**Wózki transportowe – 3 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wózki transportowe** | | **Warunek** | **Potwierdzenie/**  **Opis Wykonawcy** |
| **1** | **Typ/Model** | **Tak/Podać** |  |
| **2** | **Producent** | **Tak/Podać** |  |
| **3** | **Rok produkcji** | **Tak/Podać** |  |
| 4 | Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ) w szczególności:   1. spełniać tzw. Wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach Ministra Zdrowia uwzględniającym wymagania prawa wspólnotowego w szczególności w zakresie wytwarzania, opakowania i oznakowania tych wyrobów; 2. posiadać deklarację zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia;   c ) oznakowano je znakiem zgodności CE | Tak/Podać |  |
| 5 | Wykaz dostawców części i materiałów – zgodnie z art. 90 ust. 3 Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. ( Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ) | Tak/Podać |  |
| 6 | Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności – zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. ( Dz. U. z 2019r. poz. 175 ) | Tak/Podać |  |
| **Ogólne parametry techniczne** | | | |
| 1. | **W**ózek do przewozu pacjenta w pozycji leżącej | Tak |  |
| 2. | Konstrukcja wózka wykonana z zamkniętych profili stalowych | Tak |  |
| 3. | Leże min. 2-sekcyjne (sekcja pleców, sekcja nóg) | Tak/Podać |  |
| 4. | Nieruchoma sekcja nóg | Tak/Nie |  |
| 5. | Regulacja wezgłowia dźwignią przy pomocy sprężyny gazowej w zakresie minimum od 0o do 60o | Tak/Podać |  |
| 6. | Platforma leża wypełniona płytą przezierną dla promieni RTG z uchwytami zabezpieczającymi zsuwanie się materaca | Tak/Podać |  |
| 7. | Rama leża zabezpieczona przed uderzeniami: krążki odbojowe z tworzywa, umieszczone ~~z~~ w 4 narożach wózka | Tak/Podać |  |
| 8. | Uchwyty do prowadzenia wózka umieszczone od strony głowy i nóg | Tak |  |
| 9. | Hydrauliczna regulacja pozycji Trendelenburga | Tak/Podać |  |
| 10. | Hydrauliczna regulacja pozycji anty – Trendelenburga | Tak/Podać |  |
| 11. | Hydrauliczna regulacja wysokości leża | Tak |  |
| 12. | Czytelne oznakowanie funkcji pedałów umieszczone na podwoziu | Tak |  |
| 13. | Wózek wyposażony w materac z pianki poliuretanowej w pokrowcu zmywalnym | Tak |  |
| 14. | Barierki boczne umieszczone po obu stronach wózka | Tak |  |
| 15. | Koła jezdne cichobieżne z obudowanymi bokami,  z blokadą~~,~~ z systemem antystatycznym | Tak |  |
| 16. | Podstawa jezdna obudowana tworzywem sztucznym, z wyprofilowanym  miejscem na dodatkowe akcesoria lub rzeczy pacjenta | Tak/Podać |  |
| 17. | Podstawa wyposażona w system hamulcowy | Tak |  |
| **Warunki serwisu** | | | |
| 1 | Okres gwarancji minimum 36 miesięcy | Tak/Podać |  |
| 2 | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi okresowe przeglądy techniczne przedmiotów zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania przeglądu. Ostatni przegląd musi zostać wykonany w ostatnim miesiącu gwarancji. | Tak/Podać |  |
| 3 | Czas reakcji na zgłoszenie usterki nastąpi najpóźniej w następnym dniu roboczym od dnia zgłoszenia. Dni robocze rozumiane są jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | Tak/Podać |  |
| 4 | Czas skutecznej naprawy od momentu zgłoszenia awarii – max. 5 dni roboczych, rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | Tak/Podać |  |
| 5 | Okres dostępności części zamiennych od daty sprzedaży przez min. 10 lat. | Tak/Podać |  |
| 6 | W okresie gwarancji Wykonawca do napraw i przeglądów będzie używał wyłącznie nowych części zamiennych | Tak/Podać |  |
| 7 | Przedłużenie gwarancji o czas niesprawności sprzętu | Tak/Podać |  |
| 8 | Serwis gwarancyjny świadczony będzie przez podmiot autoryzowany przez Producenta, świadczący usługi w miejscu instalacji sprzętu. Komunikacja z serwisem odbywać się będzie w języku polskim | Tak/Podać |  |