	<p align="center"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>  tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></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 1.7.2 do SWZ

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**  
**WÓZEK ZABIEGOWY ZAMYKANY Z SZUFLADAMI SZT. 15**

Nazwa	Wózek medyczny
Typ	2-319
Producent	ALVO Medical Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Kraj pochodzenia	Polska
Rok produkcji:	Sprzęt nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2022 – Wykonawca potwierdza rok 2023

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)
<b>I</b>	<b>PARAMETRY TECHNICZNE</b>	
1.	Wózek medyczny wykonany ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304)	TAK Tak, Wózek medyczny wykonany ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304)
2.	Fronty malowane proszkowo – kolor do wyboru przez Zamawiającego.	TAK Tak, Fronty malowane proszkowo – kolor do wyboru przez Zamawiającego.
3.	Wózek wyposażony w pięć szuflad	TAK Tak, Wózek wyposażony w pięć szuflad
4.	Pod blatem umieszczone trzy duże szuflady na całej długości (jedna pod drugą), poniżej dwie szuflady (jedna obok drugiej)	TAK Tak, Pod blatem umieszczone trzy duże szuflady na całej długości (jedna pod drugą), poniżej dwie szuflady (jedna obok drugiej)
5.	Wysokość użytkowa szuflad wynosi 110 mm	TAK Tak, Wysokość użytkowa szuflad wynosi 110 mm
6.	Szuflady na prowadnicach samodociągowych z pełnym wysuwem	TAK Tak, Szuflady na prowadnicach samodociągowych z pełnym wysuwem
7.	Wózek wyposażony w uchwyt do prowadzenia, umieszczony z przodu wózka	TAK Tak, Wózek wyposażony w uchwyt do prowadzenia, umieszczony z przodu wózka
8.	Fronty wózka wykonane w technologii podwójnych ścianek z wypełnieniem	TAK Tak, Fronty wózka wykonane w technologii podwójnych ścianek z wypełnieniem
9.	Wózek na kółkach fi 100 mm (dwa z blokadą) (+/- 10 mm)	TAK, podać Tak, Wózek na kółkach fi 100 mm (dwa z blokadą)
10.	Oponki wykonane z materiału, który nie brudzi podłoża	TAK Tak, Oponki wykonane z materiału, który nie brudzi podłoża
11.	Przy kółkach odbojniki z tworzywa sztucznego	TAK Tak, Przy kółkach odbojniki z tworzywa sztucznego
12.	Blat z wszystkich stron prosty, bez galeryjki	TAK Tak, Blat z wszystkich stron prosty, bez galeryjki
13.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne	TAK Tak, Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne
14.	Wymiary blatu (dłxszer) w mm: 650x600 mm (+/-10 mm)	TAK, podać Tak, Wymiary blatu (dłxszer) w mm: 650x600 mm
15.	Wymiary zewnętrzne (dłxszerxwys) w mm: 690x700x985 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać Tak, Wymiary zewnętrzne (dłxszerxwys) w mm: 690x700x985 mm
<b>II</b>	<b>OKRES GWARANCJI I SERWISU</b>	
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego min. 24 miesiące	TAK, Podać Tak, Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego 24 miesiące
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
3.	Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany wyrób do używania i obrotu na terenie RP (Deklaracja Zgodności zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2022, poz. 463, 583,	Tak, dołączyć do oferty Tak, Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany wyrób do używania i obrotu na terenie RP (Deklaracja Zgodności zgodnie z Ustawą o

1



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska




Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/19-00

	<p align="center"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>  tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></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:  <b>ZP/31/2023</b></p>
--	---	--

	974. lub certyfikat CE) oraz wpisy/zgłoszenia do Rejestru wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych lub oświadczenie, że dokumenty takie nie są wymagane.		Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2022, poz. 463, 583, 974. lub certyfikat CE) oraz wpisy/zgłoszenia do Rejestru wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych.
4.	Instrukcja w języku polskim	TAK	Tak, Instrukcja w języku polskim
5.	Dostarczenie paszportu technicznego wraz z odpowiednimi wpisami	TAK	Tak, Dostarczenie paszportu technicznego wraz z odpowiednimi wpisami

**UWAGA:**

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

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.

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