	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</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>
--	---	----------------------------------

Załącznik Nr 1.5.1 do SWZ

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH


SZAFA METALOWA UBRANIOWA Z ŁAWKĄ – 49 SZTUK

Nazwa:	Szafa ubraniowa + podstawa z ławką
Typ:	Sum 410 W ST + P 413 W
Producent:	MALOW Sp. z o.o.
Kraj pochodzenia:	Polska
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji: 2023

Lp.	PARAMETR WYMAGANY		PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)
I	PARAMETRY TECHNICZNE		
1.	Szafa metalowa 1-drzwiowa ubraniowa, drzwi prawe z ławką stałą	TAK	TAK, Szafa metalowa 1-drzwiowa ubraniowa, drzwi prawe, z ławką stałą
2.	Wymiary: wysokość szafki: 1800mm szerokość szafki: 400mm głębokość szafki: 500mm	TAK, PODAĆ:	TAK, Wymiary: wysokość szafki: 1800mm szerokość szafki: 400mm głębokość szafki: 500mm
3.	Wypożenie: -górna półka (światło ok. 300 mm) -pod półką drążek z 2 wieszakami -przegroda oddzielająca odzież czystą od brudnej -w drzwiach nowoczesna wentylacja -zamek cylindryczny z ryglowaniem w jednym punkcie -system górnego zawiasu pozwalający na łatwą wymianę drzwi -dwa klucze do każdego zamka -wizytownik samoprzylepny, -lusterko	TAK, PODAĆ:	TAK, Wypożenie: - górna półka (światło 300mm), - pod półką drążek z 2 wieszakami, - przegroda oddzielająca odzież czystą od brudnej, - w drzwiach nowoczesna wentylacja, - zamek cylindryczny z ryglowaniem w jednym punkcie, - system górnego zawiasu pozwalający na łatwą wymianę drzwi, - dwa klucze do każdego zamka, - wizytownik samoprzylepny, - lusterko,
4.	Szafa z blachy czarnej o grubości min. 0,5 mm, malowana farbą proszkową	TAK, PODAĆ:	TAK, Szafa z blachy czarnej o grubości 0,5mm, malowana farbą proszkową
5.	Powierzchnia płyty gładka, półmatowa, umożliwiająca łatwe utrzymanie w czystości oraz dezynfekcję środkami dezynfekcyjnymi	TAK	TAK, Powierzchnia płyty gładka, półmatowa, umożliwiająca łatwe utrzymanie w czystości oraz dezynfekcję środkami dezynfekcyjnymi
6.	Kolor szafy do wyboru	TAK, PODAĆ:	TAK, Kolor szafy do wyboru
7.	Oznaczenie znakiem bezpieczeństwa B , Atest PZH	TAK	TAK, Oznaczenie znakiem bezpieczeństwa B, Atest PZH
8.	Podstawa z ławką stałą: Wysokość podstawy : 390 mm Wysokość podstawy z szafką: 2190 mm	TAK, PODAĆ:	TAK, Podstawa z ławką stałą: Wysokość podstawy: 390mm Wysokość podstawy z szafką: 2190mm
9.	Nogi podstawy wykonane z profili zamkniętych	TAK	TAK, Nogi podstawy wykonane z profili zamkniętych
10.	Ławka wyposażona w trzy listwy drewniane, lakierowane	TAK	TAK, Ławka wyposażona w trzy listwy drewniane, lakierowane
11.	Wzdłużnice i poprzeczki podstawy wykonane z giętkiej blachy	TAK	TAK, Wzdłużnice i poprzeczki podstawy wykonane z giętkiej blachy
12.	Konstrukcja spawana, nogi podstawy z regulacją wysokości	TAK	TAK, Konstrukcja spawana, nogi podstawy z regulacją wysokości
II	OKRES GWARANCJI I SERWISU		
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego min. 24 miesiące	TAK	TAK, Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego: 24miesiące
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

UWAGA:

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.

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.ple-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</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>
--	---	--

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub " \geq ", 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.

Żywiec, 21-07-2023r.

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