Załącznik nr 2

***ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH***

***dotyczące dostawy kabiny audiometrycznej
 do WSPL SP ZOZ w Koszalinie***

**Nazwa oferowanego urządzenia: *Kabina audiometryczna***

**Model / typ oferowanego urządzenia:** ………………………………….…….…………

**Producent/firma:** ……………….…………………..………...………………….............…

**Rok produkcji:** **2021**

**Kraj pochodzenia:** ……………………………….………………………….………..……..

**Okres gwarancji:** …………………………………………………..………………...………

**Jednostka miary: komplet**

| ***Lp.*** | ***WYMAGANE WARUNKI*** ***I PARAMETRY – OPIS*** | ***Warunki wymagane i wartości parametrów*** | ***WARTOŚĆ OFEROWANA******(potwierdzić spełnienie warunku, podać wartości liczbowe wymaganego parametru, opisać, podać zakresy, itp.)*** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wymogi ogólne :** |
| 1. | Okres gwarancji – minimum 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego | **Okres nie krótszy niż 24 miesiące** (wymagane) |  |
| 2. | Możliwość przedłużenia gwarancji | **TAK** |  |
| 3. | Okres dostępności części zamiennych minimum 10 lat. | **TAK****wymagane** |  |
| 4. | Dostawa: w cenie | **TAK****wymagane**  |  |
| 5. | Montaż i uruchomienie w cenie | **TAK****wymagane** |  |
| 6. | Urządzenie nowe, nie stanowiące przedmiotu wystawkowego, nigdy nie używane i nigdy nie naprawiane. | **TAK****wymagane** |  |
| 7. | Szkolenie personelu: w cenie | **TAK****wymagane** |  |
| 8. | Świadectwo zgodności CE | **TAK** **(załączyć)**  |  |
| 9. | Inne certyfikaty i świadectwa wymagane przepisami prawa | **TAK****(załączyć)**  |  |
| 10. | Spełnienie wymogów obowiązującego prawa w tym ustawy o wyrobach medycznych | **TAK** |  |
| 11. | Wykaz dostawców części zamiennych wymaganych do prawidłowego i bezpiecznego działania urządzenia (zgodnie z art. 90 ust. 3 Ustawy o wyrobach medycznych) | **TAK** **(przy dostawie)** |  |
| 12. | Wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych (zgodnie z art. 90 ust. 4 Ustawy o wyrobach medycznych) | **TAK** **(załączyć)** |  |
| **Cecha lub parametr techniczny :** |
| 1. | Możliwość podłączenia audiometru AA 222Wymagany panel podłączeniowy 5-6 złączy stereo (Jack, fi 6,3 mm), min. 1 gniazdo sieciowe 230/240 V. | **TAK wymagane**(opisać gniazda panelu) |  |
| 2. | Powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna kabiny łatwo zmywalna (mycie i dezynfekcja). | **TAK wymagane**(podać opis zastosowanych materiałów) |  |
| 3. | Kolor paneli zewnętrznych jasnoszary. | **TAK** |  |
| 4. | Izolacja akustyczna na poziomie: 125 Hz – 30-34 dB 250 Hz – 30-34 dB 500 Hz – 30-34 dB1.000 Hz – 35-38 dB2.000 Hz – 30-34 dB4.000 Hz – 34-38 dB8.000 Hz – 42-44 dB | **TAK wymagane**(podać opis oraz załączyć dokument potwierdzający parametry) |  |
| 5. | Wentylacja grawitacyjna. | **TAK wymagane** |  |
| 6. | Oświetlenie wewnątrz kabiny, LED o mocy do 10 W (230/240 V) barwa biała neutralna lub ciepła (3.000-4.000 K). Włącznik światła na zewnątrz kabiny. | **TAK wymagane**(podać opis) |  |
| 7. | Gniazdo sieciowe 230/240 V umieszczone na zewnątrz kabiny na ścianie kabiny, na której ma znajdować się okno do podłączenia audiometru (rys poglądowy) | **TAK wymagane** |  |
| 8. | Dźwiękoszczelne okienko z podwójnej szyby zespolonej. Dopuszcza się potrójną szybę.Umiejscowienie okna wg rysunku poglądowego. | **TAK wymagane**(podać opis) |  |
| 9. | Urządzenie budowy modułowej, składane na miejscu. Możliwość demontażu i ponownego montażu. | **TAK wymagane** |  |
| 10. | Instalacja kabiny na podparciu wygłuszającym przenoszenie dźwięków z posadzki pomieszczenia do kabiny.  | **TAK wymagane**(podać opis rozwiązania) |  |
| 11. | Wykończenie podłogi – wykładzina dźwiękochłonna z powłoką przeciwwilgociową. | **TAK**(podać opis wykończenia) |  |
| 12. | Zewnętrzny stolik zamontowany na ściennie z oknem umożliwiający swobodną pracę z audiometrem typu AA222 wg rysunku poglądowego. | **TAK wymagane**(podać wymiary stolika) |  |
| 13. | Wymiary: Ściana z drzwiami: 135 cm (+/- 5cm) Ściana z oknem: 120 cm (+/- 5 cm) Wysokość: min. 220 cm Umiejscowienie ścian, drzwi i okna zgodne z rys. poglądowym Rys. 1 | **TAK wymagane**(podać opis) |  |
| 14. | Konstrukcja ścian – panele podwójne z materiałem akustycznym wewnątrz. Szerokość ściany w zakresie 8-10 cm. | **TAK wymagane**(podać opis) |  |
| 15. | Waga maksymalna do 530 kg | **TAK wymagane** |  |
| **Wymagania dodatkowe** |
| 1. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej. | **TAK** (załączyć) |  |
| 2. | Prospekt producenta lub inne dokumenty potwierdzające parametry techniczne urządzenia | **TAK** (załączyć) |  |
| 3. | Formularz rekomendowanych okresowych czynności konserwacyjnych (przeglądy, konserwacje, regulacje wymiany, itp.) | **TAK** (załączyć) |  |

**UWAGA:**

Zamawiający wymaga, aby Wykonawcy wpisywali w rubrykę „wartość oferowana” w niniejszym załączniku właściwości techniczne oferowanych urządzeń. Zamawiający nie ocenia parametrów technicznych punktami, traktuje je jako bezwzględnie wymagane.

Podanie w niniejszym załączniku chociażby jednej pozycji „nie” spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z opisem zamówienia. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne, nowe i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

……………………………………

*(data, pieczęć i podpis osoby*

*upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**Rys. 1**

**Rysunek poglądowy - usytuowanie okna, drzwi, stolika i gniazd**

Drzwi

Kabina audiometryczna

Okno

Panel połączeniowy i gniazdo zasilające (prawa lub lewa stron)

Stolik