**EZ/219/2022/EK**

**Załącznik nr 2.1 do SWZ**

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Pakiet nr 1 – Fotel do dializ – 3 szt.**

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

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

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

**Rok produkcji** **min. 2022 r**...............................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru wymaganego/ granicznego** | **Wartość wymagana / graniczna** | **Wartość oferowana**  **(podać / opisać)** |
|  | Konstrukcja fotela wykonana ze stali galwanizowanej pokrytej lakierem proszkowym odporna na korozję oraz działanie promieniowania UV | TAK |  |
|  | Siedzisko wykonane z pianki wiskoelastycznej, termoplastycznej w zmywalnym pokrowcu odpornym na działanie środków dezynfekujących | TAK |  |
|  | Gęstość pianki materaca min. 30kg/m3 | TAK |  |
|  | Wysokość fotela , podparcie pleców i nóg oraz regulacje TB/ATB regulowane elektro-mechanicznie za pomocą ręcznego pilota przewodowego | TAK |  |
|  | Podstawa jezdna stołu pokryta antybakteryjnym tworzywem ABS odpornym na działanie środków dezynfekujących oraz promieniowanie UV | TAK |  |
|  | Wielopozycyjne podłokietniki regulowane ręcznie z możliwością demontażu | TAK |  |
|  | Poduszka pod szyję z możliwością regulacji wysokości | TAK |  |
|  | Regulowana i demontowalna podpórka na stopy | TAK |  |
|  | Stojak kroplówki zamocowany w podstawie fotela | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie robocze min. 180kg | TAK |  |
|  | Całkowita długość: 1680mm (+/- 5%) | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości: 600-800mm (+/- 5%) | TAK |  |
|  | Szerokość siedziska i oparcia pleców: 665mm (+/- 5%) | TAK |  |
|  | Szerokość stołu z zamontowanymi podłokietnikami: 1025mm (+/- 5%) | TAK |  |
|  | Regulacja funkcji Trendelenburga i anty-trendelenburga: 130-140 (+/- 2%) | TAK |  |
|  | Regulacja segmentu pleców: 750 (+/- 2%) | TAK |  |
|  | Regulacja segmentu nóg: 400 (+/- 2%) | TAK |  |
|  | Długość segmentu pleców: 960mm (+/- 5%) | TAK |  |
|  | Głębokość siedziska: 670mm (+/- 5%) | TAK |  |
|  | Długość podłokietników: 600mm (+/- 5%) | TAK |  |
|  | Szerokość podłokietników: 200mm (+/- 5%) | TAK |  |
|  | Waga stołu max. 135kg | TAK |  |
|  | **Pozostałe warunki** | | |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |
|  | Karta gwarancyjna *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | 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 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.