**EZ/85/2025/MZ**

Załącznik nr 2 do Zaproszenia

Załącznik nr 1 do umowy

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Wózki do przewożenia zwłok z hydrauliczną regulacją wysokości** **– 5 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Model | Podać |  |
| 3 | Rok produkcji min. 2025 | Tak, podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
|  | Zestaw składa się z wózka do przewożenia zwłok, zdejmowanej tacy oraz pokrywy | TAK |  |
|  | Wózek z hydrauliczną regulacją wysokości w zakresie min 50 cm – 85cm | TAK |  |
|  | Ręczna pompa hydrauliczna usytułowana przy uchwycie do przetaczania wózka | TAK |  |
|  | Wózek w całości wykonany ze stali nierdzewnej | TAK |  |
|  | W narożnikach wózka krążki odbojowe zapobiegające uszkodzeniom wózka podczas transportu | TAK |  |
|  | Wózek wyposażony w 4 koła skrętne, każde z indywidualną blokadą | TAK |  |
|  | 4 koła wózka pompowane - średnica 20-30 cm | TAK |  |
|  | Zdejmowana taca | TAK |  |
|  | Długość blatu tacy: max 190 cm | TAK |  |
|  | Szerokość blatu tacy: max 64 cm | TAK |  |
|  | Grubość tacy: max 4cm | TAK |  |
|  | Konstrukcja pokrywy ze stali nierdzewnej kwasoodpornej 1.4301 | TAK |  |
|  | Certyfikat (atest) lub deklaracja zgodności z polską normą EN 1.4301 | TAK, ZAŁĄCZYC |  |
|  | Pokrywa z uchwytem | TAK |  |
|  | Pokrywa z uszczelkami i cięgami mocującymi zapobiegającymi samowolne zsunięcie się pokrywy z wózka. | TAK |  |
|  | Długość całkowita wózka: max 2200mm | TAK |  |
|  | Szerokość całkowita wózka: 70 cm | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie: min 200 kg | TAK |  |
|  | Waga wózk: 60 kg (+/- 3 kg) | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej lub elektronicznej | TAK |  |
|  | Karta gwarancyjna – załączyć do dostawy | TAK |  |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące. | TAK |  |

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.