

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DOSTAWA APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ZAMAWIAJĄCEGO

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 4 poz. 1

Przedmiot zamówienia: dostawa wózków reanimacyjnych – 3 szt.

Typ Producent/Firma: Zakład Techniki Medycznej „TECH-MED” Sp. z o.o.

Typ asortymentu i numery katalogowe (jeśli dotyczy): Wózek reanimacyjny seria REN, Typ wykonania: REN-04

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Wózek reanimacyjny wyposażony w 4 szuflady	Tak	TAK, Wózek reanimacyjny wyposażony w 4 szuflady
2	Wymiary wózka bez wyposażenia dodatkowego: - szerokość: 650 mm (+/- 20 mm) - głębokość: 550 mm (+/- 20 mm) - wysokość od podłoża do blatu: 1000 mm (+/- 20 mm)	Tak, podać	TAK, Wymiary wózka bez wyposażenia dodatkowego: - szerokość: 650 mm - głębokość: 550 mm - wysokość od podłoża do blatu: 1000 mm
3	Wymiary szafki: - szerokość: 600 mm (+/- 20 mm) - głębokość 500 mm (+/- 20 mm) - wysokość: 805 mm (+/- 20 mm)	Tak, podać	TAK, Wymiary szafki: - szerokość: 600 mm - głębokość 500 mm - wysokość: 805 mm
4	Wózek wyposażony w 4 szuflady: - 1 szuflada o wysokości frontu 234 mm (+/- 5 mm) - 3 szuflady o wysokości frontu 156 mm (+/- 5 mm)	Tak, podać	TAK, Wózek wyposażony w 4 szuflady: - 1 szuflada o wysokości frontu 234 mm - 3 szuflady o wysokości frontu 156 mm
5	Wymiary powierzchni użytkowej szuflady: - przy wysokości frontów 1x234 mm: 525x440x209 mm (+/- 5 mm) (szerokość x głębokość x wysokość) - przy wysokości frontu 3x156 mm: 525x440x140 mm (+/- 5 mm) (szerokość x głębokość x wysokość)	Tak, podać	TAK, Wymiary powierzchni użytkowej szuflady: - przy wysokości frontów 1x234 mm: 525x440x209 mm (szerokość x głębokość x wysokość) - przy wysokości frontu 3x156 mm: 525x440x140 mm (szerokość x głębokość x wysokość)
6	Szuflady wyposażone w prowadnice z samodociągami	Tak, podać	TAK, Szuflady wyposażone w prowadnice z samodociągami
7	Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, min. 19 kolorów do wyboru	Tak, podać	TAK, Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, 21 kolorów do wyboru
8	Blat szafki z stalowy, lakierowany proszkowo z pogłębieniem, obudowany z 3 stron bandami zabezpieczającymi przed zsunięciem się przedmiotów, wysokość band: 50 mm (+/- 5 mm)	Tak, podać	TAK, Blat szafki z stalowy, lakierowany proszkowo z pogłębieniem, obudowany z 3 stron bandami zabezpieczającymi przed zsunięciem się przedmiotów, wysokość band: 50 mm
9	Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi, wykonane z aluminium anodowanego lub lakierowane proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, min. 19 kolorów do wyboru	Tak, podać	TAK, Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi, wykonane z aluminium anodowanego lub lakierowane proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, 21 kolorów do wyboru
10	Podstawa stalowa lakierowana proszkowo na biało z odbojami, wyposażona w koła w obudowie z	Tak, podać	TAK, Podstawa stalowa lakierowana proszkowo na biało z odbojami, wyposażona w

	tworzywa sztucznego o średnicy 125 mm, w tym dwa z blokadą		koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 125 mm, w tym dwa z blokadą
11	<p>Wypożyczenie dodatkowe wózka:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 odcinki szyny instrumentalnej do montowania wyposażenia dodatkowego wykonane ze stali kwasoodpornej, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa - 1 szt. wysuwany blat boczny, stalowy, lakierowany proszkowo - 1 szt. wieszak kroplówki z regulacją wysokości z dwoma haczykami - 1 szt. wyprofilowana deska do przeprowadzania RKO, wykonana z odpornego tworzywa sztucznego - 1 szt. koszyk na akcesoria 360x160x150mm (+/- 5mm) - 1 szt. kosz na odpady z tworzywa z pokrywą uchylną - 1 szt. uchwyt do przetaczania umiejscowiony z przodu wózka, nad szufladami, stalowy lakierowany proszkowo - kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, min. 19 kolorów do wyboru 	Tak, podać	<p>TAK, Wypożyczenie dodatkowe wózka:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 odcinki szyny instrumentalnej do montowania wyposażenia dodatkowego wykonane ze stali kwasoodpornej, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa - 1 szt. wysuwany blat boczny, stalowy, lakierowany proszkowo - 1 szt. wieszak kroplówki z regulacją wysokości z dwoma haczykami - 1 szt. wyprofilowana deska do przeprowadzania RKO, wykonana z odpornego tworzywa sztucznego - 1 szt. koszyk na akcesoria 360x160x150mm - 1 szt. kosz na odpady z tworzywa z pokrywą uchylną - 1 szt. uchwyt do przetaczania umiejscowiony z przodu wózka, nad szufladami, stalowy lakierowany proszkowo - kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, 21 kolorów do wyboru
12	Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminiowych kostek 54x40 mm (wysokość x szerokość), z pokrętkiem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie Modur o przekroju 10x30 mm	Tak, podać	TAK, Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminiowych kostek 54x40 mm (wysokość x szerokość), z pokrętkiem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie Modur o przekroju 10x30 mm
Warunki gwarancji i inne			
13	Wózek fabrycznie nowy, nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, rok produkcji 2024	Tak	TAK, Wózek fabrycznie nowy, nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, rok produkcji 2024
14	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	TAK, Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą
15	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak, podać	TAK, Gwarancja 24 miesiące
16	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, opis	TAK, Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski
17	Adres i numer zgłoszeniowy	Tak	TAK, Zakład Techniki Medycznej "TECH-MED" Sp. z o.o. Ul. Ernsta Petersona 6A 85-862 Bydgoszcz Tel. 52 360 58 50 do 89 wew.26, Kom. 791 001 961
18	Przy dostawie dołączyć, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności CE, Wpis lub zgłoszenie do URW MiPB, Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485, Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)	Tak	TAK, Przy dostawie dołączony zostanie: protokół przekazania-odbioru, atest na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności CE, Wpis do URW MiPB, Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485, Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po dostawie będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaferuje w swojej ofercie **wyrob medyczny** już posiadający wyżej opisane parametry niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli

wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w. W przypadku pozostawienia pustego miejsca Zamawiający uzna, że Wykonawca w miejscu tym wpisał „NIE”, bez dodatkowego wzywania Wykonawcy do wyjaśnień w tym zakresie.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia i jego typu oraz numeru katalogowego jeśli są znane.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony oraz zainstalowany (jeśli dotyczy) na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie należącym do Zamawiającego w Tczewie, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych w niniejszej SWZ.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 4 poz. 2

Przedmiot zamówienia: dostawa wózków reanimacyjnych - 2 szt.

Typ Producent/Firma: Zakład Techniki Medycznej „TECH-MED” Sp. z o.o.

Typ asortymentu i numery katalogowe (jeśli dotyczy): Wózek reanimacyjny seria OPTIMUM R, Typ: OR-2ABS

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Wózek reanimacyjny wyposażony szafkę z 2 szufladami i półkę pod szafką	Tak	TAK, Wózek reanimacyjny wyposażony szafkę z 2 szufladami i półkę pod szafką
2	Wymiary wózka bez wyposażenia dodatkowego: - szerokość 700 mm (+/- 20 mm) - głębokość 560 mm (+/- 20 mm) - wysokość od podłoża do blatu 1000 mm (+/- 20 mm)	Tak, podać	TAK, Wymiary wózka bez wyposażenia dodatkowego: - szerokość 700 mm - głębokość 560 mm - wysokość od podłoża do blatu 1000 mm
3	Wymiary szafki: - szerokość 600 mm (+/- 20 mm) - głębokość 500 mm (+/- 20 mm) - wysokość: 390 mm (+/- 20 mm)	Tak, podać	TAK, Wymiary szafki: - szerokość 600 mm - głębokość 500 mm - wysokość: 390 mm
4	Wózek wyposażony w szafkę z 2 szufladami: - 2 x szuflady o wysokości frontu 156 mm (+/- 10 mm)	Tak, podać	TAK, Wózek wyposażony w szafkę z 2 szufladami: - 2 x szuflady o wysokości frontu 156 mm
5	Wymiary półki: 600x500mm (+/- 10mm)	Tak, podać	TAK, Wymiary półki: 600x500mm
6	Wymiary powierzchni użytkowej szuflad: - szerokość: 525 mm (+/- 10 mm) - głębokość: 465 mm (+/- 10 mm) - wysokość: 145 mm (+/- 10 mm)	Tak, podać	TAK, Wymiary powierzchni użytkowej szuflad: - szerokość: 525 mm - głębokość: 465 mm - wysokość: 145 mm
7	Stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo na biało. Profil nośny z 2 kanałami montażowymi po obydwu stronach umożliwiający regulację wysokości położenia szyn instrumentalnych oraz rozbudowę wózka w przyszłości o wyposażenie dodatkowe wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. Kanały montażowe zaślepione elastyczną, wyjmowaną uszczelką zabezpieczającą przed gromadzeniem się brudu, min. 8 kolorów do wyboru przez Zamawiającego	Tak, podać	TAK, Stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo na biało. Profil nośny z 2 kanałami montażowymi po obydwu stronach umożliwiający regulację wysokości położenia szyn instrumentalnych oraz rozbudowę wózka w przyszłości o wyposażenie dodatkowe wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. Kanały montażowe zaślepione elastyczną, wyjmowaną uszczelką zabezpieczającą przed gromadzeniem się brudu, 8 kolorów do wyboru przez Zamawiającego
8	Blat wózka wykonany z tworzywa ABS, z przegłębieniem, otoczony z 3 stron bandami o wysokości 40 mm	Tak, podać	TAK, Blat wózka wykonany z tworzywa ABS, z przegłębieniem, otoczony z 3 stron bandami o wysokości 40 mm

9	Blat z ABS z możliwością demontażu - dostępność wymiennych blatów przez min. 10 lat	Tak	TAK, Blat z ABS z możliwością demontażu - dostępność wymiennych blatów przez 10 lat
10	Wymiary blatu: 600x500 mm (+/- 10 mm) Wymiary powierzchni użytkowej blatu: 550x450 mm (+/- 10 mm)	Tak, podać	TAK, Wymiary blatu: 600x500 mm Wymiary powierzchni użytkowej blatu: 550x450 mm
11	Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS pełniącą funkcję odbojów, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 125 mm, w tym dwa z blokadą	Tak, podać	TAK, Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS pełniącą funkcję odbojów, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 125 mm, w tym dwa z blokadą
12	Szafka stalowa lakierowana proszkowo na biało, front lakierowany na wybrany kolor z palety RAL, min. 19 kolorów do wyboru przez Zamawiającego	Tak, podać	TAK, Szafka stalowa lakierowana proszkowo na biało, front lakierowany na wybrany kolor z palety RAL, 21 kolorów do wyboru przez Zamawiającego
13	Prowadnice szuflad z samodociągami	Tak	TAK, Prowadnice szuflad z samodociągami
14	Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi w kształcie litery C, wykonane z aluminium anodowanego lub lakierowane proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, min. 19 kolorów do wyboru	Tak	TAK, Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi w kształcie litery C, wykonane z aluminium anodowanego lub lakierowane proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, 21 kolorów do wyboru
15	Wyposażenie dodatkowe wózka: - 4 szt. odcinki szyny instrumentalnej do montowania wyposażenia dodatkowego wykonane ze stali kwasoodpornej, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa - 1 szt. pojemnik na narzędzia 325x175x40mm (+/- 5 mm) - 1 szt. wieszak kroplówki z regulacją wysokości, głowica na 4 haczyki - 1 szt. uchwyt do pojemnika na zużyte igły, dostosowany do wymiarów pojemnika Zamawiającego - 1 szt. pojemnik na rękawiczki obudowany z 3 stron, wymiary pojemnika: 124x75x230 mm (+/- 5 mm) - 1 szt. kosz na odpady z tworzywa sztucznego z pokrywą uchylną - 1 szt. kosz na akcesoria stalowy lakierowany proszkowo 360x160x150mm (+/- 5 mm) - 1 szt. uchwyt do przetaczania umiejscowiony z przodu wózka, nad szufladami, stalowy lakierowany proszkowo - kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, min. 19 kolorów do wyboru	Tak, podać	TAK, Wyposażenie dodatkowe wózka: - 4 szt. odcinki szyny instrumentalnej do montowania wyposażenia dodatkowego wykonane ze stali kwasoodpornej, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa - 1 szt. pojemnik na narzędzia 325x175x40mm - 1 szt. wieszak kroplówki z regulacją wysokości, głowica na 4 haczyki - 1 szt. uchwyt do pojemnika na zużyte igły, dostosowany do wymiarów pojemnika Zamawiającego - 1 szt. pojemnik na rękawiczki obudowany z 3 stron, wymiary pojemnika: 124x75x230 mm - 1 szt. kosz na odpady z tworzywa sztucznego z pokrywą uchylną - 1 szt. kosz na akcesoria stalowy lakierowany proszkowo 360x160x150mm - 1 szt. uchwyt do przetaczania umiejscowiony z przodu wózka, nad szufladami, stalowy lakierowany proszkowo - kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, 21 kolorów do wyboru
16	Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminiowych kostek 54x40 mm z wyjątkiem kosza na odpady (wysokość x szerokość), z pokrętkiem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie Modulur o przekroju 10x30 mm	Tak, podać	TAK, Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminiowych kostek 54x40 mm z wyjątkiem kosza na odpady (wysokość x szerokość), z pokrętkiem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie Modulur o przekroju 10x30 mm
	Warunki gwarancji i inne		
17	Wózek fabrycznie nowy, nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, rok produkcji 2024	Tak	TAK, Wózek fabrycznie nowy, nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, rok produkcji 2024

18	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	TAK, Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą
19	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak, podać	TAK, Gwarancja 24 miesiące
20	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, opis	TAK, Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski
21	Adres i numer zgłoszeniowy	Tak	TAK, Zakład Techniki Medycznej "TECH-MED" Sp. z o.o. Ul. Ernsta Petersona 6A 85-862 Bydgoszcz Tel. 52 360 58 50 do 89 wew.26, Kom. 791 001 961
22	Przy dostawie dołączyć, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności CE, Wpis lub zgłoszenie do URW MiPB, Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485, Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)	Tak	TAK, Przy dostawie dołączony zostanie: protokół przekazania-odbioru, atest na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności CE, Zgłoszenie do URW MiPB, Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485, Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po dostawie będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie **wyrób medyczny** już posiadający wyżej opisane parametry niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w. W przypadku pozostawienia pustego miejsca **Zamawiający uzna, że Wykonawca w miejscu tym wpisał „NIE”**, bez dodatkowego wzywania Wykonawcy do wyjaśnień w tym zakresie.
3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia i jego typu oraz numeru katalogowego jeśli są znane.
4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony oraz zainstalowany (jeśli dotyczy) na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie należącym do Zamawiającego w Tczewie, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych w niniejszej SWZ.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 4 poz. 3

Przedmiot zamówienia: dostawa stolika instrumentalnego typ Mayo - 1 szt.

Typ Producent/Firma: Zakład Techniki Medycznej „TECH-MED” Sp. z o.o.

Typ asortymentu i numery katalogowe (jeśli dotyczy): Stolik instrumentalny seria K-4, Typ wykonania: E-01KO

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Stolik instrumentalny typ MAYO	Tak	TAK, Stolik instrumentalny typ MAYO
2	Wymiary stolika: - wysokość 950-1320 mm (+/- 20 mm) - szerokość 500 mm (+/- 20 mm) - długość 750 mm (+/- 20 mm)	Tak, podać	TAK, Wymiary stolika: - wysokość 950-1320 mm - szerokość 500 mm - długość 750 mm
3	Konstrukcja ze stali kwasoodpornej gatunek 0H18N9	Tak	TAK, Konstrukcja ze stali kwasoodpornej gatunek 0H18N9
4	Podstawa w kształcie litery T, wyposażona w 3 koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 75 mm, wszystkie z blokadą	Tak, podać	TAK, Podstawa w kształcie litery T, wyposażona w 3 koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 75 mm, wszystkie z blokadą
5	Błat wykonany ze stali kwasoodpornej gatunek 0H18N9 z przegłębieniem, obracany w poziomie o 360° z blokadą obrotu	Tak	TAK, Błat wykonany ze stali kwasoodpornej gatunek 0H18N9 z przegłębieniem, obracany w poziomie o 360° z blokadą obrotu

6	Regulacja wysokości blatu, podnoszony hydraulicznie za pomocą pedału nożnego	Tak	TAK, Regulacja wysokości blatu, podnoszony hydraulicznie za pomocą pedału nożnego
7	Wymiar blatu: 750x500 mm (+/- 20 mm)	Tak, podać	TAK, Wymiar blatu: 750x500 mm
8	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpiecznie	Tak	TAK, Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpiecznie
Warunki gwarancji i inne			
9	Wózek fabrycznie nowy, nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, rok produkcji 2024	Tak	TAK, Wózek fabrycznie nowy, nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, rok produkcji 2024
10	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	TAK, Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą
11	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak, podać	TAK, Gwarancja 24 miesiące
12	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, opis	TAK, Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski
13	Adres i numer zgłoszeniowy	Tak	TAK, Zakład Techniki Medycznej "TECH-MED" Sp. z o.o. Ul. Ernsta Petersona 6A 85-862 Bydgoszcz Tel. 52 360 58 50 do 89 wew.26, Kom. 791 001 961
14	Przy dostawie dołączyć, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności CE, Wpis lub zgłoszenie do URW MiPB, Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485, Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)	Tak	TAK, Przy dostawie dołączony zostanie: protokół przekazania-odbioru, atest na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności CE, Zgłoszenie do URW MiPB, Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485, Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po dostawie będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie **wyrób medyczny** już posiadający wyżej opisane parametry niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w. W przypadku pozostawienia pustego miejsca **Zamawiający uzna, że Wykonawca w miejscu tym wpisał „NIE”**, bez dodatkowego wzywania Wykonawcy do wyjaśnienia w tym zakresie.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia i jego typu oraz numeru katalogowego jeśli są znane.

4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony oraz zainstalowany (jeśli dotyczy) na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie należącym do Zamawiającego w Tczewie, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych w niniejszej SWZ.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI

Pakiet nr 4 poz. 4

Przedmiot zamówienia: dostawa szafek przyłóżkowy - 50 szt.

Typ Producent/Firma: Zakład Techniki Medycznej „TECH-MED” Sp. z o.o.

Typ asortymentu i numery katalogowe (jeśli dotyczy): Szafka przyłóżkowa seria WD, Typ wykonania: WD-1

Lp.	Parametry graniczne	Wartość wymagana	Oferowana wartość
1	Szafka przyłóżkowa	Tak	TAK, Szafka przyłóżkowa
2	Szafka przyłóżkowa jednostronna - szuflada, drzwiczki, z korpusem i drzwiami wykonanym z	Tak	TAK, Szafka przyłóżkowa jednostronna - szuflada, drzwiczki, z korpusem i drzwiami wykonanym z

	plyty obustronnie laminowanej z obrzeżami z okleiny PCV		plyty obustronnie laminowanej z obrzeżami z okleiny PCV
3	Blat z laminatu HPL w kolorze białym o grubości co najmniej 10 mm	Tak, podać	TAK, Blat z laminatu HPL w kolorze białym o grubości 10 mm
4	Fronty z płyty meblowej laminowanej, min. 5 kolorów do wyboru przez Zamawiającego	Tak, podać	TAK, Fronty z płyty meblowej laminowanej, 6 kolorów do wyboru przez Zamawiającego
5	Wymiary części szafki z drzwiczkami - 390mm (+/- 5mm) szerokość - 360mm (+/- 5mm) głębokość - 410mm (+/-5mm) wysokość	Tak, podać	TAK, Wymiary części szafki z drzwiczkami - 390mm szerokość - 360mm głębokość - 410mm wysokość
6	Wymiary powierzchni użytkowej szuflady: - 340mm (+/- 5mm) szerokość - 330mm (+/- 5mm) głębokość - 120mm (+/-5mm) wysokość	Tak, podać	TAK, Wymiary powierzchni użytkowej szuflady: - 340mm szerokość - 330mm głębokość - 120mm wysokość
7	Wymiary całkowite - 430mm (+/- 5mm) szerokość - 460mm (+/- 5mm) głębokość - 880mm (+/-5mm) wysokość	Tak, podać	TAK, Wymiary całkowite - 430mm szerokość - 460mm głębokość - 880mm wysokość
8	Wyposażona w podwójne koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 50mm	Tak, podać	TAK, Wyposażona w podwójne koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 50mm
Warunki gwarancji i inne			
9	Stoliki fabrycznie nowe, nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, rok produkcji 2024	Tak	TAK, Stoliki fabrycznie nowe, nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, rok produkcji 2024
10	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	Tak	TAK, Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą
11	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak, podać	TAK, Gwarancja 24 miesiące
12	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak, opis	TAK, Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski
13	Adres i numer zgłoszeniowy	Tak	TAK, Zakład Techniki Medycznej "TECH-MED" Sp. z o.o. Ul. Ernsta Petersona 6A 85-862 Bydgoszcz Tel. 52 360 58 50 do 89 wew.26, Kom. 791 001 961
14	Przy dostawie dołączyć, protokół przekazania-odbioru, atesty na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności CE, Wpis lub zgłoszenie do URW MiPB	Tak	TAK, Przy dostawie dołączony zostanie: protokół przekazania-odbioru, atest na dopuszczenie do obrotu i użytku na terenie Polski, deklaracja zgodności CE, Zgłoszenie do URW MiPB

1. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po dostawie będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
2. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie **wyrób medyczny** już posiadający wyżej opisane parametry niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia, z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w. W przypadku pozostawienia pustego miejsca **Zamawiający uzna, że Wykonawca w miejscu tym wpisał „NIE”**, bez dodatkowego wzywania Wykonawcy do wyjaśnień w tym zakresie.
3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia i jego typu oraz numeru katalogowego jeśli są znane.
4. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony i wniesiony oraz zainstalowany (jeśli dotyczy) na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie należącym do Zamawiającego w Tczewie, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych w niniejszej SWZ.

Bydgoszcz, dnia 13.03.2024 r.
(miejscowość i data)

Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania
DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ