



## Zał. Nr 2 Pak Nr 2 - Podnośnik dla chorych - 1 sztuka

Fabrycznie nowe wyprodukowany nie wcześniej niż 2018r (**podać producenta**).....

**Nazwa własna oraz numer katalogowy (podać)** .....

Nazwa Wykonawcy : .....

Rok produkcji: .....

### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

#### I. Podnośnik nosidłowy sztuk-1:

- **podnośnik nosidłowy dla chorych siedzących i leżących** przeznaczone do bezpiecznego przenoszenia pacjenta ważącego min 220 kg w pozycji siedzącej oraz min 150 kg w pozycji leżącej,
- z wysięgnikiem min 125 kg,
- przenoszenie od pozycji siedzącej do pozycji leżącej oraz możliwością zmiany pozycji w łóżku przenoszenie pionowe,
- teleskopowy maszt,
- czteropunktowe nosidło oraz dwupunktowe nosidło przeznaczone do zmiany pozycji w łóżku oraz nosidło standardowe z wbudowaną elektroniczną wagą,
- z pilotem umożliwiającym regulowanie wszystkimi funkcjami podnośnika łącznie z określeniem stopnia naładowania akumulatora, wartością wagi oraz określeniem godzin pracy podnośnika
- system awaryjnego obniżania,
- niskoprofilowe kółka max 90 mm i standardowe max 120 mm,
- minimalna wysokość podnoszenia – 230 mm(+/- 3%),
- maksymalna wysokość podnoszenia – 1500 mm(+/- 3%),
- panel z instrukcją użytkowania na panelu z 2 akumulatorami zabezpieczającymi pracę podnośnika przez min. 24 godziny każdy z nich wraz z ładowarką do umieszczenia na ścianie,
- automatyczny wyłącznik bezpieczeństwa z klasą ochrony : Podnośnik – IPX4, pilot- IP,
- z ramami umożliwiającymi zmianę pozycji w łóżku, przenoszenie w pozycji leżącej, oraz przenoszenie w pozycji półsiedzącej i siedzącej po jednej sztuce,
- szerokość nóżek podnośnika umożliwiająca swobodne poruszanie się podnośnika w świetle drzwi sal w zakładzie opieki zdrowotnej,
- w przypadku dwukrotnego uszkodzenia tej samej części w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się wymienić urządzenie na nowe.
- W przypadku napraw gwarancyjnych wykonawca zobowiązuje się do udzielenia sprzętu zastępczego.
- nosidło transportowe dla osób nie utrzymujących głowy do podnośników transportowych z podnośnikiem po 1 sztuce rozmiar średni i 1 rozmiar duży,
- nosidło kąpielowe dla osób nie utrzymujących głowy, do podnośników transportowych po 1 sztuce rozmiar średni i 1 rozmiar duży,
- nosidło toaletowe dla osób nie utrzymujących głowy z w/wym podnośnikiem – 1 sztuka



Okres pełnej nieodpłatnej gwarancji oraz bezpłatne przeglądy zgodne z dokumentacją techniczno eksploatacyjną w okresie gwarancji nie krótszej niż 5 lat.

Podać okres gwarancji ( minimum 5 lat ) .....

Dodatkowo w cenę Wykonawca wlicza:

- dostawa, montaż, uruchomienie w siedzibie Zamawiającego w wskazanej przez niego sali,
- bezpłatne przeglądy( okres udzielonej gwarancji ) dostarczonego przedmiotu umowy w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji techniczno-eksploatacyjnej oraz utrzymanie tych urządzeń w pełnej zdolności techniczno-eksploatacyjnej w okresie nie krótszym niż 5 lat (zgodnie ze złożoną ofertą przetargową) na dostarczony, zamontowany przedmiot umowy, gwarancja biegnie od daty podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.
- bezpłatne szkolenia w zakresie codziennej obsługi w/w urządzenia wyznaczonego personelu przez Zamawiającego,
- zobowiązania wynikające z dokumentacji przetargowej, oraz umowy.

**Termin wykonania zamówienia do (szczegółowy termin uzgodniony z Zamawiającym )**  
**20.12.2019**

**Nie spełnienie choć jednego parametru spowoduje odrzucenie oferty.**

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są fabrycznie nowe, niepowystawowe wyprodukowane nie wcześniej niż 2018r , niniejszym oświadczamy, że w/w urządzenia są kompletne i w pełni gotowe do pracy i nie wymagane są żadne dodatkowe zakupy. Do oferty należy dołączyć komplet oryginalnych materiałów informacyjnych producenta przetłumaczonych na język polski, dokumenty te muszą potwierdzić spełnienie wymagań przez Wykonawcę. W dokumentach tych muszą być zaznaczone parametry wymagane w pakiecie .

**ogółem wartość netto .....**

**Podatek VAT % .....**

**ogółem wartość brutto .....**

.....  
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca