Zadanie nr 4 – załącznik do SWZ

**Szafa na leki – 2 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE (proszę opisać)\*** |
|  | **PRODUCENT** |  |
|  | **NAZWA / TYP (model)** |  |
|  | **KRAJ POCHODZENIA** |  |
|  | **Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2024 szt. 2** |  |
| **PARAMETRY TECHNICZNE** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 | Szafa jednodrzwiowa wykonana ze stali nierdzewnej w gat. 1.4301 o wymiarach  długość 500 mm, szer. 580 mm, wysokość 2000 mm |  |
| 6 | Drzwi przeszklone (szkło bezpieczne, przeźroczyste). Drzwi otwierane z lewej na prawą stronę |  |
| 7 | Drzwi wyposażone w uszczelkę , uchwyt i zamek. |  |
| 8 | Pięć półek regulowanych wykonanych ze stali nierdzewnej. |  |
|  |  |  |
| 9. | Gwarancja min. 24 m-ce na zakupione szafy |  |

**Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą następujących przedmiotowych środków dowodowych**:

1. Deklarację zgodności producenta (dotyczy wyrobów medycznych).
2. Certyfikat Jednostki Notyfikowanej (dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylna, I z funkcją pomiarową, II a, II b, III.)
3. Wpis/powiadomienie/zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z art. 58 ustawy o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z 2010 r. z późniejszymi zmianami).
4. Materiały opisowe pochodzące od producenta takie jak: oryginalne ulotki/ katalogi/opisy przedmiotu zamówienia/dokumentacja techniczna oferowanego sprzętu, instrukcję obsługi w języku polskim potwierdzające wymagane parametry - pełna informacja.
5. Instrukcja obsługi w języku polskim

**Oświadczam, że urządzenie jest zgodne z opisem i posiada wymagane certyfikaty   
i dopuszczenia do stosowania.**

                                                                  .................................................................................

(data i podpis wykonawcy)