

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **5 foteli rehabilitacyjnych** do pracy z komputerem. **Termin realizacji zamówienia – 21 dni od dnia przesłania zamówienia.** Za termin realizacji umowy rozumie się termin podpisania protokołu jakościowego po dostarczeniu foteli rehabilitacyjnych do siedziby Zamawiającego, **złożeniu foteli przez Oferenta w siedzibie Zamawiającego** i komisyjnym sprawdzeniu w obecności przedstawiciela Zamawiającego.
2. Wymagane cechy fotela rehabilitacyjnego:
 - 1) płynnie regulowana wysokość siedziska, podnośnik gazowy,
 - 2) wyprofilowane tapicerowane oparcie (wyklejone wylewaną w formie, profilowaną pianką, tapicerowane tkaniną, tył oparcia wykończony plastikiem) posiadające poprzeczny profil wypukły korygujący położenie odcinka lędźwiowego oraz pionowy profil wypukły podpierający piersiowy odcinek kręgosłupa, regulacja nachylenia oparcia,
 - 3) mechanizm umożliwiający synchroniczne odchylenia oparcia i siedziska , z regulacją sprężystości odchylenia w zależności od ciężaru siedzącego, zmiana kąta siedziska do oparcia w stosunku 2:1,
 - 4) wyprofilowane tapicerowane siedzisko z otworami na guzy kulszowe oraz podłużny kanał wentylacyjny, regulowana głębokość siedziska,
 - 5) możliwość blokady siedziska i oparcia w wielu pozycjach,
 - 6) tapicerka z wysokogatunkowej, atestowanej tkaniny
(PARAMETRY: materiał: 100% poliolefin, gramatura: nie mniej niż 220-225 g/m², odporność na ścieranie nie mniej niż : 50000 cykli, trudnopalność: EN 1021-1 lub EN 1021-2, lub równoważne, kolor: po przedstawieniu przez Wykonawcę wzornika kolorów, zostanie zatwierdzony przez Zamawiającego).
 - 7) stabilna pięcioramienna podstawa – czarna z pięcioma kółkami oraz z kolumną pneumatyczną o różnym zakresie wysięgu ,
 - 8) nierysujące kółka gumowane do powierzchni twardych ,
 - 9) regulowany tapicerowany zagłówek z regulacją wysokości i kąta odchylenia,
 - 10) możliwość obrotu wokół osi pionowej 360,
 - 11) podłokietniki regulowane, z regulacją góra-dół
 - 12) okres gwarancji: minimum 24 miesiące.
3. Wymiary fotela
 - 1) 63 cm +/- 2 cm – wysokość oparcia
 - 2) 43 cm +/- 2 cm – szerokość oparcia
 - 3) 51 cm +/- 2 cm – szerokość siedziska
 - 4) 45 cm +/- 2 cm – głębokość siedziska

5) przesuw siedziska max. 8 cm

4. KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

1) W celu wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający przyjął następujące kryterium:

- | | | |
|-------------------|------|-----------------------|
| 1) cena | (c) | – waga kryterium 75 % |
| 2) gwarancja | (g) | – waga kryterium 10 % |
| 3) wyrób medyczny | (wm) | – waga kryterium 15 % |

2) Zasady oceny ofert według ustalonych kryteriów

a) Ocena punktowa zostanie obliczona, jako suma ocen częściowych, zgodnie ze wzorem:

$$(W) = (c) + (g) + (wm)$$

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana ta oferta, która – po zsumowaniu liczby punktów uzyskanych we wskazanych wyżej kryteriach – uzyska najwyższą liczbę punktów.

gdzie:

***(c)** oznacza cenę oferty wyliczoną przez Wykonawcę w formularzu ofertowym.

$$(c) = \frac{\text{najniższa cena oferty spośród ocenianych ofert}}{\text{cena oferty badanej}} \times 75 \text{ [pkt]}$$

W kryterium **(C)** oferta może otrzymać **max 75 pkt**.

*** (g) wyniesie 10 pkt** - gdy Wykonawca zadeklaruje wydłużenie gwarancji fotela do 36 m-cy licząc od daty podpisania protokołu odbioru jakościowego, **(g) wyniesie 0 pkt** - gdy fotel będzie objęty minimalną wymaganą gwarancją 24 m-cy licząc od daty podpisania protokołu odbioru jakościowego. W kryterium **(g)** oferta może otrzymać **max 10 pkt**.

*** (wm) wyniesie 15 pkt** - gdy zaproponowany fotel przez Wykonawcę jest **wyrobem medycznym**. **(wm) wyniesie 0 pkt** - gdy zaproponowany przez Wykonawcę fotel **nie jest wyrobem medycznym**. W kryterium **(wm)** oferta może otrzymać **max 15 pkt**.