**Znak sprawy: EZ/63/2022/ESŁ**

**Załącznik nr 2 do Zaproszenia**

*(Załącznik nr 1 do umowy)*

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

**TABORETY MEDYCZNE**

1. **TABORET Z OPARCIEM – 2 szt.**

Wykonawca/Producent …………………………………………………………………………………………

Nazwa produktu/Model/Nr katalogowy ………………………………………………………………………..

Kraj pochodzenia …………………………………………

Rok produkcji minimum 2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **OPIS MINIMALNYCH WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** | **PARAMETR WYMAGANY**  | **PARAMETR OFEROWANY**  |
| **TABORET Z OPARCIEM – 2 szt.** |
|  | Taboret z siedziskiem i oparciem tapicerowanym materiałem zmywalnym, odpornym na dezynfekcję. | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego (min. 15 kolorów do wyboru).\* | TAK, PODAĆ |  |
|  | Taboret wyposażony w podstawę z kształtownika giętego, wykonanego ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9. | TAK |  |
|  | Podstawa pięcioramienna wyposażona w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm, w tym 2 z blokadą. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Regulacja wysokości siedziska za pomocą siłownika pneumatycznego , dźwignią ręczną. | TAK |  |
|  | Oparcie taboretu z możliwością regulacji wysokości. | TAK |  |
|  | Wymiary:-średnica podstawy 600 mm (+/- 5 mm)-średnica siedziska 350 mm (+/- 5 mm)-regulacja siedziska w zakresie 550-670 mm (+/- 5 mm) lub 715-965 mm (+/- 5 mm | TAK, PODAĆ |  |
|  | Wymagane dokumenty:Deklaracja zgodności CE, Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB, Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 | TAK |  |
|  | Gwarancja: 24 miesiące (licząc od terminu określonego w §7 pkt 1 wzoru umowy) + karta gwarancyjna (załączyć przy dostawie). | TAK |  |

1. **TABORET BEZ OPARCIA – 10 szt.**

Wykonawca/Producent …………………………………………………………………………………………

Nazwa produktu/Model/Nr katalogowy ………………………………………………………………………..

Kraj pochodzenia …………………………………………

Rok produkcji minimum 2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **OPIS MINIMALNYCH WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** | **PARAMETR WYMAGANY**  | **PARAMETR OFEROWANY**  |
| **TABORET BEZ OPARCIA – 10 szt.** |
|  | Taboret z siedziskiem tapicerowanym materiałem zmywalnym, odpornym na dezynfekcję. | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego (min. 15 kolorów do wyboru).\* | TAK, PODAĆ |  |
|  | Taboret wyposażony w podstawę z kształtownika giętego, wykonanego ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9. | TAK |  |
|  | Podstawa pięcioramienna wyposażona w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm, w tym 2 z blokadą. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Regulacja wysokości siedziska za pomocą siłownika pneumatycznego, dźwignią ręczną. | TAK |  |
|  | Wymiary:-średnica podstawy 600 mm (+/- 5 mm)-średnica siedziska 350 mm (+/- 5 mm)-regulacja siedziska w zakresie 550-670 mm (+/- 5 mm) lub 715-965 mm (+/- 5 mm) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Wymagane dokumenty:Deklaracja zgodności CE, Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB, Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 | TAK |  |
|  | Gwarancja: 24 miesiące (licząc od terminu określonego w §7 pkt 1 wzoru umowy) + karta gwarancyjna (załączyć przy dostawie). |  |  |

*\*Informację w sprawie wyboru koloru Zamawiający przekaże w dniu zawarciu umowy.*

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju prowadzi …………………...…..………………….......

*(uzupełnić)*

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w 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.

.................................

Wykonawca