**Załącznik nr 4A do Zaproszenia Tabela wymagań technicznych dla pakietu nr 1**

**DOKUMENT STANOWI INTEGRALNĄ CZĘŚC OFERTY I NIE PODLEGA UZUPEŁNIENIU.**

**OFERTY, KTÓRE NIE BĘDĄ ZAWIERAŁY WYPEŁNIONEGO PODPISANEGO DOKUMENTU ZOSTANĄ ODRZUCONE**

W tabeli Zamawiający określił wymagania konieczne do spełnienia przez wykonawcę. W związku z powyższym zamawiający wymaga odpowiedzi binarnej: Tak – w przypadku spełnienia warunku, Nie - w przypadku niespełnienia warunku. W przypadku udzielenia odpowiedzi negatywnej zamawiający interpretuje fakt, jako niespełnienia warunku koniecznego, co skutkuje odrzuceniem oferty

W przypadku, gdy w wymagających tego rubrykach Wykonawca nie poda dokładnej wartości oferowanego parametru, a jedynie zamieści odpowiedź „TAK” lub „min./max.” Zamawiający uzna, że oferowany parametr ma wartość odpowiadającą wartości określonej przez Zamawiającego w kolumnie „Parametr”/” wartość wymagana”.

Zamawiający nie dopuszcza pozostawianie pustych wierszy w tabeli.

Brak odpowiedzi TAK przy jednoznacznym opisaniu parametru nie będzie skutkował odrzuceniem oferty.

Zamawiającemu dokona weryfikacji udzielonych odpowiedzi na podstawie dokumentów wymienionych w Dziale IX Zaproszenia

W celu ułatwienia jednoznacznej weryfikacji zaoferowanych parametrów w materiałach firmowych Wykonawca może zaznaczyć miejsce potwierdzenia parametru w załączanych materiałach

UWAGA! Należy potwierdzić dokumentami parametr zaoferowany tj. wpisany w kolumnie Odpowiedź Wykonawcy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametr** | **Wartość wymagana** | **Odpowiedź Wykonawcy (TAK/NIE, podać/opisać gdy wymagane)** |
| **Elektroniczna waga medyczna dla niemowląt i dzieci** | | | |
|  | Elektroniczna waga medyczna dla niemowląt i dzieci | Tak |  |
|  | Waga przeznaczona do stosowania w szpitalach, przychodniach i gabinetach lekarskich, | Tak |  |
|  | Zdejmowana szalka. | Tak |  |
|  | Po zdjęciu szalki możliwość wżenia dzieci w pozycji stojącej | Tak, podać |  |
|  | Klasa dokładności IIII (4) lub **III (3)** | Tak |  |
|  | Waga zalegalizowana do celów medycznych wg klasy IIII (4) lub **III (3)** (na etapie dostawy należy dostarczyć świadectwo legalizacji) | Tak |  |
|  | Obciążenie maksymalne 20kg +/- 2kg (podać wartość) | Tak, podać |  |
|  | Działka elementarna 10 g < 10 kg > 20 g lub 5g < 10kg > 10g. (podać wartość) | Tak, podać |  |
|  | Zakres TARA 20kg +/- 2kg | Tak, podać |  |
|  | Funkcja szybkiego zatrzymania wyników na wyświetlaczu podczas ważenia ruchliwych dzieci (HOLD) | Tak |  |
|  | Funkcja TARA | Tak |  |
|  | Wyświetlacz wbudowany w obudowę wagi. | Tak |  |
|  | Zasilanie elektryczne – baterie lub akumulatorki  lub Dopuszcza się również rozwiązanie z zasilaniem bateryjnym oraz sieciowym z zasilaczem w zestawie. | Tak |  |
|  | Waga stanowiąca wyrób medyczny klasa I z funkcją pomiarową (załączyć deklarację zgodności) | Tak |  |
|  | Waga zgodna z dyrektywą 2014/31/UE w sprawie wag nieautomatycznych (Załączyć deklarację zgodności potwierdzająca zgodność z dyrektywą 2014/31/UE w sprawie wag nieautomatycznych) | Tak |  |
| **Elektroniczna medyczna waga kolumnowa z wzrostomierzem** | | | |
|  | Elektroniczna medyczna waga kolumnowa dla dorosłych i dzieci z wzrostomierzem | Tak |  |
|  | Waga przeznaczona do stosowania w szpitalach, przychodniach i gabinetach lekarskich, | Tak |  |
|  | Waga umożliwiająca ważenie pacjenta w pozycji stojącej. | Tak |  |
|  | Klasa dokładności III (3) | Tak |  |
|  | Waga zalegalizowana do celów medycznych wg klasy III (3) (na etapie dostawy należy dostarczyć świadectwo legalizacji) | Tak |  |
|  | Obciążenie maksymalne min 200kg (podać wartość) | Tak, podać |  |
|  | Działka elementarna 100 g < 150 kg > 200 g (podać wartość)  Dopuszcza się również wagę o dokładności - 100g w całym zakresie. | Tak, podać |  |
|  | Zakres TARA min 200kg (podać wartość) | Tak, podać |  |
|  | Funkcja szybkiego zatrzymania HOLD | Tak |  |
|  | Funkcja TARA | Tak |  |
|  | Funkcja wyznaczania BMI | Tak |  |
|  | Wyświetlacz zintegrowany z obudową wagi. | Tak |  |
|  | Wyświetlacz z możliwością obracania od strony pacjenta lub lekarza/pielęgniarki. | Tak |  |
|  | Waga wyposażona bezpieczny wzrostomierz zakres minimum do 75 do 200 cm (podać zakres) | Tak, podać |  |
|  | Odczyt wyniku pomiaru wzrostu z przodu i boku wzrostomierza  Dopuszcza się również rozwiązanie, gdzie odczyt wyniku pomiaru z wzrostomierza będzie można wykonać wyłącznie z przodu wzrostomierza. | Tak |  |
|  | Podziałka wzrostomierza 1 mm na obydwu skalach | Tak |  |
|  | Zasilanie elektryczne – baterie lub akumulatorki oraz z zasilacza | Tak |  |
|  | Waga stanowiąca wyrób medyczny klasa I z funkcją pomiarową (załączyć deklarację zgodności) | Tak |  |
|  | Waga zgodna z dyrektywą 2014/31/UE w sprawie wag nieautomatycznych (Załączyć deklarację zgodności potwierdzająca zgodność z dyrektywą 2014/31/UE w sprawie wag nieautomatycznych) | Tak |  |
|  | Wzrostomierz stanowiący wyrób medyczny klasa I z funkcją pomiarową (załączyć deklarację zgodności) | Tak |  |
| **Elektroniczna waga medyczna dla osób niepełnosprawnych** | | | |
|  | Elektroniczna waga dla osób niepełnosprawnych | Tak |  |
|  | Waga umożliwiająca ważenie pacjenta w pozycji stojącej wyposażona w balustradę/poręcz z trzech stron do oparcia się pacjenta | Tak |  |
|  | Wyposażona w rolki transportowe | Tak |  |
|  | Zintegrowana rampa najazdowa | Tak |  |
|  | Waga umożliwiająca ważenie pacjenta w pozycji siedzącej wyposażona w zintegrowane z poręczą składane krzesełko | Tak |  |
|  | Waga umożliwiająca ważenie pacjenta na wózku dla osób niepełnosprawnych | Tak |  |
|  | Waga wyposażona w ogranicznik na przednie koła wózka inwalidzkiego | Tak |  |
|  | Waga wyposażona w listwę/rampę najazdową umożliwiającą wjazd wózka inwalidzkiego lub balkonika, chodzika dla osób niepełnosprawnych | Tak |  |
|  | Waga umożliwiająca ważenie pacjenta z chodzikiem lub balkonikiem dla osób niepełnosprawnych | Tak |  |
|  | Waga przeznaczona do stosowania w szpitalach, przychodniach i gabinetach lekarskich, | Tak |  |
|  | Wymiar platformy min 760mm x 820 mm (podać wartość) | Tak, podać |  |
|  | Wysokość platformy max 55 mm (podać wartość) | Tak, podać |  |
|  | Klasa dokładności III (3) | Tak |  |
|  | Waga zalegalizowana do celów medycznych wg klasy III(3) (na etapie dostawy należy dostarczyć świadectwo legalizacji) | Tak |  |
|  | Obciążenie maksymalne min 300kg (podać wartość) | Tak, podać |  |
|  | Podziałka elementarna 100 g <200 kg> 200 g (podać wartość) | Tak, podać |  |
|  | Zakres TARA min 200kg (podać wartość) | Tak, podać |  |
|  | Funkcja szybkiego zatrzymania HOLD i Auto-HOLD | Tak |  |
|  | Funkcja TARA | Tak |  |
|  | Funkcja Pre-TARA pozwala w trakcie ważenia pacjenta odjąć masę wózka inwalidzkiego lub chodzika | Tak |  |
|  | Funkcja wyznaczania BMI | Tak |  |
|  | Wyświetlacz zintegrowany z obudową wagi. | Tak |  |
|  | Wyświetlacz z możliwością obracania | Tak |  |
|  | Bezprzewodowe przesyłanie wartości pomiaru do bezprzewodowej drukarki lub do komputera. | Tak |  |
|  | Zasilanie elektryczne 230V (w wyposażeniu zasilacz jeżeli jest wymagany lub przewód zasilający) | Tak |  |
|  | Waga stanowiąca wyrób medyczny klasa I z funkcją pomiarową (załączyć deklaracje zgodności) | Tak |  |
|  | Waga zgodna z dyrektywą 2014/31/UE w sprawie wag nieautomatycznych (Załączyć deklarację zgodności potwierdzająca zgodność z dyrektywą 2014/31/UE w sprawie wag nieautomatycznych) | Tak |  |
|  | Masa własna nie więcej niż 59,5kg (podać wartość) | Tak podać |  |