

**Parametry techniczne: Wielofunkcyjny przenośny podnośnik o zwiększonym udźwigu- 2 szt.**

**PAKIET NR 2, poz. 1**

Nazwa producenta: .....

Nazwa i typ: .....

Kraj pochodzenia: .....

	<b>Wielofunkcyjny podnośnik o zwiększonym udźwigu</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Parametr oferowany (wypełnia Wykonawca)</b>
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, wolny od wszelkich wad i uszkodzeń, bez wcześniejszej eksploatacji nie będący przedmiotem praw osób trzecich. Rok produkcji: min. 2023	Tak	
2.	Udźwig: min. 230 kg	Tak	
3.	Sposób podnoszenia , opuszczania, sterowania podstawą jezdnią pilotem : Elektryczny	Tak	
4.	Typ: podnośnik pasywny, mobilny	Tak	
5.	Opuszczanie awaryjne: Manualne	Tak	
6.	Dodatkowa możliwość podnoszenia i opuszczania z panelu sterowania : Elektrycznie	Tak	
7.	Panel sterowania wyposażony w funkcję pokazującą stan naładowania baterii z alarmem dźwiękowym oraz przycisk awaryjnego zatrzymania	Tak	
8.	Sposób rozszerzenie podstawy jezdnej: Elektryczny	Tak	
9.	Waga urządzenia: 66 kg +/- 5%	Tak	
10.	Możliwość zamontowania wagi do podnośnika	Tak	
11.	Waga do podnośnika zintegrowana na stałe z wieszakiem 4 punktowym,	Tak	
12.	Waga z wyświetlaczem, o udźwigu 300 kg, wyposażona w funkcję HOLD i TARA, dokładność ważenia 0,1 kg,	Tak	
13.	Urządzenie zasilane akumulatorem umożliwiające pojedynczemu opiekunowi na szybkie, łatwe i bezpieczne przemieszczanie pacjenta.	Tak	
14.	Długość x Szerokość x Wysokość podnośnika : 130 cm x 67 cm x135 cm	Tak	
15.	Minimalna szerokość nóg (wewn. /zewn.) 520 / 670 mm +/- 10%	Tak	
16.	Maksymalna szerokość nóg (wewn. /zewn.) 1030 / 1180 mm +/- 10%	Tak	
17.	Maksymalna wysokość unoszenia (od końca ramienia do podłogi) - 1960 mm +/- 10%	Tak	
18.	Minimalna wysokość unoszenia umożliwiająca podnoszenie pacjenta z podłogi – 680 mm	Tak	
19.	Wysokość nóg urządzenia 115 mm +/- 10%	Tak	
20.	Średnica kółek (bez hamulca / z hamulcem) 10 / 12,5 cm	Tak	

21.	Poziom natężenia dźwięku (maks) 52 dB	Tak	
22.	Podwieszka wykonana z siatki poliestrowej z podparciem głowy– min. udźwig min. 250 kg - 2 szt. rozmiar do wyboru przez zamawiającego	Tak	
23.	Podwieszka do transportu poziomego , ośmiopunktowa, w pozycji leżącej, w rozmiarze : szer. 107 cm, długość 198 cm 1 szt.	Tak	
24.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
25	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć na wezwanie Zamawiającego	Tak	
26	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć na wezwanie Zamawiającego	Tak	
27	Firmowe materiały informacyjnej producenta lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów	Tak	
281	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10	Tak	
29	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego –	Tak	
30	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak/podać	

**UWAGA:**

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

Data: .....

*Dokument elektroniczny, podpisany kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*