Załącznik 4b do SWZ

|  |
| --- |
| Formularz oferowanych parametrów technicznych przedmiotu zamówienia **Dla części 2** |

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: „*Dostawa urządzeń medycznych”***

**SYMBOL SPRAWY: SZP.221-19.2024**

**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.** | **Krzesełko kardiologiczne, płozowe – wymagania Zamawiającego** | **Parametr oferowany przez Wykonawcę**  (Wykonawca zobowiązuje się do opisania poszczególnych parametrów oferowanych urządzeń  w wykropkowanych miejscach  z uwzględnieniem wymagań Zamawiającego) |
| **PARAMETRY OGÓLNE** | | |
| 1 | Krzesełko fabrycznie nowe. Rok produkcji minimum 2024. Krzesełko zgodne z normą EN 1865-4:2012 lub równoważną | Tak, krzesełko fabrycznie nowe.  Rok produkcji  Krzesełko zgodne z normą |
| 2 | **Wykonanie z materiału**:  odpornego na korozję  **lub** z materiału zabezpieczonego przed korozją. | Wykonanie z materiału: |
| 3 | Wyposażane w system płozowy do transportu pacjenta po schodach. | Tak, wyposażane w system płozowy do transportu pacjenta po schodach. |
| 4 | Wyposażone w oparcie mocowane fabrycznie na stałe, o wysokiej odporności na ścieranie, pęknięcia, odporne na bakterie, grzyby, zmywanie i umożliwiające dezynfekcję. | Tak, wyposażone w oparcie mocowane fabrycznie na stałe, o wysokiej odporności na ścieranie, pęknięcia, odporne na bakterie, grzyby, zmywanie i umożliwiające dezynfekcję. |
| 5 | Możliwość złożenia do transportu w ambulansie Volkswagen Crafter rok prod. 2024, zabudowujący WAS. | Tak, możliwość złożenia do transportu w ambulansie Volkswagen Crafter rok prod. 2024, zabudowujący WAS. |
| 6 | Wysuwane uchwyty przednie | Tak, wysuwane uchwyty przednie |
| 7 | Dwa obrotowe koła w zakresie 360°. | Tak, dwa obrotowe koła w zakresie 360°. |
| 8 | Średnica tylnych kół **minimum 120 mm.** | Tak, średnica tylnych kół      mm. |
| 9 | Średnica przednich kół **minimum 75 mm.** | Tak, średnica przednich kół      mm. |
| 10 | **Minimum dwa** hamulce na kołach tylnych lub przednich. | hamulce na kołach tylnych lub przednich. |
| 11 | Rączki tylne. | Tak, rączki tylne. |
| 12 | Wysuwany uchwyt ramy oparcia, blokowany w **minimum dwóch** pozycjach | Tak, wysuwany uchwyt ramy oparcia, blokowany w      pozycjach |
| 13 | Serwis producenta na terenie Polski | Tak, serwis producenta na terenie Polski |
| 14 | Stabilizator głowy pacjenta. | Tak, stabilizator głowy pacjenta. |
| 15 | Podnóżek na stopy pacjenta  **lub**  rama noszy umożliwiająca oparcie stóp. | Wskazać rozwiązanie: |
| 16 | Minimum trzy pasy poprzeczne służące do zapinania pacjenta. | pasy poprzeczne służące do zapinania pacjenta. |
| 17 | Waga krzesełka z zainstalowanym systemem płozowym **max. 15 kg.** Zgodnie z wymogami normy PN EN 1865-4 lub równoważną | Tak, waga krzesełka z zainstalowanym systemem płozowym      kg  Zgodnie z wymogami normy |
| 18 | Maksymalne rozmiary po złożeniu **115 cm x 55 cm x 23 cm** | rozmiary po złożeniu:      cm x      cm x       cm |
| 19 | Udźwig minimum **170 kg** | Tak, udźwig      kg |
| 20 | Posiadające deklarację zgodności CE. | Tak, posiada deklarację zgodności CE. |
| 21 | Bezpłatne szkolenie z obsługi krzesełka w siedzibie Zamawiającego | Tak, bezpłatne szkolenie z obsługi krzesełka w siedzibie Zamawiającego |
| 22 | Krzesełko transportowane w schowku zewnętrznym po lewej stronie ambulansu, mocowane za pomocą psów do ściany ambulansu i kół w specjalnych uchwytach. Szerokość uchwytu na koło 2 cm. | Tak, krzesełko transportowane w schowku zewnętrznym po lewej stronie ambulansu, mocowane za pomocą psów do ściany ambulansu i kół w specjalnych uchwytach. Szerokość uchwytu na koło 2 cm. |
| 23 | Instrukcja obsługi w języku polskim | Tak, instrukcja obsługi w języku Polskim. |
| 24 | Gwarancja **minimum 24** miesiące | Tak, gwarancja      m-ce/cy |

*Podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

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