**Wózek transportowo-kąpielowy – 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wózek transportowo-kąpielowy** | | **Warunek** | **Potwierdzenie/**  **Opis Wykonawcy** |
| **1** | **Typ/Model** | **Tak/Podać** |  |
| **2** | **Producent** | **Tak/Podać** |  |
| **3** | **Rok produkcji** | **Tak/Podać** |  |
| 4 | Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ) w szczególności:   1. spełniać tzw. Wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach Ministra Zdrowia uwzględniającym wymagania prawa wspólnotowego w szczególności w zakresie wytwarzania, opakowania i oznakowania tych wyrobów; 2. posiadać deklarację zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia;   c ) oznakowano je znakiem zgodności CE | Tak/Podać |  |
| 5 | Wykaz dostawców części i materiałów – zgodnie z art. 90 ust. 3 Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. ( Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ) | Tak/Podać |  |
| 6 | Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności – zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. ( Dz. U. z 2019r. poz. 175 ) | Tak/Podać |  |
| **Ogólne parametry techniczne** | | | |
|  | Wózek prysznicowy wykonany z profili stalowych nierdzewnych | Tak |  |
|  | Długość całkowita 2000 mm (+/- 50 mm) | Tak/Podać |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia oparcia pleców | Tak/Podać |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze wózka min. 150 kg | Tak/Podać |  |
|  | Zabezpieczenie pacjenta ze wszystkich stron | Tak |  |
|  | Wypełnienie konstrukcji miękkim materacem odpornym na działanie gorącej wody i środków dezynfekcyjnych | Tak |  |
|  | Materac miękki, nienasiąkliwy, zdejmowany, z odpływem w zestawie z korkiem. | Tak |  |
|  | Poduszka nienasiąkliwa pod głowę | Tak |  |
|  | Poręcze z uchwytami dla pacjenta pozwalającymi na jego przytrzymanie się w trakcie przekręcania się na leżu a tym samym umożliwiające bardziej aktywny udział pacjenta w trakcie kąpieli. Na poręczach uchwyt dla słuchawki prysznicowej | Tak/Nie |  |
|  | Leże wózka lekko pochylone w kierunku odpływu dla lepszego odprowadzenia wody | Tak |  |
|  | Hydrauliczna regulacja wysokości | Tak/Podać |  |
|  | Cztery kółka wyposażone w indywidualne hamulce | Tak |  |
|  | Poręcze boczne opuszczane z obu stron wózka | Tak |  |
|  | Odłączany wąż odprowadzający wodę. | Tak |  |
|  | Pozycja Trendelenburga i anty Trendelenburga | Tak |  |
|  | Materac zdejmowany | Tak |  |
| **Warunki serwisu** | | | |
| 1. | Okres gwarancji minimum 36 miesięcy | Tak/Podać |  |
| 2. | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi okresowe przeglądy techniczne przedmiotów zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania przeglądu. Ostatni przegląd musi zostać wykonany w ostatnim miesiącu gwarancji. | Tak/Podać |  |
| 3. | Czas reakcji na zgłoszenie usterki nastąpi najpóźniej w następnym dniu roboczym od dnia zgłoszenia. Dni robocze rozumiane są jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | Tak/Podać |  |
| 4. | Czas skutecznej naprawy od momentu zgłoszenia awarii – max. 5 dni roboczych, rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | Tak/Podać |  |
| 5. | Okres dostępności części zamiennych od daty sprzedaży przez min. 10 lat. | Tak/Podać |  |
| 6. | W okresie gwarancji Wykonawca do napraw i przeglądów będzie używał wyłącznie nowych części zamiennych | Tak/Podać |  |
| 7. | Przedłużenie gwarancji o czas niesprawności sprzętu | Tak/Podać |  |
| 8. | Serwis gwarancyjny świadczony będzie przez podmiot autoryzowany przez Producenta, świadczący usługi w miejscu instalacji sprzętu. Komunikacja z serwisem odbywać się będzie w języku polskim | Tak/Podać |  |