**EZ/151/2021/ESŁ**

**Załącznik nr 2.9 do SWZ**

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne)**

**Pakiet nr 9 – Fotel zabiegowy do dializ - 1 szt.**

**Producent**  ........................................................................................................

**Nazwa-model/typ** ............................................................................................

**Kraj pochodzenia** .............................................................................................

**Rok produkcji** ..................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych parametrów technicznych** | **Parametry i wartości wymagane** | **PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać** |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, min. 2021 rok produkcji | Takpodać |  |
| 2 | Zasilanie AC 230V; 50HZ; poniżej 1000W | TAK |  |
| 3 | Konstrukcja wykonana ze stali węglowej pokrytej lakierem proszkowym | TAK |  |
| 4 | Siedzisko i podłokietniki pokryte tkaniną powlekaną, tapicerka – poszycie bezszwowa odporne na działanie środków dezynfekujących i promieni UV | TAK |  |
| 5 | Tapicerka dopuszczona do stosowania w placówkach służby zdrowia, posiadająca atest higieniczny, odporna na dezynfekcję standardowymi środkami stosowanymi w szpitalach | TAK |  |
| 6 | Podstawa fotela zabudowana osłoną z tworzywowa ABS łatwą w dezynfekcji i utrzymania czystości | TAK |  |
| 7 | Estetyczne obudowy tworzywowe podłokietników, segmentu pleców, siedziska oraz podnóżka | TAK |  |
| 8 | 4 podwójne koła o średnicy ø100 w obudowie antystatycznej z indywidualną blokadą | TAK |  |
| 9 | Elektryczna regulacja podparcia pleców w zakresie 0-75° | TAKpodać |  |
| 10 | Elektryczna regulacja podparcia nóg w zakresie 0-30° | TAKpodać |  |
| 11 | Elektryczna regulacja do pozycji Trendelenburga w zakresie od 0 do -18° | TAKpodać |  |
| 12 | Elektryczna regulacja do pozycji Anty- Trendelenburga w zakresie od 0 do -5° | TAKpodać |  |
| 13 | Elektryczna regulacja wysokości fotela w zakresie 530-970 mm oparta na kolumnie elektrycznej w obudowie aluminiowej | TAKpodać |  |
| 14 | Możliwość ustawienie fotela w pozycji Trendelenburga przy pomocy jednego przycisku na pilocie wyraźnie oznaczonego kolorem czerwonym | TAK |  |
| 15 | Możliwość ustawienia fotela w pozycji wyjściowej/ krzesełkowej ułatwiającej pacjentowi wejście oraz zejście z fotela. Ustawienie to odbywa się za pomocą jednego wyraźnie oznaczonego przycisku na pilocie  | TAK |  |
| 16 | Pilot przewodowy zabezpieczony przed przypadkowym uruchomieniem  | TAK |  |
| 17 | Możliwość zaprogramowania ustawienia ulubionego fotela za pomocą 1 wyraźnie oznaczonego przycisku na pilocie  | TAK |  |
| 18 | Możliwość wyboru wersji kolorystycznej tapicerki - co najmniej 18 kolorów  | TAK |  |
| 19 | Podłokietniki o szerokości co najmniej 16 cm, podłokietniki z regulacją horyzontalną regulacją kątową w zakresie -20° do 60° w poziomie oraz regulacją wysokości w zakresie +65 mm  | TAKpodać |  |
| 20 | Segment nożny oraz segment siedziska tapicerowany jednoczęściową bezszwową tapicerką łatwą do utrzymania czystości, odporną na uszkodzenia mechaniczne i promieniowanie UV oraz dezynfekcję  | TAKpodać |  |
| 21 | Możliwość ustawienia fotela w pozycji poziomej do podłoża i wykorzystanie jako stołu zabiegowego (oprócz podnóżka) | TAKpodać |  |
| 22 | Regulacja horyzontalna podłokietników za pomocą sprężyn gazowych  | TAK |  |
| 23 | Podłokietniki zintegrowane z segmentem oparcia pleców  | TAK |  |
| 24 | Długość całkowita fotela 2160 mm  | TAKpodać |  |
| 25 | Szerokość siedziska oraz oparcia pleców 605 mm  | TAKpodać |  |
| 26 | Szerokość całkowita fotela nie więcej niż 950 mm  | TAKpodać |  |
| 27 | Fotel wyposażony w regulowany w pionie zagłówek, uchwyt prześcieradła jednorazowego, kosz na podstawowe rzeczy pacjenta montowany z tyłu fotela będący integralną częścią fotela  | TAK |  |
| 28 | Dopuszczalne obciążenie 180 kg  | TAK |  |
| 29 | Podpora pod stopy wykonana z łatwo zmywalnego materiału posiadająca przestrzeń pomiędzy segmentem nóg a podnóżkiem umożliwiająca łatwą regulację zakresu wysokości. Regulacja płynna za pomocą sprężyny gazowej. Dźwignia regulacji podnóżka w miejscu łatwego dostępu dla pacjenta przy segmencie siedziska  | TAK |  |
| 30 | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | TAK |  |
| **Wyposażenie** |
| 31 | Statyw na płyny infuzyjne z 4 hakami | TAK |  |
| 32 | Taboret medyczny:* przeznaczony do stosowania w jednostkach służby zdrowia, np. szpitalach
* wyposażony w mechanizm regulujący wysokość zakres min 59 max 78
* okrągłe i miękkie siedzisko o grubości 10 cm
* średnica siedziska 390 mm
* dodatkowy chromowany podnóżek na stopy zwiększający komfort użytkowania, regulowany za pomocą specjalnego mechanizmu, niwelując nagłe przesuwanie
* wyposażony w oparcie, wysokość regulowana 7-8 cm
* podstawa pięcioramienna chromowana wyposażona w mobilne kółka
* średnica podstawy 600 mm
 | TAKpodać |  |
| **Pozostałe warunki** |
| 1 | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | Tak |  |
| 2 | Karta gwarancyjna w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą urządzenia)* | Tak |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres gwarancji minimum 24 miesiące licząc od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową. | Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym | *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.36 SWZ.* |

**Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi…………….……………..………………....... (uzupełnić)**

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z ww. parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.