mm * Średnica podstawy: 500 mm * Budowa: wieszak, pokrętło/zacisk, statyw, pięcionóg z kółkami jezdnymi, śruba mocująca |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr – 57 - Stanowisko do pobierania krwi– szt. 1

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Stanowisko do pobierania krwi |  |
|  | Możliwość obracania siedziska o 90 stopni |  |
|  | Dwa podłokietniki obracane o 180 stopni I regulowana góra/dół |  |
|  | Stabilna konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych, malowanych proszkowo na kolor biały odpornych na korozję |  |
|  | Ochorna podłoża przed porysowaniem |  |
|  | Stanowisko przystosowane do mycia i dezynfekcji |  |
|  | Możliwość wyboru obicia tapicerskiego |  |
|  | Całkowita szerokość 800 mm  Całkowita długość 805 mm  Szerokość podstawy 700 mm  Długość podstawy 705 mm  Całkowita wysokość: 825 mm  Dopuszczalne obciążenia 120 kg |  |
|  | Budowa: dwa regulowane podłokietniki, pokrętło regulacji położenia i wysokości podłokietnika, siedzisko-oparcie, rama stanowiska |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |
|  | Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu |  |
|  | W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr – 58 - chłodziarko-zamrażarka podblatowa – szt. 7

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Chłodziarko zamrażarka podblatowa – szt 7 |  |
|  | |  |  | | --- | --- | | Wymiary [cm]: | 87.3 x 54.8 x 54.9 | |  |
|  | Pojemność : 110l+14 l |  |
|  | Chłodziarka zamrażarka: wyposażona w pojemnik na warzywa, szklane półki, odszranianie automatyczne, Czas utrzymania temperatury w przypadku braku zasilania 12h, |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące. |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr – 59 - krzesło do mycia pacjenta – szt. 1

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

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

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wielofunkcyjne krzesło higieniczne 1 szt. |  |
|  | Możliwość swobodnej obsługi przez jednego opiekuna |  |
|  | Regulowana wysokość |  |
|  | Stabilna konstrukcja |  |
|  | Oparcie pleców o pełnej długości |  |
|  | Możliwość sterowania pilotem |  |
|  | Przycisk zatrzymania awaryjnego i przycisk obniżania awaryjnego umieszczone na boku oparcia pleców w widocznym miejscu |  |
|  | Stanowisko przystosowane do mycia i dezynfekcji |  |
|  | Udźwig min 135kg |  |
|  | Wyposażony w funkcję pielęgnacyjną |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe 24V DC |  |
|  | Stopień ochrony dla krzesła IPX4 |  |
|  | Stopień ochrony dla pilota IPX7 |  |
|  | Poziom natężenia hałasu >58dB |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |
|  | Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu |  |
|  | W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat |  |