## Zadanie nr 2: Szafka skrytkowa metalowa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry (wypełnia Wykonawca)** |
| 1 | Wykonana z blachy ocynkowanej o grubości minimum 0,8 mm, malowanej proszkowo. | TAK |  |
| 2 | Na nóżkach (stopkach poziomujących) o wysokości 10-15 cm. | TAK |  |
| 3 | Szafka skrytkowa 20-drzwiowa (4 kolumny x 5 drzwiczek w kolumnie). | TAK |  |
| 4 | Szerokość: 115-118cm, głębokość 49-50cm, wysokość z nóżkami 185-195cm.  | TAK |  |
| ~~5~~ | ~~We wnętrzu szafy (w każdej z dwóch komór) zamontowana przegroda dzieląca (na ubrania czyste i brudne) oraz półka.~~ | ~~TAK~~ | ~~----------------------~~ |
| 6 | W drzwiach otwory wentylacyjne pozwalające na wymianę powietrza między szafą a pomieszczeniem (w każdym narożniku). | TAK |  |
| 7 | Zamki na kluczyk w systemie klucza master. Do każdego zamka 2 kluczyki, ryglowanie 1-punktowe. | TAK |  |
| 8 | Kolor wg palety kolorów RAL oferowanej przez producenta do wyboru przez Zamawiającego (minimum 10 kolorów). | TAK |  |
| 9 | Konstrukcja szaf zapewniająca łatwe utrzymanie w czystości. | TAK |  |
| 10 | Na każdych drzwiach numeracja metalowa. | TAK |  |
| 11 | Szafy dostarczone, jako wyrób gotowy do użytku (wyklucza się dostawę do samodzielnego montażu). | TAK |  |
| 12 | Montaż szaf po stronie Oferenta (dostawa, rozładunek, ustawienie w miejscu przeznaczenia, wypoziomowanie, pozostawienie miejsca, w którym zostaną montowane szafy w czystości). | TAK |  |
| 13 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 14 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 15 | Nazwa producenta wyrobu. | Podać |  |
| 16 | Nazwa oferowanego modelu szafy i numer katalogowy (jeśli posiada). | podać |  |
| 17 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem szafy, potwierdzającym spełnienie wymagań. | Załączyć do oferty |  |

#### Zadanie nr 8.1: Taboret obrotowy na kółkach

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry (wypełnia Wykonawca)** |
| 1 | Typu T-LT lub równoważny | TAK |  |
| 2 | Do wykorzystania podczas badań w urządzeniach okulistycznych. | TAK |  |
| 3 | Okrągłe siedzisko z pneumatyczną regulacją wysokości góra/dół zapewniające łatwe dostosowanie do wysokości urządzeń diagnostycznych. | TAK |  |
| 4 | Na kółkach. | TAK |  |
| 5 | Siedzisko okrągłe tapicerowane materiałem skóropodobnym zmywalnym, odpornym na środki dezynfekcyjne dostępne w szerokiej gamie kolorów (minimum 12) | TAK |  |
| 6 | Pneumatyczna regulacja wysokości taboretu | TAK |  |
| 7 | Chromowana podstawa, wyposażona w 5 obrotowych kółek | TAK |  |
| 8 | Średnica podstawy 50cm | TAK |  |
| 9 | Regulacja siedziska min. 440mm – 640mm | TAK |  |
| 10 | Wszystkie krawędzie zaoblone bezpieczne. | TAK |  |
| 11 | Deklaracja zgodności CE | TAK |  |
| 12 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 13 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 14 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 15 | Nazwa oferowanego modelu taboretu. | podać |  |
| 16 | Numer katalogowy oferowanego modelu taboretu (jeśli posiada). | podać |  |
| 17 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem taboretu, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie nr 8.2: Taboret obrotowy z wysokim oparciem

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry (wypełnia Wykonawca)** |
| 1 | Typu T-L Premium lub równoważny | TAK |  |
| 2 | Ergonomiczny taboret dla lekarza, z odpowiednio ukształtowanym siedziskiem i podstawą na kółkach do długotrwałych zabiegów w pozycji siedzącej. | TAK |  |
| 3 | Okrągłe siedzisko z pneumatyczną regulacją wysokości góra/dół zapewniające łatwe dostosowanie do wysokości urządzeń diagnostycznych. | TAK |  |
| 4 | Uchylne wysokie oparcie. Regulacja oparcia przód/tył. | TAK |  |
| 5 | Regulowana wysokość oparcia góra/dół. | TAK |  |
| 6 | Regulacja siedziska góra/dół w zakresie min. 530mm-730mm. | TAK |  |
| 7 | Chromowana podstawa, wyposażona w 5 jezdnych obrotowych kółek nie zarysowujących twardego podłoża. | TAK |  |
| 8 | Siedzisko wysokie wyprofilowane okrągłe tapicerowane materiałem skóropodobnym zmywalnym, odpornym na środki dezynfekcyjne dostępne w szerokiej gamie kolorów (minimum 12) | TAK |  |
| 9 | Pneumatyczna regulacja wysokości taboretu. | TAK |  |
| 10 | Wszystkie krawędzie zaoblone bezpieczne. | TAK |  |
| 11 | Deklaracja zgodności CE | TAK |  |
| 12 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 13 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 14 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 15 | Nazwa oferowanego modelu taboretu. | podać |  |
| 16 | Numer katalogowy oferowanego modelu taboretu (jeśli posiada). | podać |  |
| 17 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem taboretu, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie nr 8.3: Taboret obrotowy z półoparciem

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry (wypełnia Wykonawca)** |
| 1 | Typu T-L lub równoważny | TAK |  |
| 2 | Ergonomiczny taboret dla lekarza, z odpowiednio ukształtowanym siedziskiem z pół-oparciem i podstawą na kółkach do długotrwałych zabiegów w pozycji siedzącej. | TAK |  |
| 3 | Wykonane ze specjalnego tworzywa siedzisko posiadające wygodne pół-oparcie. | TAK |  |
| 4 | Regulacja siedziska góra/dół w zakresie min. 460mm-660mm. | TAK |  |
| 5 | Chromowana podstawa, wyposażona w 5 jezdnych obrotowych kółek. | TAK |  |
| 6 | Siedzisko w kolorze czarnym. | TAK |  |
| 7 | Regulacja wysokości taboretu za pomocą siłownika pneumatycznego pozwalającego na łatwą regulację pozycji siedziska góra/dół. | TAK |  |
| 8 | Średnica podstawy taboretu 50 cm nie krępująca ruchów nóg użytkownika . | TAK |  |
| 9 | Wszystkie krawędzie zaoblone bezpieczne. | TAK |  |
| 10 | Deklaracja zgodności CE | TAK |  |
| 11 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 12 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 13 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 15 | Nazwa oferowanego modelu taboretu. | podać |  |
| 16 | Numer katalogowy oferowanego modelu taboretu (jeśli posiada). | podać |  |
| 17 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem taboretu, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie nr 8.4: Taboret obrotowy na stopkach (nóżkach)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry (wypełnia Wykonawca)** |
| 1 | Typu T-P lub równoważny | TAK |  |
| 2 | Bezpieczny taboret dla pacjenta podczas badań w urządzeniach okulistycznych, z podstawą na stałych stopkach.  | TAK |  |
| 3 | Okrągłe siedzisko z pneumatyczną regulacją wysokości góra/dół zapewniające łatwe dostosowanie pacjenta do wysokości urządzeń diagnostycznych. | TAK |  |
| 4 | Chromowana podstawa, wyposażona w 5 stałych nóżek, zabezpieczających przed przemieszczaniem się taboretu.. | TAK |  |
| 5 | Siedzisko zmywalne odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Kolor do wyboru (min. 12 kolorów). | TAK |  |
| 6 | Regulacja wysokości taboretu za pomocą siłownika pneumatycznego pozwalającego na łatwą regulację pozycji siedziska góra/dół. | TAK |  |
| 7 | Średnica podstawy taboretu 50 cm nie krępująca ruchów nóg użytkownika . | TAK |  |
| 8 | Regulacja siedziska góra/dół w zakresie min. 440mm-640mm. | TAK |  |
| 9 | Wszystkie krawędzie zaoblone bezpieczne. | TAK |  |
| 10 | Deklaracja zgodności CE | TAK |  |
| 11 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 12 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 13 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 14 | Nazwa oferowanego modelu taboretu. | podać |  |
| 15 | Numer katalogowy oferowanego modelu taboretu (jeśli posiada). | podać |  |
| 16 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem taboretu, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |