*Załącznik nr*

Rodzaj sprzętu: Stolik instrumentalny typu MAYO -10 szt.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

**Uwaga: Wymogi techniczne i użytkowe stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
| 1 | Nazwa Urządzenia | Podać |  |
| 2 | Typ Urządzenia | Podać |  |
| 3 | Producent | Podać |  |
| 4 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 5 | Rok produkcji 2025, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |  |
| 6 | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn., że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej | TAK |  |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
| 1 | Stolik instrumentalny typu MAYO wykonany w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 | Tak |  |
| 2 | Blat z pogłębieniem, obracany w poziomie o 360° z blokadą obrotu | Tak /Podać |  |
| 3 | Blat podnoszony hydraulicznie za pomocą pedału nożnego | Tak |  |
| 4 | Regulacja wysokości blatu w zakresie 950-1320 mm (± 20mm) | Tak /Podać |  |
| 5 | Stabilna podstawa w kształcie litery T wykonana z kształtownika  o przekroju min. 100x50 mm | Tak /Podać |  |
| 6 | Podstawa wyposażona w 3 koła w obudowie z tworzywa sztucznego  w kolorze szarym, o średnicy min. 75 mm, wszystkie z blokadą | Tak /Podać |  |
| 7 | Wymiary blatu: - szerokość: 750 mm (± 20 mm) - głębokość: 500 mm (± 20 mm) | Tak /Podać |  |
| 8 | Wymiar powierzchni użytkowej blatu: - szerokość: 700 mm (± 20 mm) - głębokość: 450 mm (± 20 mm) | Tak /Podać |  |
| 9 | Wymiary całkowite: - szerokość: 750 mm (± 20 mm) - głębokość: 500 mm (± 20 mm) - wysokość: 950-1320 mm (± 20 mm) | Tak /Podać |  |
|  | **III. Informacje dodatkowe - warunki gwarancji** |  |  |
| 1 | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 12 m-cy) | Tak, podać |  |
| 2 | Wymagane dokumenty:  - instrukcja obsługi w języku polskim - Deklaracja zgodności CE (lub równoważne)  - Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne)  - Certyfikat producenta dla Systemu Zarządzania wg. PN-EN ISO 13485 (lub równoważne)  - Certyfikat producenta dla Systemu Zarządzania wg. PN-EN ISO 9001 (lub równoważne)  Wyrób medyczny CE  *Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia* | Tak |  |

**Uwaga:   
1. Parametry techniczne graniczne stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.  
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zażądania potwierdzenia wiarygodności przedstawionych przez Wykonawcę danych we wszystkich dostępnych źródłach w tym u producenta.**

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

data i podpis