

Parametry techniczne: **Fotel o regulowanej wysokości, z regulacją podparcia do pobrań** - 1 szt.

**PAKIET NR 7, poz. 1**

Nazwa producenta: .....

Nazwa i typ: .....

Kraj pochodzenia: .....

l.p.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Parametr oferowany (wypełnia Wykonawca)
1	Rok produkcji - 2023	TAK	
2	Fotel nowy, nie używany, nie rekondukcjonowany, nie powystawowy	TAK	
3	Fotel o regulowanej wysokości, z regulacją podparcia do pobrań,	TAK	
4	Zasilanie AC 230V; 50HZ; poniżej 1000W	TAK	
5	Konstrukcja wykonana z kształtowników i rur ze stali węglowej pokrytej lakierem proszkowym	TAK	
6	Segment oparcia pleców, siedzisko, segment nożny oraz podnóżek pokryte tkaniną powlekaną, tapicerka – poszycie bezszwowa odporne na działanie środków dezynfekujących i promieni UV,	TAK	
7	Tapicerka dopuszczona do stosowania w placówkach służby zdrowia, posiadająca atest higieniczny, odporna na dezynfekcję standardowymi środkami stosowanymi w placówkach medycznych	TAK	
8	Tapicerka podłokietników, oparcia pleców oraz podnóżka profilowana, zapewniająca większy komfort pobytu pacjentów	TAK	
9	Podstawa fotela zabudowana osłoną z tworzywa ABS łatwą do dezynfekcji i utrzymania czystości	TAK	
10	Wysokość leżyska regulowana za pomocą kolumny elektrycznej obudowanej aluminiową osłoną łatwą do utrzymania w czystości, zapobiegającej przenikaniu cieczy i cząstek stałych o współczynniku IPX6	TAK	
11	Estetyczne obudowy tworzywowe podłokietników, segmentu oparcia pleców, siedziska oraz podnóżka. Obudowy pomagają w utrzymaniu fotela w czystości oraz w łatwiejszej dezynfekcji	TAK	
12	4 podwójne koła o średnicy Ø 100 w obudowie antystatycznej w indywidualną blokadą	TAK	
13	Fotel regulowany elektrycznie za pomocą pilota przewodowego	TAK	
14	Elektryczna regulacja segmentu oparcia pleców w zakresie 0-75 °	TAK	
15	Elektryczna regulacja podparcia nóg w zakresie	TAK	

	0-30 °		
16	Elektryczna regulacja do pozycji Trendelenburga w zakresie od 0° do -15° uzyskiwana za pomocą 1 wyraźnie oznaczonego przycisku na pilocie kolorem czerwonym	TAK	
17	Elektryczna regulacja do pozycji Anty-Trendelenburga w zakresie od 0° do 3°	TAK	
18	Elektryczna regulacja wysokości fotela w zakresie 530-970 mm oparta na kolumnie elektrycznej w obudowie aluminiowej	TAK	
19	Mechanicznie regulowany podnóżek w zakresie 160 mm za pomocą sprężyny gazowej, w zależności od wzrostu pacjenta. Dźwignia do regulacji podnóżka znajduje się przy siedzisku w miejscu łatwego dostępu dla pacjenta	TAK	
20	Możliwość ustawienia fotela w pozycji wyjściowej/krzesłkowej ułatwiającej pacjentowi zajęcie wygodnej pozycji na fotelu oraz zejście z fotela. Ustawienie to odbywa się za pomocą jednego wyraźnie oznaczonego przycisku na pilocie	TAK	
21	Pilot przewodowy zabezpieczony przed przypadkowym uruchomieniem kluczykiem magnetycznym	TAK	
22	Przewód pilota spiralnie skręcony, nie dopuszcza się prostych kabli nie skręconych	TAK	
23	Funkcja programowania ustawienia ulubionego fotela za pomocą 1 wyraźnie oznaczonego przycisku na pilocie w standardzie	TAK	
24	Możliwość wyboru wersji kolorystycznej tapicerki-co najmniej 18 kolorów	TAK	
25	Podłokietniki o szerokości co najmniej 170 mm i długości 500 mm, podłokietniki z regulacją horyzontalną za pomocą sprężyny gazowej, regulacją kątową w zakresie -20° do 60° w poziomie oraz regulacją wysokości w zakresie +65 mm. Dźwignie do horyzontalnej regulacji podłokietników znajdują się na szczycie podłokietników w miejscu łatwego dostępu dla pacjenta oraz personelu	TAK	
26	Segment nożny oraz segment siedziska tapicerowany jednocześnie bezszwową tapicerką łatwą do utrzymania czystości, odporną na uszkodzenia mechaniczne i promieniowanie UV oraz dezynfekcję	TAK	
27	Możliwość ustawienia fotela w pozycji poziomej do podłoża i wykorzystanie jako stołu zabiegowego (oprócz podnóżka) lub łóżka do krótkiego pobytu	TAK	
28	Podłokietniki zintegrowane z segmentem oparcia pleców, poruszają się wraz z nim nie zmieniając położenia względem poziomu	TAK	
29	Każdy podłokietnik wyposażony w metalowy uchwyt na pilot	TAK	
30	Długość całkowita fotela 2100 mm (+/-10 cm)	TAK	
31	Szerokość siedziska oraz oparcia pleców 600 mm (+/-30 mm)	TAK	
32	Wysokość oparcia pleców 900 mm (+/-30 mm)	TAK	

33	Fotel wyposażony w regulowany w pionie zagłówek	TAK	
34	Dopuszczalne obciążenie min. 200 kg	TAK	
35	Podpora pod stopy/ podnózek wykonana z łatwego zmywalnego materiału posiadająca przestrzeń pomiędzy segmentem nóg a podnóżkiem umożliwiającą łatwą regulację zakresu wysokości. Regulacja płynna za pomocą sprężyny gazowej. Dźwignia regulacji podnóżka w miejscu łatwego dostępu dla pacjenta w segmencie siedziska	TAK	
36	Trwałe oznakowanie znakiem CE	TAK	
37	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć na wezwanie Zamawiającego	TAK	
38	Firmowe materiały informacyjnej producenta fotela lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów	TAK	
39	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat	TAK	
40	Zapewnienie Zamawiającemu przez producenta lub autoryzowanego dystrybutora serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego –	TAK	
41	Gwarancja min 24 m-ce;	TAK, podać	

**UWAGA:**

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

Data: .....

*Dokument elektroniczny, podpisany kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*