**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zadanie 12 - Zakup, dostawa i montaż wyposażenia medycznego (meble medyczne)

Zadanie 13 - Zakup, dostawa i montaż wyposażenia (socjalno-bytowe, administracyjne)

**W ramach zadania**

***Modernizacja, przebudowa i adaptacja infrastruktury szpitalnej wraz z zakupem wyposażenia w celu poprawy efektywności, jakości i dostępności do szybkiej diagnostyki i leczenia onkologicznego w MCLChPiG w Otwocku***

**Załącznik A – spis załączników szczegółowej specyfikacji**

DOTYCZY WSZYSTKICH URZĄDZEŃ, ZAMAWIANEGO SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA:

- Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane wcześniej do prezentacji, z bieżącej produkcji,

nie rekondycjonowane.

- montaż i podłączenie w zakresie oferty.

- Przeglądy okresowe w okresie gwarancji wliczone w cenę oferty.

- Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych, przez co najmniej 8 lat ( chyba że w specyfikacji szczegółowej zaznaczono inaczej)

- Zapewnione szkolenie personelu w zakresie obsługi i bezpiecznej eksploatacji urządzenia, potwierdzone certyfikatem w cenie oferty ( jeśli dotyczy)

- Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej

- Okres gwarancji nie krótszy niż 24 miesiące, jeśli w specyfikacji szczegółowej dotyczącej produktu nie podano inaczej.

- Serwis ( podać adres i dane kontaktowe), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych.

**UWAGA! - W celu potwierdzenia, że oferowane produkty odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w SIWZ do oferty należy dołączyć** katalogi, ulotki, materiały informacyjne producenta, opisy w języku polskim zawierające informacje niezbędne dla oceny oferowanego asortymentu potwierdzające w sposób jednoznaczny jego zgodność z wymaganiami SIWZ . Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

ZADANIA I PAKIETY:

1. **Zadanie 12 - Zakup, dostawa i montaż wyposażenia medycznego (meble medyczne)**

# Pakiet nr 1.

# - załączniki nr - 1 do 18

UWAGA: Oferent-dostawca zapewnia specjalistyczny montaż zamówionego sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Kolorystyka wybranego wyposażenia do uzgodnienia z Zamawiającym podczas wizji lokalnej.

Wszystkie oferowane meble i wyposażenie – nowe, wyprodukowane w roku, w którym będą dostarczane, nieuszkodzone, niebędące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, wykonane profesjonalnie, z zachowaniem wysokiej jakości, estetyki i trwałości wykonania, dostarczone kompletne i w całości, po zamontowaniu gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych Wszystkie użyte materiały do wykonania mebli muszą być dopuszczone do obrotu na terytorium RP, posiadać wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz spełniać wszelkie wymagane przez przepisy prawa wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa. Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Podane w zestawieniu asortymentowym wymiary mebli są wymiarami przybliżonymi. Wymiary pomieszczeń i mebli wymagają pomiarów z natury na wyposażanym obiekcie w czasie wizji lokalnej. Oferowane wyposażenie musi posiadać atest higieniczny na system mebli – nie dopuszcza się atestów na poszczególne elementy składowe mebla. Stosowny dokument należy dołączyć na etapie składania oferty

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 1 - lampy bakteriobójcze przepływowe jezdne – 24 szt.**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Lampa bakteriobójcza przepływowa jezdna – dwufunkcyjna z zabezpieczeniem i licznikiem czasu pracy |  |
|  | Funkcja przepływowej dezynfekcji powietrza |  |
|  | Funkcja jednokierunkowej bezpośredniej dezynfekcji powierzchni |  |
|  | Rodzaj światła: ultrafioletowe UV-C |  |
|  | Przepływ powietrza: min. 130 m3 /h |  |
|  | Filtr przeciwkurzowy + 5 szt do wymiany. |  |
|  | Miejsce na filtr HEPA |  |
|  | Żywotność źródła światła: min. 9000 h |  |
|  | Włącznik on/off |  |
|  | Stopień szczelności: IP20 |  |
|  | montowana jest na stabilnym statywie mobilnym z kółkami, |  |
|  | **Pilot zdalnego włączania i wyłączania** |  |
|  | Przewód zasilający: 3 m |  |
|  | Klasa zabezpieczenia przeciwporażeniowego: I |  |
|  | Napięcie zasilania: 230 V, 50 Hz |  |
|  | Moc pobierana z sieci: < 180 W |  |
|  | Obudowa lampy która pozwala na jej mycie i dezynfekcję |  |
|  | Gwarancja 24 mies. Instrukcja obsługi w języku polskim |  |
|  | Serwis ( podać adres) , czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych, sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 7 dni roboczych |  |
|  | Certyfikat CE |  |

**Pakiet nr 1**

Załącznik nr - 2 - stolik zabiegowy– szt. 7

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Stolik zabiegowy w całości wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 |  |
|  | Stolik wyposażony w:  - dwa blaty o wymiarach 700x345 mm (+/- 35 mm)  - dwie uchylne miski o pojemności min. 2,5 litra |  |
|  | Stolik wyposażony w cztery koła o średnicy min. 50 mm, w tym co najmniej dwa powinny być wyposażone w blokadę |  |
|  | Koła w obudowie stalowej ocynkowanej |  |
|  | Uchylne miski montowane pod blatem górnym |  |
|  | Stolik powinien posiadać:  - szerokość: 740 mm (+/- 35 mm),  - głębokość: 440 mm (+/- 35 mm),  - wysokość: 810 mm (+/- 35 mm) |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr – 3 - taboret lekarski/medyczny - szt. 17

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | taboret lekarski/medyczny dla personelu medycznego w trakcie wykonywania zabiegów z oparciem |  |
|  | Konstrukcja i materiały fotelika umożliwiające łatwe mycie i dezynfekcję szpitalną |  |
|  | Konstrukcja podstawy i kolumna wykonane ze stali chromowanej |  |
|  | Regulacja wysokości realizowana przy pomocy sprężyny gazowej z blokadą uruchamianej dźwignią ręczną |  |
|  | Zakres regulacji wysokości min. od 540 do 740 mm |  |
|  | Siedzisko o średnicy 400 mm (+/-20 mm) tapicerowane tkaniną o parametrach nie gorszych niż:  - skład: powłoka zewnętrzna 100% vinyl, baza 100% poliester,  - ścieralność: 300 000 cykli,  - gramatura: min. 650 g/m2,  - trudnozapalność: BS EN 1021:1:2  - odporność na światło: min. 7  - właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi  Nie dopuszcza się tkaniny o innym składzie gatunkowym oraz o innych parametrach Możliwość wyboru koloru – min. 5 kolorów. |  |
|  | Oparcie pokryte tapicerowaną tkaniną |  |
|  | Pięcioramienna podstawa o średnicy 500 mm (+/-10 mm) |  |
|  | Do podstawy jezdnej zainstalowane koła umożliwiające przetaczanie fotelika |  |
|  | Koła o średnicy 50 mm posiadające blokadę |  |
|  | Maksymalne dopuszczalne obciążenie min.150 kg |  |
|  | Gwarancja min. 24 mies |  |
|  | Serwis ( podać adres) – czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta- dołączyć do oferty |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta – dołączyć do oferty |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr - 4 - kozetki lekarskie - szt. 6

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Kozetka lekarska z regulacją segmentu zagłówka |  |
|  | Regulacja zagłówka mechanizmem zapadkowym |  |
|  | Regulowany podgłówek w zakresie min. 0° do 40° |  |
|  | Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV |  |
|  | Kozetka posiadająca sztywną konstrukcję zapewnioną przez poprzeczki podłużne i poprzeczne |  |
|  | Tapicerowane leże pokryte materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici (nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż:  • Ścieralność: 300 000 cykli  • Trudnopalność ( BS EN 1021:1, BS EN 1021:2)  • Odporność na światło minimum >7  • Gramatura: min. 680 g/m2  • Skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester  • Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi  • Duża odporność na różnice temperatury  • Odporność na urynę i krew i pot  • Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza. |  |
|  | Możliwość wyboru koloru tapicerki z min 5 kolorów |  |
|  | Pod leżem uchwyt rolki prześcieradła jednorazowego |  |
|  | Szerokość całkowita 550 mm (+/- 20 mm) |  |
|  | Długość całkowita 2000 mm (+/- 50 mm) |  |
|  | Wysokość całkowita 550 mm (+/- 20 mm) |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 5 - wózek zabiegowy / wielofunkcyjny - szt.8**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek przeznaczony do przechowywania podstawowych materiałów zabiegowych |  |
|  | Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych |  |
|  | Główna konstrukcja nośna składająca się z 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm |  |
|  | Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości. |  |
|  | Górny i dolny blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia |  |
|  | Podstawa tworzywowa spełniająca również rolę odbojów chroniących wózek przed uszkodzeniem, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy min 125 mm z których przynajmniej jedno jest blokowane. Koła w osłonach tworzywowych posiadające miękkie opony, niebrudzące podłoża. |  |
|  | Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 5 kolorów |  |
|  | Korpus wózka posiadający systemowe prowadnice tworzywowe z funkcją wysuwania i wyjmowania szuflad czy tac. Prowadnice umożliwiające wysuwanie szuflad, ich wyciąganie bez użycia narzędzi i posiadające blokadę wysuwu końcowego. |  |
|  | Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, formowane z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się prowadnic dokręcanych każdej z osobna do boku wózka. |  |
|  | Możliwość swobodnej wymiany przez Użytkownika kolejności szuflad czy tac, także możliwość rozbudowy w przyszłości wózka o inne moduły w celu jego rozbudowy , doposażenia czy zmiany przeznaczenia wózka. |  |
|  | Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody |  |
|  | Górny blat wózka z podniesioną krawędzią z min. 3 stron, h min. 1cm, zabezpieczającą przedmioty przed zsunięciem, frontowa krawędź również minimalnie podniesiona h max 0,5cm |  |
|  | Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa |  |
|  | Wózek posiada min. 9 prowadnic |  |
|  | Wyposażenie systemowe może zajmować 1 lub więcej prowadnic |  |
|  | Wysokość całkowita nie większa niż 1020mm |  |
|  | Szerokość całkowita z uchwytem nie większa niż 840mm |  |
|  | Głębokość całkowita nie większa niż 550mm |  |
|  | Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka |  |
|  | Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem x 2 szt, na drugim boku x 1szt |  |
|  | Szuflady wózka o następujących wymiarach:  1 x 600x400x60mm +/- 5mm  3 x 600x400x140mm +/- 5mm  1 x 600x400x220mm +/- 5mm |  |
|  | Szuflady całkowicie szczelne, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji, front z profilowanym uchwytem. Nie dopuszcza się szuflad składnych z kilu elementów skręcanych lub klejonych. Na czole dodatkowa ramka opisowa |  |
|  | Szuflady z możliwością swobodnej zmiany ich kolejności |  |
|  | Możliwość zastąpienia wszystkich szuflad koszami wyjętymi z zabudowy meblowej. System ISO |  |
|  | Zamek centralny wszystkich szuflad |  |
|  | Zestaw przegródek do szuflad: 1x do małej, 1 x do średniej, przegrody tworzywowe z możliwością zmiany ich konfiguracji |  |
|  | Na blacie dodatkowy metalowy uchwyt na min. 3 butelki |  |
|  | Dodatkowe akcesoria:  - uchwyt na pojemnik na zużyte igły  - kosz na śmieci zawieszany na listwie  - koszyk metalowy druciany zawieszany na listwie |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty  Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr - 6 - parawany lekarskie - szt. 38

*(parawany mobilne jednoskrzydłowe szt 34, parawany teleskopowe szt 4)*

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Parawan mobilny jednoskrzydłowy – szt. 34 |  |
|  | Stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo na kolor biały |  |
|  | Stelaż wyposażony w cztery koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy min. 50 mm, wszystkie koła muszą posiadać blokadę |  |
|  | Wypełnienie parawanu z materiału z wodoodporną powłoką, kolor do wyboru z min. 4 |  |
|  | Parawan powinien posiadać:  - wysokość: 1700 mm (+/- 30 mm),  - szerokość: 800 mm (+/- 30 mm)  - szerokość podstawy: 450 mm (+/- 30 mm) |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Parawan teleskopowy przyścienny z zasłonką – szt. 4 |  |
|  | Parawan teleskopowy wykonany w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 |  |
|  | Wysięgnik składający się z dopasowanych do siebie, nierozłącznych, wysuwanych teleskopowo czterech elementów rurowych, wyposażony w uchwyty zasłonki, mocowany do ściany za pomocą kołków |  |
|  | Wymiary:  - długość w stanie złożonym: 700 mm  - długość w stanie rozłożonym: 2000 mm  Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 30 mm |  |
|  | Regulacja wysięgnika w poziomie w zakresie: 180º |  |
|  | Wraz z ofertą należy przedstawić wymagane dokumenty:  -Deklaracja zgodności CE,  -Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485  -Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne) |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 7 - szafa na leki - szt. 5

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafa z obrotowymi panelami wewnętrznymi do przechowywania leków |  |
|  | Opis produktu   * Szafa na leki 2-drzwiowa, z obrotowymi panelami wewnętrznymi * Konstrukcja szafy wykonana z płyty laminowanej w kolorze białym * Szafa z zabezpieczeniem przeciwpyłowym na obrzeżach * Drzwi z bi-laminatu, z brzegami z ABS, kolor biały * Drzwi uchylne do 180⁰ z zamkiem * System wewnętrznych półek w postaci formowanych dwustronnych obrotowych paneli wykonanych z tworzywa (polistyren) podzielonych na 40 przestrzeni (2 panele, na każdej stronie panelu 10 przestrzeni) * Wewnętrzne obrotowe panele o 90⁰ na stalowych zawiasach * Transparentne półki na drzwiach (po 10 sztuk na każdym skrzydle) * Łącznie (w całej szafie) 60 przestrzeni na umieszczenie leków * Podstawa na wzmocnionej ramie metalowej * 5 półek z laminatu o regulowanej wysokości |  |
|  | Nóżki z możliwością poziomowania |  |
|  | Sejf na narkotyki zamykany (kluczyk) o wym. 40x24x40 h cm |  |
|  | Wymiary szafy: 100 x 60 x 195 h cm (+- 10cm) |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |

**Pakiet nr 1**

Załącznik nr - 8 - zestaw-meble zabiegowe/medyczne ( zabudowa na wymiar) - szt. 14

*(14 szt odpowiada 14 zestawom zabudowy górno-dolnej o łącznej długości około 100mb zestawów (dolna 100mb i górna 100mb).*

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | **Meble z płyty wilgocioodpornej - parametry ogólne**  Zabudowa medyczna – wymiary oraz układ zgodnie z formularzem asortymentowo – cenowym  Meble przeznaczone do użytkowania w pomieszczeniach jednostek ochrony zdrowia, które ze względu na swoje przeznaczenie powinny umożliwiać zachowanie ich aseptyczności poprzez mycie i dezynfekcję w warunkach szpitalnych.  Meble ze względu na swoje przeznaczenie powinny posiadać Atest Higieniczny obejmujący cały system mebli. Nie dopuszcza się przedstawienia Atestów Higienicznych na poszczególne składowe mebli. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty  Modułowa konstrukcja mebli składająca się z trzech elementów: podstawy metalowej, korpusów szafek oraz blatu dla szafek stojących zabudowy ciągłej. Konstrukcja modułowa umożliwiająca przestawianie szafek oraz ewentualną ich wymianę  Podstawa zabudowy meblowej powinna być elementem konstrukcyjnym wolnostojącym, do którego mocowane są moduły szafkowe. Podstawa powinna być wykonana z profili stalowych, spawanych i skręcanych pokrytych lakierem proszkowym  Elementy składowe podstawy do zabudowy meblowej powinny składać się z elementów skrajnych bocznych, gdzie stopki wykonane powinny być z profila o średnicy min. 40 mm zakończonego chromowaną stopką poziomującą w zakresie do min. 10 mm, połączonych integralnie z belką spinającą je ze sobą o przekroju min. 30x25 mm. Elementy skrajne oraz nogi pośrednie połączone ze sobą za pomocą dwóch trawersów metalowych. Wysokość stelaża min. 150 mm  Podstawa powinna mieć zminimalizowaną ilość nóg w celu łatwego utrzymania w czystości powierzchni pod zabudową  Korpusy szafek wykonane z płyty tworzywowej zapewniające odpowiednią trwałość i stabilność mebli. Powierzchnie gładkie, nie zawierające ostrych krawędzi  Płyta użyta do produkcji mebli nie może być cięższa niż 550kg/m3 – nie dopuszcza się płyty wiórowej laminowanej dwustronnie  Płyta do produkcji korpusów mebli nienasiąkliwa, całkowicie odporna na wilgoć, płyny, wodę. Nie dopuszcza się stosowania płyty wiórowej pokrytej melaminą  Powierzchnia płyty gładka, półmatowa umożliwiająca łatwe utrzymanie w czystości oraz dezynfekcję środkami dezynfekcyjnymi  Płyta użyta do produkcji mebli w kolorze białym. Wąskie krawędzie płyty zabezpieczone obrzeżem w kolorze do wyboru przez Zamawiającego  Zawiasy drzwi płytowych powinny umożliwiać otwarcie drzwiczek do kąta 270 stopni i posiadać mechanizm umożliwiający ciche domykanie drzwi  W przypadku frontów oszklonych w szafkach wiszących szyba powinna być zamontowana w systemowej ramie aluminiowej. Uchwyt mocowany do ramki, wypełniające szkło przeźroczyste. W szafkach ze szkłem zawiasy o kącie otwarcia 110 stopni  W szafkach z szufladami prowadnice z min. 90% wysuwu, z mechanizmem cichego domyku oraz dociągiem. Prowadnice nie mogą być widoczne po otwarciu szuflady  Półki w szafkach wykonane z płyty tworzywowej, wyposażone w system napinający, który powinien dopasowywać półkę do obciążenia  Szafka o szerokości 655 mm wyposażona w 3 kosze ISO o wymiarach 400x600x150 mm  Blaty laminowane typu postforming o grubości 38 mm, boczne krawędzie zabezpieczone PCV o grubości 2 mm  W wycenie należy uwzględnić zlewy oraz umywalki, a także baterie łokciowe – zgodnie z rozmieszczeniem na planach pomieszczeń  Szafki wiszące powinny być zamontowane przy użyciu elementów montażowych śruby/kołki dopasowanych do istniejących ścian budynku  Wymiary zabudowy meblowej należy pobrać w pomieszczeniu ich instalacji uwzględniając takie elementy zastane jak podpięcia niskoprądowe, podpięcia zasilania, oświetlenie, zestawy sanitarne i inne elementy mogące kolidować z zabudową  Dopuszcza się odstępstwo od wymiarów zabudowy w zakresie +/- 15% ze względu na indywidualne dopasowanie mebli do istniejących warunków  Gwarancja 24 mies. |  |

Parametry wymagane:

- Zestaw mebli zabiegowo-medycznych ( na wymiar ) ( szt. 14) o zabudowie górno-dolnej – modułowe, ( co najmniej 30-40% z szufladami w dolnej zabudowie), – na ścianach o łącznej długości ok. 100mb (1mb odpowiada zestawowi szafek górnych i dolnych). Dokładne wymiary i rozmieszczenie rodzajowe do uzgodnienia podczas wizji lokalnej.

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 9 - szafa lekarska z zamkiem - szt. 16**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafy na dokumentację - zamykane |  |
|  | Szafy - konstrukcja |  |
|  | Wieniec górny szafy wykonany z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 25 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm |  |
|  | Korpus i fronty szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 1 mm. Plecy wpuszczane pomiędzy wieńce i boki. |  |
|  | Plecy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. |  |
|  | Półki szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone z trzech stron przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm – front półki, boki półki min. 1 mm |  |
|  | Półki z trzystopniową regulacją, podpórki typu secura zabezpieczające przed przypadkowym wysunięciem się półki |  |
|  | Fronty szafy powinny pracować na zawiasach puszkowych umożliwiających otwarcie do kąta min. 110 stopni. Zawiasy z cichym domykiem. Fronty wyposażone w metalowe uchwyty |  |
|  | Szafa wyposażona w zamek 3 pkt. z kluczykiem łamanym |  |
|  | Szafa posadowiona na metalowych stopkach o wysokości min. 150 mm, stopki z regulacją poziomu od wewnątrz szafy – stopki lakierowane proszkowo |  |
|  | szafy pełne  wysokość 200-220 cm x szerokość 80-100 cm x głębokość 40-45 cm,   * Dokladne wymiary do ustalenia w czasie wizji lokalnej |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące |  |
|  | Serwis ( podac adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Wymaga się przedstawienia Atestu Higienicznego na system mebli, z którego pochodzi szafa. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na elementy składowe mebla. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |
|  | Wszystkie meble opisane powyżej muszą być produkowane seryjnie i pochodzić z jednej linii seryjnej. Szafy powinny posiadać świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości i wytrwałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 14073-2:2004, PN-EN 527-2:2004, PN-EN 527-2:2002, PN-EN 527-3:2004. Atest musi obejmować cały system meblowy i musi być wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |

**Załącznik nr - 10 - Wózek do przewozu chorych z osprzętem - szt. 1**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek do transportu chorych w pomieszczeniach na terenie szpitala |  |
|  | Budowa wózka składająca się z podstawy, kolumnowego układu podnoszenia oraz leża wózka |  |
|  | Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, odporna na mycie i dezynfekcję szpitalną |  |
|  | Długość całkowita wózka 2100 mm (+/- 50 mm) |  |
|  | Szerokość całkowita wózka max 800 mm |  |
|  | Leże wózka posiada 4 segmenty: ruchome segmenty oparcia pleców, ud i podudzi oraz stały segment siedziska |  |
|  | Regulacja segmentu oparcia pleców uzyskiwana przy pomocy sprężyn gazowych |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w zakresie min od 0° do 70° |  |
|  | Regulacja segmentu ud uzyskiwana przy pomocy sprężyn gazowych |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia segmentu ud w zakresie min od 0° do 40° |  |
|  | Regulacja segmentu podudzi uzyskiwana przy pomocy mechanizmu zapadkowego |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia segmentu podudzi w zakresie min od 0° do 20° |  |
|  | Segmenty leża wypełnione płytą HPL przezierną dla promieni RTG |  |
|  | Listwy odbojowe w postaci płaskownika pokrytego tworzywową okładziną chroniące wózek na całej długości leża |  |
|  | Krążki odbojowe we wszystkich narożach wózka |  |
|  | Uchwyty dla personelu do przetaczania wózka umieszczone od strony głowy pacjenta z możliwością ich składania wykonane ze stali nierdzewnej z tworzywową nakładką |  |
|  | Uchwyty do przetaczania od strony nóg pacjenta w postaci 2 rękojeści, zamocowane na stałe wykonane ze stali nierdzewnej z tworzywową nakładką |  |
|  | Tunel na całej długości leża umożliwiający wsunięcie i przesuwanie cyfrowej kasety i wykonanie zdjęcia RTG |  |
|  | Szeroki rozstaw kolumn oraz blat umożliwiający monitorowanie pacjenta aparatem typu C |  |
|  | Regulacja wysokości realizowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnych dostępnych po obu stronach wózka |  |
|  | Zakres regulacji wysokości w zakresie min. od 570 do 880 mm |  |
|  | Regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga realizowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnych z wyraźnym oznaczeniem realizowanych funkcji. Dźwignie umieszczone z dwóch stron podstawy wózka |  |
|  | Zakres regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga min 16° dla obu funkcji |  |
|  | Podwozie zabudowane osłoną z tworzywa sztucznego z wyprofilowaną półką na butlę tlenową oraz osobną półką na podręczne rzeczy pacjenta |  |
|  | Cztery koła jezdne o średnicy 200 mm z bieżnikiem przeciwpoślizgowym, posiadające tworzywową osłoną |  |
|  | Centralny system blokowania kół jezdnych wózka oraz blokada kierunku jazdy przy użyciu dźwigni nożnych od strony głowy i nóg pacjenta |  |
|  | **Wyposażenie wózka:** |  |
|  | Poręcze boczne składane obok ramy leża posiadające uchwyt zwalniający, który pozwala na łatwe ich opuszczenie przy użyciu jednej ręki. Poręcze boczne po ich złożeniu nie wystające ponad poziom leża bez materaca. |  |
|  | Poręcze boczne zabezpieczające pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej na długości min. 1200 mm oraz wysokości min. 360 mm mierzonej od leża bez materaca. |  |
|  | Nośność maksymalna min. 230 kg |  |
|  | Wieszak kroplówki zintegrowany z ramą leża, składany za segmentem oparcia pleców posiadający regulację wysokości |  |
|  | W narożnikach leża dodatkowe tworzywowe gniazda posiadające możliwość zamocowania dodatkowego wieszaka kroplówki lub innego wyposażenia do wózka. |  |
|  | Materac z pokrowcem o grubości 8 cm z zamkiem tapicerowany materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici (nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż:  • Ścieralność: 300 000 cykli  • Trudnopalność ( BS EN 1021:1, BS EN 1021:2)  • Odporność na światło minimum >7  • Gramatura: min. 680 g/m2  • Skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester  • Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi  • Duża odporność na różnice temperatury  • Odporność na urynę i krew i pot  • Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza. |  |
|  | **Wyposażenie dodatkowe:** |  |
|  | Piąte koło w podstawie zwiększające mobilność wózka |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat |  |

Pakiet nr 1

Załącznik nr - 11 - wózek do przewozu leków - szt. 7

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek przeznaczony do rozwożenia leków na oddziale |  |
|  | Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych |  |
|  | Główna konstrukcja nośna składająca się z 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm |  |
|  | Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości. |  |
|  | Górny i dolny blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia |  |
|  | Podstawa tworzywowa spełniająca również rolę odbojów chroniących wózek przed uszkodzeniem, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy min 125 mm z których przynajmniej jedno jest blokowane. Koła w osłonach tworzywowych posiadające miękkie opony, niebrudzące podłoża. |  |
|  | Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 7 kolorów |  |
|  | Korpus wózka posiadający systemowe prowadnice tworzywowe z funkcją wysuwania i wyjmowania szuflad czy tac. Prowadnice umożliwiające wysuwanie szuflad, ich wyciąganie bez użycia narzędzi i posiadające blokadę wysuwu końcowego. |  |
|  | Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, formowane z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się prowadnic dokręcanych każdej z osobna do boku wózka. |  |
|  | Możliwość swobodnej wymiany przez Użytkownika kolejności szuflad czy tac, także możliwość rozbudowy w przyszłości wózka o inne moduły w celu jego rozbudowy , doposażenia czy zmiany przeznaczenia wózka. |  |
|  | Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody |  |
|  | Górny blat wózka z podniesioną krawędzią z min. 3 stron, h min. 1cm, zabezpieczającą przedmioty przed zsunięciem, frontowa krawędź również minimalnie podniesiona h max 0,5cm |  |
|  | Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa |  |
|  | Wózek posiada min. 9 prowadnic |  |
|  | Wyposażenie systemowe może zajmować 1 lub więcej prowadnic |  |
|  | Wysokość całkowita nie większa niż 1020mm |  |
|  | Szerokość całkowita z uchwytem nie większa niż 840mm |  |
|  | Głębokość całkowita nie większa niż 600mm |  |
|  | Front wózka zamykany roletą która po otwarciu chowa się w górnej części wózka. |  |
|  | Roleta zamykana zamkiem kluczowym |  |
|  | Roleta wykonana z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się rolet składanych z kilkunastu połączonych ze sobą i łamanych elementów. Dopuszcza się zastosowanie dodatkowych wzmocnień metalowych jedynie na górnej lub dolnej krawędzi rolety. |  |
|  | Front rolety ma być całkowicie szczelny. |  |
|  | W wózku wykonane specjalne otwory które umożliwiają łatwe wyjęcie rolety do dezynfekcji |  |
|  | Roleta wyjmowana i wkładana bez użycia jakichkolwiek narzędzi |  |
|  | Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka |  |
|  | Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem |  |
|  | Wózek wyposażony w 3 tace tworzywowe, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji |  |
|  | Na każdej z tac umieszczone min. 8 tworzywowych pojemników przeznaczonych dla pacjenta |  |
|  | Możliwość opisania pojemnika na czole |  |
|  | Każdy pojemnik przeznaczony dla 1 pacjenta, z podziałem na min. 3 sekcje. |  |
|  | 2 półki zamykane w dużym metalowym pojemniku z zamkiem kluczowym, na półkach 16 tworzywowych pojemników przeznaczonych dla pacjenta. Każdy pojemnik przeznaczony dla 1 pacjenta, z podziałem na min. 3 sekcje. |  |
|  | Kosz tworzywowy z podziałką na 4 segmenty. Boki kosza ażurowe. Kosz z jednego kawałka tworzywa. Podziałki z możliwością konfiguracji. Wysokość kosza min. 200mm |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |

**Pakiet nr 1**

Załącznik nr - 12 - wózek dwublatowy/trzyblatowy – szt 10

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | dwupółkowy w całości wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 |  |
|  | wyposażony w:  - dwa blaty o wymiarach 700x345 mm (+/- 35 mm) |  |
|  | Stolik wyposażony w cztery koła o średnicy min. 50 mm, w tym co najmniej dwa powinny być wyposażone w blokadę |  |
|  | Koła w obudowie stalowej ocynkowanej |  |
|  |  |  |
|  | powinien posiadać:  - szerokość: 740 mm (+/- 35 mm),  - głębokość: 440 mm (+/- 35 mm),  - wysokość: 810 mm (+/- 35 mm) |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |

PAKIET nr 1

Załącznik nr - 13 - pojemniki na odpady jezdny pojedynczy - szt. 13

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Stelaż w całości wykonany ze stali kwasoodpornej do worków o pojemności 120 l. Pokrywy otwierane za pomocą pedału nożnego. Układ jezdny składający wyposażony w hamulce. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. |  |
|  | wykonany z tworzywa sztucznego |  |
|  | pokrywa z kolorze czerwonym z otworem wrzutowym |  |
|  | Otwieranie pedałem nożnym |  |
|  | ~~Wyjmowane plastikowe wiaderko~~ |  |
|  | Gwarancja: 24 miesiące |  |
|  | Serwis – podać adres |  |

PAKIET nr 1

Załącznik nr - 14 - pojemniki na odpady jezdny podwójny - szt. 9

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Stelaż w całości wykonany ze stali kwasoodpornej do worków o pojemności 120 l. Pokrywy otwierane za pomocą pedału nożnego. Układ jezdny składający wyposażony w hamulce. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. |  |
|  | wykonany z tworzywa sztucznego |  |
|  | pokrywa z kolorze do wyboru z otworem wrzutowym |  |
|  | Otwieranie pedałem nożnym |  |
|  | ~~Wyjmowane plastikowe wiaderko~~ |  |
|  | Gwarancja: 24 miesiące |  |
|  | Serwis – podać adres |  |

**Pakiet nr 1**

Załącznik nr - 15 - kosz na odpadki medyczne pedałowe z klapką - szt. 13

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Pojemnik na odpady medyczne o pojemności 30 litrów |  |
|  | wykonany z tworzywa sztucznego |  |
|  | pokrywa z kolorze czerwonym z otworem wrzutowym |  |
|  | Otwieranie pedałem nożnym |  |
|  | Wyjmowane plastikowe wiaderko |  |
|  | Wymiary: - szerokość: 44 cm x - wysokość: 42 cm x - głębokość: 40 cm ( +/- 2cm) |  |
|  | Gwarancja: 24 miesiące |  |
|  | Serwis – podać adres |  |

**Pakiet nr 1**

**Załącznik nr - 16 - fotel do pobierania krwi – 4 szt.**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Fotel do pobierania krwi |  |
|  | Możliwość obracania siedziska o 90 stopni |  |
|  | Dwa podłokietniki obracane o 180 stopni I regulowana góra/dół |  |
|  | Stabilna konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych, malowanych proszkowo na kolor biały odpornych na korozję |  |
|  | Ochorna podłoża przed porysowaniem |  |
|  | Stanowisko przystosowane do mycia i dezynfekcji |  |
|  | Możliwość wyboru obicia tapicerskiego |  |
|  | Całkowita szerokość 800 mm  Całkowita długość 805 mm  Szerokość podstawy 700 mm  Długość podstawy 705 mm  Całkowita wysokość: 825 mm  Dopuszczalne obciążenia 120 kg |  |
|  | Budowa: dwa regulowane podłokietniki, pokrętło regulacji położenia i wysokości podłokietnika, siedzisko-oparcie, rama stanowiska |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |
|  | Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu |  |
|  | W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat |  |

# Pakiet nr 1

Załącznik nr – 17 - stojak na kroplówek – szt. 88

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Stojak na kroplówki mobilny z 4 zawieszkami  Konstrukcja: regulowaną wysokość w zakresie 120 - 220 cm.  Podstawa jezdna o średnicy 50 cm, na pięć kółek. |  |
|  | Specyfikacja techniczna   * Wysokość minimalna: 1200 mm * Wysokość maksymalna: 2200 mm * Średnica podstawy: 500 mm * Budowa: wieszak, pokrętło/zacisk, statyw, pięcionóg z kółkami jezdnymi, śruba mocująca |  |

# Załącznik nr - 18 - Szafki przyłóżkowe - szt. 63

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szkielet szafki wykonany z blachy stalowej, pokrytej lakierem poliestrowo - epoksydowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne, mycie szpitalne i promieniowanie UV |  |
|  | Szafka wyposażona w dwoje drzwiczek oraz szufladę otwieraną dwustronnie, co umożliwia jej ustawienie z prawej lub lewej strony łóżka bez dokonywania przeróbek |  |
|  | Wymiary szafki:  -Wymiary blatu głównego: 540 x 420 mm, (+/- 30mm)  -Wymiary blatu bocznego: 600 x 360 mm, (+/- 30mm)  -Wysokość: 860 mm, (+/-30 mm)  -Szerokość korpusu szafki: 520 mm, (+/-30 mm)  -Głębokość korpusu szafki: 420 mm, (+/-30 mm) |  |
|  | Regulacja wysokości blatu bocznego wspomagana sprężyną gazową. |  |
|  | Bezstopniowa regulacja blatu bocznego w zakresie od 710 do 1070 mm (+/- 30 mm). Przechył boczny blatu dwustopniowy do 30° i do 60° |  |
|  | Blat boczny wyposażony w ranty z płyty HPL o wysokości min. 1 cm zabezpieczające przedmioty przed upadkiem przy przechyle blatu |  |
|  | Blat boczny składany do boku szafki – po złożeniu nie wystający poza obrys szafki. Konstrukcja blatu bocznego wykonana z metalowych kształtowników. |  |
|  | Blat główny oraz blat półki bocznej wykonane z płyty HPL odpornej na wilgoć, dezynfekcję oraz promieniowanie UV |  |
|  | Drzwi szafki oraz fronty szuflady pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV |  |
|  | Drzwi wyposażone w mechanizm samodomykający |  |
|  | Wnętrze szuflady wypełnione wyjmowanym wkładem z tworzywa |  |
|  | Szuflada zabezpieczona przed przypadkowym całkowitym wysunięciem |  |
|  | Szafka wyposażona w zaokrąglone uchwyty do otwierania drzwiczek i szuflady |  |
|  | Szuflada górna o wysokości min. 9 cm |  |
|  | Przestrzeń dolna zamykana drzwiczkami o wysokości min. 40 cm |  |
|  | Wnętrze dolnej części szafki, podzielone na 2 części, poprzez wyciąganą półkę, lakierowaną proszkowo |  |
|  | Pomiędzy szufladą górną a skrzynią dolną szafka posiadająca wolną przestrzeń o wysokości min. 18 cm na podręczne przedmioty |  |
|  | Szafka wyposażona w 4 koła jezdne podwójne o średnicy min. 50 mm w tym min. 2 z blokadą – koła tworzywowe – niebrudzące podłoża |  |
|  | Szafka przystosowana do mycia i dezynfekcji |  |
|  | Możliwość wyboru kolorów frontów drzwiczek i szuflad z min. 8 kolorów |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce |  |
|  | Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu |  |
|  | W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu |  |
|  | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat |  |

1. **Zadanie 13 - Zakup, dostawa i montaż wyposażenia (socjalno-bytowe, administracyjne)**

# Pakiet nr 2.

# - załączniki nr - 19 do 52

UWAGA: Oferent-dostawca zapewnia specjalistyczny montaż zamówionego sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Kolorystyka wybranego wyposażenia do uzgodnienia z Zamawiającym podczas wizji lokalnej.

Wszystkie oferowane meble i wyposażenie – nowe, wyprodukowane w roku, w którym będą dostarczane, nieuszkodzone, niebędące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, wykonane profesjonalnie, z zachowaniem wysokiej jakości, estetyki i trwałości wykonania, dostarczone kompletne i w całości, po zamontowaniu gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych Wszystkie użyte materiały do wykonania mebli muszą być dopuszczone do obrotu na terytorium RP, posiadać wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz spełniać wszelkie wymagane przez przepisy prawa wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa. Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Podane w zestawieniu asortymentowym wymiary mebli są wymiarami przybliżonymi. Wymiary pomieszczeń i mebli wymagają pomiarów z natury na wyposażanym obiekcie w czasie wizji lokalnej. Oferowane wyposażenie musi posiadać atest higieniczny na system mebli – nie dopuszcza się atestów na poszczególne elementy składowe mebla. Stosowny dokument należy dołączyć na etapie składania oferty

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 19 - biurko z kontenerkiem – 44 szt.**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Biurko z blatem ~~o gr. 36 mm~~, wyposażone w półkę na klawiaturę; 1x mobilny kontener podblatowy z 3 szufladami; 1x podstawa pod komputer |  |
|  | Biurko o wymiarach 140x70x73cm (+/-5cm) |  |
|  | Noga biurka o przekroju kwadratu o wymiarach min. 40x40 mm, spawana, zespolona belką poziomą o przekroju prostokąta, o wymiarach min. 40x30 mm, wykonana z blachy o grubości min. 1,8 mm |  |
|  | Całość połączona jednym trawersem poprzecznym wykonanym z profila z blachy o grubości min. 2 mm, o przekroju prostokąta 40x25 mm |  |
|  | Zależnie od długości, w celu zapewnienia optymalnej sztywności i zmniejszenia strzałki ugięcia, skręcane za pośrednictwem śrub metrycznych |  |
|  | Konstrukcja trawersu zapewnia stabilne i wytrzymałe połączenie elementów stelaża, oraz wytrzymałe połączenie z blatem biurka/ stołu, który w całości spoczywa na stelażu, bez dystansu pomiędzy blatem i stelażem |  |
|  | W dolnej części zainstalowane stopki wykonane z tworzywa, osadzone w profilach nóg |  |
|  | Biurko powinno posiadać możliwość poziomowania w zakresie 80 mm |  |
|  | Blat biurka wykonany z płyty wiórowej trójwarstwowej, pokrytej melaminą o grubości **min. 18 mm**. Krawędzie blatu oklejone obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm |  |
|  | Blat przykręcony do stelaża za pomocą śrub metrycznych M6, przystosowanych do gniazd stalowych zainstalowanych w blacie, pozwala to na wielokrotny montaż i demontaż elementów bez ich uszkodzenia |  |
|  | Pod blatem zamontowana wysuwana na szynach półka z płyty pokrytej melaminą - na klawiaturę |  |
|  | Producent musi posiadać certyfikat ISO 9001 w zakresie projektowania, produkcji i sprzedaży mebli biurowych oraz certyfikat ISO 14001 w zakresie ochrony środowiska. Stosowny dokument należy dołączyć na etapie składania oferty |  |
|  |  |  |
|  | Kontener mobilny wyposażony w trzy szuflady z wkładką organizacyjną w najwyższej szufladzie |  |
|  | Kontener powinien posiadać:  - szerokość: 425 mm, - głębokość: 525 mm, - wysokość: 550 mm.  Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 15 mm |  |
|  | Korpus kontenera wykonany z płyty wiórowej trójwarstwowej, melaminowanej dwustronnie, grubości min. 18 mm |  |
|  | Plecy frezowane na obwodzie, wpuszczane w boki i wieńce, w celu wzmocnienia konstrukcji oraz ochrony przed kurzem |  |
|  | Widoczne krawędzie wąskie oklejone są obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm, kolorystycznie spójne z kolorem płyty, pozostałe obrzeżem ABS o grubości min. 0,5 mm |  |
|  | Kontener wyposażony w trzy szuflady płytkie. W pierwszej górnej szufladzie powinna znajdować się wkładka piórnikowa plastikowa |  |
|  | Szuflady wykonane z płyciny grubości min. 12 mm, czarne RAL 9011, zawieszone na prowadnicach rolkowych z min. 70% wysuwem |  |
|  | Szuflady wyposażone w zamek z centralną listwą zamykającą bez funkcji blokady jednoczesnego wysuwu |  |
|  | Udźwig min. 15 kg/szufladę |  |
|  | Każda szuflada posiada uchwyt |  |
|  | Kontener ustawiony jest na kółkach o średnicy min. 50 mm, minimum 2 kółka z hamulcem |  |
|  | Świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości i wytrwałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 527-2:2017, PN-EN 527-1:2011. Atest musi obejmować cały system meblowy i musi być wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą. Stosowny dokument należy dołączyć na etapie składania oferty |  |
|  | Producent musi posiadać certyfikat ISO 9001 w zakresie projektowania, produkcji i sprzedaży mebli biurowych oraz certyfikat ISO 14001 w zakresie ochrony środowiska. Stosowny dokument należy dołączyć na etapie składania oferty |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  |  |  |

# Pakiet nr 2

Załącznik nr - 20 - fotel biurowy obrotowy - szt. 44

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Krzesło obrotowe na kółkach z mechanizmem synchronicznym, na podnośniku gazowym, o wymiarach:  - wysokość całkowita: 990 – 1200 mm,  - szerokość oparcia: 445 mm,  - wysokość oparcia: 575 – 660 mm,  - szerokość siedziska: 490 mm,  - głębokość siedziska: 430 – 490 mm,  - wysokość siedziska: 425 – 535 mm,  - wysokość podłokietników nad siedziskiem: 185 mm – 260 mm,  - szerokość całkowita: 685 mm,  - głębokość całkowita: 670 mm.  Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 30 mm |  |
|  | Krzesło musi posiadać oparcie i siedzisko tapicerowane tkaniną. |  |
|  | Oparcie powinno posiadać osłonę wykonaną z polipropylenu w kolorze czarnym. |  |
|  | Oparcie i siedzisko powinno być w kształcie zbliżonym do prostokąta z wyraźnymi narożnikami. |  |
|  | Szkielet oparcia powinien być wykonany z polipropylenu. |  |
|  | Szkielet siedziska powinien być wykonany ze sklejki o grubości min. 11 mm lub polipropylenu |  |
|  | Pianka na oparciu powinna mieć grubość min. 20 mm i właściwości trudnopalne  Pianka na siedzisku powinna mieć grubość min. 50 mm i właściwości trudnopalne |  |
|  | Tapicerka oparcia powinna być wykonana z osobnymi płaszczyznami po bokach, nie dopuszcza się tapicerowania z jednego kawałka tkaniny.  Tapicerka siedziska powinna być wykonana z osobnymi płaszczyznami po bokach, nie dopuszcza się tapicerowania z jednego kawałka tkaniny. |  |
|  | Łącznik oparcia z mechanizmem powinien być wykonany z metalu oraz zakryty z każdej strony osłoną z tworzywa sztucznego. |  |
|  | Podłokietniki plastikowe wykonane z nylonu i poliuretanu. Górna nakładka podłokietnika miękka. Zakres regulacji wysokości: min. 80mm |  |
|  | Podstawa pięcioramienna wykonana z polerowanego aluminium efekt chrom. Nie dopuszcza się podstawy stalowej chromowanej. |  |
|  | Kółka miękkie fi min. 65 mm przeznaczone na twarde podłoże. |  |
|  | W 1/3 tyłu siedziska powinien znajdować się wciąg tapicerski zapobiegający marszczeniu tkaniny oraz poprawiający komfort użytkownika. |  |
|  | Oparcie powinno być z regulacją wysokości za pomocą przycisku w dolnej części oparcia. Nie dopuszcza się regulacji wysokości oparcia bez przycisku . |  |
|  | Krzesło musi posiadać mechanizm Synchro z blokadą oparcia w 4 pozycjach, płynną regulację siły odchylania oparcia i regulację wysokości siedziska góra-dół. |  |
|  | Krzesła tapicerowane materiałem powlekanym zmywalnym z wytłoczoną fakturą zewnętrzną o wyglądzie tkaniny plecionej z nici (nie dopuszcza się materiału powlekanego o wyglądzie skóry) i parametrach nie gorszych niż:  • Ścieralność: 300 000 cykli  • Trudnopalność ( BS EN 1021:1, BS EN 1021:2)  • Odporność na światło minimum >7  • Gramatura: min. 680 g/m2  • Skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, baza 100% poliester  • Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi  • Duża odporność na różnice temperatury  • Odporność na urynę i krew i pot  • Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza |  |
|  | Krzesło musi posiadać ocenę zgodności z: PN-EN 1022:2019-03, PN-EN 1335-1:2020-09, PN-EN 1335-2:2019-3, PN-EN16139:2013-07/AC:2013-09 w zakresie wymiarów, wymagań wytrzymałościowych oraz bezpiecznych rozwiązań konstrukcyjnych. Opinie winny być wystawione przez niezależne laboratorium badawcze. Stosowne dokumenty należy dołączyć do oferty |  |
|  | Wymaga się aby producent krzesła posiadał i dostarczył certyfikat ISO 9001 oraz ISO 14001. Stosowne dokumenty należy dołączyć do oferty |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 21 - szafy na dokumentację - szt. 27**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafy na dokumentację - zamykane |  |
|  | Szafy - konstrukcja |  |
|  | Wieniec górny szafy wykonany z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 25 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm |  |
|  | Korpus i fronty szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 1 mm. Plecy wpuszczane pomiędzy wieńce i boki. |  |
|  | Plecy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. |  |
|  | Półki szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone z trzech stron przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm – front półki, boki półki min. 1 mm |  |
|  | Półki z trzystopniową regulacją, podpórki typu secura zabezpieczające przed przypadkowym wysunięciem się półki |  |
|  | Fronty szafy powinny pracować na zawiasach puszkowych umożliwiających otwarcie do kąta min. 110 stopni. Zawiasy z cichym domykiem. Fronty wyposażone w metalowe uchwyty |  |
|  | Szafa wyposażona w zamek 3 pkt. z kluczykiem łamanym |  |
|  | Szafa posadowiona na metalowych stopkach o wysokości min. 150 mm, stopki z regulacją poziomu od wewnątrz szafy – stopki lakierowane proszkowo |  |
|  | szafy pełne wysokość 200-220 cm x szerokość 80-100 cm x głębokość 40-45 cm,   * Dokladne wymiary do ustalenia w czasie wizji lokalnej |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące |  |
|  | Serwis ( podac adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Wymaga się przedstawienia Atestu Higienicznego na system mebli, z którego pochodzi szafa. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na elementy składowe mebla. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |
|  | Wszystkie meble opisane powyżej muszą być produkowane seryjnie i pochodzić z jednej linii seryjnej. Szafy powinny posiadać świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości i wytrwałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 14073-2:2004, PN-EN 527-2:2004, PN-EN 527-2:2002, PN-EN 527-3:2004. Atest musi obejmować cały system meblowy i musi być wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |

Pakiet nr 2

Załącznik nr - 22 - szafy meblowe ubraniowe - szt. 8

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafa ubraniowa o wym. 40-60x60x195cm ( +/- 5cm) |  |
|  | Szafy - konstrukcja |  |
|  | Wieniec górny szafy wykonany z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 25 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm |  |
|  | Korpus i fronty szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 1 mm. Plecy wpuszczane pomiędzy wieńce i boki. |  |
|  | Plecy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. |  |
|  | Półki szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone z trzech stron przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm – front półki, boki półki min. 1 mm |  |
|  | Półki z trzystopniową regulacją, podpórki typu secura zabezpieczające przed przypadkowym wysunięciem się półki |  |
|  | Fronty szafy pełne, powinny pracować na zawiasach puszkowych umożliwiających otwarcie do kąta min. 110 stopni. Zawiasy z cichym domykiem. Fronty wyposażone w metalowe uchwyty |  |
|  | Szafa wyposażona w zamek 3 pkt. z kluczykiem łamanym |  |
|  | Szafa posadowiona na metalowych stopkach o wysokości min. 150 mm, stopki z regulacją poziomu od wewnątrz szafy – stopki lakierowane proszkowo |  |
|  | Szafy wyposażone w wieszak typu „drążek” i 2 regulowane półki |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Wymaga się przedstawienia Atestu Higienicznego na system mebli, z którego pochodzi szafa. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na elementy składowe mebla. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |
|  | Wszystkie meble opisane powyżej muszą być produkowane seryjnie i pochodzić z jednej linii seryjnej. Szafy powinny posiadać świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości i wytrwałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 14073-2:2004, PN-EN 527-2:2004, PN-EN 527-2:2002, PN-EN 527-3:2004. Atest musi obejmować cały system meblowy i musi być wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |

PAKIET nr 2

Załącznik nr - 23 - lampka biurowa - szt. 43

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Lampa biurkowa Led.  Regulacja głowicy lampy  Regulacja barwy światła |  |
|  | Kolor czarny.  Materiał: tworzywo sztuczne, metal. |  |
|  | Gwarancja: 24 miesiące |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 24 - szafki kartotekowe – szt. 11**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafka kartotekowa na format B5 |  |
|  | Wymiary  - szerokość: 608 mm,  - głębokość: 633 mm,  - wysokość: 1748 mm.  Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 20 mm |  |
|  | Korpus szafki wykonany z blachy stalowej o grubości ok. 0,8 – 1,5 mm |  |
|  | Wymiary całkowite wnętrza szuflady (wys. x szer. x gł.) 150 (frontu 223) x 522 x 585 mm (+/-30 mm) |  |
|  | Szafka wyposażona w 7 szuflad |  |
|  | Szuflada przystosowana na dwa rzędy kopert B5 poziomo |  |
|  | Szuflada na prowadnicach kulkowych o podwójnym wysuwie, z zabezpieczeniem przed wypadaniem |  |
|  | Maksymalne obciążenie szuflady wynosi min. 50 kg. |  |
|  | Centralne ryglowanie szuflad |  |
|  | Stopki do regulacji poziomu szafki w zakresie 10 mm. |  |
|  | Wymaga się, aby producent posiadał certyfikat ISO 9001 oraz ISO 14001. Stosowne dokumenty należy dołączyć do oferty |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 25 - lodówko-zamrażarka – szt. 19**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Chłodziarko zamrażarka podblatowa – szt 19 |  |
|  | |  |  | | --- | --- | | Wymiary [cm]: | 87.3 x 54.8 x 54.9 | |  |
|  | Pojemność : 110l+14 l |  |
|  | Chłodziarka zamrażarka: wyposażona w pojemnik na warzywa, szklane półki, odszranianie automatyczne, Czas utrzymania temperatury w przypadku braku zasilania 12h, |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące. |  |

# Pakiet nr 2

Załącznik nr - 26 - stół/stolik – szt. 8

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów/rodzaj** | **Parametr oferowany-podać** |
| 1. | **Stół śniadaniowy** o wymiarach 120x70x76h cm **– szt. 8** |  |
| 2. | - Blat wykonany z płyty melaminowanej obustronnie o grubości 25 mm, krawędzie zabezpieczone obrzeżem ABS 2 mm. Płyta w klasie higieniczności E1 |  |
| 3. | - Stelaż wykonany z rury stalowej o średnicy 60 mm, pod blatem belka metalowa o przekroju 30x50 mm, stelaż malowany proszkowo |  |
| 4. | - Stelaż powinien mieć możliwość regulacji w zakresie do 20 mm, stopki wykonane z tworzywa, osadzone w profilach nóg |  |
| 5. | - Wymagany atest higieniczności na produkt, nie dopuszcza się atestu na podzespoły – dokument należy dołączyć do oferty |  |
| 6. | - Należy dołączyć świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości wytrwałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 14073-2:2004, PN-EN 14074:2006, PN-EN 527-2:2004 – zgodnie z zapisem Ustawy z dnia 12 grudnia 2003 roku. Atest musi obejmować cały system meblowy |  |
| 7. | Gwarancja 24 mies. |  |

Pakiet nr 2

**Załącznik nr - 27 - kanapa/sofa - szt. 18**

*(rozkładana typu wersalka 10szt, 2-os sofa 8szt)*

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | **Kanapa/sofa wypoczynkowa, rozkładana typu wersalka – szt 10** |  |
|  | Kanapa o wymiarach (szerokość x głębokość x wysokość) ok. 200x85x80 cm (+/- 5 cm) |  |
|  | bez podłokietników |  |
|  | Automat wspomagający rozkładanie |  |
|  | Siedzisko powinno posiadać sprężyny faliste oraz sprężyny typu bonell, pianka t30 |  |
|  | Szkielet sofy wykonany z drewna iglastego, płyty stolarskiej oraz sklejki |  |
|  | Kanapa tapicerowana tkaniną o parametrach nie gorszych niż:  - ścieralność: 300 000 cykli,  - trudnopalność BS EN 1021:1; BS EN 1021:2,  - gramatura: min. 680 g/m2,  - skład: powłoka zewnętrzna 100% vinyl, baza 100% poliester,  - odporność na światło: >7,  - odporność na różnice temperatury,  - odporność na płyny ustrojowe,  - bariera przed drobnoustrojami, przeciwgrzybicza, przeciwbakteryjna |  |
|  | **Kanapa/sofa wypoczynkowa, 2-os – szt 8** |  |
|  | Kanapa o wymiarach (szerokość x głębokość x wysokość) ok. 140x85x80 cm (+/- 10 cm) |  |
|  | Z lub bez podłokietników |  |
|  | Siedzisko powinno posiadać sprężyny faliste oraz sprężyny typu bonell, pianka t30 |  |
|  | Szkielet sofy wykonany z drewna iglastego, płyty stolarskiej oraz sklejki |  |
|  | Kanapa tapicerowana tkaniną o parametrach nie gorszych niż:  - ścieralność: 300 000 cykli,  - trudnopalność BS EN 1021:1; BS EN 1021:2,  - gramatura: min. 680 g/m2,  - skład: powłoka zewnętrzna 100% vinyl, baza 100% poliester,  - odporność na światło: >7,  - odporność na różnice temperatury,  - odporność na płyny ustrojowe,  - bariera przed drobnoustrojami, przeciwgrzybicza, przeciwbakteryjna |  |

Pakiet nr 2

Załącznik nr – 28 - krzesło szpitalne - szt. 44

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
| 1 | Krzesło stacjonarne na konstrukcji płozy zamkniętej bez podłokietników z kubełkowym, plastikowym siedziskiem  Krzesło szpitalne łatwo zmywalne, łatwe w utrzymaniu w czystości, z profilowanym siedziskiem i oparciem wykonanym z polipropylenu. Krzesło na stabilnej, czteronożnej chromowanej podstawie |  |
| 2 | Wymagane wymiary:   * Szerokość siedziska 445 mm * Szerokość oparcia 415 mm * Głębokość siedziska 390 mm * Wysokość siedziska 450 mm * Wysokość oparcia 350 mm * Wysokość całkowita krzesła 800 mm * Szerokość całkowita krzesła 540 mm * Głębokość całkowita krzesła 515 mm |  |
| 3 | Kubełkowe jednoelementowe siedzisko z oparciem wykonane polipropylenu o geometrycznych prostym kształcie w kolorze do wyboru z palety min. 5 kolorów. |  |
| 4 | Kubełek jest bardzo elastyczny , a oparcie mocno ugina się pod naciskiem pleców. |  |
| 5 | Pomiędzy oparciem i siedziskiem otwór o kształcie prostokąta o wymiarach 130 mm x 45 mm służący jako uchwyt do łatwego przenoszenia krzesła. |  |
| 6 | Oparcie o kształcie zbliżonym do prostokąta wyoblone w dwóch płaszczyznach. |  |
| 7 | Plastik na oparciu i siedzisku z przodu posiada wyraźnie wyodrębniona chropowatą powierzchnię. Boczne elementy kubełka są gładkie. |  |
| 8 | Stelaż w kształcie zamkniętej płozy. |  |
| 9 | Przednie nogi stelaża połączone ze sobą przy pomocy stalowego pręta. |  |
| 10 | Stelaż wykonany z prętów chromowanych stalowych j o grubości 12 mm. |  |
| 11 | Stelaż w dolnej części ugięty na zewnątrz wyposażony w plastikowe ślizgi |  |
| 12 | Stelaż wystaje poza obrys siedziska . |  |
| 13 | Stelaż mocowany jest wyłącznie pod siedziskiem. |  |
| 14 | **Pozostałe wymagania** |  |
| 15 | Gwarancja min. 24 miesiące |  |
| 16 | Krzesło powinno posiadać deklarację zgodności z wymaganiami normy EN16139:2013 oraz świadectwo z badań potwierdzające zgodność z wymogami norm EN 1728:2012; EN 1022:2005 |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 29 - krzesło socjalne - szt. 35**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | ~~Krzesło ISO na podstawie chromowanej, tapicerowane materiałem zmywalnym o wysokiej odporności na ścieranie~~ |  |
|  | Krzesło stacjonarne na 4 nogach bez podłokietników z kubełkowym, plastikowym siedziskiem  Wymagane wymiary:  •Szerokość siedziska 445 mm  •Głębokość siedziska 425 mm  •Wysokość siedziska 450 mm  •Wysokość oparcia 350 mm  •Wysokość całkowita krzesła 800 mm  •Szerokość całkowita krzesła 540 mm  •Głębokość całkowita krzesła 525 mm  Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 20 mm |  |
|  | Kubełkowe jednoelementowe siedzisko z oparciem, wykonane z polipropylenu w kolorze zgodnym z wzornikiem producenta – min. 5 kolorów do wyboru |  |
|  | Kubełek elastyczny, oparcie ugina się pod naciskiem pleców |  |
|  | Pomiędzy oparciem i siedziskiem otwór o kształcie owalnym o wymiarach 120 mm x 30 mm służący jako uchwyt do łatwego przenoszenia krzesła |  |
|  | Oparcie i siedzisko o kształcie owalnym wyoblone w dwóch płaszczyznach |  |
|  | Plastik na oparciu i siedzisku z wyraźnie wyodrębnioną osobną powierzchnią oparcia i siedziska |  |
|  | Powierzchnia kubełka w całości posiada chropowatą strukturę. |  |
|  | Na siedzisku nakładka tapicerowana tkaniną |  |
|  | Stelaż wykonany ze stalowej chromowanej rury o średnicy 19 mm |  |
|  | Stelaż o kształcie odwróconej litery V |  |
|  | Stelaż zakończony plastikowymi stopkami o kształcie kopytka |  |
|  | Stopki przedłużone do wewnątrz krzesła posiadają łukowy kształt odpowiadający średnicy rury stelaża. Ten kształt ułatwia sztaplowanie i dystansuje stelaże podczas układania na sobie kolejnych krzeseł |  |
|  | Stelaż mocowany jest wyłącznie pod siedziskiem |  |
|  | Nakładka na siedzisko tapicerowana tkaniną o właściwościach zmywalnych o strukturze tkaniny plecionej z nici o udokumentowanych parametrach nie gorszych niż:  Ścieralność : 300 000 cykli  Trudnopalność ( BS EN 1021:1 , BS EN 1021:2)  Odporność na światło minimum >7  Gramatura: min. 680 g/m2  Skład : powłoka zewnętrzna 100% winyl , baza 100% poliester  Właściwości zmywalne w tym łagodnymi środkami chemicznymi  Duża odporność na różnice temperatury  Odporność na urynę i krew i pot  Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza |  |
|  | Krzesło powinno spełniać wymagania norm: PN-EN 1022:2019-03, PN-EN 16139:2013-07/AC:2013-09, PN-EN 1335-1:2020-09, PN-EN 1335-2:2019-03 w zakresie wymiarów, wymagań wytrzymałościowych oraz bezpiecznych rozwiązań konstrukcyjnych. Opinie winny być wystawione przez niezależne laboratorium badawcze. Stosowne dokumenty należy dołączyć do oferty |  |
|  | Wymaga się, aby producent siedzisk posiadał certyfikat ISO 9001 oraz ISO 14001. Dokument należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego. |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące, |  |

Pakiet nr 2

Załącznik nr - 30 - wieszak ścienny - szt. 98

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wieszak metalowy montowany do ściany |  |
|  | Metalowa listwa z 4 haczykami na ubrania |  |
|  | Wieszak chromowany |  |
|  | Mocowanie do ściany, maskownice śrub mocujących |  |
|  | Nie dopuszcza się wieszaka z widocznymi śrubami mocującymi |  |

Pakiet nr 2

Załącznik nr - 31 - dozowniki dezynf – szt. 136

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Dozownik na płyn dezynfekcyjny, naścienny, uruchamiany łokciem – szt 136 |  |
|  | Na wymienne butelki o pojemności 0,5l lub 1l. |  |
|  | Możliwość regulacji ilości dozowanego płynu 1, 2 lub 3 ml |  |
|  | Wykonany z tworzywa w kolorze białym |  |
|  | Wymiary dozownika:  - wysokość: 30 cm,  - szerokość: 10 cm,  - głębokość: 12,5 cm,  - głębokość z ramieniem: 20,5 cm,  Od powyższych wymiarów dopuszcza się odstępstwo w zakresie +/- 2 cm |  |
|  | Dozownik powinien być wyposażony w specjalny zawór wylotowy, który zapobiega wyschnięciu, kapaniu, wyparowaniu preparatu |  |
|  | Łatwy w czyszczeniu i myciu dzięki możliwości demontażu dozownika i pompki |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące |  |
|  | Serwis ( podać adres) |  |

Pakiet nr 2

Załącznik nr - 32 – podajniki mydła – szt. 86

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Podajnik – dozownik na mydło w płynie, naścienny, |  |
|  | Na wymienne butelki o pojemności 0,5l lub 1l. |  |
|  | wyposażony w uszczelkę zapobiegającą wyciekaniu środka |  |
|  | Wykonany z tworzywa w kolorze białym |  |
|  | Wymiary dozownika:  - wysokość: 30 cm,  - szerokość: 10 cm,  - głębokość: 12,5 cm,  - głębokość z ramieniem: 20,5 cm,  Od powyższych wymiarów dopuszcza się odstępstwo w zakresie +/- 2 cm |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące |  |
|  | Serwis ( podać adres) |  |

Pakiet nr 2

Załącznik nr - 33 - podajniki papieru - szt. 96

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Podajniki na pojedyncze ręczniki papierowe składane |  |
|  | Montaż naścienny |  |
|  | Pojemnik posiada ozdobne okienko przez które można kontrolować ilość ręczników w pojemniku |  |
|  | Wykonany z tworzywa w kolorze białym |  |
|  | Pojemność do 500 szt. ręczników |  |
|  | Powinien być zamykany na kluczyk |  |
|  | Gwarancja 24 miesiące |  |
|  | Serwis ( podać adres) |  |

# PAKIET NR 2

Załącznik nr - 34 - kosze na odpadki/pedałowe 50l-70l – szt. 175

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Kosze wykonane ze stali lakierowanej na biało |  |
|  | Z powłoką antybakteryjną |  |
|  | Klapa otwierana pedałem nożnym |  |
|  | Wyjmowane wewnętrzne wiaderko |  |
|  | Pojemność kosza – min 50 litrów |  |
|  | Gwarancja min. 24 mies. |  |
|  | Serwis – podać adres, czas reakcji serwisu do 5 dni roboczych |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 35 - zestaw mebli socjalnych/kuchennych (zabudowa na wymiar) – szt. 9**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Meble wykonane na wymiar, długość zabudowy górno-dolnej według pomiarów podczas wizji lokalnej.  Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Atest Higieniczny na system mebli - stosowny dokument należy dołączyć do oferty. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na poszczególne składowe mebla.  Korpusy z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18 mm. Krawędzie widoczne oklejone obrzeżem PCV gr. 2 mm, pozostałe krawędzie zabezpieczone PCV grubości min. 0,5 mm  Fronty wykonane z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18 mm. Krawędzie oklejone obrzeżem PCV o grubości min. 2 mm  Półki z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18 mm. Krawędzie widoczne zabezpieczone obrzeżem PCV gr. 2 mm, pozostałe zabezpieczone PCV o grubości min. 0,5 mm  Uchwyty metalowe  Stopki o przekroju okrągłym, metalowe z możliwością regulacji, wysokość stopek min. 10 cm  Blaty laminowane typu postforming o grubości 38 mm, boczne krawędzie zabezpieczone PCV o grubości 2 mm na wys. ok. 85cm.  Listwa częściowo aluminiowa przyblatowa zabezpieczająca połączenie na styku ze ścianą wraz z elementami typu łączniki i zakończenia. Nie dopuszcza się listwy w całości tworzywowej  Wraz z zabudową należy wycenić koszt zlewu z ociekaczem oraz umywalki a także baterii i syfonów odpływowych  Wycięcia w blacie pod zlew/umywalkę przed montażem należy zabezpieczyć silikonem wodoodpornym. Połączenia blatów przed montażem należy zabezpieczyć silikonem wodoodpornym  Szafki górne zawieszone na listwach oraz zawieszkach z możliwością regulacji, elementy montażowe takie jak kołki/ śruby należy dopasować do istniejących ścian budynku  Szafki górne z drzwiami otwieranymi uchylnie o wysokości pomiędzy 55 – 90 cm z 2 półkami i głeb – 35-40cm  Jeśli występują szafki górne przeszklone – szkło w ramce aluminiowej – szkło przeźroczyste lub matowe  Zawiasy z cichym domykiem oraz możliwością wypięcia frontu bez użycia narzędzi w celu łatwiejszego umycia  Szuflady z cichym domykiem oraz dociągiem typu Gametbox – stanowiące 30-40% zabudowy dolnej  Meble powinny być wpasowane w miejsce instalacji, dopasowane do istniejących instalacji wod/kan oraz fartuchów zabezpieczających ściany  Meble powinny mieć możliwość wykonania ich na wymiar, nie mogą być kolizyjne z innym wyposażeniem typu instalacje, włączniki, sterowniki urządzeń etc. oraz pozostałym wyposażeniem pomieszczenia – wymiary należy dopasować do wyżej wymienionych. W związku z czym Zamawiający dopuszcza zmiany wymiarów w zakresie +/- 15%. Gwarancja 24 miesiące. |  |

**Parametry wymagane:**

- 9 zestawów mebli socjalnych/kuchennych ( na wymiar) o zabudowie górno-dolnej na dług. sumarycznej ok. dół 35mb; góra 35mb. Dokładne wymiary i rozmieszczenie rodzajowe do uzgodnienia podczas wizji lokalnej.

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 36 - zmywarko-wyparzarka – szt. 4**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Parametr / warunek wymagany | parametr oferowany – podać |
| 1. | Zmywarka z funkcją wyparzania |  |
| 2. | Wymiary 600x600x850 mm |  |
| 3. | Wymiary kosza: 500x500 mm |  |
| 4. | Zmywarka wykonana ze wysokiej jakości stali kwasoodpornej |  |
| 5. | Programator elektroniczny |  |
| 6. | Wyświetlacz cyfrowy temperatury wody mycia i płukania |  |
| 7. | Funkcja wyparzania w 90o |  |
| 8. | Dozownik płynu myjącego i płuczącego |  |
| 9. | Pompa spustowa |  |
| 10. | Funkcja automatycznego wydłużenia czasu mycia do momentu osiągnięcia przez wodę temperatury 90C |  |
| 11. | Dodatkowy program z wyborem długości czasu mycia od 27 do 627 sekund |  |
| 12. | Zasilanie 400V |  |
| 13. | Moc 6,55 kW |  |
| 14. | Kosz na talerze |  |
| 15. | Przewód zasilający z wtyczką |  |
| 16. | Zestaw płynów myjący/nabłyszczający w 5l pojemnikach |  |
| 17. | Podstawa pod zmywarkę z miejscem na kosze wsadowe wykonane w całości ze stali kwasoodpornej |  |
| 18. | Gwarancja 24 mies. Instrukcja obsługi w języku polskim |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 37 - wózek do przewozu potraw – szt. 3**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek jezdny - zbiornik niezależnie ogrzewany |  |
|  | Pojemność GN - 1/1 - 200 |  |
|  | Pojemniki ogrzewane mieszaniną pary wodnej. Pojemniki ogrzewane nie wielką ilością wody wewnątrz pojemnika, Grzałki umieszczone pod zbiornikiem na pojemniki GN |  |
|  | Bemary z niezależnie ogrzewanym pojemnikiem, grzałki montowane pod zbiornikiem, Bemar wyposażony w szafki nieogrzewane |  |
|  | W  bemarów istnieje możliwość regulacji temperatury pomiędzy 30 a 95 o C |  |
|  | Dane techniczne:  - zbiornik niezależnie ogrzewany  - szafki nieogrzewane  - pojemność: 2x1/1 GN 200mm  - wymiary: 930x690x900 mm  - zasilanie: 230V  - moc: 1,4 kW |  |
|  | Serwis – podać adres, czas reakcji serwisu do 5 dni roboczych |  |

Pakiet nr 2

Załącznik nr - 38 - kuchenka mikrofalowa – szt. 8

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Kuchenka mikrofalowa wolnostojąca, moc min. 700W. |  |
|  | Sterowanie elektroniczne |  |
|  | pojemność 20 litrów, |  |
|  | średnica talerza min. 24 cm |  |
|  | Automatyczne programy – m.in. rozmrażanie, podgrzewanie |  |
|  | Timer, wyświetlacz |  |
|  | sygnalizacja dźwiękowa m.in. – zakończenia pracy |  |
|  | Oświetlenie wnętrza |  |
|  | Kolor czarny, srebrny |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim |  |

Pakiet nr 2

Załącznik nr - 39 - wózek sprzątający - szt. 4

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek przeznaczony dla serwisu sprzątającego w jednostkach szpitalnych |  |
|  | Wózek wyposażony w 4 koła, nad kołami odboje |  |
|  | Wózek powinien być wyposażony w:  - 2 wiadra o pojemności min. 20l każde  - podwójny uchwyt na worek ok. 120l  - trzy kuwety o wymiarach (szer x dł x wys): min. 300x510x75 mm  - mop do podłóg , prasę do wyciskania |  |
|  | Wymiary: (dł x szer x wys) ok. 1310x700x1050 mm (+/- 50 mm) |  |
|  | Stelaż wózka metalowy, chromowany |  |
|  | Gwarancja 24 mies |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 40 - wózek do przewozu bielizny (czystej/brudnej) - szt. 4**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek składający się z szafki na czystą bieliznę i 2 obręczy do zamocowania worków na brudną bieliznę – dopuszczony jako mebel funkcjonujący w placówkach medycznych |  |
|  | Wymiary zewnętrzne (długość x szerokość x wysokość): 1070x620x1300 mm (+/- 30 mm) |  |
|  | Szafka z dwuskrzydłowymi drzwiami, szafka z płyty laminowanej w kolorze jasnoszarym z dwoma półkami (tworzy 3 komory) umieszczona w ramie z rurki ze stali nierdzewnej (średnica min. 20 mm), całkowicie spawanej, bez śrub, krawędzie drzwi i półek zabezpieczone tworzywem lub w inny sposób zapobiegający uszkodzeniu części wózka. |  |
|  | Drzwiczki otwierane do kąta min. 270°, 4 kółka obrotowe o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z blokadą, termoplastyczne, niebrudzące ogumienie, obudowa kółek z poliamidu, 4 zderzaki w formie krążka |  |
|  | Część na brudną pościel odgrodzona od części czystej pionową płytą, z dnem zabezpieczającym podłogi przed ewentualnym zabrudzeniem, wyposażona w 2 uchwyty do zamocowania worków plastikowych lub poliestrowych o pojemności ok. 70-120 l (worki mocowane na szerokiej gumie na tzw. zakładkę, niedopuszczalne jest stosowanie klipsów przytrzymujących) |  |
|  | Komory z pokrywami z wytrzymałego, odpornego na uderzenia tworzywa (kolory do uzgodnienia z min. 5 do wyboru), otwierane oddzielnie za pomocą dźwigni nożnej, regulacja kąta otwarcia pokryw |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Serwis ( podać adres) |  |

Pakiet nr 2

Załącznik nr - 41 - lustro - szt. 25

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Lustro w ramie aluminiowej szt 25  Wymiar 60x50cm |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 42 - rolety/żaluzje (zestawy na wymiar) – szt. 108**

*(około 400m2 powierzchni otworów okiennych)*

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | **Rolety wewnętrzne w kasecie.**  **Wymiary okien – otworów okiennych**  **(szerokość x wysokość) w cm:**  (+- 10cm)  **Piwnica – 3szt**  150x100 – 2szt  300x100 – 1szt  **Parter – 37szt**  335x400 – 6szt  160x330 – 2szt  145x330 – 3szt  110x190 – 1szt  140x208 – 2szt  150x270 – 4szt  110x270 – 12szt  110x250 – 3szt  50x315 – 1szt  270x270 – 1szt  150x250 – 3szt  **I piętro – 37szt**  335x315 – 6szt  160x150 – 4 szt  150x250 – 3 szt  110x250 – 3 szt  150x250 – 4 szt  110x250 – 14 szt  70x175 – 2 szt  50x315 – 1szt  **II piętro – 21szt**  150x190 – 4szt  110x190 – 15szt  70x175 – 2szt  **Pawilon C – 10szt**  Poz. 377 wykazu - Rolety na II piętrze w hallu windowym - wymiary (mm)  1)1460mm \* H=2860mm - 1 szt  2)1660mm \* H=2860mm - 4 szt  3)1310mm \* H=2860mm - 2 szt  4)2360mm \* H=2860mm – 1 szt  5)1490mm \* H=2860mm – 1 szt  6) 670mm \* H=2860mm – 1 szt |  |
|  | Materiał: wytrzymały poliester. |  |
|  | Mechanizm działania : kasetowy. Napęd łańcuszkowy.  Kolor do uzgodnienia. |  |
|  | Sposób jej montażu : w kasecie z prowadnicami. |  |
|  | Dodatkowe funkcje: zaciemnienie, termoizolacja, nie przepuszczające światła słonecznego. |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 43 - zestawy wyposażenia łazienek (lustro, szczotka) – szt. 34**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

Lustro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Lustro łazienkowe szt 34  Wymiar 60x50cm |  |

Podajnik na papier toaletowy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Podajnik na papier toaletowy w roli o średnicy 23 cm, wykonany z tworzywa ABS w kolorze białym, okienko do kontroli ilości papieru w pojemniku. Montaż ścienny. Szt 34 |  |

Szczotka do wc:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szczotka do wc szt 34 |  |
|  | Materiał: stal szlachetna  Kolor: czarny  Średnica: 95mm; wysokość: 385mm |  |
|  | Gwarancja: 2 lata |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 44 - krzesła do poczekalni/siedzisko podwójne (4x2) – szt. 14**

*(1 sztuka to zestaw 4x2)*

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
| 1 | Siedzisko bez podłokietników z kubełkowym, plastikowym siedziskiem  Siedzisko szpitalne łatwo zmywalne, łatwe w utrzymaniu w czystości, z profilowanym siedziskiem i oparciem wykonanym z polipropylenu.  Rama: ławka metalowa, 2-osobowa, bez podłokietników  Kubełek: tworzywo sztuczne (PP)  Stopki: GB: do miękkich powierzchni, materiał: tworzywo sztuczne, czarne |  |
| 2 | Wymagane wymiary:   * Szerokość siedziska 445 mm * Szerokość oparcia 415 mm * Głębokość siedziska 390 mm * Wysokość siedziska 450 mm * Wysokość oparcia 350 mm |  |
| 3 | Kubełkowe jednoelementowe siedzisko z oparciem wykonane polipropylenu o geometrycznych prostym kształcie w kolorze do wyboru z palety min. 5 kolorów. |  |
| 4 | Gwarancja min. 24 miesiące |  |
| 5 | Krzesło powinno posiadać deklarację zgodności z wymaganiami normy EN16139:2013 oraz świadectwo z badań potwierdzające zgodność z wymogami norm EN 1728:2012; EN 1022:2005 |  |

Pakiet nr 2

Załącznik nr - 45 - szafy na bieliznę jednokomorowa dwudrzwiowa - szt. 15

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Szafa na bieliznę jednokomorowa 100x60x200 cm ( +/- 5cm), dwudrzwiowa, drzwi pełne, wyposażona w półki. |  |
|  | Szafy - konstrukcja |  |
|  | Wieniec górny szafy wykonany z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 25 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm |  |
|  | Korpus i fronty szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 1 mm. Plecy wpuszczane pomiędzy wieńce i boki. |  |
|  | Plecy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. |  |
|  | Półki szafy wykonane z trójwarstwowej płyty wiórowej melaminowanej obustronnie o grubości min. 18 mm. Wąskie krawędzie zabezpieczone z trzech stron przez okleinowanie obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm – front półki, boki półki min. 1 mm |  |
|  | Półki z trzystopniową regulacją, podpórki typu secura zabezpieczające przed przypadkowym wysunięciem się półki |  |
|  | Fronty szafy pełne, powinny pracować na zawiasach puszkowych umożliwiających otwarcie do kąta min. 110 stopni. Zawiasy z cichym domykiem. Fronty wyposażone w metalowe uchwyty |  |
|  |  |  |
|  | Szafa posadowiona na metalowych stopkach o wysokości min. 150 mm, stopki z regulacją poziomu od wewnątrz szafy – stopki lakierowane proszkowo |  |
|  |  |  |
|  | Serwis ( podać adres), czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Wymaga się przedstawienia Atestu Higienicznego na system mebli, z którego pochodzi szafa. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na elementy składowe mebla. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |
|  | Wszystkie meble opisane powyżej muszą być produkowane seryjnie i pochodzić z jednej linii seryjnej. Szafy powinny posiadać świadectwo lub atest zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości i wytrwałości opisanymi w polskich normach PN-EN 14073-2:2006, PN-EN 14073-2:2004, PN-EN 527-2:2004, PN-EN 527-2:2002, PN-EN 527-3:2004. Atest musi obejmować cały system meblowy i musi być wydany przez niezależną jednostkę certyfikującą. Stosowny dokument należy dołączyć do oferty |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 46 - lada rejestracyjna– szt. 1**

# *(zabudowa na wymiar 200x200x120)*

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |
| --- |
| **Parametr / warunek wymagany**  Meble wykonane na wymiar, długość zabudowy według pomiarów podczas wizji lokalnej.  Meble wykonane z materiałów posiadających wymagane świadectwa dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych. Atest Higieniczny na system mebli - stosowny dokument należy dołączyć do oferty. Nie dopuszcza się przedstawienia atestów na poszczególne składowe mebla.  Korpusy z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18 mm. Krawędzie widoczne oklejone obrzeżem PCV gr. 2 mm, pozostałe krawędzie zabezpieczone PCV grubości min. 0,5 mm  Półki z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o klasie higieniczności E1 o grubości 18 mm. Krawędzie widoczne zabezpieczone obrzeżem PCV gr. 2 mm, pozostałe zabezpieczone PCV o grubości min. 0,5 mm  Uchwyty metalowe  Stopki o przekroju okrągłym, metalowe z możliwością regulacji, wysokość stopek min. 10 cm  Blaty laminowane typu postforming o grubości 38 mm, boczne krawędzie zabezpieczone PCV o grubości 2 mm na wys. ok. 85cm.  Listwa częściowo aluminiowa przyblatowa zabezpieczająca połączenie na styku ze ścianą wraz z elementami typu łączniki i zakończenia. Nie dopuszcza się listwy w całości tworzywowej  Meble powinny mieć możliwość wykonania ich na wymiar, nie mogą być kolizyjne z innym wyposażeniem typu instalacje, włączniki, sterowniki urządzeń etc. oraz pozostałym wyposażeniem pomieszczenia – wymiary należy dopasować do wyżej wymienionych. W związku z czym Zamawiający dopuszcza zmiany wymiarów w zakresie +/- 15%. Gwarancja 24 miesiące. |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 47 - regał otwarty ze stali kwasoodpornej na płyny 40x40x150 - szt. 8**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Regał pięciopółkowy, z półkami pełnymi, w całości wykonany ze stali kwasoodpornej. Nóżki regału z możliwością regulacji wysokości w zakresie min. 20 mm, umożliwiające wypoziomowanie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. – |  |
|  | Regał o wymiarach:  8 szt 40x40x150 (+/- 2 cm) |  |
|  | Szkielet regału wykonany ze stali kwasoodpornej o grubości min. 1,5 mm |  |
|  | Regał wyposażony w pięć półek o nośności min. 100 kg każda |  |
|  | Półki wykonane ze stali kwasoodpornej o grubości min. 0,8 mm |  |
|  | Regulacja wysokości położenia półki, co min. 30 mm |  |
|  | Nogi regału zakończone powinny być tworzywowymi stopkami |  |
|  | Wymaga się, aby producent posiadał certyfikat Dokumenty należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego |  |
|  | Producent powinien posiadać deklarację zgodności na system mebli, z którego pochodzi mebel. Stosowny dokument należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 48 - dozownik na rękawice potrójny - szt. 19**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Dozownik/dyspenser do zamontowania na ścianie . Umożliwia ułożenie 3 rozmiarów rękawiczek . |  |
|  | Wymiary: 95x260x390mm  Materiał : stal nierdzewna |  |

# Pakiet nr 2

Załącznik nr – 49 - czajnik elektryczny – szt. 14

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | czajnik elektryczny, strefy szybkiego gotowania, filtr antywapienny, moc min 2000W, czarny mat, [Klasa energetyczna A] |  |
|  | Pojemność: 1,7l,  Materiał :Plastik, Stal nierdzewna  Kolor: czarny, inox  Funkcja specjalna: Filtr siatki zapobiegający osadzaniu się kamienia, Automatyczne wyłączanie, Funkcja szybkiego gotowania na 1, 2 lub 3 filiżanki, automatyczne otwieranie pokrywy za pomocą przycisku, wyjmowany filtr osadu kamienia, zabezpieczenie przed pracą na sucho/przegrzaniem, automatyczne zatrzymanie gotowania i możliwość ręcznego wyłączenia, Obrotowa podstawa 360° |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 50 - szafki szatniowe – szt. 163**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Metalowa szafka szatniowa na ławce wyposażona w 1 komorę z wewnętrznym podziałem na czyste/brudne i półkę oraz ławkę |  |
|  | Szafka o wymiarach:  - szerokość: 420 mm,  - głębokość szafki: 500 mm,  - głębokość z ławeczką: 815 mm,  - wysokość całkowita: 2090 mm,  - wysokość siedziska: 420 mm,  - głębokość siedziska: 315 mm  Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 20 mm – do uzgodnienia w czasie wizji lokalnej |  |
|  | Korpus wykonany z blachy stalowej węglowej DC01, płytko tłocznej, obrabianej chemicznie poprzez fosforanowanie żelazawe, malowanej proszkowo o grubości nie mniej niż 0,8 mm |  |
|  | Typ, jakości blachy wg DC01/DIN EN 10130/10131 |  |
|  | Komora o szerokości 40 cm z wewnętrznym podziałem umożliwiającym oddzielne przechowywanie odzieży roboczej i ubrań wierzchnich |  |
|  | W środku każdego schowka drążek z tworzywa sztucznego, specjalny rowkowany profil gwarantujący wysoką wytrzymałość, haczyki przesuwne z tworzywa o wytrzymałości 10 kg każdy, haczyk na ręcznik, lusterko oraz samoprzylepny plastikowy wizytownik. |  |
|  | Drzwi metalowe z wentylacja w postaci otworów, kształt rozety u góry i na dole drzwi. Drzwi osadzone na zawiasach kołkowych |  |
|  | **Stelaż ławki wykonany** z rury kwadratowej malowanej proszkowo w kolorze antracytowym. Siedzisko wykonane jest z listew drewnianych pomalowanych lakierem bezbarwnym . Nóżki z regulacją wysokości (zakres 10 mm) pozwalającą na wypoziomowanie szafy |  |
|  | Lakierowanie szafki proszkowe elektrostatyczne.  Grubość lakieru w zakresie od 60 do 90 µm. |  |
|  | Szafka zamykana zamkiem cylindrycznym z dwoma kluczykami |  |
|  | Szafka musi posiadać certyfikat TUV GS – sprawdzone bezpiecznego użytkowania. |  |
|  | Gwarancja 24 mies. |  |
|  | Serwis, podać adres, czas reakcji serwisu do 2 dni roboczych |  |

Pakiet nr 2

Załącznik nr - 51 - ławki szatniowe - szt. 1

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Ławka wolnostojąca o wymiarach: szer. 1000, gł. 353, wys. 420 mm ( +/- 10mm ) |  |
|  | Stelaż wykonany z rury kwadratowej malowanej proszkowo 30x30 mm o grubości ścianki min 1,5 mm. Siedzisko z listew bukowych szlifowanych i lakierowanych bezbarwnie. Nóżki z możliwością regulacji (zakres 10 mm) pozwalająca na wypoziomowanie ławki zabezpieczone stopkami z tworzywa sztucznego |  |
|  | Lakierowanie ławki proszkowe elektrostatyczne. Grubość lakieru w zakresie od 60 do 90 µm. |  |
|  | Ławka musi posiadać certyfikat TUV GS – sprawdzone bezpiecznego użytkowania – dołączyć do oferty |  |

**Pakiet nr 2**

**Załącznik nr - 52 - stoliki 70x70cm pawilon C - szt. 5**

# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów/rodzaj** | **Parametr oferowany-podać** |
| 1. | Stół 70x70x76cm  Stelaż metalowy lakierowany proszkowo o przekroju kwadratowym, blat z płyty melaminowanej obustronnie o grubości 18 mm, krawędzie blatu oklejone obrzeżem ABS o grubości min. 2 mm |  |
| 2. | Nogi stołu o przekroju kwadratu o wymiarach min. 30x30 mm, zespolone belką poziomą o przekroju prostokąta, o wymiarach min.30x20 mm, wykonana z blachy o grubości min. 1,8 mm , stopki wykonane z tworzywa, osadzone w profilach nóg, możliwość poziomowania do 20mm |  |
| 3. | Blat przykręcony do stelaża za pomocą śrub metrycznych M6, przystosowanych do gniazd stalowych zainstalowanych w blacie, pozwala to na wielokrotny montaż i demontaż elementów bez ich uszkodzenia |  |
| 4. | Producent musi posiadać certyfikat ISO 9001 w zakresie projektowania, produkcji i sprzedaży mebli biurowych oraz certyfikat ISO 14001 w zakresie ochrony środowiska. |  |