|  |  |
| --- | --- |
|  | \*Jeśli proponowany produkt nie posiada nr katalogowego należy wpisać: nr katalogowy nie jest stosowany |
|  | W trakcie badania i oceny złożonych ofert w celu potwierdzenia, że zaoferowany asortyment odpowiada zapisom i warunkom zawartym w SIWZ Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawców do przedłożenia dodatkowych kserokopii dokumentów miedzy innymi: ulotek, folderów, kart katalogowych oraz próbek. |
|  | Oświadczenie Wykonawcy, że wszystkie oferowane produkty będące wyrobami medycznymi posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu oraz spełniają wymagania ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 774), jej przepisów przejściowych i wykonawczych oraz Rozporządzenia UE 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych - MDR (jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich dokumentów) lub stosowne oświadczenie, iż do danego produktu nie stosuje się w/w przepisów. Jednocześnie Wykonawca zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy do przedłożenia aktualnych kopii dokumentów świadczących o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania w Polsce. |

Załącznik nr 2 – Opis Przedmiotu Zamówienia – Formularz asortymentowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wózek reanimacyjny - 3 sztuki** | | | | | | | | |
|  | | **Producent:** | |  | | | | |
|  | | **Nazwa / typ / model:** | |  | | | | |
|  | | **Kraj produkcji:** | |  | | | | |
|  | | **Rok produkcji (nie starsze niż 2022):** | |  | | | | |
|  | | **Wszystkie elementy fabrycznie nowe, nieużywane. Nie dopuszczone są regenerowane, demonstracyjne, testowe) TAK/NIE:** | |  | | | | |
| **Lp.** | | **Asortyment** | | **Wymagane / Punktowane** | | **Parametr oferowany** | |
| 1 | | Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych | | Wymagane | |  | |
| 2 | | Główna konstrukcja nośna składająca się z min. 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm | | Wymagane | |  | |
| 3 | | Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości. | | **Punktowane** | | Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt. | |
| 4 | | Górny i domy blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia | | Wymagane | |  | |
| 5 | | Podstawa tworzywowa spełniająca również rolę odbojów chroniących wózek przed uszkodzeniem, wyposażona w 4 koła jezdne z których przynajmniej jedno jest blokowane. Koła w osłonach tworzywowych posiadające miękkie opony, niebrudzące podłoża. | | Wymagane | |  | |
| 6 | | 4 koła jezdne o średnicy min. 120 mm | | **Punktowane** | | Średnica 120 mm lub więcej - 10 pkt. Średnica 119 mm lub mniej - 0 pkt. | |
| 7 | | Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 7 kolorów | | Wymagane | |  | |
| 8 | | Korpus wózka posiadający systemowe prowadnice tworzywowe z funkcją wysuwania i wyjmowania szuflad czy tac. Prowadnice umożliwiające wysuwanie szuflad, ich wyciąganie bez użycia narzędzi i posiadające blokadę wysuwu końcowego. | | Wymagane | |  | |
| 9 | | Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, odlane z jednego kawałka tworzywa. | | **Punktowane** | | Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt. | |
| 10 | | Możliwość swobodnej wymiany przez Użytkownika kolejności szuflad czy tac, także możliwość rozbudowy w przyszłości wózka o inne moduły w celu jego rozbudowy, doposażenia czy zmiany przeznaczenia wózka. | | Wymagane | |  | |
| 11 | | Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody | | Wymagane | |  | |
| 12 | | Górny blat wózka z podniesioną krawędzią z min. 3 stron, min. 1cm, zabezpieczającą przedmioty przed zsunięciem, frontowa krawędź również minimalnie podniesiona h max 0,5cm | | Wymagane | |  | |
| 13 | | Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa | | Wymagane | |  | |
| 14 | | Wózek posiadający min. 9 prowadnic | | Wymagane | |  | |
| 15 | | Wysokość całkowita nie większa niż 1020mm | | Wymagane | |  | |
| 16 | | Szerokość całkowita z uchwytem nie większa niż 840mm | | Wymagane | |  | |
| 17 | | Głębokość całkowita nie większa niż 550mm | | Wymagane | |  | |
| 18 | | Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka | | Wymagane | |  | |
| 19 | | Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem min. 1 szt. na drugim boku min. 1szt | | Wymagane | |  | |
| 20 | | Szuflady wózka o wymiarach:  1 x 600x400x60mm +/- Smm  3 x 600x400x140mm +/- Smm 1 x 600x400x220mm +/- Smm | | Wymagane | |  | |
| 21 | | Szuflady całkowicie szczelne, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji, front z profilowanym uchwytem. Nie dopuszcza się szuflad składnych z kilu elementów skręcanych lub klejonych. Na czole dodatkowa ramka opisowa | | Wymagane | |  | |
| 22 | | Szuflady z możliwością swobodnej zmiany ich kolejności | | Wymagane | |  | |
| 23 | | Zamek centralny wszystkich szuflad, zamek bez kluczyka. Blokada zamka przystosowana do zakładania plomby która jest zrywana w momencie otwierania wózka. | | Wymagane | |  | |
| 24 | | Zestaw przegródek do szuflad: min. 1 do małej i średniej przegrody tworzywowe z możliwością zmiany ich konfiguracji | | Wymagane | |  | |
| 25 | | Na tylnej ściance wózka zamocowana tworzywowa deska reanimacyjna. Deska wyjmowana w łatwy i szybki sposób z uchwytów. | | Wymagane | |  | |
| 26 | | Dodatkowe akcesoria: - uchwyt na butlę z gazem - wieszak kroplówki z regulacją wysokości - półka na defibrylator obrotowa o 360st. W zestawie rzepy do mocowania urządzenia, - pojemnik na igły - podwójny uchwyt na worki | | Wymagane | |  | |
| 27 | | Certyfikat CE, Deklaracja zgodności, Dopuszczenie do obrotu, dokument potwierdzający niepalność materaca | | Wymagane | |  | |
| 28 | | Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru | | **Punktowany** | | **Najwyższa wartość 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie** | |
| 29 | | Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania | | Wymagane | |  | |
| 30 | | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | | Wymagane | |  | |
|  | |  | |  | | …................................................................................. | | | |
|  | |  | |  | | Podpis | | | |
|  | | Wszędzie tam, gdzie przedmiot zamówienia jest opisany poprzez wskazanie znaków towarowych, nazw własnych, patentów lub pochodzenia a także funkcjonalności, Zamawiający dopuszcza zastosowanie przez Wykonawcę rozwiązań równoważnych | | | | | | | | |
|  | | W trakcie badania i oceny złożonych ofert w celu potwierdzenia, że zaoferowany asortyment odpowiada zapisom i warunkom zawartym w SIWZ Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawców do przedłożenia dodatkowych kserokopii dokumentów miedzy innymi: ulotek, folderów, kart katalogowych oraz próbek. | | | | | | | | |
|  | | Oświadczenie Wykonawcy, że wszystkie oferowane produkty będące wyrobami medycznymi posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu oraz spełniają wymagania ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 774), jej przepisów przejściowych i wykonawczych oraz Rozporządzenia UE 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych - MDR (jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich dokumentów) lub stosowne oświadczenie, iż do danego produktu nie stosuje się w/w przepisów. Jednocześnie Wykonawca zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy do przedłożenia aktualnych kopii dokumentów świadczących o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania w Polsce. | | | | | | | | |