

ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH

Przedmiot zamówienia: Wózek do przewozu chorych w pozycji leżącej - 1 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ:	TAK	
2.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym - kolor szary lub biały do wyboru przez Zamawiającego, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV,	TAK	
3.	Szerokość całkowita: 700 mm (\pm 30 mm) <i>lub</i> dopuszczenie odp.4: 750 mm	TAK PODAĆ	
4.	Długość całkowita: 2000 mm (\pm 50 mm)	TAK PODAĆ	
5.	Wysokość regulowana za pomocą pompy hydraulicznej w zakresie 600 - 900 mm (\pm 20 mm) – <i>lub dopuszczenie odp.4: 650-1030 mm; lub 640-890mm; lub dopuszczenie odp.7: 560mm-930mm</i>	TAK PODAĆ	
6.	Pozycja Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej w zakresie: 0 ⁰ - 22 ⁰ (\pm 2 ⁰) – regulacja płynna <i>lub regulacja pozycji Trendelenburga w zakresie 15° za pomocą pompy hydraulicznej (lub sprężyny gazowej-odp.5), lub którego pozycja Trendelenburga uzyskiwana jest hydraulicznie za pomocą pedału nożnego umieszczonego po obu stronach wózka, w zakresie 12° zmiana odp.2, lub zmiana odp.4 regulacja w zakresie 16°.</i>	TAK PODAĆ	
7.	Pozycja anti-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej w zakresie: 0 ⁰ - 10 ⁰ (\pm 2 ⁰) – regulacja płynna <i>lub regulacja pozycji anti-Trendelenburga w zakresie 15° za pomocą pompy hydraulicznej, lub pozycja anti-Trendelenburga uzyskiwana jest hydraulicznie za pomocą pedału nożnego umieszczonego po obu stronach wózka, w zakresie 12° - zmiana odp.2 lub zmiana odp.4 regulacja w zakresie 16°.</i>	TAK PODAĆ	
8.	Leże min. dwusegmentowe wypełnione płytą tworzywową przezierną dla promieni RTG	TAK	
9.	Pod leżem prowadnica na kasetę RTG umożliwiająca jej przesunięcie w celu wykonania zdjęcia na całej długości leża.	TAK	
10.	Ruchomy segment oparcia pleców za sprężyny gazowej w zakresie: 0 - 70° (\pm 5°) – regulacja płynna- <i>dopuszczenie odp.4 w zakresie 0-90°</i>	TAK PODAĆ	
11.	Wózek wyposażony w barierki boczne chromowane <i>lub dopuszczenie odp.4: ze stali nierdzewnej</i> , zabezpieczające pacjenta, składane wzdłuż ramy leża za pomocą jednego przycisku	TAK	
12.	Wózek wyposażony w 4 krążki odbojowe	TAK	
13.	Wyposażenie wózka: - materac wyposażony w uchwyty umożliwiające przeniesienie pacjenta -1 szt. - wieszak kroplówki – 1 szt.	TAK	
14.	Wózek wyposażony w 4 koła o średnicy min. 150 mm z centralną blokadą kół w tym jedno z blokadą	TAK	

	kierunkową lub 4 koła o średnicy min. 150 mm z centralną blokadą kół oraz dodatkowe piąte koło z funkcją kierunkową- zmiana odp.2		
15.	Dźwignia blokady centralnej dostępna przy każdym kole	TAK	
16.	Podstawa wózka osłonięta obudową wykonaną z tworzywa ABS, umożliwi nam zamontowanie butli z tlenem oraz pełni funkcję kosza na podręczne rzeczy pacjenta.	TAK	
17.	Możliwość wyboru koloru obić tapicerowanych spośród min. 10-ciu, w tym kolor pomarańczowy	TAK PODAĆ	
18.	Bezpieczne obciążenie robocze wózka min. 225 kg- zmiana odp.2 i odp.4	TAK PODAĆ	
19.	Produkt dopuszczony do obrotu jako wyrób medyczny	TAK	
20.	Gwarancja min. 36 miesięcy	TAK PODAĆ	
21.	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK	
22.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres min. 10 lat	TAK	
23.	Czas reakcji serwisu 72 godz.	TAK	
24.	Przedmiot zamówienia obejmuje montaż i przeszkolenie personelu	TAK	

.....
podpis