**Zadanie nr 1: Meble typu płycinowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | **Oświadczenie wykonawcy, iż przedmiot oferty może być stosowany w placówkach służby zdrowia** . | TAK (załączyć do oferty ) |  |
| 2 | Zaświadczenia niezależnego podmiotu badawczego potwierdzającego że oferowane produkty odpowiadają określonym specyfikacjom technicznym i normom PN-EN 14073-3:2006 (Meble biurowe, Meble do przechowywania. Cześć 3 Metody badań stateczności i wytrzymałości konstrukcji) dla mebli biurowych i socjalnych o konstrukcji płycinowej, PN-EN 14074:2006 (Meble biurowe. Stoły, biurka i meble do przechowywania. Metody badań wytrzymałościowych i trwałości części ruchomych ) dla mebli biurowych i socjalnych o konstrukcji płycinowej | TAK |  |
| 3 | Sztywna konstrukcja mebli spełniająca wymagania standardów higienicznych. | TAK |  |
| 4 | Meble o konstrukcji płyty meblowej typu płycinowego obustronnie laminowanej odznaczającej się wysoką odpornością na promieniowanie UV, uszkodzenia mechaniczne oraz działanie środków dezynfekująco-myjących. | TAK |  |
| 5 | Płyta laminowana wg DIN68765 o gęstości 650-690 kg/m3 zgodnie z normą PN-EN14322 w klasie higieniczności E1. | TAK |  |
| 6 | Biurka wyposażone w maskownice systemowe typu płycinowego o grubości min. 1,6cm. Blaty biurek o grubości minimum 2,5cm. | TAK |  |
| 8 | Wszystkie szafki stojące, występujące w zestawach przyściennych wyposażone w blaty robocze ciągłe na całej długości zabudowy (dotyczy poz. 8, 9F, 20A). | TAK |  |
| 9 | Do połączeń korpusów mebli zastosować złącza mimośrodowe metalowe z niklowaną częścią zaciskową fi 15 oraz metalowo-tworzywową częścią rozprężną. Część rozprężna powinna gwarantować trwałość połączenia oraz szybkość montażu i demontażu bez uszczerbku dla trwałości (sztywności) wyrobów. Otwory widoczne po montażu mebli, łby śrub i wkrętów maskowane zaślepkami w kolorze płyty meblowej.  | TAK |  |
| 10 | Krawędzie frontów szufladowych, drzwi uchylnych, półek, blatów oraz inne elementy konstrukcyjne nie osłonięte muszą być zabezpieczone minimum przez okleinowanie obrzeżem ABS o gr. 2,0 mm. Wszystkie półki oklejone na całym obwodzie. | TAK |  |
| 11 | Krawędzie obrzeża muszą być zaokrąglone promieniem R1 i R2 w taki sposób, by uzyskać idealny i gładki promień. Obrzeże ABS musi wiernie odzwierciedlać kolor i strukturę dekoru płyty laminowanej. Przy klejeniu obrzeży zastosować klej poliuretanowy - wodoodporny (klasa D4), który daje trwałą, cienką i elastyczną spoinę i podwyższa trwałość mebli.  | TAK |  |
| 12 | Blaty robocze o monolitycznej powierzchni oklejane laminatem wysokociśnieniowym HPL o grubości 0,8mm o wysokim stopniu twardości i wytrzymałości na uszkodzenia mechaniczne, zapewniające ich długotrwałe użytkowanie. Odporne na promieniowanie UV oraz środki dezynfekcyjno-myjące. Grubość minimalna blatu 2,8cm. Krawędzie zabezpieczone trwale doklejką ABS o grubości minimalnej 1mm. | TAK |  |
| 13 | Kontenerki jezdne w całości wykonane z płyty wiórowej, wszystkie widoczne krawędzie trwale zabezpieczone doklejką PCV lub PP w kolorze płyty. Obudowa i fronty wykonane z płyty wiórowej grubości 18 mm. Plecy kontenera z płyty wiórowej grubości 12 mm. Kontener ma posiadać zabezpieczenie przed wysunięciem dwóch lub więcej szuflad jednocześnie (nie dotyczy piórnika). Zamek centralny z wkładką patentową, blokującyjednocześnie wszystkie szuflady. Zamek i klucz mają posiadać swój indywidualny numer. Klucz łamany. Wkłady szuflad wykonane z wysokiej jakości tworzywa sztucznego. Kontenerki mobilne, muszą posiadać sztywne podwozie jezdne zespolone z konstrukcją nośną mebla. Koła wykonane z materiałów nie barwiących podłoża. Dwa koła z blokadą jazdy i obrotu.  | TAK |  |
| 14 | Korpusy i fronty wykonane z płyty grubości minimum 18mm. | TAK |  |
| 15 | Plecy z płyty grubości 2mm. Plecy wpuszczane w nafrezowane rowki na bokach i wieńcu. | TAK |  |
| 16 | Półki z płyty wiórowej o grubości min 22mm. Regulacja wysokości półek skokowa co max. 50mm. Półki mocowane na wspornikach metalowych przy pomocy systemu zapobiegającemu przypadkowemu wyszarpnięciu, jednocześnie zapewniające docisk boku szafy do półki wraz ze zwiększeniem obciążenia półki. Półki oklejone z każdej strony. Półki płycinowe oklejane laminatem wysokociśnieniowym typu HPL o grubości min. 0,8 mm o wysokim stopniu twardości i wytrzymałości na uszkodzenia mechaniczne oraz podwyższonej odporności chemicznej. | TAK |  |
| 17 | **Wszystkie** drzwi szaf zamykane zamkami trzypunktowymi typu Baskwil. Dwa klucze w komplecie w całości metalowe. | TAK |  |
| 18 | Wszystkie drzwiczki szafek, szuflad zamykane na klucz. W komplecie dwa klucze łamane. | TAK |  |
| 19 | Stoliki okolicznościowe na nogach stabilnych, z możliwością wypoziomowania. Nie dopuszcza się aby stoły się chwiały. | TAK |  |
| 20 | Dostępne różne kolory płyt w tym melaminowane dostępne wszystkie z palety Egger i Kronospan. Dostępne wszystkie płyty blatów roboczych z palety EGGER oraz JUAN | TAK |  |
| 21 | Blaty robocze w zabudowach (dotyczy poz. 8, 9F, 20A).z listwą ochronną przyścienną w kolorze blatu. | TAK  |  |
| 22 | Pod szafkami wiszącymi w zabudowach kuchennych (dotyczy poz. 8, 9F, 20A) wbudowana listwa świetlna LED. | TAK |  |
| 23 | Wszystkie fronty mebli i blaty robocze okleinowane laminatem wysokociśnieniowym o wysokiej odporności na ścieranie, zarysowania oraz środki dezynfekcyjno-myjące. | TAK |  |
| 24 | Meble posadowione na nóżkach integralnie związanych z konstrukcją nośną mebla o wysokości 12-15cm, wyposażone w regulatory wysokości umożliwiające ich wypoziomowanie (wysokość mebli podawana z uwzględnieniem wysokości nóżek). Nogi trwałe, mocne nie powodujące zaginania czy łamania się pod ciężarem mebla z zawartością. | TAK |  |
| 25 | Krawędzie frontów szufladowych i drzwi uchylnych oraz półek muszą być zabezpieczone minimum przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości 2,0 mm. | TAK |  |
| 26 | Szuflady, drzwi, drzwiczki z samodociągiem i system cichego domykania. | TAK |  |
| 27 | Zawiasy do drzwi nierdzewne, dużej nośności i wysokiej jakości o konstrukcji umożliwiającej pełną regulację dla prawidłowego ustawienia frontów i regulacji ich siły docisku do korpusu w pozycji zamkniętej. Okucia wysokiej jakości Blum lub równoważne. Zawiasy z wbudowanym mechanizmem samodociagu (samodomykania) oraz spowalniaczem (tłumieniem odgłosu końcowego domykania). Zawiasy wykonane w technice szybkiego montażu drzwi, umożliwiający wpięcie oraz szybkie wypięcie frontów w celu domycia brudnych zakamarków bez konieczności powtórnej jego regulacji. Kąt otwarcia w zależności od usytuowania mebli oraz przewidzianej funkcji. | TAK |  |
| 28 | Wszystkie drzwi uchylne oszklone wykonane ze szkła bezpiecznego osadzonego w ramie aluminiowej, sztywnej. Zawiasy, uchwyty i zamek patentowy 1 lub 3- punktowy, osadzone w ramie okiennej. Wszystkie elementy szklane w meblach należy wykonać ze szkła hartowanego, krawędzie szlifowane. Z możliwością wymiany w przypadku uszkodzenia. | TAK |  |
| 29 | Wszystkie elementy wymagające poziomowania muszą być wyposażone w regulatory poziomowania. | TAK |  |
| 30 | Uchwyty U-kształtne wygodne, ze stali polerowanej oraz lakierowanej na żądany kolor. Długość uchwytu około 120-150mm, mocowany na dwóch śrubach. | TAK |  |
| 31 | Kolorystyka płyt meblowych, blatów i okucia zostaną wybrane przez Zamawiającego na podstawie dostarczonych wzorów i próbek w trakcie dokonywania końcowych obmiarów. | TAK |  |
| 32 | Wykonawca zapewni w cenie oferowanego przedmiotu zamówienia koszt projektu zabudowy, koszt wytworzenia mebli, transportu, montażu oraz koszt wszystkich materiałów pomocniczych do montażu.  | TAK |  |
| 33 | Wykonawca zobowiązany jest po montażu mebli, do usunięcia wszelkich opakowań kartonowych, foliowych lub innych we własnym zakresie i pozostawić miejsce montażu w czystości. | TAK |  |
| 34 | Przy montażu końcowym meble należy wypoziomować oraz zabezpieczyć (tam gdzie jest to konieczne) przed przesunięciami (skręcić poszczególne elementy lub przytwierdzić do ściany). | TAK |  |
| 35 | Większa część mebli będzie dostawiana do będących w posiadaniu Zamawiającego, dlatego należy wyeliminować jakichkolwiek różnice w wyglądzie. Należy zapewnić identyczną płytę lub w przypadku jej braku na rynku najbardziej zbliżoną do posiadanych. Ostateczny wybór będzie potwierdzony przez wykonawcę. | TAK |  |
| 36 | Wszystkie meble robione na wymiar. Wszystkie przestrzenie pomiędzy ścianami a szafkami wypełnione maskownicami w kolorze mebli bez żadnych szczelin. | TAK |  |
| 37 | **Meble przeznaczone do 22 lokalizacji, co wiąże się z bardzo dużą różnorodnością płyt (kolorystyka).** | TAK |  |
| 38 | Meble należy dostarczać kompletne, w całości. Dopuszcza się jedynie montaż blatów na miejscu. | TAK |  |
| 39 | Meble należy wykonać profesjonalnie, zgodnie ze sztuką stolarską z zachowaniem wysokiej jakości, estetyki i trwałości wykonania. 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. | TAK |  |
| 40 | Zlewozmywaki wysokiej jakości, odporne na zarysowania i wgniecenia wyprofilowane w blacie (nierdzewne). Połączenia niewidoczne. Z bateriami jednouchwytowymi zlewozmywakowymi z mieszaczem, stojącą (wysokiej jakości nierdzewna odporna na zarysowania).  | TAK |  |
| 41 | Chłodziarko-zamrażarka dla pozycji 8 i 20A o niskim poziomie zużycia prądu i hałasu. Jedna w zabudowie otwartej i jedna w zabudowie zamkniętej. **Przed realizacją wykonawca przedstawi zamawiającemu modele do zaakceptowania.**  | TAK  |  |
| 42 | W celu zagwarantowania zgodności wymaganych parametrów technicznych i użytkowych zamawianych mebli, należy załączyć dla wyrobów standardowych katalogi potwierdzające, iż oferowane wyroby są przedmiotem oferty, a dla wyrobów niestandardowych opracowane rysunki lub foldery. | TAK (załączyć foldery lub rysunki) |  |
| 43 | Przed wykonaniem mebli oferent musi przeprowadzić wizję lokalną w celu dokonania stosownych pomiarów pomieszczeń i wprowadzenia ewentualnej korekty. Podane w specyfikacji (zestawieniu asortymentowym) wymiary są wymiarami przybliżonymi. Konstrukcja mebli powinna umożliwiać wykonanie zabudowy „na miarę” z zachowaniem oczekiwanych funkcji i warunków technicznych poszczególnych pomieszczeń. Oferent będzie zobowiązany do sporządzenia szczegółowego projektu zabudowy meblowej uzgodnionego z Zamawiającym. Zamawiający dopuszcza odchyłki wymiarowe od podanych wymiarów gabarytowych w zakresie +/-5%. | TAK |  |
| 44 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 45 | Wszystkie meble fabrycznie nowe, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 46 | Nazwa producenta mebli. | podać |  |

## 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 3.1: Stolik oddziałowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Typu WZ-03/D03-33 lub równoważny. | TAK |  |
| 2 | Stelaż aluminiowo-stalowy lakierowany proszkowo na biało, z kanałami montażowymi po wewnętrznej stronie, umożliwiający dowolną regulację wysokości półek, przystosowany do montażu wyposażenia dodatkowego wyłącznie za pomocą elementów złącznych bez konieczności wykonywania otworów.  | TAK |  |
| 3 | Stelaż wykonany z kształtownika o wymiarach min. 20x20 mm, zapewniającego stabilność wózka. | TAK |  |
| 4 | 3x wyjmowany blat w formie tacy z tworzywa sztucznego (na każdym poziomie stolika 1 blat/taca | TAK |  |
| 5 | 1x koszyk stalowy na akcesoria lakierowany proszkowo na biało, wymiar 295x95x85mm (+/- 1mm) | TAK |  |
| 6 | 1x uchwyt do worka na odpady stalowy, lakierowany proszkowo na biało z pokrywą uchylną z tworzywa ABS w kolorze białym | TAK |  |
| 7 | 1x rączka do prowadzenia | TAK |  |
| 8 | Wyposażony w 4 koła o średnicy 75 mm, w tym dwa z blokadą. Koła w obudowie stalowej ocynkowanej. | TAK |  |
| 9 | Wymiary całkowite: 680x430x890mm (+/-5mm) | TAK |  |
| 10 | Wymiary powierzchni użytkowej kuwety 335x260x60mm (+/-5mm) | TAK |  |
| 11 | Deklaracja zgodności CE. | TAK |  |
| 12 | Stolik dostarczony, jako wyrób gotowy do użytku (wyklucza się dostawę do samodzielnego montażu). | 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 stolika. | podać |  |
| 17 | Numer katalogowy oferowanego modelu stolika (jeśli posiada). | podać |  |
| 18 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem stolika, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

### Zadanie nr 3.2: Stolik oddziałowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Typu H-01 lub równoważny. | TAK |  |
| 2 | Konstrukcja - stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo. Profil nośny z 2 kanałami montażowymi po wewnętrznej i zewnętrznej stronie, umożliwiający dowolną regulację wysokości kuwet, koszyka na akcesoria oraz przystosowany do rozbudowy stolika w przyszłości o wyposażenie dodatkowe (np. kosz na odpady) wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. Kanały montażowe zaślepione elastyczną, wyjmowaną uszczelką zabezpieczającą przed gromadzeniem się brudu dostępną w min 7 kolorach. | TAK |  |
| 3 | Wymiary zewnętrzne stolika bez wyposażenia dodatkowego:- wysokość: 880 mm(+/-10 mm)- szerokość: 835 mm (+/-10 mm)- głębokość: 455 mm (+/-10mm) | TAK |  |
| 4 | Stolik oddziałowy wyposażony w jeden blat i jedną półkę. | TAK |  |
| 5 | Wymiar blatu:- wysokość: 10 mm(+/-10 mm)- szerokość: 740 mm (+/-10 mm)- głębokość: 410 mm (+/-10 mm) | TAK |  |
| 6 | Wymiar półki:- wysokość: 10 mm(+/-10 mm)- szerokość: 655 mm (+/-10 mm)- głębokość: 410 mm (+/-10 mm) | TAK |  |
| 7 | Blat górny i półka z tworzywa ABS, z pogłębieniem zabezpieczającym sprzęt przed zsunięciem się przedmiotów | TAK |  |
| 8 | Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa ABS, wyposażona w koła z tworzywa sztucznego o średnicy 75 mm, w tym dwa z blokadą | TAK |  |
| 9 | Możliwość wyboru kolorów elementów dekoracyjnych wg wzornika kolorów RAL w min 15 kolorach | TAK |  |
| 10 | Deklaracja zgodności CE. | TAK |  |
| 11 | Stolik dostarczony, **jako wyrób gotowy** do użytku (wyklucza się dostawę do samodzielnego montażu). | 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 stolika. | podać |  |
| 16 | Numer katalogowy oferowanego modelu stolika (jeśli posiada). | podać |  |
| 17 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem stolika, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie 3.3: Wózek medyczny anestezjologiczny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Typu ANS-05/ST lub równoważny. | TAK |  |
| 2 | 3 odcinki szyny instrumentalnej do montowania wyposażenia dodatkowego wykonane ze stali kwasoodpornej, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa | TAK |  |
| 3 | 1x nadstawka dwurzędowa na 10 uchylnych, transparentnych pojemników (5+5) | TAK |  |
| 4 | 1x ażurowy koszyk na cewniki wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 o wymiarach: 115x115x500 mm (+/-5mm) | TAK |  |
| 5 | 2x pojemnik na rękawiczki ze stali lakierowanej proszkowo obudowany z 3 stron z mocowaniem na szynę, wymiary pojemnika: 124x75x230 mm (+/- 5 mm) | TAK |  |
| 6 | 1x kosz kolanowy na odpady z tworzywa sztucznego z mocowaniem na szynę | TAK |  |
| 7 | 1x uchwyt z pojemnika na zużyte igły, z mocowaniem na szynę - możliwość dostosowania uchwytu do rozmiaru pojemnika Zamawiającego, | TAK |  |
| 8 | 1x wieszak na kroplówki z regulacją wysokości, z dwoma haczykami | TAK |  |
| 9 | 1x uchwyt do przetaczania umiejscowiony z przodu wózka, nad szufladami, stalowy lakierowany proszkowo - kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 19 kolorów do wyboru | TAK |  |
| 10 | stelaż nadstawki aluminiowo - stalowy, z kanałem montażowym umożliwiającym zmianę regulacji wysokości szyny instrumentalnej oraz doposażenie wózka w dodatkowe akcesoria bez konieczności wykonywania przeróbek technologicznych, wyłącznie za pomocą elementów | TAK |  |
| 11 | 1x blat boczny stalowy lakierowany proszkowo wysuwany z boku wózka | TAK |  |
| 12 | 1x ażurowy koszyk na cewniki wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 o wymiarach: 115x115x500 mm (+/-5mm) | TAK |  |
| 13 | Wymiary wózka bez wyposażenia dodatkowego:- szerokość: 650 mm (+/- 20 mm)- głębokość: 550 mm (+/- 20 mm)- wysokość od podłoża do blatu: 1000 mm (+/- 20 mm)- wysokość całkowita wózka (z nadstawką): 1700 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |
| 14 | Wymiary szafki:- szerokość: 600 mm (+/- 20 mm)- głębokość 500 mm (+/- 20 mm)- wysokość: 805 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |
| 15 | Wózek wyposażony w 5 szuflad: - 2 szuflady o wysokości frontu 97 mm (+/- 5 mm)- 1 szuflada o wysokości frontu 156 mm (+/- 5 mm)- 2 szuflada o wysokości frontu 175 mm (+/- 5 mm) | TAK |  |
| 16 | Wymiary powierzchni użytkowej szuflady: - przy wysokości frontów 2x97 mm: 525x440x82 mm (+/- 5 mm ) (szerokość x głębokość x wysokość)- przy wysokości frontu 1x156 mm: 525x440x141 mm (+/- 5 mm ) (szerokość x głębokość x wysokość)- przy wysokości frontu 2x175 mm: 525x440x150 mm (+/- 5 mm ) (szerokość x głębokość x wysokość) | TAK |  |
| 17 | Szuflady wyposażone w zamek centralny, prowadnice z samodociągiem | TAK |  |
| 18 | Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 19 kolorów do wyboru | TAK |  |
| 19 | Blat stalowy z pogłębieniem, lakierowany proszkowo na biało, otoczony z 3 stron bandami w kolorze frontów, bandy o wysokości min. 50 mm | TAK |  |
| 20 | Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi w kształcie litery C, wykonane z aluminium anodowanego lub lakierowane proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 19 kolorów do wyboru | TAK |  |
| 21 | Podstawa stalowa lakierowana proszkowo na biało z odbojami, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 125 mm, w tym dwa z blokadą | TAK |  |
| 22 | Deklaracja zgodności CE. | TAK |  |
| 23 | Wózek dostarczony, jako wyrób gotowy do użytku (wyklucza się dostawę do samodzielnego montażu). | TAK |  |
| 24 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 25 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 26 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 27 | Nazwa oferowanego modelu wózka. | podać |  |
| 28 | Numer katalogowy oferowanego modelu wózka (jeśli posiada). | podać |  |
| 29 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem wózka, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie 3.4: Wózek medyczny anestezjologiczny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Typu REN-04 lub równoważny. | TAK |  |
| 2 | Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa ABS, wyposażona w 4 koła z tworzywa sztucznego o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z blokadą. | TAK |  |
| 3 | Wymiary wózka bez wyposażenia dodatkowego:- szerokość: 670 mm (+/- 20 mm)- głębokość: 570 mm (+/- 20 mm)- wysokość od podłoża do blatu: 1000 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |
| 4 | Wózek wyposażony w 4 szuflady: - 1 szuflady o wysokości frontu 234 mm (+/- 5 mm)- 3 szuflada o wysokości frontu 156 mm (+/- 5 mm) | TAK |  |
| 5 | Wózek wyposażony w 4 szuflady: - 1 szuflady o wysokości frontu 234 mm (+/- 5 mm)- 3 szuflada o wysokości frontu 156 mm (+/- 5 mm) | TAK |  |
| 6 | Wymiary powierzchni użytkowej szuflady: - przy wysokości frontów 1x234 mm: 525x440x209 mm (+/- 5 mm ) (szerokośćxgłębokośćxwysokość)- przy wysokości frontu 3x156 mm: 525x440x140 mm (+/- 5 mm ) (szerokośćxgłębokośćxwysokość) | TAK |  |
| 7 | Szuflady wyposażone w prowadnice z samodociągiem | TAK |  |
| 8 | Blat z tworzywa ABS w kolorze białym, z pogłębieniem, otoczony z 3 stron bandami o wysokości 40 mmMożliwość łatwego demontażu blatu oraz wymiany w przyszłości na nowy - dostępność wymiennych blatów przez mn. 10 lat. | TAK |  |
| 9 | Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 15 kolorów do wyboru | TAK |  |
| 10 | Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi w kształcie litery C, wykonane z aluminium anodowanego lub lakierowane proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 15 kolorów do wyboru | TAK |  |
| 11 | **WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:** - 4 odcinki szyny instrumentalnej do montowania wyposażenia dodatkowego wykonane ze stali kwasoodpornej, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa- 1x pojemnik na narzędzia 325x175x40mm (+/-5mm)- 1x blat boczny stalowy, lakierowany proszkowo, wysuwany z boku wózka- 1x wieszak kroplówki z regulacją wysokości- 1x półka pod defibrylator wymiar 345x295mm (+/-5mm) z płynna regulacją wysokości i obrotu- 1x uchwyt do butli z tlenem- 1x deska do przeprowadzania RKO wyprofilowana z odpornego tworzywa- 1x kosz na odpady z tworzywa sztucznego, w obudowie drucianej- 1x pojemnik na zużyte igły, z mocowaniem na szynę - możliwość dostosowania uchwytu do rozmiaru pojemnika Zamawiającego,- 1x uchwyt do przetaczania umiejscowiony z przodu wózka, nad szufladami, stalowy lakierowany proszkowo - kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 15 kolorów do wyboru | TAK |  |
| 12 | Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminowych kostek w formie bryły o wymiarach ok. 54x40 mm [wysokość x szerokość], z pokrętłem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie Modur o przekroju 10x30 mm | TAK |  |
| 13 | Deklaracja zgodności CE. | TAK |  |
| 14 | Wózek dostarczony, jako wyrób gotowy do użytku (wyklucza się dostawę do samodzielnego montażu). | TAK |  |
| 15 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 16 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 17 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 18 | Nazwa oferowanego modelu wózka. | podać |  |
| 19 | Numer katalogowy oferowanego modelu wózka (jeśli posiada). | podać |  |
| 20 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem wózka, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie nr 3.5: Parawan zmywalny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Typu PJ-01ST 100/PC lub równoważny. | TAK |  |
| 2 | Stelaż z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo na kolor biały. | TAK |  |
| 3 | Wyposażony w trzy skrętne koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50mm, w tym dwa z blokadą. | TAK |  |
| 4 | Wymiary: szerokość podstawy 450mm, długość 1000mm, wysokość 1700mm. | TAK |  |
| 5 | Wypełnienie biała płyta z tworzywa PC poliwęglan. | TAK |  |
| 6 | Parawan dostarczony, **jako wyrób gotowy** do użytku (wyklucza się dostawę do samodzielnego montażu). | TAK |  |
| 7 | Deklaracja zgodności CE | TAK |  |
| 8 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 9 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 10 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 11 | Nazwa oferowanego modelu parawanu. | podać |  |
| 12 | Numer katalogowy oferowanego modelu parawanu (jeśli posiada). | podać |  |
| 13 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem parawanu, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie nr 4.1: Biurko medyczne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Typu ALB-2110 lub równoważne. | TAK |  |
| 2 | Biurko medyczne z kontenerem mobilnym z trzema szufladami | TAK |  |
| 3 | Blat z płyty wiórowej typu postforming, o grubości min. 38mm, laminowanej wysokociśnieniowym laminatem HPL odpornym na promieniowanie UV oraz dezynfekcje | TAK |  |
| 4 | Stelaż wykonany z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo na kolor wybrany przez Zamawiającego - min. 15 kolorów do wyboru | TAK |  |
| 5 | Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej, kolor do wyboru przez Zamawiającego - min. 7 kolorów do wyboru | TAK |  |
| 6 | Szuflady z systemem cichego domykania | TAK |  |
| 7 | Nóżki o wysokości 100mm z możliwością poziomowania | TAK |  |
| 8 | Wymiary całkowite: - szerokość: 1200 mm (+/- 20 mm)- głębokość: 580 mm (+/- 20 mm)- wysokość: 790 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |
| 9 | Wymagane dokumenty: Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485, Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne) | TAK |  |
| 10 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 11 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 12 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 13 | Nazwa oferowanego modelu biurka. | podać |  |
| 14 | Numer katalogowy oferowanego modelu biurka (jeśli posiada). | podać |  |
| 15 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem biurka, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie nr 4.2: Wózek do bielizny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Typu WMW-1450 lub równoważny. | TAK |  |
| 2 | Wózek do czystej bielizny w formie zabudowanej szafki z pięcioma szufladami | TAK |  |
| 3 | Wózek wyposażony w - 5 szuflad o wysokości frontu min. 150 mm dla każdej szuflady - 1 uchwyt do prowadzenia umiejscowiony z boku wózka (do wyboru z prawej lub lewej strony) | TAK |  |
| 4 | Blat wózka obudowany z 3 stron | TAK |  |
| 5 | Stelaż wykonany z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo na kolor wybrany przez Zamawiającego - min. 15 kolorów do wyboru | TAK |  |
| 6 | Wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej, kolor do wyboru przez Zamawiającego - min. 7 kolorów do wyboru | TAK |  |
| 7 | Podstawa stalowa, lakierowana proszkowo, wyposażona w wysoce mobilne koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 100 mm, w tym dwa z blokadą; odboje zabezpieczające na narożach podstawy | TAK |  |
| 8 | Wymiary całkowite: - szerokość: 640 mm (+/- 20 mm)- głębokość: 540 mm (+/- 20 mm)- wysokość: 1160 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |
| 9 | Wymiary powierzchni użytkowej blatu: - szerokość: 545 mm (+/- 20 mm)- głębokość: 470 mm (+/- 20 mm)- wysokość: 175 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |
| 10 | Wymiary powierzchni użytkowej szuflady: - szerokość: 505 mm (+/- 20 mm)- głębokość: 380 mm (+/- 20 mm)- wysokość: 125 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |
| 11 | Uchwyty szuflad anodowane lub lakierowane proszkowo na wybrany przez Zamawiającego kolor - min. 15 kolorów do wyboru | TAK |  |
| 12 | Wymagane dokumenty: Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485, Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne) | 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 wózka. | podać |  |
| 17 | Numer katalogowy oferowanego modelu wózka (jeśli posiada). | podać |  |
| 18 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem wózka, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie nr 5.1: Taboret obrotowy z oparciem

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Podstawa z kształtownika giętkiego ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, pięcioramienna wyposażona w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm, w tym dwa z blokadą. | TAK |  |
| 2 | Siedzisko i oparcie tapicerowane materiałem nieprzepuszczalnym, zmywalnym i odpornym na dezynfekcję (do wyboru minimum 10 kolorów w tym niebieski). | TAK |  |
| 3 | Regulacja wysokości za pomocą siłownika pneumatycznego dźwignią ręczną | TAK |  |
| 4 | Średnica siedziska 350mm, średnica podstawy 600mm.  | TAK |  |
| 5 | Zakres regulacji wysokości siedziska 550-670mm. | TAK |  |
| 6 | Wszystkie krawędzie zaoblone bezpieczne. | TAK |  |
| 7 | Deklaracja zgodności CE | TAK |  |
| 8 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 9 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 10 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 11 | Nazwa oferowanego modelu taboretu. | podać |  |
| 12 | Numer katalogowy oferowanego modelu taboretu (jeśli posiada). | podać |  |
| 13 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem taboretu, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie nr 5.2: Taboret obrotowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry (wypełnia Wykonawca)** |
| 1 | Podstawa z kształtownika giętkiego ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, pięcioramienna wyposażona w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm, w tym dwa z blokadą. | TAK |  |
| 2 | Siedzisko tapicerowane materiałem nieprzepuszczalnym, zmywalnym i odpornym na dezynfekcję (do wyboru minimum 10 kolorów w tym niebieski). | TAK |  |
| 3 | Regulacja wysokości za pomocą siłownika pneumatycznego dźwignią ręczną | TAK |  |
| 4 | Średnica siedziska 350mm, średnica podstawy 600mm.  | TAK |  |
| 5 | Zakres regulacji wysokości siedziska 550-670mm. | TAK |  |
| 6 | Wszystkie krawędzie zaoblone bezpieczne. | TAK |  |
| 7 | Deklaracja zgodności CE | TAK |  |
| 8 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 9 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 10 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 11 | Nazwa oferowanego modelu taboretu. | podać |  |
| 12 | Numer katalogowy oferowanego modelu taboretu (jeśli posiada). | podać |  |
| 13 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem taboretu, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie nr 5.3: Stolik narzędziowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Typu E-02KO lub równoważny | TAK |  |
| 2 | Konstrukcja ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 | TAK |  |
| 3 | Wymiary stolika:- wysokość 850-1300 mm (+/- 20 mm)- głębokość 500 mm (+/- 20 mm)- długość 750 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |
| 4 | Blat wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 z pogłębieniem zabezpieczającym przed zsuwaniem się przedmiotów | TAK |  |
| 5 | Wymiar blatu: 750 x 500 mm (+/- 20 mm)Wymiar powierzchni użytkowej blatu: 700x450mm (+/-20mm) | TAK |  |
| 6 | Ręczna regulacja wysokości blatu, blokada za pomocą śruby dociskowej | TAK |  |
| 7 | Stolik wyposażony w 4 koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy min. 75 mm, w tym min. 2 z blokadą | TAK |  |
| 8 | Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpiecznie | TAK |  |
| 9 | Deklaracja zgodności CE | TAK |  |
| 10 | Wymagane dokumenty: Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485, Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego | TAK |  |
| 11 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 12 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 12 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 13 | Nazwa oferowanego modelu stolika. | podać |  |
| 14 | Numer katalogowy oferowanego modelu stolika (jeśli posiada). | podać |  |
| 15 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem stolika, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

***Zadanie nr 6.1: Krzesło obrotowe***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Typu Intrata O-12 FS lub równoważne. | TAK |  |
| 2 | Z mechanizmem synchronicznym FS. | TAK |  |
| 3 | Oparcie odchylające się synchronicznie z siedziskiem. | TAK |  |
| 4 | Kąt pochylenia oparcia 20 stopni zsynchronizowany z siedziskiem 11 stopni. | TAK |  |
| 5 | Możliwość blokady oparcia w pięciu pozycjach. | TAK |  |
| 6 | Regulacja wysokości oparcia. | TAK |  |
| 7 | Regulacja siły oporu oparcia za pomocą śruby. | TAK |  |
| 8 | Funkcja Anti-Shock zabezpieczajaca przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady | TAK |  |
| 9 | Szerokie, komfortowe siedzisko i ergonomicznie wyprofilowane oparcie. | TAK |  |
| 10 | Regulacja głębokości siedziska 50mm (FST) | TAK |  |
| 11 | Regulacja wysokości siedziska za pomocą podnośnika pneumatycznego | TAK |  |
| 12 | Siedzisko i oparcie tapicerowane. Tapicerka zmywalna i typu biurowego do wyboru przez Zamawiającego.  | TAK |  |
| 13 | Do wyboru wg palety kolorów oferowanych przez producenta (minimum 10 kolorów). Do oferty załączyć wzornik kolorów w dowolnej postaci. | TAK |  |
| 14 | Tapicerka łatwo zmywalna nie zawierająca pigmentów metalicznych. 100% poliester. Gramatura minimum 320g/m2. Odporność na ścieranie ≥ 100 000 cykli Martindale. | TAK (podać nazwę) |  |
| 15 | Tapicerka biurowa. 100% poliester. Gramatura minimum 250g/m2. Odporność na ścieranie ≥ 150 000 cykli Martindale. | TAK (podać nazwę) |  |
| 16 | Z podłokietnikami z regulowaną wysokością. | TAK |  |
| 17 | Płynna regulacja wysokości siedziska za pomocą podnośnika pneumatycznego. | TAK |  |
| 18 | Pięcioramienna podstawa czarna plastikowa o średnicy 690-710mm.. | TAK |  |
| 19 | Na kółkach samohamowalnych z materiału antystatycznego nie rysującego podłoża twardego. | TAK |  |
| 20 | Głębokość siedziska głębokość 440-490 (FST) , szerokość 480mm.  | TAK |  |
| 21 | Wysokość oparcia 560mm. | TAK |  |
| 22 | Wysokość całkowita 1010-1210mm. | TAK |  |
| 23 | Wysokość siedziska 425-555mm. | TAK |  |
| 24 | Regulacja podłokietników. | TAK |  |
| 25 | Konstrukcja krzesła umożliwiająca łatwe utrzymanie w czystości. | TAK  |  |
| 26 | Krzesło dostarczone, **jako wyrób gotowy** do użytku (wyklucza się dostawę do samodzielnego montażu). | TAK |  |
| 27 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 28 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024 | TAK |  |
| 29 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 30 | Nazwa oferowanego modelu krzesła. | podać |  |
| 31 | Numer katalogowy oferowanego modelu krzesła (jeśli posiada). | podać |  |
| 32 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem krzesła, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

***Zadanie nr 6.2: Kanapa rozkładana***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Rozkładana, z pojemnikiem na pościel. | TAK |  |
| 2 | Prosta, bez boków. | TAK |  |
| 3 | Tapicerowana bezszwowo (lub zawierająca minimum szwów i przeszyć mogących uszkadzać kanapę) materiałem skóropodobnym odpornym na pęknięcia, mycie i środki dezynfekcyjne. | TAK |  |
| 4 | Na sprężynach falistych. | TAK |  |
| 5 | Nóżki w kolorze aluminium. | TAK |  |
| 6 | Wymiary: długość 190-200cm, wysokość 79-85cm, głębokość 82-95cm, głębokość po rozłożeniu ok. 130cm. | TAK |  |
| 7 | Konstrukcja kanapy umożliwiająca łatwe utrzymanie w czystości. | TAK |  |
| 8 | Kolorystyka do wyboru wg dostępnej palety kolorów oferowanych przez producenta (minimum 10 kolorów). | TAK |  |
| 9 | Tapicerka łatwo zmywalna nie zawierająca pigmentów metalicznych. 100% poliester. Gramatura minimum 320g/m2. Odporność na ścieranie ≥ 100 000 cykli Martindale. | TAK |  |
| 10 | Kanapa dostarczona, **jako wyrób gotowy** do użytku (wyklucza się dostawę do samodzielnego montażu). | TAK |  |
| 11 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące, w tym na trwałość tapicerki. | TAK |  |
| 12 | Kanapa do użytku przez całą dobę, codziennie. Wykonana z wysokiej jakości materiałów. | TAK |  |
| 13 | Kanapa dostarczona, jako wyrób gotowy do użytku (wyklucza się dostawę do samodzielnego montażu). | TAK |  |
| 14 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące na wszystkie elementy – w tym tapicerkę. | TAK |  |
| 15 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 16 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 17 | Nazwa oferowanego modelu kanapy. | podać |  |
| 18 | Numer katalogowy oferowanego modelu kanapy (jeśli posiada). | podać |  |
| 19 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem kanapy, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie nr 7: Stołek obrotowy na śrubie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Typu Tom-Pag lub równoważny. | TAK |  |
| 2 | Podstawa stalowa na czterech nogach lakierowana proszkowo na kolor biały. | TAK |  |
| 3 | Siedzisko tapicerowane materiałem skóropodobnym nieprzepuszczalnym, zmywalnym i odpornym na dezynfekcję w kolorze niebieskim. | TAK |  |
| 4 | Wysokość siedziska regulowane w zakresie od 53,3cm do 68,5cm. | TAK |  |
| 5 | Regulacja wysokości za pomocą śruby (obrót siedziska wokół osi). | TAK |  |
| 6 | Średnica siedziska 340-345mm.  | TAK |  |
| 7 | Średnica podstawy 340-345mm. | TAK |  |
| 8 | Nogi wyposażone w stopki antypoślizgowe. | TAK |  |
| 9 | Dopuszczalne obciążenie: 150 kg | TAK |  |
| 10 | Zakres regulacji wysokości siedziska 550-670mm. | TAK |  |
| 11 | Waga 4,9-5,2 kg | TAK |  |
| 12 | Wszystkie krawędzie zaoblone bezpieczne. | TAK |  |
| 13 | Deklaracja zgodności CE | TAK |  |
| 14 | Termin gwarancji minimum 24 miesiące. | TAK |  |
| 15 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 16 | Nazwa producenta wyrobu. | podać |  |
| 17 | Nazwa oferowanego modelu stołka. | podać |  |
| 18 | Numer katalogowy oferowanego modelu stołka (jeśli posiada). | podać |  |
| 19 | Do oferty dostarczyć ilustrowany folder lub katalog producenta z oferowanym modelem stołka, potwierdzającym spełnienie wymagań. | załączyć do oferty |  |

#### Zadanie nr 8.1 i 8.2: Taboret obrotowy na kółkach i na nóżkach

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | Dwa na stopkach oraz dwa 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 8.3: 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 8.4: 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 8.5: Taboret obrotowy na stopkach

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |

#### Zadanie nr 9: Taboret obrotowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry**WYPEŁNIA WYKONAWCA |
| 1 | Typu T02 lub równoważny | TAK |  |
| 2 | Okrągłe siedzisko z pneumatyczną regulacją wysokości góra/dół. | TAK |  |
| 3 | Chromowana stabilna podstawa, wyposażona w 5 kółek do powierzchni twardych, nie brudzących powierzchni. | TAK |  |
| 4 | Regulacja siedziska góra/dół w zakresie min. 520mm-710mm. | TAK |  |
| 5 | Siedzisko zmywalne odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Kolor 5061 (granatowy) | 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 | Średnica siedziska 39 cm. | 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 |  |