

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I.	FOTEL DO PODAWANIA CHEMIOTERAPII – 2 SZTUKI		
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Rok produkcji 2015.	TAK	
4.	Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane.	TAK	
5.	Zasilanie 230V, 50Hz.	TAK	
6.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
7.	Budowa – 3 główne segmenty: • oparcie pleców, • siedzisko, • oparcie nóg.	TAK	
8.	Konstrukcja kolumnowa, wykonana ze stali lakierowanej proszkowo, łatwa do czyszczenia i dezynfekcji.	TAK	
9.	Całkowita długość min.: 200 cm, Całkowita szerokość: max 105 cm.	TAK	
10.	Maksymalne obciążenie fotela min.: 200 kg.	TAK, podać	
11.	Podstawa wyposażona w 4 koła z blokadą centralną min. 2 kół dostępną z obu stron fotela.	TAK	
12.	Fotel wyposażony w dwa podłokietniki tapicerowane z regulacją kąta nachylenia w płaszczyźnie pionowej o kąt min. 90° w celu łatwego wsiadania pacjenta na fotel. Podłokietniki zintegrowane z segmentem pleców z funkcją utrzymania pozycji ustalonej poziomej przy jednoczesnym ruchu segmentem pleców bez konieczności korygowania ustawienia przez personel medyczny.	TAK	
13.	Szerokość leża z zakresu 55 - 65 cm.	TAK	
14.	Wysokość siedziska z zakresu 50 – 65 cm.	TAK	
15.	Regulacja segmentu oparcia pleców w zakresie min. 0 - 75° uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem przewodowym.	TAK	
16.	Regulacja segmentu oparcia nóg w zakresie min. 0 - 35° uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem przewodowym.	TAK	
17.	Pozycja wyjściowa (tj. max. uniesiony segment oparcia pleców i max. opuszczony segment oparcia nóg), uzyskiwana po naciśnięciu jednego wyraźnie oznaczonego przycisku na pilocie przewodowym.	TAK	
18.	Niezależna regulacja segmentu oparcia pleców oraz segmentu oparcia nóg.	TAK	
19.	Segment oparcia nóg wyposażony w oparcie stóp.	TAK	
20.	Materac dzielony min. 3 segmentowy. Tapicerka wykonana ze zmywalnego materiału odpornego na dezynfekcję.	TAK	
21.	Wyposażenie dla każdego fotela: • tapicerowany zagłówek, • przewodowy pilot,	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> uchwyt na pilot po obu stronach fotela, zintegrowany z fotelem, wieszak na kroplówki z regulowaną wysokością z możliwością zamontowania po obu stronach fotela. 		
22.	Instrukcje obsługi w języku polskim oraz instrukcja oryginalna (j. angielski) - dostarczyć wraz z fotelami.	TAK	
II.	WYPOSAŻENIE		
II.I	STOLIK ZABIEGOWY – 1 SZTUKA		
1.	Stolik fabrycznie nowy, nieużywany o wymiarach: <ul style="list-style-type: none"> szerokość 70 cm ± 5 cm, głębokość 50 cm ± 5 cm, wysokość z zakresu 80 - 100 cm. 	TAK	
2.	Konstrukcja metalowa, lakierowana proszkowo.	TAK	
3.	Jedna szuflada o wysokości min.: 20 cm.	TAK	
4.	Taca górna ze stali nierdzewnej.	TAK	
5.	Taca dolna metalowa, lakierowana proszkowo.	TAK	
6.	4 kółka z czego min.: 2 z możliwością blokady.	TAK	
7.	Uchwyty do prowadzenia, umieszczone nad krawędziami blatu.	TAK	
II.II.	KRZESŁO OBROTOWE – 2 SZTUKI		
1.	Krzesło obrotowe fabrycznie nowe.	TAK	
2.	Podstawa jezdna, 5-ramienna.	TAK	
3.	Regulacja wysokości siedzenia i oparcia.	TAK	
4.	Możliwość ustawienia kąta odchylenia oparcia i jego blokada w wybranej pozycji.	TAK	
5.	Wysokość oparcia stanowi podparcie pleców i lędźwi.	TAK	
6.	Zmywalna tapicerka.	TAK	
7.	Podłokietniki.	TAK	

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)