PAKIET NR 18
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Wózka do transportu chorych – 1 szt. montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi i eksploatacji.

Producent : …….....
Typ urządzenia : ……
Kraj pochodzenia : ……
Rok produkcji 2018

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Wózek do transportu chorych – 1 szt.			
1	Konstrukcja wózka – metalowa malowana proszkowo	TAK	
2	Długość 2020 mm (+/- 50 mm)	TAK	
3	Szerokość 730 mm (+/- 50 mm)	TAK	
4	Wymiary leża : 1850 x 525 mm (+/- 20 mm)	TAK	
5	Regulacja wysokości leża hydrauliczna w zakresie od 620 do 940 mm (+/- 20 mm) za pomocą obustronnej dźwigni nożnej	TAK	
6	Reg. Pozycji Trendelenburga ok. 18 st. i anty – Trendelenburga ok. 10 st. Za pomocą sprężyny gazowej z blokadą	TAK	
7	Leże dwuczęściowe pokryte odejmowanym materacem o gr. Min. 30 mm	TAK	
8	Leże zabezpieczone przed uderzeniami za pomocą 4 krążków odbojowych	TAK	
9	Wózek wyposażony w chromowane barierki boczne	TAK	
10	Regulacja segmentu pleców do 65 st. Za pomocą sprężyny gazowej	TAK	
11	Pod leżem tunel na kasetę RTG	TAK	
12	Podstawa z metalowym koszem na podręczne rzeczy pacjenta oraz uchwyt na butle z tlenem	TAK	
13	4 koła jezdne , wykonane z tworzywa z blokada centralną i kierunkową	TAK	
14	Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu	TAK	
15	Wykonawca przed złożeniem oferty uprawniony jest do przeprowadzenia wizji lokalnej w pomieszczeniu, w którym mają być zamontowane wyroby	TAK	

16	Wykonawca nie może podczas realizacji zawartej umowy powoływać się na jakiekolwiek okoliczności dotyczące wykonania robót , które były możliwe do ustalenia podczas przeprowadzonej z należytą starannością wizji lokalnej	TAK	
17	W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.	TAK	
Serwis i gwarancja			
1	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
2	Serwis na terenie Polski (proszę wykaz dołączyć do oferty)	TAK	
3	Odpowiedź serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 24 h w okresie pogwarancyjnym – do 48 h.	TAK	
4	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni – urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach i funkcjonalności	TAK	
5	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy	TAK	
6	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
7	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
8	Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego – min. 10 lat	TAK	
9	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
10	Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK	
11	Bezpłatne szkolenie pracownika serwisu SP ZOZ w Sanoku z zakresu obsługi technicznej i konserwacji urządzenia poświadczone certyfikatem	TAK	