**Załącznik nr: 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia medycznego: chłodziarka medyczna, wózek zabiegowy, pistolet do mycia natryskowego.

###### Zadanie nr: 1 Chłodziarka medyczna do zabudowy pod blat– szt 2

Przedmiotem zamówienia jest dostawa chłodziarki medycznej przeznaczonej do zabudowy w szafkach pod blatowych z wyświetlaczem temperatury. Wymiary chłodziarki dostosowane do wymiarów zabudowy meblowej posadowionej na nóżkach o wysokości ok. 10-12 cm, przy zachowaniu maksymalnej, wymaganej wysokości całkowitej blatu roboczego. Wymiary szafki medycznej (zabudowa chłodziarki) rozmiar (dł.x szer.x wys.) 60 x 60 x 89 cm.

Kod CPV: 39700000-9 Chłodziarki

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru | Ilość szt | Parametr oferowany -opisać  lub wpisać TAK/NIE | Cena jednostkowa netto PLN | Wartość netto  w PLN | Podatek  VAT w PLN | Wartość brutto  w PLN |
| 1 | Chłodziarka medyczna do zabudowy pod blat - chłodziarka w całości wykonana ze stali nierdzewnej  -wymiary wys.63 cm szer.51 cm gł. 52 cm, tolerancja dla wymiarów +/- 10%;  - pojemność chłodziarki ok. 90 litrów;  - drzwi pełne;  - min 3 półki;  - oświetlenie wewnętrzne;  - wyświetlacz temperatury cyfrowy zamontowany w panelu przednim szafki;  - dodatkowy (zewnętrzny) czujnik temperatury;  - funkcje alarmowe: czytelny komunikat i sygnał dzwiękowy;  - regulowany zakres temperatury min.+ 2÷ + 8°C  - sterownik wyposażony w zegar umożliwiający programowanie i zapis stanów bieżących i alarmowych. | **2** |  |  |  |  |  |
| 2 | Gwarancja min. 12 miesięcy | - | *Parametr oceniany – podać* | - | - | - | - |
|  | Wymagania ogólne |  |  |  |  |  |  |
|  | Deklaracja zgodności, | dołączyć do oferty |  |  |  |  |  |
|  | Prospekt, katalog potwierdzający oferowane parametry lub materiały informacyjne producenta | dołączyć do oferty |  |  |  |  |  |
|  | Karta gwarancyjna | dostarczyć wraz ze sprzętem |  |  |  |  |  |

……………………………………..

/podpis i pieczęć Wykonawcy

Zadanie nr:2 Wózek zabiegowy -szt 2

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wózków zabiegowych (instrumentalnych) w całości wykonanych ze stali kwasoodpornej, nierdzewnej.

CPV: 33192340-7 Meble stanowiące wyposażenie sal operacyjnych z wyjątkiem stołów

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru | Ilość  kpl | Parametr oferowany -opisać  lub wpisać TAK/NIE | Cena jednostkowa netto PLN | Wartość netto  w PLN | Podatek  VAT w PLN | Wartość brutto  w PLN |
| **1** | **Wózek zabiegowy (instrumentalny)** |  |  |  |  |  |  |
| a | **-** wykonany w całości ze stali kwasoodpornej;  - blat pogłębiony;  - ręcznie regulowana wysokości (przy pomocy korby);  - 4 koła skrętne w tym dwa z blokadą;  -rozmiar: dł. 1000 do 1100 x szer. 600 x wysokość regulowana w zakresie 850 mm – 1200 mm  (tolerancja dla wszystkich rozmiarów ± 10%) | 2 |  |  |  |  |  |
| **2** | Gwarancja min 12 miesięcy | - | *Parametr oceniany - podać* | - | - | -- |  |
| **3** | Wymagania ogólne |  |  |  |  |  |  |
| a | Deklaracja zgodności, | dołączyć do oferty |  |  |  |  |  |
| b | Prospekt, katalog potwierdzający oferowane parametry lub materiały informacyjne producenta | dołączyć do oferty |  |  |  |  |  |
| c | Karta gwarancyjna | dostarczyć wraz ze sprzętem |  |  |  |  |  |

……………………………………

/Podpis i pieczęć wykonawcy/

Zadanie nr: 3 Pistolet do ręcznego mycia natryskowego narzędzi i suszenia sprężonym powietrzem – kpl 1

kod CPV: 42924720-2 Urządzenia do usuwania zanieczyszczeń.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru | Parametr oferowany -opisać  lub wpisać TAK/NIE | Cena jednostkowa netto PLN | Wartość netto  w PLN | Podatek  VAT w PLN | Wartość brutto  w PLN |
| **1** | Pistolet do ręcznego mycia natryskowego narzędzi i suszenia sprężonym powietrzem – kpl 1 |  |  |  |  |  |
| a | Przeznaczony do mycia natryskowego i płukania przedmiotów stosowanych w szpitalach |  |  |  |  |  |
| b | Przystosowany do zasilania wodą lub sprężonym powietrzem |  |  |  |  |  |
| c | Wyposażenie – 8 końcówek przeznaczonych do:  1) strzykawek i igieł z końcówką typu Record;  2) pipet;  3) kateterów i rurek o małym przekroju;  4) rurek i ssaków;  5) strzykawek i igieł z końcówka typu Luer;  6) do butelek i kolb;  7) do mycia narzędzi dyszą rozpylającą;  8) pompka eżektorowa do czyszczenia przez odsysanie zawartości  9) wieszak na wymienne końcówki. |  |  |  |  |  |
| **2** | **Gwarancja** min 6 miesięcy max 60 miesięcy | *Parametr oceniany – podać* |  |  |  |  |
| **3** | **Wymagania ogólne** |  |  |  |  |  |
| a | Deklaracja zgodności, | dołączyć do oferty |  |  |  |  |
| b | Prospekt, katalog potwierdzający oferowane parametry lub materiały informacyjne producenta | dołączyć do oferty |  |  |  |  |
| c | Karta gwarancyjna | dostarczyć wraz ze sprzętem |  |  |  |  |

*……………………………………..*

*/podpis i pieczęć Wykonawcy*

**UWAGA dotyczy Zadania od 1 do 3:**

1/ Nie spełnienie nawet jednego z wymagań minimalnych spowoduje odrzucenie oferty.

2/ Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

3/ Na potwierdzenie parametrów należy załączyć do oferty materiały informacyjne producenta.