**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**TABELE Z MIN. PARAMATRAMI DO FORMULARZA CENOWEGO**

**Zakup i dostawa krzeseł i materacy ewakuacyjnych oraz szaf ochronnych do przechowywania sprzętu.**

1. Wykonawca zobowiązany jest podać dokładny opis oferowanych parametrów w każdej pozycji w kolumnie „Zakres parametrów technicznych oferowany przez Wykonawcę”.
2. Nie dopuszcza się wpisywania określeń typu: „zgodne”, „spełnia” itp.
3. Wszystkie wymagane przez Zamawiającego parametry techniczne należy traktować jako wartości minimalne.

**Część 1**

Dostawa krzeseł i materacy ewakuacyjnych.

**Krzesła ewakuacyjne - ilość sztuk: 20**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Model** |  |
| **Kod producenta** |  |
| **Zakres minimalnych parametrów technicznych wymagany przez Zamawiającego:** | **Zakres parametrów technicznych oferowany przez Wykonawcę:** |
| **wykonanie z materiałów trudnopalnych** | ● minimalna klasyfikacja ogniowa: B s2 d0 |  |
| **Sposób transportu poszkodowanego:** | ● możliwość transportu osoby w górę i w dół |  |
| **Obowiązkowo w/w krzesło powinno zawierać w komplecie akcesoria takie jak:** | ●hamulec schodowy (blokada) zapobiegająca niekontrolowanemu zjazdowi krzesła |  |
| **Sposób przenoszenia krzesła:** | ● uchwyty do przenoszenia |  |
| **Ilość pasów:** | ● pasy wysokiej wytrzymałości w co najmniej dwóch rzędach |  |
| **Waga:** | ● waga maksymalnie 20 kg |  |
| **Obciążenie maksymalne:** | ● obciążenie maksymalne nie mniej niż 200 kg |  |
| **Sposób użytkowania:** | ● do użytku wewnętrznego |  |
| **Obowiązkowo w/w krzesło powinno zawierać w komplecie akcesoria takie jak:** | ● pasy zabezpieczające głowę i nogi osoby ewakuowanej - Parametry pasów potwierdzone certyfikatem jakości i bezpieczeństwa wydanym przez jednostkę certyfikującą TUV Nord bądź inną równoważną. |  |
| ● podłokietniki |  |
| ● oznaczenia naścienne lub piktogramy informacyjne |  |
| ● haki umożliwiające montaż krzesła do ściany |  |
| ● łatwo dostępna instrukcja obsługi w języku polskim |  |

**Materace ewakuacyjne - ilość sztuk: 5**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Model** |  |
| **Kod producenta** |  |
| **Zakres minimalnych parametrów technicznych wymagany przez Zamawiającego:** | **Zakres parametrów technicznych oferowany przez Wykonawcę:** |
| **wykonanie z materiałów**  | ● wykonany z materiałów bakteriobójczych, wytrzymałych i odpornych na ścieranie (potwierdzona odpowiednimi certyfikatami jakości i bezpieczeństwa wydanym przez jednostkę certyfikującą TUV Nord bądź inną równoważną) |  |
| **wykonany z materiałów trudnopalnych** | ● wykonany z materiałów trudnopalnych; klasyfikacja ogniowa min. B s2, d0 |  |
| **nośność** | ● nośność nie mniejsza niż 200 kg |  |
| **wypełnienie** | ● dolna, wewnętrzna część materaca powinna zawierać piankę amortyzującą nierówności terenu |  |
| **czyszczenie** | ● łatwy do utrzymania w czystości |  |
| **Ilość pasów** | ● wyposażony w min. 4 wysokiej wytrzymałości pasy umożliwiające zabezpieczenie różnych części ciała, w tym głowy. wytrzymałość i bezpieczeństwo pasów powinno być potwierdzone certyfikatem jakości i bezpieczeństwa wydanym przez jednostkę certyfikującą TUV Nord bądź inną równoważną. |  |
| **Sposób przechowywania** | ● powinien być odpowiedni do różnego sposobu przechowywania, w tym mocowania na ścianie.  |  |
| **Obowiązkowo w/w materac powinien zawierać w komplecie akcesoria takie jak:** | ● pasy umożliwiające zabezpieczenie ciała poszkodowanego |  |
| ●oznaczenia naścienne lub piktogramy informacyjne |  |
| ● łatwo dostępna instrukcja obsługi w języku polskim |  |

**Montaż:**

* usługa transportowa krzeseł i materacy ewakuacyjnych do budynków Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu wskazanych przez Zamawiającego w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia; Zamawiający informuje, że wszystkie miejsca dostawy krzeseł mieszczą się na terenie Poznania
* zapewnienie wszystkich akcesoriów i sprzętu niezbędnego do montażu krzeseł,
* montaż lub ustawienie krzeseł ewakuacyjnych w miejscach wskazanych przez Zamawiającego w budynkach Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu

**Szkolenie:**

* szkolenie z obsługi sprzętu ewakuacyjnego w sytuacji ewakuacji dla pracowników zamawiającego
* termin uzgodniony z Zamawiającym według jego potrzeb, wyłącznie w godzinach pracy pracowników administracji (dni robocze 7:00 – 15:00)
* szkolenie może przeprowadzić wyłącznie trener instruktor, który posiada udokumentowane doświadczenie w zrealizowaniu trzech analogicznych szkoleń nie wcześniej niż dwa lata przed realizacją szkolenia na rzecz Zamawiającego (warunek)
* zakładana liczba szkoleń: 6 h

**Gwarancja:**

* min. 3-letnia
* w tym wykonywanie przeglądów okresowych przez cały okres obowiązywania gwarancji według zaleceń producenta, jednak nie rzadziej niż jeden raz w roku
* opieka serwisowa w razie konieczności wymiany, awarii w okresie gwarancji.

INFORMACJE DODATKOWE:

Zamawiający wymaga, aby składający ofertę uwzględnił w wycenie również usługi towarzyszące:

• koszty dostarczenia w/w sprzętu na miejsce tj. do wybranych i wskazanych budynków Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu;

• przeszkolenie pracowników Uniwersytetu Przyrodniczego z obsługi sprzętu ewakuacyjnego na miejscu, tj. w wybranych budynkach Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu

• gwarancja obejmująca przeprowadzanie przeglądów okresowych według zaleceń producenta, jednak nie rzadziej niż raz do roku w okresie trwania gwarancji.

**Cześć 2**

Dostawa szaf do przechowywania sprzętu ewakuacyjnego.

**Szafa ochronna na krzesło ewakuacyjne - ilość sztuk: 20**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Model** |  |
| **Kod producenta** |  |
| **Zakres minimalnych parametrów technicznych wymagany przez Zamawiającego:** | **Zakres parametrów technicznych oferowany przez Wykonawcę:** |
| **Materiał:** | ● wykonanie ze stali czarnej lub blachy ocynkowanej  |  |
| **Kolor:** | ● malowanie kolorem RAL 6032 |  |
| **Wymiary:** | ● 1400x700x450 mm +/- 5% |  |
| **Typ zamku:** | ● zamek typu EURO (pokrętło) lub na klucz |  |
| **Kierunek otwierania drzwi:** | ● możliwość wyboru kierunku otwierania drzwi |  |
| **Otwory montażowe:** | ● otwory montażowe na plecach do przymocowania do ściany |  |
| **Oznakowanie:** | ● oznakowanie naklejką fotoluminescencyjną według normy PN-EN ISO 7010 o wymiarach min. 200x200 mm |  |
| **Czas realizacji:** | ● do 6 tygodni. |  |
| **Transport:** | ● usługa transportowa w cenie,●montaż własny przez pracowników Zamawiającego |  |
| **Gwarancja:** | ● min. 3-letnia |  |

INFORMACJE DODATKOWE:

Zamawiający wymaga, aby składający ofertę uwzględnił w wycenie również usługi towarzyszące:

• koszty dostarczenia w/w szaf na miejsce tj. do wybranych i wskazanych budynków Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu