***Załącznik nr 1.5 do SWZ***

**Wózek - wanna – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis parametrów | Parametr wymagany lub oceniany | Parametr oferowany |
| 1. | **Warunki wstępne** |  |  |
| 2. | Aparaty/urządzenia fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, niepowystawowe, i nieużywane. | Tak |  |
| 3. | Aparaty/urządzenia dostarczone wraz z założonym Paszportem Technicznym:  - z wypełnioną w pełni metryką  - wpisem o przeprowadzonym uruchomieniu/instalacji przez autoryzowany serwis lub autoryzowanego dostawcę  - datą następnego przeglądu | Tak |  |
| 4. | Drukowana instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z aparatem/urządzeniem (nie dopuszcza się instrukcji obsługi tylko w wersji elektronicznej, może być jako dodatkowa opcja). | Tak |  |
| 5. | Foldery aparatów/urządzeń, dołączone do oferty, w języku polskim lub w języku obcym z dołączonym tłumaczeniem treści folderu | Tak |  |
| 6. | Kserokopia deklaracji CE. | Tak |  |
| 7. | Producent/Oferent | Podać |  |
| 8. | Model/Typ (pełna symbolika) | Podać |  |
| 9. | Rok produkcji: 2024 | Tak |  |
| 10. | **Parametry podstawowe** |  |  |
| 11. | Wózko-wanna - Hydrauliczny wózek kąpielowy z regulacją wysokości w zakresie 52-88 cm (+/- 1 cm) | Tak |  |
| 12. | Konstrukcja stalowa z powłoką antykorozyjną z żywicy epoksydowej | Tak |  |
| 13. | Materiał wózko-wanny - poliester PVC o grubości 2 cm | Tak |  |
| 14. | Cylindryczna poduszka pod głowę | Tak |  |
| 15. | Ułatwione spuszczanie wody dzięki pochylonej płycie podstawy | Tak |  |
| 16. | Mechanizm hydrauliczny uruchamiany za pomocą pedałów po obu stronach wózka | Tak |  |
| 17. | Uchwyty do pchania u wezgłowia i od strony nóg | Tak |  |
| 18. | Kosz na ubranie, u wezgłowia wózka | Tak |  |
| 19. | Profilowane poręcze boczne z powłoką żywiczną, wysuwane | Tak |  |
| 20. | Spust wody zamykany korkiem, rura spustowa na zatrzasku z boku płyty podstawy | Tak |  |
| 21. | Rura spustowa o długości min.185 cm i średnicy 4 cm | Tak |  |
| 22. | Osłona zabezpieczająca podstawy ABS | Tak |  |
| 23. | Ułatwione przenoszenie pacjenta dzięki możliwości obniżenia do wysokości 52 cm | Tak |  |
| 24. | Wymiary wózka: 74x198 cm (+/- 1 cm) | Tak |  |
| 25. | Maksymalne obciążenie: 155 kg | Tak |  |
| 26. | **Inne istotne informacje** | Tak |  |
| 27. | Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne | Tak |  |
| 28. | Dostawa/montaż/instalacja/uruchomienie | Tak |  |
| 29. | Dokumenty wymagane przy realizacji zamówienia:  - Protokół zdawczo-odbiorczy  - Lista przeszkolonego personelu  - Karta gwarancyjna | Tak |  |
| 30. | **Warunki gwarancji i serwis** |  |  |
| 31. | Gwarancyjna obsługa serwisowa urządzenia w okresie (miesiące):  Wymagane minimum 36 miesięcy. | 36 – 0 pkt.  48– 20 pkt. 60 – 40 pkt. |  |
| 32. | Przedmiot gwarancji: wszystkie elementy składowe aparatu/urządzenia (w tym części eksploatacyjne) | Tak |  |
| 33. | Gwarancja obejmuje także:  - przeglądy w okresie gwarancji (jeśli wymagane)  - wymiany/naprawy uszkodzonych części  - dojazdy/przejazdy pracowników serwisu  - koszty wysyłki, pakowania, ubezpieczenia przesyłki  - robociznę  - wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności gwarancyjnych | Tak |  |
| 34. | W okresie gwarancji przegląd serwisowy (jeśli wymagany) na koszt dostawcy – co najmniej jeden na 12 miesięcy lub z zgodnie z zaleceniem producenta zakończony wpisem do paszportu technicznego i protokołem wykonania przeglądu.  Przegląd serwisowy zawiera:  - dojazdy/przejazdy pracowników serwisu  - robociznę  -wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności gwarancyjnych (materiały i części eksploatacyjne, zestawy serwisowe /service kit/ itp.) | Tak |  |
| 35. | Przegląd końcowy (jeśli wymagany) przed upływem końca gwarancji producenta (na koszt dostawcy) zakończony wpisem do paszportu technicznego i protokołem wykonania przeglądu | Tak |  |
| 36. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.  Podać: dokładny adres, telefon, faks, e-mail, adres internetowy (WWW) | Tak, podać |  |
| 37. | W okresie gwarancji przyjmowanie zgłoszeń o usterkach w formie telefonicznej, faksem lub pocztą elektroniczną (e-mail) oraz dokonanie koniecznych napraw, doprowadzających przedmiot umowy do pełnej sprawności – w terminie do 5 dni od chwili jej zgłoszenia. | Tak |  |
| 38. | Liczba napraw tego samego podzespołu powodująca wymianę na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) – 3 | Tak |  |
| 39. | **Szkolenia** |  |  |
| 40. | Szkolenie personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie obsługi aparatu, bezpieczeństwa jego użytkowania potwierdzone pisemnym protokołem . | Tak |  |

Wymogiem jest, aby Wykonawca zaoferował urządzenie, o parametrach CO NAJMNIEJ takich, jakie są przedstawione   
w rubryce „Opis parametrów”. Niespełnienie tego warunku spowoduje odrzucenie oferty.

**Zaoferowane powyżej parametry wymagane muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty materiałach informacyjnych producenta. Brak potwierdzenia któregokolwiek z parametrów spowoduje odrzucenie oferty.**

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł  
w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

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

*(miejscowość, data*

……………………………………………

*(Dokument należy złożyć w postaci elektronicznej*

*opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym,)*