**ZNAK SPRAWY: ZP/PR/19/2024 Załącznik nr 3**

Wykonawca:

Nazwa: ……………………………………..

Adres: ………………………………………..

**TABELA OCENY TECHNICZNEJ**

Dla postępowania pn.:

**„****Zakup krzeseł kardiologicznych z systemem płozowym dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu"**

Oferujemy: 15 sztuk krzeseł kariologicznych z systemem płozowym

Producent …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Model oferowanego krzesła ………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry** | **TAK/NIE\*****(określić)** | **Oferowane parametry (opisać)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1.** | Waga max.15 kg. |  |  |
| **2.** | Wymiary złożonego krzesełka: wysokość max 1000 mm, szerokość całkowita max 530 mm, głębokość max 220 mm. |  |  |
| **3.** | Wykonane z wytrzymałego materiału odpornego na korozję i na działanie płynów dezynfekujących. |  |  |
| **4.** | Wyposażone w rozkładany system płozowy ułatwiający transport pacjenta po schodach. |  |  |
| **5.** | Wyposażone w górny uchwyt teleskopowo regulowany w min. 3 pozycjach. |  |  |
| **6.** | Wyposażone w dwie rączki teleskopowe z przodu z regulacją min. 3 poz. oraz dwie tylne rączki do podnoszenia. |  |  |
| **7.** | Siedzisko i oparcie wykonane z mocnego materiału, odpornego na bakterie, grzyby, zmywalnego i umożliwiającego dezynfekcję. |  |  |
| **8.** | Wyposażone w podparcie nóg pacjenta. |  |  |
| **9.** | Wyposażone w min. 4 kółka transportowe z czego min. 2 obrotowe o 360 stopni. |  |  |
| **10.** | Średnica przednich kółek min. 100 mm, średnica tylnych kółek min. 140 mm. |  |  |
| **11.** | Hamulce na dwóch kółkach - przednich lub tylnych. |  |  |
| **12.** | Wyposażone w min. 3 pasy zabezpieczające umożliwiające szybkie ich rozpięcie. |  |  |
| **13.** | Dopuszczalne obciążenie min. 200 kg. |  |  |
| **14.** | **Gwarancja: 48 miesięcy - licząc od dnia dostawy przedmiotu zamówienia.** Gwarancja obejmuje m. in:- bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji zgodnie z wymogami określonymi przez producenta, bez dodatkowego wzywania ze strony Zamawiającego, w obszarze działania Zamawiającego, w miejscach wskazanych przez Zamawiającego, dodatkowy jeden bezpłatny przegląd przed upływem gwarancji.-czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji: max. 72 godziny z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.- czas naprawy gwarancyjnej przedłuża okres gwarancji liczony od momentu zgłoszenia.-minimalna liczba napraw powodująca wymianę urządzenia na nowe 3-naprawy w okresie gwarancyjnym.- przeglądy techniczne i konserwację tj. czynności, których zakres określają zalecenia producenta sprzętu, polegających na sprawdzeniu poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymianie części zużywalnych i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego sprzętu medycznego (zgodnie Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. Ustawa o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1620) oraz z zachowaniem ciągłości przeglądów),- gwarancja obejmuje krzesełko oraz pozostałe elementy (pasy, siedzisko oraz części zużywalne),- wymianę / naprawę zgodnie z zapisami umowy,- dojazd serwisu lub przesłanie sprzętu do serwisu, robociznę itp.- inne koszty niezbędne do wykonania czynności gwarancyjnych.- dołączony paszport techniczny, karta gwarancyjna oraz instrukcja obsługi w języku polskim.- **dostępność części zamiennych przez min. 7 lat po zakończeniu gwarancji.** - w przypadku gdy zgłoszona naprawa gwarancyjna w serwisie potrwa dłużej niż 14 dni roboczych zamawiający wymaga urządzenia zastępczego. |  |  |

\*Sposób oceny ofert opisano w Części I SWZ

Niniejszy plikmusi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym