Załącznik nr 2\_część\_20 do zapytania nr SGA.261.1.2025

**Opis przedmiotu zamówienia –** część nr 20

(Parametry techniczno – użytkowe)

**Stół zabiegowy – 3 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametry urządzenia** | **Wymagana wartość parametru** | **Wartość oferowana przez Wykonawcę** | **Punktacja** |
|  | **Parametry ogólne** | | | |
|  | Producent. | Podać |  |  |
|  | Model/typ. | Podać |  |  |
|  | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe fabrycznie nowe, rok produkcji 2025. Urządzenie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów lub inwestycji. | TAK |  |  |
|  | Elektryczny stół zabiegowy | TAK |  |  |
|  | Blat stołu 4segmentowy, segmenty tapicerowane, ruchome, antystatyczne. Możliwość wyboru koloru tapicerki spośród min. 10 kolorów. Grubość segmentów tapicerowanych min. 60 mm.  Długość poszczególnych segmentów (+/-20 mm): Głowy 460 mm, pleców 470 mm, siedziska 480 mm, nóg 620 mm. | TAK, opisać |  |  |
|  | Długość stołu 2050mm (+/-50 mm) | TAK, opisać |  |  |
|  | Szerokość stołu 750mm (+/-50 mm) | TAK, opisać |  |  |
|  | Pilot przewodowy do elektrycznej regulacji wysokości, kąta nachylenia segmentu pleców i siedziska. | TAK |  |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą sterowników nożnych umieszczonych z 4 stron mocowanych do konstrukcji stołu. | TAK |  |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie min: 510 mm – 960 mm (+/-20 mm) | TAK, opisać |  |  |
|  | Regulacja segmentu głowy w zakresie min: -27° do +50° (+/-2°) za pomocą sprężyny gazowej. | TAK, opisać |  |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu pleców w zakresie min: -10° do +60° (+/-2°) | TAK, opisać |  |  |
|  | Regulacja segmentu siedziska elektryczna w zakresie min: -10° do +21° (+/-2°) | TAK, opisać |  |  |
|  | Regulacja segmentu nóg w zakresie min: -50° do +35° (+/-2°) za pomocą sprężyny gazowej | TAK, opisać |  |  |
|  | Funkcja Trendelenburga min: -10° (+/-2°) | TAK, opisać |  |  |
|  | Segment pleców i siedziska wyposażony w listwy boczne ze stali nierdzewnej do montażu akcesoriów | TAK |  |  |
|  | Antystatyczne koła o średnicy min. 75mm wysuwane z podstawy dźwignią nożną w celu przemieszczenia stołu | TAK |  |  |
|  | Stół blokowany do podłogi za pomocą 4 nóżek z systemem przyssawek celem stabilizacji. | TAK |  |  |
|  | Podstawa stołu osłonięta tworzywową osłoną | TAK |  |  |
|  | Blat stołu oparty na dwóch punktach podparcia. Spłaszczone kolumny podpierające blat, pracujące w układzie trapezowym.  System antykolizyjny wykluczający możliwość uderzenia segmentami o podłogę oraz podstawę stołu. | TAK |  |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze stołu min 250kg | TAK |  |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe | TAK |  |  |
|  | Podpórki ręki montowane do szyn bocznych, podpórki z regulacją nachylenia w pionie i poziomie – 2 szt. | TAK |  |  |
|  | Uchwyt na podkłady | TAK |  |  |
|  | Stojak infuzyjny | TAK |  |  |
|  | **Pozostałe wymagania** | | | |
|  | Okres gwarancji – min. 60 miesięcy | TAK/Podać |  |  |
|  | Wliczone w cenę przeglądy okresowe w okresie gwarancji (o częstotliwości i zakresie zgodnym z wymogami producenta), co najmniej 1 przegląd pod koniec każdego roku gwarancji. | TAK |  |  |
|  | Informacje dotyczące wymaganych/zalecanych przeglądów przez producenta po okresie gwarancji (przy dostawie). Podać :  - częstotliwość przeglądów  - wykaz czynności wykonywanych przy przeglądzie (lista kontrolna)  - wykaz części podlegających okresowej wymianie z podaniem zalecanej częstotliwości ich wymiany. | TAK |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK |  |  |
|  | Dokumentacja serwisowa i/lub oprogramowanie serwisowe na potrzeby Zamawiającego (dokumentacja zapewniająca co najmniej diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, etc.) (przy dostawie) | TAK |  |  |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK |  |  |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów urządzenia w oparciu o przedstawione przez Oferenta zalecane preparaty myjące i dezynfekujące. Zalecone środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych a nie nazwy handlowe preparatów. | TAK |  |  |
|  | Wliczona w cenę dostawa, montaż i uruchomienie, przeszkolenie personelu medycznego, technicznego w zakresie eksploatacji i obsługi udokoumentowane imiennymi zaświadczeniami. | TAK |  |  |