	<p align="center"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>          tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></p> <p>Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 5</p>	Nr sprawy: ZP/31/2023
--	---	--------------------------

Załącznik Nr 1.7.1 do SWZ

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

### WÓZEK ZABIEGOWY Z 2 PÓŁKAMI SZT. 15

Nazwa	Stolik opatrunkowy
Typ	2-202
Producent	ALVO Medical Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Kraj pochodzenia	Polska
Rok produkcji:	Sprzęt nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2022 - Wykonawca potwierdza rok 2023

Lp.	PARAMETR WYMAGANY		PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)
<b>I</b>	<b>PARAMETRY TECHNICZNE</b>		
1.	Stolik opatrunkowy wykonany ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304)	TAK	Tak, Stolik opatrunkowy wykonany ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304)
2.	Stolik wyposażony w dwa blaty proste wykonane z blachy o grubości 1 mm, które są nakładane na stelaż	TAK	Tak, Stolik wyposażony w dwa blaty proste wykonane z blachy o grubości 1 mm, które są nakładane na stelaż
3.	Konstrukcja wykonana z profili 25x25x1,5 i rurek fi 20x2 mm (+/- 10 mm)	TAK	Tak, Konstrukcja wykonana z profili 25x25x1,5 i rurek fi 20x2 mm
4.	Wyrób na kółkach fi 80 mm (dwa z blokadą) (+/- 10 mm) montowanych na trzpieniach koła	TAK, podać	Tak, Wyrób na kółkach fi 80 mm (dwa z blokadą) montowanych na trzpieniach koła
5.	W kółkach obudowa i piasta wykonane z polipropylenu, łożysko ślizgowe. Oponki wykonane z termoplastycznej gumy niebrudzącej podłoża.	TAK	Tak, W kółkach obudowa i piasta wykonane z polipropylenu, łożysko ślizgowe. Oponki wykonane z termoplastycznej gumy niebrudzącej podłoża.
6.	Przy kołach odbojniki z tworzywa sztucznego, które chronią wyrób przed uszkodzeniem	TAK	Tak, Przy kołach odbojniki z tworzywa sztucznego, które chronią wyrób przed uszkodzeniem
7.	Stolik wyposażony w dwa uchwyty do prowadzenia (po bokach stolika)	TAK	Tak, Stolik wyposażony w dwa uchwyty do prowadzenia (po bokach stolika)
8.	Stolik do samodzielnego skręcania	TAK	Tak, Stolik do samodzielnego skręcania
9.	Wymiary blatu (dłxszxw) w mm: 1000x650 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	Tak, Wymiary blatu (dłxszxw) w mm: 1000x650 mm
10.	Wymiary zewnętrzne (dłxszxwys) w mm: 1070x720x880 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	Tak, Wymiary zewnętrzne (dłxszxwys) w mm: 1070x720x880 mm
<b>II</b>	<b>OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>		
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego min. 24 miesiące	TAK, Podać	Tak, Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	Tak, Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji
3.	Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany wyrób do używania i obrotu na terenie RP (Deklaracja Zgodności zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2022, poz. 463, 583, 974. lub certyfikat CE) oraz wpisy/zgłoszenia do Rejestru wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych lub oświadczenie, że dokumenty takie nie są wymagane.	Tak, dołączyć do oferty	Tak, Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany wyrób do używania i obrotu na terenie RP (Deklaracja Zgodności zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2022, poz. 463, 583, 974. lub certyfikat CE) oraz wpisy/zgłoszenia do Rejestru wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych
4.	Instrukcja w języku polskim	TAK	Tak, Instrukcja w języku polskim
5.	Dostarczenie paszportu technicznego wraz z odpowiednimi wpisami	TAK	Tak, Dostarczenie paszportu technicznego wraz z odpowiednimi wpisami

UWAGA:



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska




Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/19-00

	<p style="text-align: center;"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>  tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></p> <p>Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 5</p>	<p>Nr sprawy: ZP/31/2023</p>
--	--	----------------------------------

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregośkolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy