****

**PCZ/II-ZP/17/2024**

**Załącznik nr 2.9 do SWZ**

**ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet 9 – STÓŁ ZABIEGOWY – 1 sztuka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru/warunek** | **Parametr wymagany, konieczny do spełnienia/ parametr punktowany** | **Potwierdzenie spełnienia wymagań - Parametr oferowany – podać/opisać** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, nie dopuszcza się sprzętu powystawowego, demonstracyjnego  i rekondycjonowanego | Tak |  |
|  | Rok produkcji 2024 | Tak |  |
|  | Pełna nazwa urządzenia, typ, model | Podać |  |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |  |
|  | Blat stołu 4 segmentowy, segmenty tapicerowane, ruchome, antystatyczne w kolorze czarnym. Grubość min 80mm.  Długość poszczególnych segmentów (+/-50mm): Głowy 460mm, pleców 470mm, siedziska 500mm, nóg 620mm. | Tak, podać |  |
|  | Segment głowy węższy w stosunku do szerokości segmentu pleców z otworem na twarz. W zestawie poduszka wypełniająca otwór. | Tak |  |
|  | Długość stołu 2050mm (+/-50mm) | Tak, podać |  |
|  | Szerokość stołu 650mm (+/-50mm) | Tak, podać |  |
|  | Pilot przewodowy do elektrycznej regulacji wysokości, kąta nachylenia segmentu pleców i siedziska. | Tak |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą sterowników nożnych umieszczonych z 4 stron mocowanych do konstrukcji stołu. | Tak |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie 510mm - 980mm (+/-20mm) | Tak, podać |  |
|  | Regulacja segmentu głowy w zakresie -27o do +50o (+/-2o) za pomocą sprężyny gazowej. | Tak, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu pleców w zakresie -10° do +60° (+/-2°) | Tak, podać |  |
|  | Regulacja segmentu siedziska elektryczna w zakresie -10° do +21° (+/-2°) | Tak, podać |  |
|  | Regulacja segmentu nóg w zakresie -50o do +35o (+/-2o) za pomocą sprężyny gazowej | Tak, podać |  |
|  | Funkcja Trendelenburga: -10° (+/-20) | Tak, podać |  |
|  | Segment pleców i siedziska wyposażony w listwy boczne ze stali nierdzewnej do montażu akcesoriów | Tak |  |
|  | Antystatyczne koła o średnicy 75mm wysuwane z podstawy dźwignią nożną w celu przemieszczenia stołu | Tak |  |
|  | Stół blokowany do podłogi za pomocą 4 nóżek z systemem przyssawek celem stabilizacji. | Tak |  |
|  | Podstawa stołu osłonięta tworzywową osłoną w kolorze szarym | Tak |  |
|  | Blat stołu oparty na dwóch punktach podparcia. Spłaszczone kolumny podpierające blat, pracujące w układzie trapezowym.  System antykolizyjny wykluczający możliwość uderzenia segmentami o podłogę oraz podstawę stołu. | Tak |  |
|  | Stół wyposażony w dwie podpórki ręki, montowane na szynach bocznych | Tak |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze stołu min 250kg | Tak, podać |  |
|  | Wyposażenie:   * Podpórki ręki montowane do szyn bocznych, podpórki z regulacją nachylenia w pionie i poziomie – 2szt | Tak |  |
|  | W celu potwierdzenia iż przedmiot zamówienia odpowiada wszystkim wymaganiom zamawiającego, wykonawca którego oferta zostanie oceniona najwyżej na wezwanie zamawiającego składa katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu. | Tak |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania. | Tak |  |
|  | Deklaracja zgodności | Tak |  |
|  | Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu. | Tak |  |
|  | Stół zabiegowy elektryczny | Tak |  |
|  | Blat stołu 4segmentowy, segmenty tapicerowane, ruchome, antystatyczne w kolorze czarnym. Grubość min 80mm.  Długość poszczególnych segmentów (+/-50mm): Głowy 460mm, pleców 470mm, siedziska 500mm, nóg 620mm. | Tak, podać |  |
|  | Segment głowy węższy w stosunku do szerokości segmentu pleców z otworem na twarz. W zestawie poduszka wypełniająca otwór. | Tak |  |
|  | Długość stołu 2050mm (+/-50mm) | Tak, podać |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania. | Tak |  |
|  | Deklaracja zgodności. | Tak |  |
|  | Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli może spowodować odrzucenie oferty. | Tak |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu. | Tak |  |
| **Pozostałe wymagania** | | | |
|  | Sposób przekazywania zgłoszeń o awariach: mailowo oraz telefonicznie, infolinia | TAK, podać |  |
|  | Certyfikat, deklaracja zgodności, potwierdzające spełnianie norm unijnych i polskich CE, wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych – Wykonawca dostarczy wraz z towarem | TAK, podać  Dokumenty załączyć wraz z dostawą towaru |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do instalacji i uruchomienia sprzętu oraz przeprowadzenia szkolenia z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu. | TAK |  |
|  | Katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu.(dokumenty załączyć wraz z ofertą) | TAK  Dokumenty załączyć wraz z ofertą |  |
|  | Autoryzacja producenta na serwis gwarancyjny i pogwarancyjny oraz sprzedaż zaoferowanego sprzętu na terenie Polski (dokumenty dostarczyć wraz z dostawą aparatu) | TAK, podać dane serwisu  Dokumenty załączyć wraz z dostawą towaru |  |
|  | Dostawca zobowiązany jest do wykonania obowiązkowych, bezpłatnych przeglądów okresowych w okresie obowiązywania gwarancji, zgodnie z zaleceniami producenta, nie rzadziej niż 1 raz do roku, ostatni z tych przeglądów w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji. | Tak, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3). | Tak, podać |  |
|  | Paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz z datą następnego przeglądu | TAK |  |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia przedmiotu zamówienia | TAK |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej przedłużający okres gwarancji liczony od momentu zgłoszenia | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z towarem | TAK  Dokumenty załączyć wraz z dostawą towaru |  |
|  | Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów. | TAK |  |
|  | Podać inne funkcje i akcesoria wliczone w cenę | Podać |  |

**UWAGA:**

* + - 1. Wszystkie parametry minimalne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
      2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych   
         w powyższej tabeli.