*Załącznik nr*

Rodzaj sprzętu: Parawan teleskopowy -60 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 | Parawan teleskopowy mocowany bezpośrednio do ściany - długość wieszaka w stanie złożonym: 700 mm (± 10 mm) - długość wieszaka w stanie rozłożonym: 2000 mm (± 10 mm) | Tak /Podać |  |
| 2 | Konstrukcja parawanu wykonana w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, wysięgnik składa się z dopasowanych do siebie, nierozłącznych i wysuwanych teleskopowo czterech elementów rurowych | Tak |  |
| 3 | Parawan wyposażony w regulator poziomujący ramię aby zniwelować obwieszanie ramienia teleskopu przy maksymalnym rozłożeniu | Tak |  |
| 4 | Parawan mocowany do ściany na solidnej podporze wykonanej ze stali kwasoodpornej o wymiarach 70x115 mm (± 10 mm) za pomocą 4 śrub z kołkami rozporowymi | Tak /Podać |  |
| 5 | Konstrukcja wieszaka teleskopowego umożliwiająca składanie ramienia teleskopowego równolegle do ściany w prawą lub w lewą stronę w zakresie 180° | Tak /Podać |  |
| 6 | Parawan wyposażony w 1 zasłonkę w komplecie: - materiałową (poliester z powłoką wodoodporną), wymiary: 205x150 cm (szer.x wys.) dostępną w minimum 7 kolorach  - lub zmywalna PCV, wymiary: 180x200 cm (±10 mm) (szer.x wys.), dostępną w minimum 3 kolorach | 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