

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość [szt.]	Cena netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Gwarancja [m-ce]
1.	Łóżko szpitalne	12					
2.	Łóżko szpitalne II	9					
3.	Łóżko szpitalne III	6					
4.	Materac przeciwoodleżynowy aktywny	4					
5.	Wózek na leki	1					
6.	Rolki do przesuwania pacjenta	2					
7.	Fotel do pobierania krwi	1					
8.	Wózek reanimacyjny	1					
9.	Wózek inwalidzki	4					
10.	Szafka przyłóżkowa	27					
11.	Waga medyczna ze wzrostomierzem	1					
12.	Waga medyczna ze wzrostomierzem II	1					
13.	Lodówka farmaceutyczna	1					
14.	Wózek transportowy na brudną pościel	1					
15.	Wózek wielofunkcyjny pielęgniarzski	2					
16.	Parawan dwuskrzydłowy	2					
17.	Stojak na kroplówki	4					
18.	Ślizg do obracania i przesuwania pacjenta	6					
19.	Drabinka rehabilitacyjna	4					
20.	Wózek transportowy na brudną i czystą pościel	1					
21.	Stelaż na odpady podwójny	1					
22.	Wózek do przewozu chorych	1					
	RAZEM	x	x				x

Maksymalny termin dostawy ..... dni kalendarzowych od podpisania umowy

Wartość netto: .....

słownie: .....

Wartość brutto: .....

słownie: .....

## 1. Łóżko szpitalne

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oceniane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1.	Producent	Podać		
2.	Model	Podać		
3.	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać		
<b>Dane sprzętu medycznego</b>				
4.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Powłoka lakiernicza zgodnie z normom EN ISO 10993-5:2009 lub równoważny potwierdzającym, że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości.	TAK		
5.	Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża.	TAK		
6.	Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 160 mm umożliwiającą łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych.	TAK		
7.	Wymiary zewnętrzne łóżka: <ul style="list-style-type: none"><li>• Długość całkowita: 2170 mm (± 30 mm)</li><li>• Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami nie więcej niż 930 mm</li><li>• Wymiar leża 800 mm x 2000 mm (± 30 mm)</li></ul>	TAK		

8.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome	TAK		
9.	Zasilanie elektryczne 220/230 V	TAK		
10.	Klasa szczelności podzespołów elektrycznych oraz konstrukcji łóżka IPX-6.	TAK		
11.	Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – <b>dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu.</b> Przewody elektryczne schowane wewnątrz profili ramy leża.	TAK		
12.	Elektryczne regulacje: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Segment oparcia pleców 0 - 75° (<math>\pm 5^\circ</math>)</li> <li>• Segment uda 0 - 45° (<math>\pm 5^\circ</math>),</li> <li>• Kąt przechyłu Trendelenburga 0 - 19° (<math>\pm 3^\circ</math>),</li> <li>• Kąt przechyłu anty-Trendelenburga 0 - 19° (<math>\pm 3^\circ</math>),</li> <li>• Regulacja segmentu podudzia – ręczna Mechanizmem zapadkowym.</li> </ul>	TAK	Kąt przechyłu Trend. i anty- Trend $\geq 17^\circ$ – 1pkt. Pozostałe - 0 pkt	
13.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 350 mm do 910 mm ( $\pm 20$ mm)	TAK		
14.	Łóżko sterowane za pomocą pilota przewodowego z piktogramami.	TAK		
15.	Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli z możliwością instalacji go na szczycie łóżka. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych (Dostępność funkcji przy jednoczesnym zastosowaniu przycisku świadomego użycia) z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych, funkcji antyszokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego oraz wyposażony w dodatkowy przycisk umożliwiający dowolne zaprogramowanie	TAK	Panel wyposażony w dodatkowy przycisk umożliwiający zaprogramowanie dowolnej pozycji - 2 pkt. Brak - 0 pkt.	

	pozycji Posiada również optyczny wskaźnik naładowania akumulatora oraz podłączenia do sieci.			
16.	Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym. Autokontur segmentu oparcia pleców i uda. Autoregresja segmentu oparcia pleców min. 9 cm zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta.	TAK		
17.	Leże wypełnione płytami z polipropylenu z wycięciami umożliwiającymi montaż pasów do unieruchamiania pacjenta. Płyty odporne na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi.	TAK	Leże wykonane z polipropylenu – 2 pkt. Inne tworzywowe - 0 pkt.	
18.	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego	TAK		
19.	Łóżko z możliwością przedłużenia leża dwustopniowe o min. 220 mm. Dźwignie zwalniania mechanizmu umieszczone od strony nóg w szczycie łóżka. Nie dopuszcza się mechanizmów umieszczonych pod ramą leża.	TAK		
20.	Szczyty łóżka wypełnione płytą tworzywową (HPL) o grubości 10 mm ( $\pm 2$ mm), odejmowane bez użycia narzędzi, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta zarówno od strony nóg jak i głowy z możliwością wykorzystania płyty jako deska reanimacyjna. Górna poprzeczka szczytu wykonana ze stali nierdzewnej.	TAK	Możliwość wykorzystania płyty jako deski reanimacyjnej - 2 pkt. Brak - 0 pkt.	
21.	Łóżko wyposażone w opuszczane aluminiowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości. Barierki opuszczane poniżej górnej krawędzi materaca. Barierki wyposażone w tworzywową listwę umieszczoną na barierkach na całej ich długości chroniącą łóżko przed uderzeniami. Barierki spełniające normę bezpieczeństwa: EN 60601-2-52 o wysokości min. 41 cm Pod leżem aluminiowa listwa na elementy	TAK	Barierki boczne zabezpieczające całą przestrzeń między szczytami nawet w momencie przedłużenia leża -2 pkt. Brak - 0 pkt.	

	wyposażenia dodatkowego z przesuwными tworzywowymi uchwytami.			
22.	Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka z dopuszczalnym obciążeniem min. 15 kg	TAK		
23.	Możliwość zamontowania po obu stronach łóżka uchwytów na kaczkę lub woreczków na płyny fizjologiczne	TAK		
24.	W narożnikach leżą 4 krążki odbojowe stożkowe chroniące ściany i łóżko.	TAK	Od strony głowy krążki dwuosiowe chroniące ściany przy przechyłach wzdłużnych - 2 pkt. Brak - 0 pkt.	
25.	Łóżko wyposażone w elastyczne tworzywowe uchwyty materaca przy min. dwóch segmentach leżą, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn.	TAK		
26.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. Dźwignia hamulca umieszczona od strony nóg po obu stronach łóżka wykonana ze stali chromowanej	TAK		
27.	Bezpieczne obciążenie min. 250 kg	TAK	> 250 kg – 1 pkt. ≤ 250 kg - 0 pkt.	
28.	Możliwość montażu ramy wyciągowej, wieszaka kroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki	TAK		
29.	Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów w tym 4 drewnopodobne oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary.	TAK		
30.	Elementy wyposażenia łóżek: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uchwyt na kule</li> <li>• Zawieszka na worki urologiczne</li> <li>• Uchwyt z wysięgnikiem ręki z metalową zawieszka na kroplówki 4 szt.</li> <li>• Materac piankowy przeznaczony dla szpitali lub innych placówek medycznych, stosowany</li> </ul>	TAK		

	<p>w profilaktyce przeciwdrożdżynowej. Materac składający się z dwóch warstw. Górna warstwa materaca o wysokości od 11-9cm (9cm w sekcji głowy, 11cm w sekcji nóg): wykonana z pianki o gęstości 25 kg/m<sup>3</sup>, posiadający unikalny 3-strefowy profil (głowa – tułów – nogi), który zmniejsza nacisk na tkankę miękką ciała, poprawia cyrkulację powietrza utrzymując suchą skórę, posiadający specjalne, wzdlużne i symetryczne nacięcia w okolicy lędźwiowej części kręgosłupa, kości ogonowej i miednicy niwelujące napięcie powierzchniowe pianki. Dolna warstwa materaca o wysokości 4 cm: wykonana z pianki o gęstości 28 kg/m<sup>3</sup> i zwiększonej twardości, stabilizującej materac oraz zmniejszającej nacisk podłoża na ciało użytkownika. Wymiary dostosowane do leża. Wyposażony w pokrowiec paroprzepuszczalny, nieprzemakalny zamek w kształcie litery „C”.</p>			
31.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deklaracja Zgodności,</li> <li>• Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych,</li> <li>• Certyfikat ISO 9001:2008 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami,</li> <li>• Certyfikat ISO 13485:2012 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych.</li> </ul>	TAK		
32.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK		

## 2. Łóżko szpitalne II

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametr y	Parametry oceniane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
-----	-------------------------	------------	--------------------	--

		wymagane		
1.	Producent	Podać		
2.	Model	Podać		
3.	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać		
<b>Dane sprzętu medycznego</b>				
4.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Powłoka lakiernicza zgodnie z normom EN ISO 10993-5:2009 lub równoważny potwierdzającym, że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości.	TAK		
5.	Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża.	TAK		
6.	Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 160 mm umożliwiającą łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych.	TAK		
7.	Wymiary zewnętrzne łóżka: <ul style="list-style-type: none"> <li>Długość całkowita: 2170 mm (<math>\pm</math> 30 mm)</li> <li>Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami nie więcej niż 1000 mm</li> </ul> Wymiar leża 870 mm x 2000 mm ( $\pm$ 30 mm)	TAK		
8.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome	TAK		
9.	Zasilanie elektryczne 220/230 V	TAK		
10.	Klasa szczelności podzespołów elektrycznych oraz konstrukcji łóżka IPX-6.	TAK		
11.	Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – <b>dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu.</b> Przewody elektryczne schowane wewnątrz profili ramy leża.	TAK		

12.	<p>Elektryczne regulacje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Segment oparcia pleców 0 - 75° (<math>\pm 5^\circ</math>)</li> <li>• Segment uda 0 - 45° (<math>\pm 5^\circ</math>),</li> <li>• Kąt przechyłu Trendelenburga 0 - 19° (<math>\pm 3^\circ</math>),</li> <li>• Kąt przechyłu anty-Trendelenburga 0 - 19° (<math>\pm 3^\circ</math>),</li> <li>• Regulacja segmentu podudzia – ręczna Mechanizmem zapadkowym.</li> </ul>	TAK	Kąt przechyłu Trend. i anty- Trend $\geq 17^\circ$ – 1pkt. Pozostałe - 0 pkt	
13.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 350 mm do 910 mm ( $\pm 20$ mm)	TAK		
14.	Łóżko sterowane za pomocą pilota przewodowego z piktogramami.	TAK		
15.	<p>Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli z możliwością instalacji go na szczycie łóżka. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych (Dostępność funkcji przy jednoczesnym zastosowaniu przycisku świadomego użycia) z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych, funkcji antyszokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego oraz wyposażony w dodatkowy przycisk umożliwiający dowolne zaprogramowanie pozycji Posiada również optyczny wskaźnik naładowania akumulatora oraz podłączenia do sieci.</p>	TAK	Panel wyposażony w dodatkowy przycisk umożliwiający zaprogramowanie dowolnej pozycji - 2 pkt. Brak - 0 pkt.	
16.	<p>Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym.</p> <p>Autokontur segmentu oparcia pleców i uda.</p> <p>Autoregresja segmentu oparcia pleców min. 9 cm zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta.</p>	TAK		
17.	Leże wypełnione płytami z polipropylenu z wycięciami umożliwiającymi montaż pasów do unieruchamiania pacjenta. Płyty odporne na działanie	TAK	Leże wykonane z polipropylenu – 2 pkt. Inne tworzywowe - 0 pkt.	



	wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odejmovane bez użycia narzędzi.			
18.	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego	TAK		
19.	Łóżko z możliwością przedłużenia leża dwustopniowe o min. 220 mm. Dźwignie zwalniania mechanizmu umieszczone od strony nóg w szczycie łóżka. Nie dopuszcza się mechanizmów umieszczonych pod ramą leża.	TAK		
20.	Szczyty łóżka wypełnione płytą tworzywową (HPL) o grubości 10 mm ( $\pm 2$ mm), odejmovane bez użycia narzędzi, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta zarówno od strony nóg jak i głowy z możliwością wykorzystania płyty jako deska reanimacyjna. Górna poprzeczka szczytu wykonana ze stali nierdzewnej.	TAK	Możliwość wykorzystania płyty jako deski reanimacyjnej - 2 pkt. Brak - 0 pkt.	
21.	Łóżko wyposażone w opuszczane aluminiowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości. Barierki opuszczane poniżej górnej krawędzi materaca. Barierki wyposażone w tworzywową listwę umieszczoną na barierkach na całej ich długości chroniącą łóżko przed uderzeniami. Barierki spełniające normę bezpieczeństwa: EN 60601-2-52 o wysokości min. 41 cm Pod leżem aluminiowa listwa na elementy wyposażenia dodatkowego z przesuwными tworzywowymi uchwytami.	TAK	Barierki boczne zabezpieczające całą przestrzeń między szczytami nawet w momencie przedłużenia leża - 2 pkt. Brak - 0 pkt.	
22.	Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka z dopuszczalnym obciążeniem min. 15 kg	TAK		
23.	Możliwość zamontowania po obu stronach łóżka uchwytów na kaczkę lub woreczków na płyny fizjologiczne	TAK		
24.	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe stożkowe chroniące ściany i łóżko.	TAK	Od strony głowy krążki dwuosiowe chroniące ściany przy przechyłach wzdłużnych - 2 pkt.	

			Brak - 0 pkt.	
25.	Łóżko wyposażone w elastyczne tworzywowe uchwyty materaca przy min. dwóch segmentach leża, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn.	TAK		
26.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. Dźwignia hamulca umieszczona od strony nóg po obu stronach łóżka wykonana ze stali chromowanej	TAK		
27.	Bezpieczne obciążenie min. 250 kg	TAK	> 250 kg – 1 pkt. ≤ 250 kg - 0 pkt.	
28.	Możliwość montażu ramy wyciągowej, wieszaka kroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki	TAK		
29.	Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów w tym 4 drewnopodobne oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary.	TAK		
30.	<p>Elementy wyposażenia łóżek:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uchwyt na kule</li> <li>• Zawieszka na worki urologiczne</li> <li>• Uchwyt z wysięgnikiem ręki 7 szt.</li> <li>• Materac piankowy przeznaczony dla szpitali lub innych placówek medycznych, stosowany w profilaktyce przeciwoleżynowej. Materac składający się z dwóch warstw. Górna warstwa materaca o wysokości od 11-9cm (9cm w sekcji głowy, 11cm w sekcji nóg): wykonana z pianki o gęstości 25 kg/m<sup>3</sup>, posiadający unikalny 3-strefowy profil (głowa – tułów – nogi), który zmniejsza nacisk na tkankę miękką ciała, poprawia cyrkulację powietrza utrzymując suchą skórę, posiadający specjalne, wzdłużne i symetryczne nacięcia w okolicy lędźwiowej części kręgosłupa, kości ogonowej i miednicy niwelujące napięcie powierzchniowe pianki. Dolna warstwa materaca o wysokości 4 cm: wykonana z pianki</li> </ul>	TAK		

	o gęstości 28 kg/m <sup>3</sup> i zwiększonej twardości, stabilizującej materac oraz zmniejszającej nacisk podłoża na ciało użytkownika. Wymiary dostosowane do leża. Wyposażony w pokrowiec paroprzepuszczalny, nieprzemakalny zamek w kształcie litery „C”.			
31.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deklaracja Zgodności,</li> <li>• Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych,</li> <li>• Certyfikat ISO 9001:2008 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami,</li> <li>• Certyfikat ISO 13485:2012 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych.</li> </ul>	TAK		
32.	Gwarancja min. 24 miesięcy	TAK		

### 3. Łóżko szpitalne III

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametr y wymagane	Parametry oceniane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1.	Producent	Podać		
2.	Model	Podać		
3.	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać		
<b>Dane sprzętu medycznego</b>				
4.	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali malowanej metodą proszkową lub natrysku elektrostatycznego.	TAK		
5.	Leże podzielone na min. 4 segmenty z czego min. 3 ruchome	TAK		
6.	Segmenty leża wypełnione zdejmowanymi panelami ze zmywalnego tworzywa sztucznego zapewniającymi stabilną podstawę dla materaca oraz bezpieczną	TAK		

	resuscytację			
7.	Konstrukcja zapewniająca prześwit pod łóżkiem min. 15 cm	TAK		
8.	Bezpieczne obciążenie robocze 250 kg dla każdej pozycji leża. Max. waga pacjenta do 215 kg.	TAK		
9.	Leże wypełnione odczepianymi poprzecznymi tworzywowymi lamelami ABS, z systemem zatrząskiwania. Lamelle wyposażone w otwory wentylacyjne.	TAK / NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 2 pkt.	
10.	Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta bez blokad i konieczności użycia narzędzi.	TAK		
11.	<p>Sterowanie elektryczne przy pomocy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu medycznego</li> <li>• Sterowanie za pomocą panelu sterowniczego głównego dla personelu med. montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku</li> <li>• Pilota przewodowego dla pacjenta zawieszanego na poręczy bocznej z funkcjami: regulacja segmentu pleców i nóg, autokontur, regulacja wysokości.</li> </ul>	TAK		
12.	Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 370 mm do 750 mm ( $\pm 20$ mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka.	TAK		
13.	Wskaźnik najniższego położenia leża w postaci diody LED na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej. Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 0 - 65° ( $\pm 2^\circ$ )	TAK		
14.	Leże w sekcji pleców przeziernie dla promieni RTG, z uchwytem na kasetę.	TAK		
15.	Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 0 - 30°	TAK		

	( $\pm 2^\circ$ )			
16.	Regulacja manualna sekcji podparcia podudzi	TAK		
17.	System podwójnej autoregresji przy podnoszeniu segmentów pleców (9 cm) i nóg (4 cm)	TAK / NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 2 pkt.	
18.	Regulacja elektryczna funkcji autokontur (ustawienie segmentu pleców i nóg dla wygodniejszej pozycji dla pacjenta), sterowanie przy pomocy jednego przycisku na panelu sterowniczego dla personelu medycznego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony wewnętrznej	TAK		
19.	Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga $12^\circ$ – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej	TAK		
20.	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony wewnętrznej	TAK / NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 2 pkt.	
21.	Elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej	TAK		
22.	Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej	TAK		

23.	Elektryczna pozycja egzaminacyjna, do badań (wypoziomowanie wszystkich segmentów i podwyższenie leża do maksymalnej wysokości w celu nienarażania personelu medycznego na zginanie się nad pacjentem) – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej	TAK		
24.	Elektryczna pozycja ułatwiająca wejście i zejście z łóżka pacjentowi (wypoziomowanie segmentu nóg, obniżenie leża do minimalnej wysokości i podniesienie segmentu pleców) - sterowana przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony wewnętrznej	TAK / NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 2 pkt.	
25.	Blokada funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji: <ul style="list-style-type: none"> <li>• regulacji wysokości</li> <li>• regulacji części plecowej</li> <li>• regulacji części nożnej</li> </ul>	TAK		
26.	Zablokowane funkcje widoczne na panelach w poręczach bocznych (zewnętrznych i wewnętrznych) za pomocą sygnalizacji diodowej LED.	TAK		
27.	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR. Mechaniczna funkcja CPR umożliwiająca natychmiastowe opuszczenie segmentu oparcia, dostępna z obu stron wezgiłowia łóżka. Funkcja musi być łatwo dostępna bez względu na pozycję barierki bocznych (opuszczone czy podniesione).	TAK / NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 2 pkt.	
28.	Wskaźnik naładowania baterii widoczny w panelach sterowania wbudowanych w poręczach bocznych (zew.) oraz na panelu sterowniczym dla personelu medycznego	TAK		
29.	Podwójne koła z centralnym systemem hamulcowym	TAK		
30.	Łóżko wyposażone w piąte koło kierunkowe	TAK		

31.	Centralna blokada wszystkich kół jednocześnie, dźwignie hamulców i jazdy z wszystkich 4 stron kół z kolorystycznym oznaczeniem funkcji.	TAK		
32.	Podwójne koła o średnicy 150 mm bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem	TAK		
33.	Łóżko wyposażone w dzielone barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości leża. Wbudowane wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia do 90° oraz kąta nachylenia ramy łóżka do 15°.	TAK		
34.	Barierki boczne składane, ze wspomaganie gazowym, samoblokujące się, opuszczane pod leże, poniżej wysokości materaca	TAK		
35.	Zintegrowane sterowanie w barierkach umieszczone po wewnętrznej jak i zewnętrznej stronie (dla personelu jak i dla pacjenta). Sterowanie w części barierki od strony głowy na wysokości wzroku leżącego pacjenta z dużymi wyraźnymi piktogramami w celu łatwej identyfikacji regulacji	TAK / NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 2 pkt.	
36.	Barierki tworzywowe poruszające się wraz z segmentami leża – zabezpieczające również w pozycji siedzącej	TAK		
37.	Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania	TAK		
38.	4 kółka odbojowe w narożach łóżka chroniące przed uszkodzeniami	TAK		
39.	Uchwyty obejmujące materac, po każdej ze stron, zapobiegają przesuwaniu się materaca	TAK		
40.	Podświetlenie leża	TAK		
41.	Uchwyt z 4 haczykami na worki urologiczne umiejscowiony z obu stron leża	TAK		
42.	Łóżko posiadające wysuwaną spod leża półkę (np. do odkładania pościeli)	TAK		
43.	Tuleje uniwersalne umożliwiające montaż	TAK		

	dodatkowego wyposażenia umieszczone w każdym narożu łóżka			
44.	Kabel zasilający, skręcany, wzmocniony, rozciągliwy, o zwiększonej odporności i żywotności	TAK		
45.	Klasa wodoszczelności produktu IP X4	TAK		
46.	Materac z pianki poliuretanowej z pokrowcem nie przepuszczającym płynów, a przepuszczającym powietrze, rozciągliwym w 4 kierunkach, o wysokości 12 cm. Pianka o gęstości min. 32 kg/m <sup>3</sup> , redystrybuujący ciśnienie, przezierny dla promieni RTG, o udźwigu min. 215 kg materac spełniający obowiązujące normy niepalności PN EN 597-1 oraz PN EN 597-2	TAK / NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 1 pkt.	
47.	2 częściowy wyjmowany wieszak infuzyjny ze stali nierdzewnej z regulacją wysokości z 4 haczykami. Każdy haczyk - udźwig do 2 kg	TAK		
48.	Wysięgnik z trójkątem ułatwiający podnoszenie się pacjenta, udźwig min. 75 kg	TAK		
49.	Zasilanie 100 -240 V, 50-60 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	TAK		
50.	Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym i wskaźnikiem poziomu naładowania	TAK		
51.	Długość zewnętrzna łóżka – 2200 mm (± 100 mm) z możliwością przedłużania leża do minimum długości 2500 mm (± 10 mm) dla pacjentów wysokiego wzrostu	TAK		
52.	Szerokość zewnętrzna łóżka przy podniesionych barierkach nie większa niż 1000 mm	TAK		
53.	Łóżko w pełni zgodne z europejską normą PN-EN 60601-2-52, PN-EN 60601-1-2:2014 (ed.4.0) Załączyć certyfikat	TAK		
54.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK		



#### 4. Materac przeciwoodleżynowy aktywny

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Materac powietrzny, przeciwoodleżynowy zmiennociśnieniowy, będący aktywnym wyrobem medycznym terapeutycznym, przeznaczony do profilaktyki i leczenia odleżyn wszystkich stopni.	TAK	
5.	Model z regularnej produkcji seryjnej, nie modyfikowany na potrzeby postępowania, materac modułowy z możliwością wymiany każdego elementu.	TAK	
6.	Materac zbudowany z min. 20 odpinanych pojedynczo wymiennych komór rurowych poprzecznych, w tym min. 5 komór - specjalna sekcja na pięty, dla rozróżnienia komory rurowe poprzeczne w innej kolorystyce.	TAK	
7.	Materac wykonany z materiałów: nylonu i poliuretanu, materac zawierający opis (metka produktu) wykorzystania ilościowo/procentowo zastosowanych ww. materiałów.	TAK	
8.	Komory napełniające się powietrzem i opróżniane na przemian (co druga) w stałym cyklu min. 12 – minutowym	TAK	
9.	Wysokość komór materaca 20 cm ( $\pm$ 10 mm)	TAK	
10.	Materac zapewniający nacisk na ciało leżącego min. $\leq$ 32 mmHG przez cały czas pracy materaca	TAK	
11.	Materac układany bezpośrednio na ramie łóżka i posiadający system mocowania, z ruchomą ramą łóżka	TAK	
12.	Materac o wymiarach min. 200 cm x 80 cm x 20 cm, dostosowany do standardowego szpitalnego łóżka	TAK	
13.	Konstrukcja materaca umożliwiająca łatwe i szybkie usunięcie pojedynczych komór spod leżącego pacjenta, system wymiany komór oparty o system tzw. szybkozłączki.	TAK	

14.	Na wyposażeniu min. 2 szt. dodatkowych zatyczek.	TAK	
15.	Materac wyposażony w uchwyty do mocowania na łóżku oraz w każdym narożu uchwyty do mocowania prześcieradła.	TAK	
16.	Materac wyposażony w oznaczoną funkcję CPR – podwójny zawór szybkiego spustu powietrza w czasie poniżej 15 s., w kolorze czerwonym dla łatwej identyfikacji.	TAK	
17.	Możliwość transportu pacjenta na materacu pozbawionym zasilania.	TAK	
18.	Na wyposażeniu materaca: węże powietrza wewnątrz materaca zakończone tzw. szybkozłączką, min. 2 zatyczki blokady powietrza.	TAK	
19.	Materac wyposażony w odpinany pokrowiec z okapnikiem, nieprzepuszczający cieczy (wodoodporny), z tkaniny rozciągliwej we wszystkich 4 kierunkach, spód materaca wykonany z tkaniny antypoślizgowej, szwy materaca zgrzewane. Materac niezawierający kauczuku naturalnego (lateksu).	TAK	
20.	Nie dopuszcza się, aby spód pokrowca materaca wyposażony był w system rzepów lub poszyć materiałowych doklejanych lub przyszywanych do pokrowca.	TAK	
21.	Materac w pokrowcu z możliwością mycia i dezynfekcji. Możliwość prania pokrowca w temp. min. 60°	TAK	
22.	<p>Pompa ze sterowaniem mikroprocesorowym wyposażona w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• system pracy dostosowujący parametry pracy dla realizacji terapii odleżyn:</li> <li>• panel sterujący umożliwiający dokonywanie indywidualnych zmian ustawień,</li> <li>• funkcję regulacji ciśnienia w materacu w zakresie od 20 do 32mmHg (tzw. niskiego ciśnienia)</li> <li>• funkcję wyboru trybu statycznego i dynamicznego</li> <li>• funkcję maksymalnego napełnienia wszystkich komór - funkcja pielęgnacyjna z automatycznym powrotem do pierwotnych ustawień</li> <li>• alarm świetlny i dźwiękowy spadku ciśnienia, serwisowy oraz awarii zasilania</li> <li>• wyłącznik alarmu dźwiękowego</li> <li>• blokada automatyczna funkcji</li> <li>• wskaźnik gotowości materaca do pracy</li> </ul>	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zaczepy do zawieszania na ramie łóżka.</li> </ul>		
23.	Pompa ze sterowaniem mikroprocesorowym z filtrem przeciwpylowym w obudowie pompy, filtr niewystający poza obudowę pompy zapobiegający uszkodzeniom mechanicznym.	TAK	
24.	Wydajność pompy nie mniej niż 8 l/min.	TAK	
25.	Waga pompy nie więcej niż 2,5 kg	TAK	
26.	Możliwość zawieszenia pompy na szczycie łóżka lub postawienia na płaskiej powierzchni.	TAK	
27.	System przeznaczony dla pacjentów o wadze do 200 kg włącznie, bez wagi minimalnej.	TAK	
28.	Waga materaca max. 5 kg.	TAK	
29.	Pompa wg klasyfikacji technicznej: Klasa II, IP24	TAK	
30.	Oferowany materac musi spełniać obowiązujące normy niepalności: PN EN 597-1 oraz PN EN 597-2 lub równoważne	TAK	
31.	Na wyposażeniu każdego materaca środek do dezynfekcji powierzchni.	TAK	
32.	Zasilanie 230V, 50 Hz.	TAK	
33.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

## 5. Wózek na leki

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Struktura wózka: Konstrukcja z wytłaczanymi anodowanymi aluminiowymi kątownikami i ścianami z anodowanego aluminium	TAK	
5.	Błat roboczy w formie wtryskowej z tworzywa ABS. Powłoka antybakteryjna. Zaokrąglone krawędzie – z obręczą z 3 stron i przednią obręczą. Uchwyty do pchania z trzech stron. Błat roboczy o wymiarach użytkowych 600 mm x 460 mm ( $\pm 5$ mm)	TAK	
6.	Boczna wysuwana powierzchnia robocza w kolorze zbliżonym	TAK	

	do szarego (rozmiar DIN A3) z niskim obrzeżem.		
7.	Przód zamykany roletą, łatwy do zdjęcia w celu czyszczenia i dezynfekcji. Wyposażony w wiele uchwytów ułatwiających otwieranie i zamykanie.	TAK	
8.	Centralny zamek, zamykanie za pomocą klucza – min. 2 klucze w zestawie	TAK	
9.	Konfiguracja zewnętrzna: 5 razy 4 pojemniki na leki o wymiarach: 125 x 400 x 138 h mm ( $\pm 5$ mm), na wyjmowanej tacy. Pojemnik na lekarstwa z formowanego wtryskowo zbliżonego do fioletu tworzywa ABS w komplecie z min. 3 regulowanymi przegródkami i z min. 4 regulowanymi uchwytami na etykiety. Taca z szarego ABS do przechowywania i transportu. [min. 6 szyn ISO]	TAK	
10.	Rurki akcesoriów: Uchwyt ze stali nierdzewnej zwiększający możliwość zainstalowania dodatkowych akcesoriów: 1 raz uchwyt do akcesoriów ze stali nierdzewnej Wymiary: $\varnothing 25 \times 400$ H mm ( $\pm 5$ mm)	TAK	
11.	Uchwyt na tablet: 1 raz uniwersalne wsparcie dla tabletu Regulacja rozmiaru (min.): - szerokość od $36^\circ$ - $180^\circ$ - - długość od 26 do 64 mm Silikonowe nóżki przytrzymujące tablet umożliwiające nachylenie $\pm 30^\circ$ , obraca się o $360^\circ$ Cienki profil (24 mm), Materiał: tworzywo sztuczne.	TAK	
12.	Jedna strona przygotowana do montażu akcesoriów	TAK	
13.	Druga strona: 1 raz kosz poziomy z drutu stalowego powlekanego tworzywem sztucznym, wyjmowany. Wymiary: $345 \times 120 \times 211$ H mm (wewnętrzne H 135 mm) - ( $\pm 5$ mm) 1 raz boczna szyna akcesoryjna, z aluminium, z unikalnym i innowacyjnym systemem mocowania SABU z regulacją wysokości i demontażem. Wymiary: $10 \times 25$ mm ( $\pm 2$ mm)	TAK	
14.	Koła bliźniacze $\varnothing 125$ mm ( $\pm 5$ mm) z podwójnym łożyskiem kulkowym skrętne, niebrudzące, niebieżnikowane, wysokiej jakości	TAK	
15.	Innowacyjna podstawa z formowanego wtryskowo tworzywa ABS, w kolorze przybliżonym do szarego ze zderzakiem dookoła, chroniąca wózek i ściany.	TAK	
16.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

## 6. Rolki do przesuwania pacjenta

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Przenośnik rolkowy / system transferowy do przenoszenia leżącego pacjenta, chorego z łóżka do łóżka, ze stołu operacyjnego na łóżko	TAK	
5.	Rolki nałożyskach wsuniętych w boki ramy duraluminiowej powlekanej lakierem polimerowym, odpornym na odpryski i uszkodzenia	TAK	
6.	Na rolkach naciągnięty wytrzymały pas ze sztucznej skóry odporny na rozdarcia	TAK	
7.	Możliwość czyszczenia i dezynfekowania konwencjonalnymi detergentami w stężeniach zalecanych dla służby zdrowia	TAK	
8.	Wymiary: (dł. x szer.) 720 mm x 485 mm ( $\pm 5$ mm)	TAK	
9.	Waga przenośnika rolkowego: max. 4,5 kg	TAK	
10.	Udźwig: maksymalna waga pacjenta 160 kg	TAK	
11.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

## 7. Fotel do pobierania krwi

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Dwa podłokietniki przestawne z możliwością zmiany położenia podłokietnika min. o 180°	TAK	

5.	Możliwość dostosowania wysokości podłokietników do wzrostu pacjenta	TAK	
6.	Fotel wyposażony w zagłówek	TAK	
7.	Fotel tapicerowany materiałem powlekany zmywalnym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ścieralność – min. 300.000 cykli</li> <li>• Trudnopalność – BS EN 1021:1, BS EN 1021:2</li> <li>• Gramatura – min. 680 g/m<sup>2</sup></li> <li>• Odporność na urynek, krew i pot</li> <li>• Bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwwgrzybiczna</li> </ul>	TAK	
8.	Dopuszczalne obciążenie – min. 120 kg	TAK	
9.	Gwarancja min. 24 miesiące		

## 8. Wózek reanimacyjny

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Szafka wykonana ze stali malowanej proszkowo na kolor wg palety RAL (do wyboru przez Użytkownika z min. 5 kolorów), wyposażona w materiał wygłuszający, minimalizujący drgania	TAK	
5.	Blat wykonany z tworzywa ABS w kolorze białym lub szarym, z pogłębieniem, otoczony z 3 stron bandami	TAK	
6.	Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa ABS w kolorze białym lub szarym, pełniącą funkcję odbojów, wyposażona w koła o średnicy 125 mm ( $\pm 5$ mm), w tym dwa z blokadą	TAK	
7.	Wysuwany blat boczny	TAK	
8.	Szyna instrumentalna do zawieszenia wyposażenia	TAK	
9.	Uchwyt na butlę z tlenem	TAK	

10.	Półka pod defibrylator	TAK	
11.	Wieszak kroplówki z regulacją wysokości	TAK	
12.	Pojemnik na odpady z tworzywa sztucznego z pokrywą wahadłową	TAK	
13.	Pojemnik na rękawiczki	TAK	
14.	Pojemnik na zużyte igły	TAK	
15.	Pojemnik na cewniki / kosz na cewniki	TAK	
16.	Koszyk na akcesoria	TAK	
17.	Pojemnik na narzędzia	TAK	
18.	Wyciągane podziałki do szuflad służące odpowiedniej segregacji jej zawartości	TAK	
19.	Szafka z szufladami zamykana zamkiem centralnym	TAK	
20.	Oznaczenie szuflad	TAK	
21.	Listwa zasilająca	TAK	
22.	Wymiary min.: (D x S x W) 600 mm x 500 mm x 1000 mm	TAK	
23.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

## 9. Wózek inwalidzki

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Wózek wykonany z wysokiej jakości aluminium	TAK	
5.	Adapter koła tylnego pozwalający zmieniać środek ciężkości	TAK	
6.	Konstrukcja umożliwiająca zmianę podstawowych parametrów: <ul style="list-style-type: none"> <li>• min. 4 wysokości siedziska od podłoża</li> <li>• min. 4 głębokości siedziska</li> <li>• min. 3 wysokości podparcia pod łokieć</li> <li>• min. 5 poziomów nachylenia siedziska</li> </ul>	TAK	
7.	Szerokość siedziska min. 50 cm	TAK	
8.	Waga wózka max. 17 kg	TAK	
9.	Maksymalne obciążenie: min. 130 kg	TAK	
10.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

## 10. Szafka przyłóżkowa

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametr y wymagane	Parametry oceniane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1.	Producent	Podać		
2.	Model	Podać		
3.	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać		
<b>Dane sprzętu medycznego</b>				
4.	Szkielet szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad i boki korpusu z ocynkowanej blachy stalowej, lakierowanej proszkowo. Konstrukcja szafki składająca się z trzech szuflad.	TAK		
	Szuflada na obuwie wykonana w całości z tworzywa ABS	TAK / NIE	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt	
5.	Elementy stalowe pokryte lakierem proszkowym, lakier zgodnie wymogami EN ISO 10993-5:2009 lub równoważnym, potwierdzającym, że stosowane powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych.	TAK		
6.	Szafka z możliwością schowanie blatu bocznego za tylną ścianką szafki. Funkcje zmiany stron umieszczenia blatu bocznego realizowane jednym przyciskiem w miejscu łatwego dostępu.	TAK / NIE	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt	
	Korpus szafki obrotowy, umieszczony na mobilnej podstawie, pozwalające na umieszczeniu blatu bocznego szafki z lewej bądź prawej strony łóżka	TAK / NIE	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt	
7.	Wymiary zewnętrzne: <ul style="list-style-type: none"> <li>Wysokość - 900 mm (<math>\pm</math> 20 mm),</li> <li>Szerokość - 600 mm (<math>\pm</math> 20 mm),</li> <li>Szerokość przy rozłożonym blacie - 1160 mm (<math>\pm</math> 20 mm),</li> <li>Głębokość - 450 mm (<math>\pm</math> 20 mm),</li> <li>Regulacja wysokości półki bocznej w zakresie:</li> </ul>	TAK		



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• od 760 do 1150 mm (<math>\pm</math> 20 mm)</li> </ul>			
8.	Blaty szafki oraz półki bocznej wykonane z tworzywa HPL (gr. min. 6 mm), odpornego na wilgoć, wysoką temperaturę oraz promieniowanie UV.	TAK		
9.	Tył i boki blatu głównego, wyposażone w ogranicznik chroniący większe przedmioty przed upadkiem, ogranicznik wyposażony w 4 haczyki na ręczniki wykonane z tworzywa oraz tworzywowy uchwyt na szklankę	TAK		
10.	Czoła dwóch szuflad wykonane z wodoodpornego tworzywa HPL o gr min. 6 mm, zaopatrzone w uchwyty ze stali nierdzewnej.	TAK		
11.	Szuflady górna i dolna wysuwane na prowadnicach rolkowych z mechanizmem samo domykającym. Wnętrze szuflad wypełnione wyjmowanymi wkładami z tworzywa	TAK		
12.	Pomiędzy szufladami znajduje się półka na prasę o wysokości min. 150 mm, dostęp do półki z trzech stron szafki.	TAK		
13.	Półka boczna z możliwością regulacji wysokości i kąta pochylenia. Płynna, bezstopniowa regulacja wysokości półki bocznej wspomagana sprężyną gazową, osłoniętą aluminiową osłoną	TAK		
14.	Blat boczny składany do boku szafki również w przypadku dosuniętej szafki do łóżka bez potrzeby zbędnego przekręcania szafką.	TAK		
15.	4 podwójne koła jezdne o średnicy 65 mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem, min. 2 z blokadą.	TAK		
16.	Przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach	TAK		
17.	Pod korpusem dodatkowa szuflada na obuwie lub odzież pacjenta wykonana z wytrzymałego tworzywa ABS	TAK		
18.	Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 10 kolorów oraz możliwość wyboru	TAK		

	koloru ramy szafki w tym kolor szary.			
19.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deklaracja zgodności</li> <li>• WPIS lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych,</li> <li>• Certyfikat ISO 9001:2015 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami,</li> <li>• Certyfikat ISO 13485:2016 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych.</li> </ul>	TAK		
20.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK		

## 11. Waga medyczna ze wzrostomierzem

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Elektroniczna waga medyczna podłogowa z bezprzewodową transmisją danych + wzrostomierz	TAK	
5.	Udźwig maksymalny: min. 200 kg	TAK	
6.	Zasilanie sieciowe (zasilacz w zestawie) lub bateryjne	TAK	
7.	Waga wyposażona w poziomice i regulowane nóżki	TAK	
8.	Duży wyświetlacz LCD	TAK	
9.	Dokładność: min. 200 g	TAK	
10.	Wymiary platformy: 340 mm x 330 mm x 70 mm ( $\pm 5$ mm)	TAK	
11.	Funkcje min.: tara, hold, BMI, automatyczne wyłączanie	TAK	

12.	Zakres pomiaru min.: 20 cm – 205 cm	TAK	
13.	Masa własna max.: 7 kg	TAK	
14.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

## 12. Waga medyczna ze wzrostomierzem II

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Elektroniczna waga kolumnowa ze wzrostomierzem	TAK	
5.	Łatwe przemieszczanie wagi dzięki wbudowanym kółkom transportowym	TAK	
6.	Wyświetlacz z możliwością obracania od strony pacjenta lub lekarza/pielęgniarki	TAK	
7.	Plastikowo – Aluminiowy wzrostomierz z zakresem pomiaru min. 75 cm – 200 cm. Odczyt wyniku z przodu i boku wzrostomierza.	TAK	
8.	Funkcja BMI	TAK	
9.	Platforma, na której stoi pacjent zintegrowana pomostem wagi	TAK	
10.	4 regulowane punkty podparcia wagi	TAK	
11.	Obciążenie maksymalne: min. 200 kg	TAK	
12.	Dokładność: min. 200 g	TAK	
13.	Wymiary platformy: 270 mm x 280 mm x 75 mm ( $\pm 5$ mm)	TAK	
14.	Wyświetlacz LCD	TAK	
15.	Masa własna max.: 7 kg	TAK	
16.	Funkcje min.: tara, hold, BMI, automatyczne wyłączanie	TAK	
17.	Zasilanie sieciowe (zasilacz w zestawie) lub bateryjne	TAK	
18.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

### 13. Lodówka farmaceutyczna

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Wysoka specjalistyczna chłodziarka do przechowywania leków	TAK	
5.	Elektroniczny wyświetlacz temperatury	TAK	
6.	Zabezpieczenie w postaci zamka	TAK	
7.	Chłodzenie powietrzem – obieg wymuszony z dmuchawą krzyżową, system nawiewowy wyłączający się po otwarciu drzwi.	TAK	
8.	Min. 9 szuflad na leki z podziałkami	TAK	
9.	Port USB do zgrywania danych	TAK	
10.	Pamięć temperatury maksymalnej i minimalnej	TAK	
11.	Rączka do otwierania duża ułatwiająca otwieranie	TAK	
12.	Alarmy wizualne i dźwiękowe nawet w przypadku braku zasilania – jednostka alarmowa musi działać min. 25 godzin od zaniku zasilania	TAK	
13.	Automatyczne odszranianie	TAK	
14.	Stałe monitorowanie temperatury, wydajności i alerty w przypadku jakichkolwiek odchyśleń od ustalonych norm	TAK	
15.	Obudowa zewnętrzna z ocynkowanej blachy, lakierowanej proszkowo	TAK	
16.	Kabel zasilający o długości min. 2,5 m	TAK	
17.	Stopki z regulacją	TAK	
18.	Wnętrze wykonane z gładkiego aluminium, możliwość regulacji układu półek czy szuflad co min. 15 mm	TAK	
19.	Izolacja o grubości max. 55 mm	TAK	
20.	Drzwi z mechanizmem samodomykania, możliwość wymiany	TAK	

	uszczelki magnetycznej		
21.	Sterowanie elektroniczne za pomocą membranowej klawiatury	TAK	
22.	Alarm otwartych drzwi max. po 60 sekundach	TAK	
23.	Pojemność min. 320 litrów	TAK	
24.	Regulacja temperatury w zakresie min. od +2 do +15 °C	TAK	
25.	Drzwi przeszklone	TAK	
26.	Wymiary zewnętrzne: 185 cm x 65 cm x 67 cm ( $\pm 2$ cm)	TAK	
27.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

#### 14. Wózek transportowy na brudną pościel

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Wykonany ze stali nierdzewnej z torbą na pranie, którą można zdejmować	TAK	
5.	Dwa z czterech kółek są skrętne	TAK	
6.	Obciążenie wózka min. 40 kg	TAK	
7.	Pojemność: min. 270 l	TAK	
8.	Wymiary: (D x S x W) 90 cm x 65 cm x 83 cm ( $\pm 2$ cm)	TAK	
9.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

#### 15. Wózek wielofunkcyjny pielęgniarSKI

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Elementy wózka wykonane z profili z aluminium malowanego	TAK	

	proszkowo na wybrany kolor RAL (do wyboru przez Użytkownika z min. 5 kolorów)		
5.	Wypełnienie szafki ze stali malowanej proszkowo	TAK	
6.	Blat ze stali malowanej proszkowo, otoczony z 3 stron bandami	TAK	
7.	Podstawa ze stali malowanej proszkowo, wyposażona w koła o średnicy 125 mm ( $\pm$ 5 mm), w tym dwa z blokadą	TAK	
8.	Wysuwany blat boczny	TAK	
9.	Szyna instrumentalna do zawieszenia wyposażenia	TAK	
10.	Nadstawka na min. 6 uchylnych lub otwartych pojemników z tworzywa	TAK	
11.	Pojemnik na odpady z tworzywa sztucznego z pokrywą wahadłową	TAK	
12.	Pojemnik na rękawiczki	TAK	
13.	Pojemnik na zużyte igły	TAK	
14.	Pojemnik na cewniki / kosz na cewniki	TAK	
15.	Kosz na akcesoria	TAK	
16.	Pojemnik na narzędzia	TAK	
17.	Półka nadblatowa	TAK	
18.	Wyciągane podziałki do szuflad służące odpowiedniej segregacji jej zawartości	TAK	
19.	Szafka z szufladami zamykana zamkiem centralnym	TAK	
20.	Oznaczenie szuflad	TAK	
21.	Wymiary min.: (D x S x W) 600 mm x 500 mm x 1000 mm	TAK	
22.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

## 16. Parawan dwuskrzydłowy

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Parawan dwuskrzydłowy, wypełniony płytą z tworzywa PC poliwęglan	TAK	

5.	Stelaż z profilu aluminiowego	TAK	
6.	Parawan na kołach jezdnych o średnicy 50 mm ( $\pm 2$ mm), w tym dwa koła z blokadą	TAK	
7.	Wymiary: szerokość: 2 x 70 cm, wysokość: 170 cm, szerokość podstawy: 45 cm ( $\pm 2$ cm)	TAK	
8.	Wpisany na listę wyrobów medycznych	TAK	
9.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

## 17. Stojak na kroplówki

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Głowica i podstawa stalowa lakierowana proszkowo na kolor wg palety RAL (min. 5 kolorów do wyboru)	TAK	
5.	Kolumna ze stali kwasoodpornej, przystosowana do mocowania osprzętu dodatkowego	TAK	
6.	Średnica podstawy – 610 mm, średnica kolumny 25/16 mm ( $\pm 2$ mm)	TAK	
7.	Regulacja wysokości w zakresie min. 160 cm – 200 cm	TAK	
8.	Podstawa pięcioramienna na kołach o średnicy 75 mm ( $\pm 2$ mm), w tym dwa z blokadą	TAK	
9.	Wypożenie: <ul style="list-style-type: none"> <li>Głowica na 2 haczyki i 2 koszyki na butelki</li> <li>Uchwyt do prowadzenia</li> <li>Listwa zasilająca</li> <li>Pojemnik na odpady</li> </ul>	TAK	
10.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

## 18. Ślizg do obracania i przesuwania pacjenta

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Mata do przesuwania pacjenta	TAK	
5.	Podkład wykonany z cienkiego, wytrzymałego nylonu powleczonego silikonem	TAK	
6.	Wymiar: 150 cm x 120 cm ( $\pm 2$ cm)	TAK	
7.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

## 19. Drabinka rehabilitacyjna

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Drabinka rehabilitacyjna dla osób leżących lub mających problem z podnoszeniem się z pozycji leżącej	TAK	
5.	Produkt wykonany z wysokiej jakości lakierowanego drewna	TAK	
6.	Drabinka z 4 szczeblami	TAK	
7.	Długość całkowita – 170 cm ( $\pm 2$ cm)	TAK	
8.	Odległość pomiędzy szczeblami – 20 cm ( $\pm 1$ cm)	TAK	
9.	Wpisany na listę wyrobów medycznych	TAK	
10.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	



## 20. Wózek transportowy na brudną i czystą pościel

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Metalowy wózek na bieliznę na kółkach ze stelażem i półkami ze stali nierdzewnej	TAK	
5.	Liczba blatów: min. 3 szt. Rama zapobiegająca przypadkowemu spadnięciu rzeczy z półek	TAK	
6.	Koła z tworzywa sztucznego (PVC)	TAK	
7.	Jedna strona wózka na pranie otwarta do przewożenia czystej pościeli	TAK	
8.	Odpinany worek na brudną pościel wykonany z mocnego i wodoodpornego materiału. Pojemność ok. 20 kg brudnego prania.	TAK	
9.	Wymiary półek: 34 cm x 42 cm x 25 cm ( $\pm 1$ cm)	TAK	
10.	Wymiary wózka: 88 cm x 44 cm x 87 cm ( $\pm 3$ cm)	TAK	
11.	Waga pustego wózka max. 10 kg	TAK	
12.	Max. obciążenie kosza: min. 20 kg	TAK	
13.	Max. Obciążenie półki: min. 10 kg	TAK	
14.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

## 21. Stelaż na odpady podwójny

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Stelaż na odpady na kółkach jezdnych z pokrywą otwieraną	TAK	

	pedałem		
5.	Wózek przeznaczony do mocowania worków foliowych o pojemności od 70 do 120 litrów	TAK	
6.	Wózek odporny na silne środki dezynfekcyjne, przystosowany do przechowywania nawet w wilgotnych pomieszczeniach typu brudowniki	TAK	
7.	Stelaż na śmieci wykonany ze stali ocynkowanej malowanej proszkowo	TAK	
8.	Kółka jezdne obrotowe z osłoną odbojową zapobiegającą uszkodzeniom w ścianach i meblach	TAK	
9.	Pokrywa z tworzywa sztucznego w dwóch kolorach	TAK	
10.	Wymiary: 48 cm x 39 cm x 95 cm ( $\pm$ 2 cm)	TAK	
11.	Waga max. 11 kg	TAK	
12.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	

## 22. Wózek do przewozu chorych

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1	Producent	Podać	
2	Model	Podać	
3	Rok produkcji min. 2023 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy)	Podać	
<b>Dane sprzętu medycznego</b>			
4.	Wózek do przewozu chorych w pozycji leżącej	TAK	
5.	Podstawa wózka ze stali malowanej farbą proszkową (kolor do wyboru przez Użytkownika – przynajmniej z 3 kolorów)	TAK	
6.	Wymienny materac z uchwytami pokryty tapicerką skóropodobną (kolor do wyboru przez Użytkownika – przynajmniej z 10 kolorów)	TAK	
7.	Podglówek regulowany za pomocą mechanizmu typu rastomat	TAK	
8.	Opuszczane barierki boczne oraz uchwyty do prowadzenia ze stali nierdzewnej	TAK	
9.	Płyta HPL przezierna dla promieni RTG	TAK	
10.	Hydrauliczna regulacja wysokości za pomocą pedałów nożnych	TAK	
11.	4 kółka odbojowe w ramie wózka	TAK	
12.	System kół jezdnych z centralną blokadą kół	TAK	

13.	Uchwyt mocujący złożoną kroplówkę	TAK	
14.	Wymiary: (D x S) 218 cm x 85 cm ( $\pm 2$ cm)	TAK	
15.	Wysokość regulowana w zakresie min. 51 cm – 95 cm	TAK	
16.	Średnica kół: 13 cm ( $\pm 1$ cm)	TAK	
17.	Waga max. 70 kg	TAK	
18.	Wymiary podglówka: 66 cm x 66 cm ( $\pm 1$ cm)	TAK	
19.	Wymiary leża: 132 cm x 66 cm ( $\pm 1$ cm)	TAK	
20.	Kąt nachylenia podglówka w zakresie min. 0° - 45° (rastomat)	TAK	
21.	Gwarancja min. 24 miesi		

### Wymagania ogólne dotyczące całego wyposażenia

Lp.	Opis/ Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane/ podać zakres lub opisać
1.	Gwarancja zgodna z wymaganiami w poszczególnych tabelach	TAK	
2.	Instalacja przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny).	TAK	
3.	Instrukcja obsługi w języku polskim 1 egz. dla użytkowników oraz 1 egz. do archiwum Działu Administracji i Logistyki (dostarczona przy dostawie)	TAK	
4.	Paszport techniczny i karta gwarancyjna dla każdego z aparatów (dostarczone przy dostawie) dla asortymentu do którego wymaga tego producent.	TAK	
5.	Wykaz punktów serwisowych (dostarczone przy dostawie)	TAK	
6.	Szczegółowy opis warunków gwarancji (dostarczone przy dostawie)	TAK	
7.	Sposób powiadamiania o usterkach uznany za skuteczny (dostarczone przy dostawie)	TAK	
8.	Opisać warunki i przyczyny ewentualnej utraty gwarancji (dostarczone przy dostawie).	TAK	
9.	Czas reakcji na zgłoszenie (liczony od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia interwencji serwisowej u użytkownika) w	TAK	

	okresie gwarancji nie dłużej niż 24h w dni robocze *		
10.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż 3 dni robocze * liczony od podjęcia interwencji serwisowej.	TAK	
11.	Zapewnienie sprzętu zastępczego na czas naprawy gwarancyjnej przekraczającej 14 dni robocze*	TAK	
12.	Minimalny zakres prac związanych z przeglądem okresowym wymaganym przez producenta (dostarczone przy dostawie).	TAK	
13.	W przypadku konieczności wymiany urządzenia w okresie gwarancyjnym z przyczyn leżących po stronie oferenta pokrywa on wszystkie koszty związane z tą procedurą.	TAK	
14.	W okresie gwarancji wykonawca zobowiązany jest do wykonywania okresowych przeglądów gwarancyjnych mających na celu sprawdzenie poprawności pracy systemu i usunięcia zaistniałych usterek (koszt przeglądu wliczony w cenę oferty). Zakres przeglądu oraz częstość wykonywania przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta, lecz nie rzadziej niż jeden raz w roku.	TAK	
15.	Udostępnienie telefonicznej pomocy serwisowej czynnej 24h w dni robocze * i świąteczne w okresie gwarancji. Podać numer telefonu. (dostarczone przy dostawie)	TAK	
16.	Szkolenie użytkowników - Szkolenie personelu lekarskiego odnośnie do użytkowania oferowanych aparatów i bezpieczeństwa w zakresie stosowania dla dostarczonego sprzętu- min. 1h dla 4 osób.	TAK	
17.	Dostępność części zamiennych min 10 lat.	TAK	
18.	Deklaracja zgodności i/lub certyfikat CE na produkt zgodne z aktualnie obowiązującym prawem (w tym dyrektywy UE) w j. polskim – należy dołączyć do oferty .Dla wyrobu medycznego w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20maja 2010 r. (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679.) należy dołączyć deklarację zgodności lub/i certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikującą – dołączyć do oferty	TAK	
19.	Serwis gwarancyjny urządzeń musi być realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta w czasie okr. gwarancji - wymagane dołączenie do	TAK	

	oferty oświadczenia podm. realizującego serwis lub producenta sprzętu o spełnieniu tego warunku.		
--	--	--	--

\* Jako dni robocze zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**UWAGI:**

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez Wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy