Załącznik 4 do SWZ

|  |
| --- |
| Formularz oferowanych parametrów technicznych przedmiotu zamówienia – dla Części 2 |

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** „Zakup wyposażenia medycznego do ambulansu ratunkowego”

**SYMBOL SPRAWY: SZP.221-16.2024**

**ZAMAWIAJĄCY:** Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego z siedzibą w Olsztynie

ulica Pstrowskiego 28B, 10-602 Olsztyn, Polska

|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA | |
| **ZAREJESTROWANA NAZWA FIRMY:** |  |
| **ZAREJESTROWANY ADRES FIRMY:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | | **Parametry techniczne dla krzesełka kardiologicznego, płozowego** | Wykonawca wpisuje:  **„TAK”**  lub  **„NIE”** | | **Opis oferowanego urządzenia**  (Wykonawca zobowiązuje się do opisania poszczególnych parametrów oferowanych urządzeń  w wykropkowanych miejscach  z uwzględnieniem wymagań Zamawiającego) | |
| **PARAMETRY OGÓLNE** | | | | | | |
|  | Krzesełko fabrycznie nowe. Rok produkcji **minimum** 2024. Krzesełko zgodne z normą EN 1865-4:2012 lub normą równoważną. | | |  | | Rok produkcji: |
|  | Wykonanie z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. | | |  | |  |
|  | Wyposażane w system płozowy do transportu pacjenta po schodach. | | |  | |  |
|  | Wyposażone w oparcie mocowane fabrycznie na stałe, o wysokiej odporności na ścieranie, pęknięcia, odporne na bakterie, grzyby, zmywanie i umożliwiające dezynfekcję. | | |  | |  |
|  | Możliwość złożenia do transportu w ambulansie. | | |  | |  |
|  | Wysuwane uchwyty przednie | | |  | |  |
|  | Dwa obrotowe koła w zakresie 360°. | | |  | |  |
|  | Średnica tylnych kół **minimum 120 mm.** | | |  | | **mm** |
|  | Średnica przednich kół **minimum 7,5 mm.** | | |  | | **mm** |
|  | **Minimum dwa** hamulce na kołach tylnych lub przednich. | | |  | | **Ilość hamulców:** |
|  | Rączki tylne. | | |  | |  |
|  | Wysuwany uchwyt ramy oparcia, blokowany **w minimum dwóch** pozycjach | | |  | | **Uchwyt blokowany w**       **pozycjach** *(podać ilość)* |
|  | Serwis producenta na terenie Polski | | |  | |  |
|  | Stabilizator głowy pacjenta. | | |  | |  |
|  | Podnóżek na stopy pacjenta **lub** rama noszy umożliwiająca oparcie stóp. | | |  | | **Wskazać rozwiązanie:** |
|  | **Minimum trzy** pasy poprzeczne służące do zapinania pacjenta. | | |  | | **Ilość pasów:** |
|  | Waga krzesełka z zainstalowanym systemem płozowym **max. 15 kg.** Zgodnie z wymogami normy PN EN 1865-4 lub normą równoważną | | |  | | **kg** |
|  | Maksymalne rozmiary po złożeniu **115 cm x 55 cm x 23 cm** | | |  | | **cm x**      **cm x**      **cm** |
|  | Udźwig **minimum 170 kg** | | |  | | **kg** |
|  | Krzesło posiada deklarację zgodności CE. | | |  | |  |
|  | Bezpłatne szkolenie z obsługi krzesełka w siedzibie Zamawiającego | | |  | |  |
|  | Krzesełko transportowane w schowku zewnętrznym po lewej stronie ambulansu, mocowane za pomocą psów do ściany ambulansu i kół w specjalnych uchwytach. Szerokość uchwytu 2 cm. | | |  | |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim | | |  | |  |
|  | Gwarancja **minimum 24 miesiące** | | |  | | **m-ce/ m-cy** |

*Podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym  
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione  
do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców*