



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski\\_elblag](https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag) [www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl](http://www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Załącznik nr 1 do SWZ

## OFERTA

### ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: <b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>	
Adres: <b>82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35</b>	
NIP: 578-310-44-67	REGON: 281098840

### 1. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA


Nazwa: TRONUS POLSKA SP. Z O.O.		
NIP: 5272680141	REGON: 146196211	
Adres: ORDONA 2 A		
Miejscowość: WARSZAWA	Kod pocztowy: 01-237	Województwo: MAZOWIECKIE
e-mail: <a href="mailto:DZP@TRONUS.PL">DZP@TRONUS.PL</a>		Tel: 223536677
Adres do korespondencji:		
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>	<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ *	

### 2. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

(Tabelę 2 należy wypełnić w przypadku składania oferty przez więcej niż jednego wykonawcę, konsorcja. W przypadku składania ofert przez większą ilość wykonawców, tabelę należy skopiować odpowiednio.)

Nazwa:		
NIP:	REGON:	
Adres:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
e-mail:		Tel:
Adres do korespondencji:		
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>	<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ *	

- \* Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln €
- \* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln €
- \* Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln € lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln €.
- \* Jednoosobowa działalność gospodarcza : osoba fizyczna, która uzyskała wpis do ewidencji działalności gospodarczej poprzez posiadanie zezwolenia, licencji lub koncesji na prowadzenie określonej działalności
- \* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą.

	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: ZP/29/2023
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Składam/my ofertę w postępowaniu **ZP/29/2023 na dostawy i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A**, na:

**Pakiet nr 1**

**Cena bez VAT** 422 030,00 zł. słownie : CZTERYSTA DWADZIEŚCIA DWA TYSIĄCE TRZYDZIEŚCI TRZY ZŁ

Stawka/i VAT: 23%,

**Cena z VAT** 519 096,90 . słownie : PIĘĆSET DZIEWIĘTNAŚCIE TYSIĘCY DZIEWIĘDZIESIAT SZEŚĆ ZŁ 90/100

W tym należny podatek VAT 92 538,20 zł.

**Adres e-mail, na który zamawiający zgodnie z treścią § 2 ust. 2 Umowy, dokona zgłoszenia w celu dostarczenia zamawianego sprzętu: [dzp@tronus.pl](mailto:dzp@tronus.pl) , [Konrad.warda@tronus.pl](mailto:Konrad.warda@tronus.pl)**

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

Lp.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy
	NIE DOTYCZY	

- Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku realizacji zamówienia przy współudziale podwykonawców, do zawarcia umów z podwykonawcami zgodnie z postanowieniami art. 409 ustawy Prawo zamówień publicznych
- Oświadczamy, że zgodnie z art. 225 ustawy Pzp wybór naszej oferty (*zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślna: „zaznaczone”*):

- Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług,
- ~~Będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług.~~

W związku z powyższym, oświadczamy, że świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:


Lp.	Świadczenia (nazwa, rodzaj) będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego/ gdy nie dotyczy pozostawić bez wypełnienia	Wartość wskazanych towarów/usług bez podatku VAT

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 685 z późn. zm.).

- Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

	<p style="text-align: center;"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>  tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></p> <p>Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A</p>	<p>Nr sprawy:  ZP/29/2023</p>
--	--	-----------------------------------

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>
7. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Konrad Warda telefon kontaktowy 223536677 wew 12 , 505501283 [konrad.warda@tronus.pl](mailto:konrad.warda@tronus.pl)
8. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Beata Warda-Prezes Zarządu (wpisać nazwisko, funkcję)
9. **Adres e-mail, na który należy kierować zamówienia:** [dzp@tronus.pl](mailto:dzp@tronus.pl) , [Konrad.warda@tronus.pl](mailto:Konrad.warda@tronus.pl)

Warszawa dnia .....

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia



Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



3

Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/19-00

<sup>1</sup>rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>2</sup>W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

3

## Formularz cenowy z 26062023

## Pakiet nr 1

## Załącznik nr 1.1

Lp.	Parametry techniczne - opis lub rysunek nr	Nazwa i opis	Ilość (szt./kpl.)	Cena netto jednostkowa (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość brutto (zł)	UWAGA, składając ofertę na nn. Pakiet, do załącznika nr 1.1 należy dołączyć wypełnione załączniki nr:
1	<b>3</b>	biurko	4	950,00	3 800,00	23%	4 674,00	<b>1.1.1</b>
2	<b>4</b>	biurko komputerowe	2	950,00	1 900,00	23%	2 337,00	<b>1.1.1</b>
3	<b>5</b>	biurko lekarskie	1	950,00	950,00	23%	1 168,50	<b>1.1.1</b>
4	<b>24</b>	lada recepcyjna	1	9 800,00	9 800,00	23%	12 054,00	<b>1.1.4</b>
5	<b>1.1.5</b>	łóżko dostawione dla rodziców	1	2 600,00	2 600,00	23%	3 198,00	<b>1.1.5</b>
6	<b>1.1.6</b>	regał PŁYTA	11	960,00	10 560,00	23%	12 988,80	<b>1.1.6</b>
7	<b>1.1.7</b>	stolik okolicznościowy	4	950,00	3 800,00	23%	4 674,00	<b>1.1.7</b>
8	<b>1.1.8</b>	stolik	5	950,00	4 750,00	23%	5 842,50	<b>1.1.8</b>
9	<b>1.1.9</b>	szafa	7	960,00	6 720,00	23%	8 265,60	<b>1.1.9</b>
10	<b>1.1.10</b>	szafa biurowa	14	960,00	13 440,00	23%	16 531,20	<b>1.1.10</b>
11	<b>1.1.11</b>	szafa biurowa do sufitu	4	960,00	3 840,00	23%	4 723,20	<b>1.1.11</b>
12	<b>1.1.12</b>	stół	1	950,00	950,00	23%	1 168,50	<b>1.1.12</b>
13	<b>1.1.13</b>	stół jadalniany mobilny	1	950,00	950,00	23%	1 168,50	<b>1.1.13</b>
14	<b>1.1.14</b>	stół konferencyjny	1	950,00	950,00	23%	1 168,50	<b>1.1.14</b>
15	<b>1.1.16</b>	szafa na środki czystości	2	950,00	1 900,00	23%	2 337,00	<b>1.1.16</b>
16	<b>1.1.17</b>	szafa ze skrytkami zamykanymi	3	960,00	2 880,00	23%	3 542,40	<b>1.1.17</b>
17	<b>25</b>	lada recepcyjna z nadstawką	6	960,00	5 760,00	23%	7 084,80	<b>1.1.18</b>
18	D1.51 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty oddział pediatryczny dzieci starsze	1	9 800,00	9 800,00	23%	12 054,00	<b>Bez załącznika</b>
19	D1.33 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty oddział pediatryczny dzieci starsze	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>

20	D1.29 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty oddział pediatriczny dzieci starsze	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
21	D1.64 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty oddział pediatriczny dzieci starsze	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
22	D1.34 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty oddział pediatriczny dzieci starsze	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
23	E1.33 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty oddział pediatriczny dzieci młodsze	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
24	D1.11 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty oddział pediatriczny dzieci młodsze	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
25	D1.01 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty oddział pediatriczny dzieci młodsze	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
26	E1.34 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty oddział pediatriczny dzieci młodsze	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
27	D1.07 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty oddział pediatriczny dzieci młodsze	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
28	E1.21 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty oddział pediatriczny dzieci młodsze	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
29	D1.03 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty oddział pediatriczny dzieci młodsze	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
30	P3.40 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
31	P3.44 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
32	P3.54 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
33	P3.56 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
34	P3.57 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
35	P3.62 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
36	P3.79 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
37	P3.90 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>

38	P3.08 + wymagania ogólne	Zestaw mebli med PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
39	P3.81 + wymagania ogólne	Zestaw mebli med PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
40	P3.17 + wymagania ogólne	Zestaw mebli med PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
41	P3.43 + wymagania ogólne	Zestaw mebli med PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
42	P3.65 + wymagania ogólne	Zestaw mebli med PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
43	P3.71 + wymagania ogólne	Zestaw mebli med PSYCH	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
44	K2_38 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty REHA_KARDIOL_	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
45	K2_20 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty REHA_KARDIOL_	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
46	K2_19 + wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty REHA_KARDIOL_	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
47	1.57A+ wymagania ogólne	Nr 1.57A zabudowa kuchenna (meble z płyty) ze zlewozmywakiem górna i dolna, 2x szafka z szufladami, 1 x szafka na całej wysokości kuchni z lodówką wysoką do zabudowy 28 <b>(podać cenę za zestaw z urządzeniami do zabudowy)</b>	1	6 500,00	6 500,00	23%	7 995,00	<b>1.1.48 - parametry lodówki do zabudowy</b>
48	1.13+ wymagania ogólne	Nr 1.13 zabudowa meblowa (z płyty) z szafkami wraz z wbudowanym zlewozmywakiem <b>(podać cenę za zestaw z urządzeniami do zabudowy)</b>	1	12 000,00	12 000,00	23%	14 760,00	<b>Bez załącznika</b>
49	<b>1.1.50</b>	szafka biurowa (kontenreki)	7	12 000,00 zł	84 000,00	23%	103 320,00	<b>1.1.50</b>
50	<b>1.1.51</b>	Szafa ubraniowa	3	500,00 zł	1 500,00	23%	1 845,00	<b>1.1.51</b>
51	<b>1.1.52</b>	SZAFKA ZLEWOZMYWAKOWA ZLEW JEDNOKOMOROWY	3	960,00 zł	2 880,00	23%	3 542,40	<b>1.1.52</b>
52	D3.40+ wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty D3.40_Chir.dziec	1	1 750,00 zł	1 750,00	23%	2 152,50	<b>Bez załącznika</b>
53	D3.41+ wymagania ogólne	Zestaw mebli z płyty D3.41 Chir.dziec	1	6 500,00 zł	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
54	D3.19+ wymagania ogólne	Zestaw mebli med. D3.19_Chir.dziec	1	6 500,00 zł	6 500,00	23%	7 995,00	<b>Bez załącznika</b>
55	<b>26</b>	lada pielęgnarska narożna	1	6 500,00 zł	6 500,00	23%	7 995,00	<b>1.1.56</b>

56	<b>1.1.57</b>	lodówka medyczna w zabudowie	1	9 800,00 zł	9 800,00	23%	12 054,00	<b>1.1.57</b>
57	<b>1.1.58</b>	zlew ze stali nierdzewnej	1	1 000,00 zł	1 000,00	23%	1 230,00	<b>1.1.58</b>
58	<b>1.1.58</b>	Szafka zlewozmywakowa	1	750,00 zł	750,00	23%	922,50	<b>1.1.58</b>
59	<b>1.52 + wymagania ogólne</b>	Nr 1.52 zabudowa medyczna szafkami dolnymi i górnymi, wbudowany zlewozmywak	1	15 000,00 zł	15 000,00	23%	18 450,00	<b>Bez załącznika</b>
Razem					<b>422 030,00 zł</b>	<b>23%</b>	<b>519 096,90 zł</b>	

podpisano podpisem elektronicznym



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

**Meble – warunki ogólne z dnia 26.06.2023r.**  
(Meble z płyty do Pakietu nr 1)

**1) Oddział Chirurgii Dziecięcej**

- pomieszczenie D3.41 Rozdzielnia posiłków
- pomieszczenie D3.40 Zmywalnia
- pomieszczenie D3.19 Pokój przygotowania pielęgniarek

**2) Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej**

- pomieszczenie K2.20 Rozdział posiłków
- pomieszczenie K2.19 Zmywalnia
- pomieszczenie K2.38 Pokój przygotowawczy pielęgniarki

**3) Oddział Pediatriczny Dzieci młodsze**

- pomieszczenie E1.33 Pomieszczenie porządkowe
- pomieszczenie D1.11 Pomieszczenie porządkowe
- pomieszczenie D1.01 Zaplecze socjalno rejestracyjne
- pomieszczenie E1.34 Gabinet diagnostyczno zabiegowy
- pomieszczenie D1.07 Gabinet diagnostyczno zabiegowy
- pomieszczenie D1.03 Gabinet badań
- pomieszczenie E1.21 Pokój przygotowawczy pielęgniarski

**4) Oddział Pediatriczny – dzieci starsze**

- pomieszczenie D1.51 Rozdział posiłków
- pomieszczenie D1.33 Pomieszczenie porządkowe
- pomieszczenie D1.29 Brudownik
- pomieszczenie D1.64 Gabinet diagnostyczno zabiegowy
- pomieszczenie D1.34 Pokój przygotowawczy pielęgniarski

**5) Blok Operacyjny**

- pomieszczenie 1.13 Pokój socjalny
- pomieszczenie 1.57A Kuchnia
- pomieszczenie 1.52 Sala wybudzeniowa

**6) Oddział Psychiatryczny**

- pomieszczenie P3.40 Pomieszczenie porządkowe
- pomieszczenie P3.44 Pokój socjalny
- pomieszczenie P3.54 Brudownik
- pomieszczenie P3.56 Zmywalnia naczyń
- pomieszczenie P3.57 Rozdział posiłków
- pomieszczenie P3.62 Pokój socjalny lekarzy
- pomieszczenie P3.79 Pomieszczenie porządkowe
- pomieszczenie P3.90 Pomieszczenie porządkowe
- pomieszczenie P3.08 Gabinet zabiegowy
- pomieszczenie P3.81 Gabinet badań
- pomieszczenie P3.17 Gabinet badań
- pomieszczenie P3.43 Pokój przygotowawczy pielęgniarski
- pomieszczenie P3.65 Pokój przygotowawczy pielęgniarski
- pomieszczenie P3.71 Punkt pielęgniarski obserwacyjny





**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecialistyczny.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecialistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:

ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

LP	Parametry i funkcje wymagane	Potwierdzenie spełnienia parametrów	Parametry i funkcje oferowane
1.	Korpusy mebli z płyty laminowanej dwustronnie o gr. 18 mm, oklejonej obrzeżem ABS/PCV dobranym pod kolor płyty gr. 0,8 - 2mm, powierzchnia mebli gładka łatwa do dezynfekcji, o podwyższonej odporności na uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjne	TAK	Korpusy mebli z płyty laminowanej dwustronnie o gr. 18 mm, oklejonej obrzeżem ABS/PCV dobranym pod kolor płyty gr. 0,8MM, powierzchnia mebli gładka łatwa do dezynfekcji, o podwyższonej odporności na uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjne
2.	Fronty z płyty laminowanej dwustronnie o gr. 18 mm, oklejonej obrzeżem ABS/PCV dobranym pod kolor płyty gr. 0,8 mm- 2 mm, o podwyższonej odporności na uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjne	TAK	Fronty z płyty laminowanej dwustronnie o gr. 18 mm, oklejonej obrzeżem ABS/PCV dobranym pod kolor płyty gr. 0,8 mm, o podwyższonej odporności na uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjne
3.	Blaty postformingowe grubość 36 mm, powierzchnia mebli gładka łatwa do dezynfekcji, o podwyższonej odporności na uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjne	TAK	Blaty postformingowe grubość 36 mm, powierzchnia mebli gładka łatwa do dezynfekcji, o podwyższonej odporności na uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjne
4.	Uchwyty metalowe. Nóżki z możliwością regulacji lub cokół o wysokości 100mm	TAK	Uchwyty metalowe. Nóżki z możliwością regulacji lub cokół o wysokości 100mm
5.	Szuflady, prowadnice kulkowe z łożyskiem. Wyposażone w zamek centralny do zamykania wszystkich szuflad na raz.	TAK	Szuflady, prowadnice kulkowe z łożyskiem. Wyposażone w zamek centralny do zamykania wszystkich szuflad na raz.
6.	Szafki górne na zawieszkach, montowane na listwie montażowej. Szafki dolne zamykane na zamek	TAK	Szafki górne na zawieszkach, montowane na listwie montażowej. Szafki dolne zamykane na zamek
7.	Głębokość górnych szafek min. 400 mm z drzwiami	TAK	Głębokość górnych szafek 400 mm z drzwiami
8.	Meble dopasowane wymiarami indywidualnie do pomieszczeń oraz do wykonanych podejść sanitarnych i podłączeń elektrycznych. <b>DOPUSZCZAMY ZAOFEROWANIE MEBLI MODUŁOWYCH O ZBLIŻONYCH PARAMETRACH I WYMIARACH</b>	TAK	TAK



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.1 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**BIURKO**

Nazwa	BIURKO
Typ	TR-100
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY		PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Wymiary biurka: - wysokość: 780 mm (+/-10 mm) - szerokość: 1200 mm (+/-10 mm) - głębokość blatu: 650 mm (+/-10 mm)	TAK	- wysokość: 780 mm - szerokość: 1200 mm - głębokość blatu: 650 mm
2.	Materiał na szafę: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
3.	Grubość blatu: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
4.	W tylnej części biurka przez całą długość wzmocnienie z płyty MDF laminowanej o grubości 18 mm o szerokości 400 mm +/- 5mm	TAK	W tylnej części biurka przez całą długość wzmocnienie z płyty MDF laminowanej o grubości 18 mm o szerokości 400 mm
5.	Wysuwana półka pod klawiaturę z płyty na prowadnicach rolkowych	TAK	Wysuwana półka pod klawiaturę z płyty na prowadnicach rolkowych
6.	Kontener na kółkach do biurka: - wymiary 400 mm gł. 390 mm wys. 560 mm +/- 20 mm - wykonany z płyty MDF laminowanej o gr.min. 18 mm - obrzeża wykończone ABS/PCV gr. 2 mm - w wieńcu dolnym zamontowane 4 kółka - 3 szuflady o takich samych wymiarach na prowadnicach rolkowych zamykane na centralny zamek - uchwyty metalowe - kolor do wyboru	TAK	Kontener na kółkach do biurka: - wymiary 400 mm gł. 390 mm wys. 560 mm - wykonany z płyty MDF laminowanej o gr.min. 18 mm - obrzeża wykończone ABS/PCV gr. 2 mm - w wieńcu dolnym zamontowane 4 kółka - 3 szuflady o takich samych wymiarach na prowadnicach rolkowych zamykane na centralny zamek - uchwyty metalowe - kolor do wyboru
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIĄCE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.




Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: ZP/29/2023
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	


Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy

	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: ZP/29/2023
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Załącznik Nr 1.1.4 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

### LADA RECEPCYJNA – 1 SZTUKA

Nazwa	LADA RECEPCYJNA
Typ	TR-2000
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Korpusy mebli: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
2.	Fronty: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
3.	Błat:: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
4.	Uchwyty, Cokół: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
5.	Szuflady, prowadnice kulkowe z łożyskiem	TAK	Szuflady, prowadnice kulkowe z łożyskiem
6.	Meble dopasowane wymiarami indywidualnie do pomieszczeń oraz do wykonanych podejść sanitarnych i połączeń elektrycznych.	TAK	TAK
7.	<b>Poglądowe wymiary znajdują się na szkicach lad pielęgniarskich. DOPUSZCZAMY LADY MODUŁOWE O ZBLIŻONYCH PARAMETRACH I WYMIARACH</b>	X	
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIACE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

#### UWAGA:

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.


Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg</b> tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: <b>ZP/29/2023</b>
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.5 do SWZ

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

**ŁÓŻKO DOSTAWIONE DLA RODZICÓW – 1 SZTUKA**

Nazwa	<b>ŁÓŻKO DOSTAWIONE DLA RODZICÓW</b>
Typ	TR-66333
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej pokrytej lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne, mycie i dezynfekcję oraz promieniowanie UV.	TAK	TAK
2.	Regulacja z pozycji leżącej do siedzącej.	TAK	TAK
3.	Tapicerka wodoodporna i odporna na ścieranie.	TAK	TAK
4.	Boczna i tylna kieszeń.	TAK	TAK
5.	Wymiary zewnętrzne w pozycji leżącej: Szerokość: 680 mm +/- 5% Wysokość: 900 mm +/- 5% Głębokość: 1620 mm +/- 5%	TAK PODAĆ	Szerokość: 680 mm Wysokość: 900 mm Głębokość: 1620 mm
6.	Wymiary zewnętrzne w pozycji siedzącej: Szerokość: 680 mm +/- 5% Wysokość: 1070 mm +/- 5% Głębokość: 870 mm +/- 5%	TAK PODAĆ	Szerokość: 680 mm Wysokość: 1070 mm Głębokość: 870 mm
7.	Wymiary siedziska w pozycji leżącej: Szerokość: 520 mm +/- 5% Głębokość: 990 mm +/- 5%	TAK PODAĆ	Szerokość: 520 mm Głębokość: 990 mm
8.	Wymiary siedziska w pozycji siedzącej: Szerokość: 520 mm +/- 5% Głębokość: 550 mm +/- 5%	TAK PODAĆ	Szerokość: 520 mm Głębokość: 550 mm
9.	Wysokość siedziska od podłoża: 460 mm +/- 5%	TAK PODAĆ	460 mm
10.	Wymiary oparcia: Szerokość: 520 mm +/- 5% Wysokość: 700 mm +/- 5%	TAK PODAĆ	Szerokość: 520 mm Wysokość: 700 mm
11.	Kąt oparcia w pozycji leżącej: 145° +/- 5°	TAK PODAĆ	145°
12.	Kąt oparcia w pozycji siedzącej: 125° +/- 5°	TAK PODAĆ	125°
13.	Wysokość podłokietników nad siedziskiem: 180 mm +/- 5%	TAK PODAĆ	180 mm
14.	Wymiary podnóżka: Szerokość: 520 mm +/- 5% Długość: 250 mm +/- 5%	TAK PODAĆ	Szerokość: 520 mm Długość: 250 mm
15.	Wysokość prześwitu pod siedziskiem: 130 mm +/- 5%	TAK PODAĆ	130 mm
16.	Wysokość prześwitu pod podnóżkiem w pozycji leżącej: 485 mm +/- 5%	TAK PODAĆ	485 mm

1





**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple)-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

17.	Wysokość prześwitu pod podnóżkiem w pozycji siedzącej: 105 mm +/- 5%	TAK PODAĆ	105 mm
18.	Łóżko wyposażone w cztery koła o średnicy 100 mm z czego dwa posiadające blokadę jazdy i obrotu.	TAK	TAK
19.	Maksymalne bezpieczne obciążenie robocze: 135 kg +/- 5%	TAK PODAĆ	135 KG
20.	Kolor łóżka do wyboru.	TAK PODAĆ	CZARNY, SZARY, BRAZOWY
<b>II</b>	<b>OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>		
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIACE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregośkolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl)-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.6 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**REGAŁ PŁYTA – 11 SZTUK**

Nazwa	<b>REGAŁ PŁYTA</b>
Typ	TR-100
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Regał wykonany z płyty: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
2.	Półki regulowane w odległości 33 cm	TAK	TAK
3.	Wymiary szerokość ok 80 cm gł. 40 cm wys. 182 cm +/- 2 cm	TAK	80 cm gł. 40 cm wys. 182 cm
4.	Kolor do wyboru	TAK	TAK
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIACE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregośkolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub " $\geq$ " lub " $\leq$ ", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



Rzeczpospolita  
Polska




Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego





	<p style="text-align: center;"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg</b>  tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple</a>-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></p> <p>Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A</p>	<p>Nr sprawy:  <b>ZP/29/2023</b></p>
--	---	--



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple) - mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.7 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

**STOLIK OKOLICZNOŚCIOWY – 4 SZTUKI**

Nazwa	STOLIK OKOLICZNOŚCIOWY
Typ	TR-119
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Stolik okolicznościowy / kawowy	TAK	TAK
2.	Materiał: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
3.	Obrzeże: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
4.	Kolor blatu: do uzgodnienia z użytkownikiem	TAK	TAK
5.	Grubość blatu: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
6.	Model: kwadratowy	TAK	TAK
7.	Wymiary stolika: długość 500 mm, szerokość 500 mm, wysokość 500 mm	TAK	TAK
8.	Podstawa stolika: stelaż z czterema nogami	TAK	TAK
9.	Materiał na stelaż: rurka stalowa o średnicy 22 mm i grubości 2 mm	TAK	TAK
10.	Kolor stelaża: chrom lub do uzgodnienia z użytkownikiem	TAK	TAK
11.	Nogi zabezpieczone przed rysowaniem powierzchni	TAK	TAK
12.	stelaż trwale przymocowany do blatu, elementy mocowania bezpieczne i zamaskowane w konstrukcji	TAK	TAK
13.	rogi blatu lekko zaokrąglone – o promień 20-30 mm	TAK	TAK
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIĄCE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.




Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: ZP/29/2023
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.8 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**STOLIK – 5 SZTUK**

Nazwa	STOLIK
Typ	TR-1002
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I</b>	<b>PARAMETRY TECHNICZNE</b>		
1.	Stół do pomieszczenia socjalnego	TAK	TAK
2.	Model kwadratowy	TAK	TAK
3.	Materiał: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
4.	Wymiary: 800 x 800 mm	TAK	TAK
5.	Grubość płyty meblowej min. 22 mm	TAK	TAK
6.	Obrzeża: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
7.	Podstawa: stałe nogi / stelaż z nogami	TAK	TAK
8.	Nogi / stelaż: metalowy / malowane proszkowo lub chromoniklowe	TAK	TAK
9.	Średnica nogi / chromoniklowej: 60 mm	TAK	TAK
10.	Wymiar stelaża: wysokość 500-700 mm, szerokość 700 mm, nogi 40-50 mm x 40-50 mm - do ustalenia z użytkownikiem	TAK	TAK
11.	Wysokość położenie blatu: 635-740 mm - do ustalenia z użytkownikiem	TAK	TAK
12.	Kolorystyka blatu / stelaża: do ustalenia z użytkownikiem	TAK	TAK
13.	Mocowanie nóg / stelaża: trwale i nie zagrażające bezpieczeństwu użytkownika	TAK	TAK
<b>II</b>	<b>OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>		
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIĄCE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub " $\geq$ ", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.




Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: ZP/29/2023
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.9 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**SZAFA – 7 SZTUK**

Nazwa	<b>SZAFA</b>
Typ	TR-105
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021


Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Szafa pokojowa	TAK	TAK
2.	Materiał: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
3.	Krawędzie obrzeża: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
4.	Wymiary szafy : wysokość 2100 mm, szerokość 1000 mm, głębokość 600 mm	TAK	TAK
5.	Grubość płyty meblowej: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
6.	Wysokość między półkami wew.: 360-400 mm	TAK	TAK
7.	Ilość półek (możliwość przesuwania/dostosowania półek): 5 z jednej strony szafy (na środku wysokości półka mocowana na stałe) / po przeciwnej stronie drążek do powieszenia ubrań	TAK	TAK
8.	Nośność półek min.30 kg	TAK	TAK
9.	Ilość drzwi na wysokość: 1	TAK	TAK
10.	Ilość drzwi na szerokość: 2	TAK	TAK
11.	Ilość zawiasów na drzwiczki: min. 3	TAK	TAK
12.	Kolorystyka: do uzgodnienia z użytkownikiem	TAK	TAK
13.	Nóżki z możliwością regulacji: metalowe / chromoniklowe – wysokości min. 100 mm	TAK	TAK
14.	Cokół podstawy (opcja): wysokość min. 100 mm z zabezpieczeniem od wilgoci	TAK	TAK
15.	Zamek cylindryczny do zabezpieczenia drzwi szafy; możliwość mocowania do ściany w celu zwiększenia stabilności i bezpieczeństwa użytkownika	TAK	TAK
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIACE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.



	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: <b>ZP/29/2023</b>
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple)-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.10 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**SZAFA BIUROWA – 14 SZTUK**

Nazwa	SZAFA BIUROWA
Typ	TR-170
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Szafa biurowa / regał na segregatory	TAK	TAK
2.	Materiał na szafę / regał: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
3.	Krawędzie obrzeża płyty: Materiał na szafę: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
4.	Wymiary szafy / regału: wysokość 2100 mm, szerokość 1000 mm, głębokość 450 mm	TAK	TAK
5.	Grubość płyty meblowej: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
6.	Wysokość między półkami wew.: 360-400 mm	TAK	TAK
7.	Ilość półek (możliwość przesuwania/dostosowania półek): 5 (w tym jedna stała – na wysokości dolnych drzwiczek – górnej poziomej krawędzi)	TAK	TAK
8.	Nośność półek min. 30 kg	TAK	TAK
9.	Ilość drzwi na wysokość: 2	TAK	TAK
10.	Ilość drzwi na szerokość: 2	TAK	TAK
11.	Ilość zawiasów na drzwiczki: min. 2	TAK	TAK
12.	Kolorystyka: do uzgodnienia z użytkownikiem	TAK	TAK
13.	Nóżki z możliwością regulacji: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
14.	Cokół podstawy: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
15.	zamek do zabezpieczenia drzwi szafy; możliwość mocowania do ściany w celu zwiększenia stabilności i bezpieczeństwa użytkownika	TAK	TAK
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIACE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.



Rzeczpospolita  
Polska




Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego





	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: <b>ZP/29/2023</b>
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple)-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.11 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**SZAFKA BIUROWA DO SUFITU – 4 SZTUKI**

Nazwa	SZAFKA BIUROWA DO SUFITU
Typ	TR-500
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Szafka biurowa / regał na segregatory	TAK	TAK
2.	Materiał na szafę / regał: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
3.	Krawędzie obrzeża płyty: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
4.	Wymiary szafy / regału: wysokość 2600 – 3000 mm, szerokość 600 mm, głębokość 400mm	TAK	TAK
5.	Grubość płyty meblowej: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
6.	Wysokość między półkami wew.: 360-400 mm	TAK	TAK
7.	Ilość półek (możliwość przesuwania/dostosowania półek): 5-6	TAK	TAK
8.	Nośność półek min. 30 kg	TAK	TAK
9.	Ilość drzwi na wysokość: 2	TAK	TAK
10.	Ilość drzwi na szerokość: 2	TAK	TAK
11.	Kolorystyka: do uzgodnienia z użytkownikiem	TAK	TAK
12.	Nóżki z możliwością regulacji: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
13.	Cokół podstawy: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIACE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "> ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.




Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: ZP/29/2023
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.12 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**STÓŁ – 1 SZTUKA**

Nazwa	<b>STÓŁ</b>
Typ	TR-3000
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Stół do pomieszczenia socjalnego	TAK	TAK
2.	model kwadratowy	TAK	TAK
3.	Materiał na blat stołu: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
4.	Wymiary: 800 x 800 mm	TAK	TAK
5.	Grubość płyty meblowej: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
6.	Obrzeża: fazowane i klejane PCV / zwiększona odporność na wilgoć i uszkodzenia mechaniczne	TAK	TAK
7.	Podstawa: stałe nogi / stelaż z nogami	TAK	TAK
8.	Wymiar stelaża: wysokość 715 mm, szerokość 700 mm, nogi 40-50 mm x 40-50 mm	TAK	TAK
9.	Wysokość położenie blatu: 740-760 mm	TAK	TAK
10.	Kolorystyka blatu / stelaża: do ustalenia z użytkownikiem	TAK	TAK
11.	Mocowanie nóg / stelaża: trwałe i nie zagrażające bezpieczeństwu użytkownika.	TAK	TAK
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIĄCE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów




Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: <b>ZP/29/2023</b>
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.13 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

**STÓŁ JADALNIANY MOBILNY – 1 SZTUKA**

Nazwa	<b>STÓŁ JADALNIANY MOBILNY</b>
Typ	TR-00112
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Stół jadalniany	TAK	TAK
2.	Materiał na stół: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
3.	Obrzeża: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
4.	Kolor: do uzgodnienia z użytkownikiem	TAK	TAK
5.	Grubość blatu: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
6.	Typ stołu: prostokąt	TAK	TAK
7.	Wymiary stołu: długość 2300 x szerokość 900 mm +/- 20 mm	TAK	TAK
8.	Wysokość położenia blatu: 760 mm +/- 10	TAK	TAK
9.	Podstawa stołu: Stelaż na 4 nogi	TAK	TAK
10.	Podstawa / nogi stołu: trwale i bezpiecznie mocowane do blatu / elementy łączące estetyczne i zamaskowane	TAK	TAK
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIECY
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.




Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: <b>ZP/29/2023</b>
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl)-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.14 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**STÓŁ KONFERENCYJNY – 1 SZTUKA**

Nazwa	STÓŁ KONFERENCYJNY
Typ	TR-8855
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Stół konferencyjny na 10 osób	TAK	TAK
2.	Materiał na blat stołu: Materiał na szafę: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
3.	Kolor blatu: do uzgodnienia z użytkownikiem	TAK	TAK
4.	Obrzeża: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
5.	Wymiary stołu: długość 3000-3200 mm, szerokość 1000-1200 mm, wysokość 740- 760 mm	TAK	TAK
6.	Grubość płyty / blatu: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
7.	Podstawa – nogi / stelaż: metalowy / chromoniklowy lub malowany proszkowo – podwyższona odporność na uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekujące	TAK	TAK
8.	Kolorystyka podstawy stołu: do uzgodnienia z użytkownikiem	TAK	TAK
9.	Nogi / stelaż: zabezpieczone przed rysowaniem powierzchni / podłoża	TAK	TAK
10.	Montaż podstawy do blatu: trwałe i bezpieczny dla użytkownika, mocowania ukryte	TAK	TAK
11.	ze względu na wymiary blatu – dzielony na długości z jednoczesnym estetycznym i trwałym łączeniem.	TAK	TAK
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIĄCE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", " $\pm$ " lub " $\geq \leq$ ", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest



Rzeczpospolita  
Polska




Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego





	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: ZP/29/2023
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple)-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.16 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**STSZAFA NA ŚRODKI CZYSTOŚCI– 2 SZTUKI**

Nazwa	SZAFA NA ŚRODKI CZYSTOŚCI
Typ	TR-1202
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I</b>	<b>PARAMETRY TECHNICZNE</b>		
1.	Materiał na szafę: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
2.	Obrzeża: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
3.	Kolor: do uzgodnienia z użytkownikiem	TAK	TAK
4.	Wymiary szafy: wysokość 2100-2400 mm, szerokość 800 mm, głębokość 450-600 mm	TAK	TAK
5.	Grubość płyty meblowej: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
6.	Ilość drzwi do szafy: 2	TAK	TAK
7.	Ilość zawiasów na skrzydło drzwiowe: min. 3	TAK	TAK
8.	Ilość półek: 5	TAK	TAK
9.	Wysokość obsadzenia / dostosowania półek: regulowana	TAK	TAK
10.	Nośność półek: 25-30 kg	TAK	TAK
11.	Nóżki: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
12.	Typ zabezpieczenia drzwi: zamek cylindryczny	TAK	TAK
13.	możliwość przytwierdzenia do ściany w celu poprawy stabilności i bezpieczeństwa użytkownika	TAK	TAK
<b>II</b>	<b>OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>		
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIĄCE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", " $\pm$ " lub " $\geq$ ", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.




Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: ZP/29/2023
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.17 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**STSZAFA ZE SKRYTKAMI ZAMYKANymi – 3 SZTUKI**

Nazwa	SZAFA ZE SKRYTKAMI ZAMYKANymi
Typ	TR-6633
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Szafa ze skrytkami / schowkami zamykanymi	TAK	TAK
2.	Materiał na szafę: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
3.	Obrzeża konstrukcji i drzwiczek: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
4.	Kolor: do uzgodnienia z użytkownikiem	TAK	TAK
5.	Wymiary szafy : wysokość 1935-2000 mm, szerokość 960 mm, głębokość 410-450 mm	TAK	TAK
6.	Wymiary schowka: wysokość 436 mm, szerokość 295 mm, głębokość min 390 mm	TAK	TAK
7.	Szerokość drzwi / schowków: 300 mm	TAK	TAK
8.	Grubość płyty meblowej: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
9.	Wysokość półki w schowku: regulowana / przestrzeń pod półką min. format A4 w pionie/	TAK	TAK
10.	Ilość sekcji w poziomie: 3	TAK	TAK
11.	Ilość drzwiczek: 12	TAK	TAK
12.	Ilość zawiasów na skrzydle drzwiczek: min. 2	TAK	TAK
13.	Każdy ze schowków zabezpieczony jednym zamkiem	TAK	TAK
14.	Typ zamka: zamek na klucz cylindryczny / ilość kluczy 2 szt. na schowek	TAK	TAK
15.	Nóżki lub cokół: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
16.	Możliwość przytwierdzenia do ściany w celu zabezpieczenia przed przemieszczeniem i poprawą stabilności bezpieczeństwa użytkownika	TAK	TAK
17.	Możliwość oznakowania schowków numerycznie (dwucyfrowo) lub identyfikatorem (wymiar 60 mm x 100 mm)	TAK	TAK
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIĄCE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregośkolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.




Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: <b>ZP/29/2023</b>
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.18 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**LADA RECEPCYJNA – 6 SZTUK**

Nazwa	<b>LADA RECEPCYJNA</b>
Typ	TR-001744441
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Korpusy mebli: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
2.	Fronty: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
3.	Blat: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
4.	Uchwyty: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK	TAK
5.	Szuflady, prowadnice kulkowe z łożyskiem	TAK	TAK
6.	Meble dopasowane wymiarami indywidualnie do pomieszczeń oraz do wykonanych podejść sanitarnych i połączeń elektrycznych. Projekt należy przedstawić po podpisaniu umowy	TAK	TAK
7.	<b>Poglądowe wymiary znajdują się na szkicach lad pielęgniarskich. DOPUSZCZAMY LADY MODUŁOWE O ZBLIŻONYCH PARAMETRACH I WYMIARACH</b>	X	
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIĄCE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.




Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: <b>ZP/29/2023</b>
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple)-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.48 do SWZ

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**ŁODÓWKA WYSOKA DO ZABUDOWY – 1 SZTUKA**

Nazwa	<b>ŁODÓWKA WYSOKA DO ZABUDOWY</b>
Typ	TR-377441
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Lodówka do zabudowy	TAK	
2.	Wymiary (WxSxG) 177X54X54,5 Pojemność chłodziarki 194 l +/- 3l Pojemność zamrażarki 79 l +/- 2l	TAK podać	177X54X54,5 Pojemność chłodziarki 194 l Pojemność zamrażarki 79 l
3.	Sterowanie mechaniczne lub elektroniczne	TAK PODAĆ	mechaniczne
4.	Położenie zamrażarki na dole	TAK	TAK
5.	Bezsronowa	TAK	TAK
6.	Oświetlenie wnętrza typu LED	TAK	TAK
7.	Liczba półek 5 szt., półki w drzwiach 3 szt. , szuflada na warzywa i owoce min. 1szt.	TAK	TAK
8.	Zakres temperatury -18°C do 7°C	TAK	TAK
9.	Poziom hałasu 35 dB +/- 2dB	TAK	TAK
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 miesiące
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

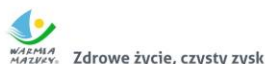
Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.


Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.





	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg</b> tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: <b>ZP/29/2023</b>
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.52 do SWZ

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**  
**SZAFKA ZLEWOZMYWAKOWA I ZLEW JEDNOKOMOROWY – 3 SZTUKI**

Nazwa	SZAFKA ZLEWOZMYWAKOWA I ZLEW JEDNOKOMOROWY
Typ	TR-00993
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Wymiary szafki stojącej: - wysokość: 850 mm (+/-10 mm) - szerokość: 600 mm (+/-10 mm) - głębokość: 600 mm (+/-10 mm)	TAK PODAĆ	- wysokość: 850 mm - szerokość: 600 mm) - głębokość: 600 mm
2.	Szafka stojąca przyścienna, jednokomorowa pod zlewozmywak - front: drzwi pełne jednoskrzydłowe - wyposażenie: 1x zlewozmywak jednokomorowy ze stali nierdzewnej,	TAK	TAK
3.	Szafka wykonana z płyty MDF o gr. 18 mm oklejonej obrzeżem ABS dobranym pod kolor płyty o gr. 2 mm, blat postforming o gr 38 mm , uchwyty metalowe o rozstawie 18 mm, cokół o wysokości 100 mm.	TAK	TAK
4.	Kolor szafki do wyboru przez Zamawiającego	TAK Podać	TAK
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIACE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

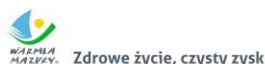
Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.


Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich



	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg</b> tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: <b>ZP/29/2023</b>
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Nr sprawy:  
ZP/29/2023


Załącznik Nr 1.1.57 do SWZ

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**ŁODÓWKA - 1 SZT.**

Nazwa	<b>ŁODÓWKA</b>
Typ	TR-933444
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
1.	Wymiary (WxSxG) 80x56x60	TAK	TAK
2.	Sterowanie mechaniczne lub elektroniczne	TAK	TAK
3.	Przeszkłone drzwi	TAK	TAK
4.	Odszraniane automatyczne	TAK	TAK
5.	Oświetlenie wnętrza typu LED	TAK	TAK
6.	Liczba półek 3	TAK	TAK
7.	Zakres temperatury 0 do 10oC	TAK	TAK
8.	Poziom hałasu 38 dB +/- 2dB	TAK	TAK
<b>II OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>			
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	TAK
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK
3.	Autoryzowany serwis gwarancyjny świadczony w siedzibie Zamawiającego	TAK, Podać dane teleadresowe	REKLAMACJE@TRONUS.PL
4.	Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany wyrób do używania i obrotu na terenie RP (Deklaracja Zgodności zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych – Dz.U.2020.186 t.j. z dnia 2020.02.06. lub certyfikat CE) oraz wpisy/zgłoszenia do Rejestru wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych lub oświadczenie, że dokumenty takie nie są wymagane.	TAK, dołączyć do oferty	
5.	Termin przystąpienia serwisu Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej – maksymalnie 48 godzin od zgłoszenia o wadzie – z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy	TAK	TAK
6.	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych przez min. 10 lat od oddania do eksploatacji	TAK	TAK
7.	Szkolenie personelu medycznego w terminie wzajemnie uzgodnionym z Zamawiającym	TAK	TAK
8.	Instrukcja w języku polskim (wraz z dostawą i uruchomieniem aparatu)	TAK	TAK
9.	Dostarczenie kart gwarancyjnych wraz z urządzeniem	TAK	TAK
10.	Dostarczenie paszportu technicznego wraz z odpowiednimi wpisami	TAK	TAK

	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg</b> tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: <b>ZP/29/2023</b>
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub " $\geq$ " lub " $\leq$ ", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.58 do SWZ

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

**SZAFKA ZLEWOZMYWAKOWA, ZLEW JEDNOKOMOROWY - 1 ZESTAW**

Nazwa	<b>SZAFKA ZLEWOZMYWAKOWA, ZLEW JEDNOKOMOROWY</b>
Typ	TR-101022
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)	
<b>I</b>	<b>PARAMETRY TECHNICZNE</b>		
1.	Wymiary szafki stojącej: - wysokość: 850 mm (+/-10 mm) - szerokość: 600 mm (+/-10 mm) - głębokość: 600 mm (+/-10 mm) -	TAK	TAK
2.	Szafka stojąca przyścienna, jednokomorowa pod zlewozmywak - front: drzwi pełne jednoskrzydłowe - wyposażenie: 1x zlewozmywak jednokomorowy ze stali nierdzewnej,	TAK	TAK
3.	Szafka wykonana z płyty MDF o gr. 18 mm oklejonej obrzeżem ABS dobranym pod kolor płyty o gr. 2 mm, blat postforming o gr 38 mm , uchwyty metalowe o rozstawie 18 mm, cokół o wysokości 100 mm.	TAK	TAK
4.	Kolor szafki do wyboru przez Zamawiającego	TAK	TAK
<b>II</b>	<b>OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>		
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	TAK
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

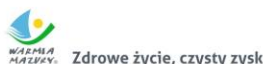
Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów


Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów

1



	<p style="text-align: center;"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg</b>  tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></p> <p>Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A</p>	<p>Nr sprawy:  <b>ZP/29/2023</b></p>
--	---	--

technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/29/2023

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Załącznik Nr 1.1.51 do SWZ z dnia 26.06.2023r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

**SZAFA UBRANIOWA – 3 SZTUKI**

Nazwa	SZAFA UBRANIOWA
Typ	TR-R36
Producent	TRONUS
Kraj pochodzenia	POLSKA
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2021

Lp.	PARAMETR WYMAGANY		PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)
<b>I</b>	<b>PARAMETRY TECHNICZNE</b>		
1.	Szafa jednodrzwiowa wykonana z płyty: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK PODAĆ	Szafa jednodrzwiowa wykonana z płyty laminowanej dwustronnie o gr. 18 mm
2.	Fronty szafy: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne.	TAK PODAĆ	Fronty z płyty laminowanej dwustronnie o gr. 18 mm, oklejonej obrzeżem ABS/PCV dobranym pod kolor płyty gr. 0,8 mm
3.	Wymiary szerokość ok. 60 cm gł. 40 cm. Wys. 193 cm	TAK PODAĆ	60 cm gł. 40 cm. Wys. 193 cm
4.	Uchwyty, Cokół: Zgodnie z opisem: Meble – warunki ogólne..	TAK Podać	Uchwyty metalowe cokół o wysokości 100mm
5.	Szafa wyposażona w dwie półki regulowane górną i dolną , pod górną półką drążek służący do powieszenia ubrań.	TAK	TAK
6.	Drzwi szafy zamykane na zamek meblowy typu patentowy	TAK	TAK
7.	Kolor do wyboru	TAK PODAĆ	TAK
<b>II</b>	<b>OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>		
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące	TAK	24 MIESIACE
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	TAK

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.



Rzeczpospolita  
Polska




Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego





	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg</b> tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: <b>ZP/29/2023</b>
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy

	<p align="center"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu<sup>A</sup></b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>  tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/">http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></p>	Nr sprawy: ZP/29/2023
	<p align="center">Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A</p>	

**TRONUS POLSKA**  
S.P. Z O. O.  
ul. Orzona 2A, 01-237 Warszawa  
e-mail : [dzp@tronus.pl](mailto:dzp@tronus.pl)  
tel. (22) 353-66-77, fax (22) 499-41-77  
NIP:5272680141 REGON:146196211 KRS:0000426304

Załącznik nr 2.1 do SWZ

.....  
*pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy  
ubiegającego się o udzielenie zamówienia*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Przystępując do postępowania nr ZP/29/2023 w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na dostawę i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust.1 pkt 4) ustawy Pzp..**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (*podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:\*)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

\*) jeżeli dotyczy

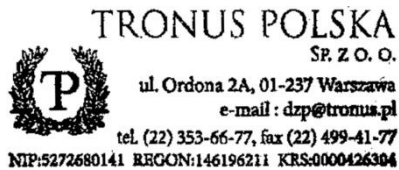


	<p align="center"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu<sup>A</sup></b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>          tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/">http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></p>	Nr sprawy: ZP/29/2023
	<p align="center">Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.:          „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A</p>	

Warszawa , dnia .....

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o  
udzielenie zamówienia

	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu<sup>A</sup></b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/">http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: ZP/29/2023
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	



Załącznik nr 2.2 do SWZ

.....  
 pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy /  
 Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A**, prowadzonego przez Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

Oświadczam, że:

**nie zachodzą** w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2023 poz. 129)<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655, 85, 2180 i 2185) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106 oraz 2022r. poz. 1488), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu<sup>A</sup></b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/">http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy: ZP/29/2023
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A	

~~zachodzą~~ w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2023 poz. 129)<sup>2</sup>.

\*) zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

#### INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) KRS – 0000426304 <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

WARSZAWA dnia .....

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o  
udzielenie zamówienia

2



Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/19-00

<sup>2</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593, 655, 85, 2180 i 2185) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106 oraz z 2022r. poz. 1488), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu<sup>A</sup>  
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski\\_elblag](https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag) <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/> e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.:  
„Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Nr sprawy:  
ZP/29/2023



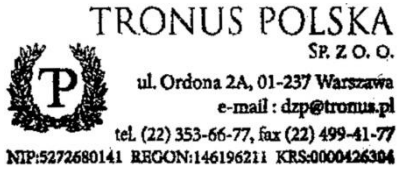
**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblag](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag) [www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl](http://www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A

Nr sprawy:  
ZP/29/2023



**TRONUS POLSKA**

S.P. Z O. O.

ul. Ordona 2A, 01-237 Warszawa

e-mail : [dzp@tronus.pl](mailto:dzp@tronus.pl)

tel. (22) 353-66-77, fax (22) 499-41-77

NIP:5272680141 REGON:146196211 KRS:0000426304

Załącznik nr 2.3 do SWZ

.....  
*pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy  
ubiegającego się o udzielenie zamówienia*

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

### **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Przystępując do postępowania nr ZP/29/2023 w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na dostawę i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 4A.**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Warszawa dnia .....

Podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie  
ubiegających się o udzielenie zamówienia

