**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 32 / 19 część F Załącznik nr 2 F do Siwz**

***(po korekcie – 22. 05. 2019 r.)***

**Arkusz Informacji Technicznej**

**Poz. 1**

|  |
| --- |
| **STOLIK ZABIEGOWY** |
| **Nazwa** |  |
| **Typ** |  |
| **Wytwórca** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Liczba sztuk** |  **16** |
| **Rok produkcji:** | **2018/2019** |
| **Lp.** | **OPIS** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Stolik zabiegowy. | TAK |  |
|  | WYKONANIE:* wykonany ze stali nierdzewnej lub ze stali lakierowanej proszkowo,
* blat z pogłębieniem zabezpieczającym sprzęt przed zsunięciem się,
* blat bez barierek bocznych przy dłuższych bokach (ograniczających dostęp i możliwość pracy po obu stronach stolika, czy ułożenie przedmiotu szerszego od stolika),
* 4 x koła, w tym dwa z blokadą.
 | TAK |  |
|  | WYPOSAŻENIE:* 2 x blat.
 | TAK |  |
|  | (skreślony) | TAK |  |
|  | Gwarancja min 36 miesięcy. | ≥ 60 miesięcy – 5 pkt.Od 54 do 59 miesięcy – 4 pkt. Od 48 do 53 miesięcy – 3 pkt.Od 42 do 47 miesięcy – 2 pkt. Od 36 do 41 miesięcy – 1 pkt |  |

**Poz. 2**

|  |
| --- |
| **SZAFA MOBILNA** |
| **Nazwa** |  |
| **Typ** |  |
| **Wytwórca** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Liczba sztuk** | **6** |
| **Rok produkcji:** | **2018/2019** |
| **Lp.** | **OPIS** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Szafa mobilna na sprzęt medyczny. | TAK |  |
|  | WYKONANIE:* stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, lakierowany proszkowo na kolor wg palety RAL
* wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej
* podstawa wyposażona w koła
* każde z 4 drzwi zamykane na klucz (szafa z podziałem pomiędzy górną a dolną częścią; część górna - szafa dwudrzwiowa z drzwiami pełnymi wyposażona w 3 półki oraz zamykana na klucz, część dolna - szafa dwudrzwiowa z drzwiami pełnymi wyposażona w 1 półkę oraz zamykana na klucz)
* 4 kółka
 | TAK |  |
|  | WYMIARY:* głębokość: 550 mm (+/- 20 mm)
* szerokość: 900 mm (+/- 20 mm)
* wysokość: 1950 mm (+/- 20 mm)
 | TAK |  |
|  | Gwarancja min 36 miesięcy. | ≥ 60 miesięcy – 5 pkt.Od 54 do 59 miesięcy – 4 pkt. Od 48 do 53 miesięcy – 3 pkt.Od 42 do 47 miesięcy – 2 pkt. Od 36 do 41 miesięcy – 1 pkt |  |

**Poz. 3**

|  |
| --- |
| **PARAWAN MOBILNY** |
| **Nazwa** |  |
| **Typ** |  |
| **Wytwórca** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Liczba sztuk** | **12** |
| **Rok produkcji:** | **2018/2019** |
| **Lp.** | **OPIS** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Parawan mobilny jednoskrzydłowy | TAK |  |
|  | WYKONANIE:* stelaż z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo kolor wg palety RAL wyposażony w koła, w tym dwa z blokadą
* wypełnienie stanowi biała płyta z tworzywa PC poliwęglan
 | TAK |  |
|  | Wymiary:* 1000x1700 mm (+/- 60mm) *[szerokość x wysokość]*
 | TAK |  |
|  | Gwarancja min 36 miesięcy. | ≥ 60 miesięcy – 5 pkt.Od 54 do 59 miesięcy – 4 pkt. Od 48 do 53 miesięcy – 3 pkt.Od 42 do 47 miesięcy – 2 pkt. Od 36 do 41 miesięcy – 1 pkt |  |

**Poz. 4**

|  |
| --- |
| **STOJAK MEDYCZNY**  |
| **Nazwa** |  |
| **Typ** |  |
| **Wytwórca** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Liczba sztuk** | **6** |
| **Rok produkcji:** | **2018** |
| **Lp.** | **OPIS** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Stojak medyczny. | TAK |  |
|  | WYKONANIE:Elementy stojaka wykonane z:* Głowica ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 lub równoważnej na 2 haczyki
* Podstawa stalowa lakierowana proszkowo na kolor biały, pięcioramienna na kółkach, w tym 2 z blokadą.
* kolumna z rury stalowej lakierowana proszkowo na kolor biały
 | TAK |  |
|  | Gwarancja min 36 miesięcy. | ≥ 60 miesięcy – 5 pkt.Od 54 do 59 miesięcy – 4 pkt. Od 48 do 53 miesięcy – 3 pkt.Od 42 do 47 miesięcy – 2 pkt. Od 36 do 41 miesięcy – 1 pkt |  |

**Poz. 5**

|  |
| --- |
| **WÓZEK REANIMACYJNY** |
| **Nazwa** |  |
| **Typ** |  |
| **Wytwórca** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Liczba sztuk** | **6** |
| **Rok produkcji:** | **2018/2019** |
| **Lp.** | **OPIS** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Wózek reanimacyjny. | TAK |  |
|  | WYKONANIE:* blat z pogłębieniem, otoczony z trzech stron bandami lub chromowanymi relingami,
* blat, szafka stalowa wykonane w całości ze stali nierdzewnej lub ze stali lakierowanej proszkowo na kolor wg. palety RAL,
* **podstawa z odbojami** wyposażona w koła, w tym co najmniej jeden z blokadą
 | TAK |  |
|  | WYPOSAŻENIE:* 4 x szuflada,
* **wyciągane podziałki do szuflad służące odpowiedniej segregacji jej zawartości,**
* 1 x pojemnik na zużyte igły
* 1 x koszyk na akcesoria chromowany lub lakierowany proszkowo z uchwytem na szynę,
* 1 x pojemnik na cewniki pojedynczy,
* 1 x kosz na cewniki,
* co najmniej 1 x kosz na odpady,
* 1 x półka pod defibrylator,
* 1 x listwa zasilająca na co najmniej 4 gniazda z adapterem
* 4 x szyna instrumentalna,
* 1 x uchwyt do prowadzenia
 | TAK |  |
|  | (skreślony) |  |  |
|  | Gwarancja min 36 miesięcy. | ≥ 60 miesięcy – 5 pkt.Od 54 do 59 miesięcy – 4 pkt. Od 48 do 53 miesięcy – 3 pkt.Od 42 do 47 miesięcy – 2 pkt. Od 36 do 41 miesięcy – 1 pkt |  |

**Poz. 6**

|  |
| --- |
| **WÓZEK ANESTEZJOLOGICZNY** |
| **Nazwa** |  |
| **Typ** |  |
| **Wytwórca** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Liczba sztuk** | **6** |
| **Rok produkcji:** | **2018/2019** |
| **Lp.** | **OPIS** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Wózek anestezjologiczny. | TAK |  |
|  | WYKONANIE:* blat z pogłębieniem, otoczony z trzech stron bandami lub chromowanymi relingami,
* blat, szafka stalowa wykonane w całości ze stali nierdzewnej lub ze stali lakierowanej proszkowo na kolor wg. palety RAL,
* **podstawa z odbojami** wyposażona w koła, w tym co najmniej jeden z blokadą
 | TAK |  |
|  | WYPOSAŻENIE:* 4 x szuflada,
* wyciągane podziałki do szuflad służące odpowiedniej segregacji jej zawartości,
* 1 x nadstawka 2 rzędowa,
* 1 x pojemnik na rękawiczki,
* 1 x pojemnik na zużyte igły,
* 1 x koszyk na akcesoria chromowany lub lakierowany proszkowo z uchwytem na szynę,
* 1 x pojemnik na cewniki pojedynczy,
* 1 x kosz na cewniki,
* co najmniej 1 x kosz na odpady,
* 4 x szyna instrumentalna,
* 1 x uchwyt do prowadzenia
 | TAK |  |
|  | (skreślony) |  |  |
|  | Gwarancja min 36 miesięcy. | ≥ 60 miesięcy – 5 pkt.Od 54 do 59 miesięcy – 4 pkt. Od 48 do 53 miesięcy – 3 pkt.Od 42 do 47 miesięcy – 2 pkt. Od 36 do 41 miesięcy – 1 pkt |  |

**Poz. 7**

|  |
| --- |
| **Zestaw wyposażenia sanitarnego i higienicznego** |
| **Nazwa** |  |
| **Typ** |  |
| **Wytwórca** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Liczba kompletów** | **6** |
| **Rok produkcji:**  | **2018/2019** |
| **Lp.** | **OPIS** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Armatura sanitarna | TAK |  |
|  | wykonana ze stali matowej, we wszystkich elementach łączenie boków spawane i szlifowane, niewidoczne zawiasy | TAK |  |
|  | * **dozownik sprayowy płynu dezynfekującego** 1 szt.,

-zabezpieczony trwałym stalowym zamkiem bębenkowym - zamek zlicowany z powierzchnią urządzenia, -pojemność wymiennych wkładów 1000 ml- materiał – stal 1.4301 lub równoważna* **mechaniczny podajnik ręczników papierowych w rolkach** 1 szt.,

-pojemność do co najmniej 500 szt. ręczników- okienko do kontroli ilości ręczników- zabezpieczony trwałym stalowym zamkiem bębenkowym- zamek licowany z powierzchnią urządzenia- obudowa i tylna ścianka wykonana ze stali nierdzewnej* **dozownik mydła w płynie** 1 szt.,

- mydło uzupełniane z karnistra,- zabezpieczony trwałym stalowym zamkiem bębenkowym- zamek zlicowany z powierzchnią urządzenia* **uchwyt ścienny stalowy na 3 pudełka z rękawiczkami jednorazowymi** 1 szt.

Uchwyty na pudełka dozujące z rękawiczkami jednorazowymi. Przeznaczony do montażu na ścianie. Wykonany z prętów ze stali nierdzewnej* **kosz bez pokrywy** 1 szt.

-wykonany z prętów ze stali nierdzewnej–posiada uchwyty umożliwiające przykręcenie do ściany– dostosowany do jednorazowych worków polietylenowych– pojemność co najmniej 47 litrówParametry:szerokość: 34,5 cm (+/- 1cm)wysokość: 56,8 cm (+/- 1cm)głębokość: 26 cm (+/- 1cm)pojemność: 47 l (+/- 3 l) | TAK |  |
|  | Gwarancja min 36 miesięcy. | ≥ 60 miesięcy – 5 pkt.Od 54 do 59 miesięcy – 4 pkt. Od 48 do 53 miesięcy – 3 pkt.Od 42 do 47 miesięcy – 2 pkt. Od 36 do 41 miesięcy – 1 pkt |  |

**Poz. 8**

|  |
| --- |
| **PODEST OPERACYJNY** |
| **Nazwa** |  |
| **Typ** |  |
| **Wytwórca** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Liczba sztuk** | **6** |
| **Rok produkcji:** | **2018/2019** |
| **Lp.** | **OPIS** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Podest operacyjny 1 stopniowy. | TAK |  |
|  | WYKONANIE:- wykonano w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 lub równoważnejnóżki : z możliwością wyregulowaniablat: pokryty materiałem antypoślizgowym | TAK |  |
|  | Wymiary całkowite:długość: 480 mm[L] +/- 30 mmszerokość: 320 mm [S] +/- 30 mmwysokość: 280 mm [H] +/- 30mm | TAK |  |
|  | Gwarancja min 36 miesięcy. | ≥ 60 miesięcy – 5 pkt.Od 54 do 59 miesięcy – 4 pkt. Od 48 do 53 miesięcy – 3 pkt.Od 42 do 47 miesięcy – 2 pkt. Od 36 do 41 miesięcy – 1 pkt |  |

Data Podpis Wykonawcy