Numer referencyjny postępowania:

**SZP/DT-SERW/05/2023\_AWD**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

# SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

# OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

**Część 2 – SCHODOŁAZ (OSOBOWY) GĄSIENNICOWY, ELEKTRYCZNY -** 1 sztuka

Nazwa handlowa: …………………………

Producent: ………………………………… Model: ……………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wymaganych parametrów technicznych | Wymagane parametry graniczne / wartość | Parametry oferowanego urządzenia |
|  | Wszystkie oferowane produkty w części fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2022 | Tak - podać |  |
|  | Typ urządzenia – gąsiennicowy | Tak |  |
|  | Urządzenie uniwersalne pozwalające na przemieszczanie się za pomocą różnych wózków: elektrycznych, dziecięcych, wózki ze stabilizacją głowy i pleców | Tak |  |
|  | Możliwość stosowania urządzenia wewnątrz budynków i na zewnątrz | Tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w rampy (platformę najazdową) | Tak |  |
|  | Urządzenie wyposażenie w pas zabezpieczający i zagłówek zabezpieczający głowę z możliwością regulacji | Tak |  |
|  | Wskaźnik nachylenia schodów | Tak |  |
|  | Awaryjny przycisk zatrzymania | Tak |  |
|  | Maksymalne dopuszczalne obciążenie ≥ 150 kg | Tak - podać |  |
|  | Ostrzeżenia przed nieprawidłowym nachyleniem (wizualne lub dźwiękowe) | Tak - podać |  |
|  | Moc silnika min. 300W | Tak - podać |  |
|  | Min. 2 akumulatory o napięciu i pojemności min.12 V.12 Ah | Tak - podać |  |
|  | Urządzenie wyposażone w ładowarkę | Tak |  |
|  | Czas ładowania akumulatorów max. 8h | Tak - podać |  |
|  | Długość podstawy jezdnej ≤ 100cm | Tak - podać |  |
|  | Wymiary urządzenia:Wysokość ≤ 140cmSzerokość ≤ 67cm | Tak - podać |  |
|  | Masa schodołazu ≤ 50kg | Tak - podać |  |
|  | Zasięg ≥ 25 pięter (dla pacjenta o masie do 85 kg) | Tak - podać |  |