

Załącznik nr 2.1 do SWZ

Parametry techniczne

ZADANIE 1 Wózek aktywy / pocztowy / DK/ZMN

Opis przedmiotu zamówienia			Parametry oferowane (spełnianie wymagań należy potwierdzić poprzez wpisanie „tak” lub tam gdzie to wymagane podanie parametrów oferowanych)
1	Producent	Podać	
2	Model/Typ	Podać	
3	metalowy wózek pocztowy z rączką	TAK	
4	na kółkach	TAK	
5	z dwoma koszami, może być wyposażony w platformę na samym dole konstrukcji	TAK	
6	kosze o wymiarach 40 (do 50cm) x 60 (+/-10 cm)	podać	
7	wysokość pomiędzy 90-120 cm (wymiar bez kółek)	podać	
8	Nośność min: 30 kg	Podać	

Zdjęcie podglądowe



Wymagane parametry techniczne określone przez Zamawiającego powyżej w niniejszym formularzu są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

Uwaga: W przypadku złożenia oferty na powyższe zadanie Wykonawca zobowiązany jest dołączyć następujące przedmiotowe środki dowodowe:

- certyfikat CE lub deklarację zgodności dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające oznakowanie znakiem CE,
- karta katalogowa lub inny dokument potwierdzający wymaganą nośność (udźwig) wózka.

dnia _____

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.2 do SWZ

Parametry techniczne

ZADANIE 3 Wózek paletniak ręczny / DZ/DZ

Opis przedmiotu zamówienia			Parametry oferowane (spełnianie wymagań należy potwierdzić poprzez wpisanie „tak” lub tam gdzie to wymagane podanie parametrów oferowanych)
1	Producent	Podać	
2	Model/Typ	Podać	
3	wózek paletowy ręczny z szybkim podnoszeniem	TAK	
4	rodzaj ręczny	TAK	
5	udźwig 2000-3000 kg	podać	
6	rodzaj kół nylon	TAK	
7	rodzaj rolek podwójne	TAK	
8	długość wideł 1150-1200 mm	podać	
9	szerokość całkowita wózka 540-550 mm	podać	
10	wysokość minimalna wideł wózka paletowego 80-85 mm	podać	
11	wysokość maksymalna wideł wózka paletowego 200 mm	podać	
12	szybkie podnoszenie lekkich ładunków	TAK	

Wymagane parametry techniczne określone przez Zamawiającego powyżej w niniejszym formularzu są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

Uwaga: W przypadku złożenia oferty na powyższe zadanie Wykonawca zobowiązany jest dołączyć następujące przedmiotowe środki dowodowe:

- certyfikat CE lub deklarację zgodności dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające oznakowanie znakiem CE,
- karta katalogowa lub inny dokument potwierdzający wymaganą nośność (udźwig) wózka.

dnia _____

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.3 do SWZ

Parametry techniczne

ZADANIE 4 Wózek platformowy / DK/KTS

Opis przedmiotu zamówienia			Parametry oferowane (spełnianie wymagań należy potwierdzić poprzez wpisanie „tak” lub tam gdzie to wymagane podanie parametrów oferowanych)
1	Producent	Podać	
2	Model/Typ	Podać	
3	materiał wykonania : tworzywo sztuczne	TAK	
4	szerokość - W : 750 mm (+20 mm)	Podać	
5	głębokość - D : 500 mm (+- 20 mm)	Podać	
6	wysokość - H : 900 mm (+- 20 mm)	Podać	
7	kolor : dowolny	TAK	
8	udźwig 145 kg (+5 kg)	Podać	
9	wymiary powierzchni roboczej 650 x 500 mm (+-50 mm)	Podać	
10	waga 10 kg (+2 kg)	Podać	
11	wyposażony w składaną rączkę	TAK	
12	wyposażony w co najmniej dwa koła skrętne	TAK	

Wymagane parametry techniczne określone przez Zamawiającego powyżej w niniejszym formularzu są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

Uwaga: W przypadku złożenia oferty na powyższe zadanie Wykonawca zobowiązany jest dołączyć następujące przedmiotowe środki dowodowe:

- certyfikat CE lub deklarację zgodności dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające oznakowanie znakiem CE,
- karta katalogowa lub inny dokument potwierdzający wymaganą nośność (udźwig) wózka.

dnia _____

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.4 do SWZ**Parametry techniczne**

ZADANIE 5 Wózek inwalidzki / 2 sztuki DK/IOCH, 5 sztuk DZ/AA, 4 sztuki DL/PP, 1 sztuka DL/PRH, 2 sztuki DL/OPR

Opis przedmiotu zamówienia			Parametry oferowane (spełnianie wymagań należy potwierdzić poprzez wpisanie „tak” lub tam gdzie to wymagane podanie parametrów oferowanych)
1	Producent	Podać	
2	Model/Typ	Podać	
3	produkt medyczny, atestowany	TAK	
4	rama aluminiowa składana z podwójnym krzyżakiem	TAK	
5	koła: a. antywywrotne, pełne b. przednie 200 mm x 50 mm [+/- 5%] b. tylne 24,1 3/8 cala [+/- 5%] c. szybkozłączne w tylnych kołach	TAK/ podać	
6	podłokietniki: a. odchylane z możliwością regulacji wysokości b. możliwość demontażu	TAK	
7	podnóżki: a. odchylane na zewnątrz i do wewnątrz, z możliwością demontażu b. możliwość regulacji wysokości	TAK	
8	hamulce dla opiekuna z regulacją docisku	TAK	
9	Hamulec dociskowy dla pacjenta		
10	Ergonomiczne ręczki dla asystenta	TAK	
12	łatwo zmywalna, komfortowa, odporna na zapalenie tapicerka	TAK	

13	Możliwość złożenia oparcia w połowie	TAK	
14	Poduszka piankowa, która pomoże w profilaktyce przeciwoleżynowej	TAK	
15	Parametry techniczne: a. szerokość siedziska: 45 cm [+/- 5%] b. głębokość siedziska: 41,5 cm [+/- 5%] c. wysokość oparcia: 45 cm [+/- 5%] d. szerokość całkowita wózka: 650 cm [+/- 5%] e. waga wózka kompletnego [z kołami i podnóżkami]: 13,8 kg [+/- 5%] h) maksymalny ciężar użytkownika 135kg	podać	
16	Gwarancja: 24 miesiące	TAK	

Wymagane parametry techniczne określone przez Zamawiającego powyżej w niniejszym formularzu są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

Uwaga: W przypadku złożenia oferty na powyższe zadanie Wykonawca zobowiązany jest dołączyć następujące przedmiotowe środki dowodowe:

- certyfikat CE lub deklarację zgodności dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające oznakowanie znakiem CE,
- karta katalogowa lub inny dokument potwierdzający wymaganą nośność (udźwig) wózka

dnia _____

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.5 do SWZ**Parametry techniczne****ZADANIE 6 Wózek transportowy (stół opatrunkowy z materacem) / DK/IOCH**

Opis przedmiotu zamówienia			Parametry oferowane (spełnianie wymagań należy potwierdzić poprzez wpisanie „tak” lub tam gdzie to wymagane podanie parametrów oferowanych)
1	Producent	Podać	
2	Model/Typ	Podać	
3	Poręcze lakierowane i łatwo opuszczane poniżej poziomu materaca	TAK	
4	Listwy odbojowe	TAK	
5	Składany wieszak kroplówki. Wieszak z regulacją wysokości oraz z możliwością jego złożenia i przymocowania do ramy leżą w pozycji poziomej	TAK	
6	Gniazda na dodatkowy wieszak kroplówki	TAK	
7	Składane uchwyty do pchania od strony głowy	TAK	
8	Uchwyt do pchania ze strony nóg	TAK	
9	Zdejmowany materac w pokrowcu umożliwiającym dezynfekcję	TAK	
10	4 odboje	TAK	
11	Miejsce na butle z tlenem	TAK	
12	Pięte koło	TAK	
13	Centralna blokada i koło kierunkowe	TAK	
14	Regulacja wysokości za pomocą dźwigni nożne – po obu stronach wózka	TAK	
15	Średnica kół – 200 mm	TAK	
16	Maksymalne obciążenie 230kg	Podać	

Wymagane parametry techniczne określone przez Zamawiającego powyżej w niniejszym formularzu są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

Uwaga: W przypadku złożenia oferty na powyższe zadanie Wykonawca zobowiązany jest dołączyć następujące przedmiotowe środki dowodowe:

- certyfikat CE lub deklarację zgodności dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające oznakowanie znakiem CE,
- karta katalogowa lub inny dokument potwierdzający wymaganą nośność (udźwig) wózka.

dnia _____

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.6 do SWZ

Parametry techniczne

ZADANIE 7 wózek funkcyjny anestezjologiczny / DK/ZAiT

Opis przedmiotu zamówienia			Parametry oferowane (spełnianie wymagań należy potwierdzić poprzez wpisanie „tak” lub tam gdzie to wymagane podanie parametrów oferowanych)
1	Producent	Podać	
2	Model/Typ	Podać	
3	zawiera wszystkie rozwiązania standardowe oraz – trzy szuflady 100 mm/ ± 10mm – dwie szuflady 150 mm/ ± 10mm – półkę ze stali nierdzewnej – nadstawkę – listwę nierdzewną do mocowania wyposażenia – wieszak kroplówki	TAK	
4	Możliwość doposażenia w inne akcesoria	TAK	

Wymagane parametry techniczne określone przez Zamawiającego powyżej w niniejszym formularzu są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

Uwaga: W przypadku złożenia oferty na powyższe zadanie Wykonawca zobowiązany jest dołączyć następujące przedmiotowe środki dowodowe:

- certyfikat CE lub deklarację zgodności dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające oznakowanie znakiem CE

dnia _____

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.7 do SWZ**Parametry techniczne****ZADANIE 8 Wózek inwalidzki bariatryczny / 1 sztuka DK/KCHO, 1 sztuki DK/OPR**

Opis przedmiotu zamówienia			Parametry oferowane (spełnianie wymagań należy potwierdzić poprzez wpisanie „tak” lub tam gdzie to wymagane podanie parametrów oferowanych)
1	Producent	Podać	
2	Model/Typ	Podać	
3	produkt medyczny, atestowany	TAK	
4	Rama stalowa	TAK	
5	Kolor: srebrno- czarny	TAK	
6	Tapicerka czarna, łatwo zmywalna, z możliwością dezynfekcji	TAK	
7	Rodzaj wózek manualnego- wózek ręczny	TAK	
8	Maksymalna waga użytkownika 225 kg [+/- 1 kg]	TAK	
9	koła: a. przednie gumowe o średnicy 8” b. tylne pełne – o średnicy 24” c. bez potrzeby pompowania	TAK	
10	podłokietniki: a. krótkie z funkcją demontażu	TAK	
11	podnóżki: a. uchylne z skokową regulacją długości	TAK	
12	hamulce – postojowy	TAK	
13	uchwyty do pchania – umożliwiające prowadzenie wózka osobie asystującej	TAK	
14	składany na podwójnym krzyżaku	TAK	

15	Parametry techniczne: a. szerokość siedziska: 56 cm [+/- 1 cm] b. głębokość całkowita: 123 cm [+/- 1 cm] c. wysokość całkowita 93 cm [+/- 1 cm] d. szerokość całkowita wózka: 83 cm [+/- 1cm] e. szerokość po złożeniu 45 cm [+/- 1cm] f. obciążenie użytkowe: 225 kg [+/- 1 kg] g. wysokość siedziska od podłoża 52 cm [+/- 1cm] h. waga 23,5 kg [+/- 1 kg]	podać	
16	Funkcja regulacji środka ciężkości na przednich kołach	TAK	
17	Stalowe ciągi	TAK	
18	Gwarancja: 24 miesiące	TAK	

Wymagane parametry techniczne określone przez Zamawiającego powyżej w niniejszym formularzu są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

Uwaga: W przypadku złożenia oferty na powyższe zadanie Wykonawca zobowiązany jest dołączyć następujące przedmiotowe środki dowodowe:

- certyfikat CE lub deklarację zgodności dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające oznakowanie znakiem CE,
- karta katalogowa lub inny dokument potwierdzający wymaganą nośność (udźwig) wózka

dnia _____

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.