Załącznik nr 2-5 wzór formularza właściwości techniczno - użytkowych.

............................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**WŁAŚCIWOŚCI TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**dla urządzeń objętych częścią 5 zamówienia**

1. **Szafka anestezjologiczna sztuk 1**

**Nazwa oferowanego urządzenia:** ...........................................................................

**Typ:** .............................**Model**: ..............................**Rok produkcji:** .............................

**Producent**: ......................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów** | **Wartość lub zakres wartości wymaganych** | **Wartość lub zakres wartości oferowanych** |
|  | Szafka anestezjologiczna. Z tworzywa łatwo zmywalnego, odpornego na środki dezynfekcyjne. Szafka wyposażona w 5 szuflad na prowadnicach samo dociągowych. Wszystkie krawędzie zaokrąglone. | Tak |  |
|  | Cztery szuflady o równej głębokości | Tak |  |
|  | Dolna szuflada o wysokości użytkowej nie mniejszej niż 250 mm, przeznaczona na butelki z płynami | Tak |  |
|  | Szafka wyposażona w uchwyt do prowadzenia umieszczony z boku wózka. | Tak |  |
|  | Front szafki wykonany w technologii podwójnych ścianek z wyposażeniem | Tak |  |
|  | Szafka na kółkach fi 100 mm, dwa kółka z blokadą. Oponki wykonane z materiału który nie brudzi podłoża. Przy kółkach odbojnik z tworzywa sztucznego. | Tak |  |
|  | Wymiary szafki 700 x 600 x 1000 mm ±5 cm | Tak, podać |  |
|  | Blat z fartuchem z trzech stron. Wymiary blatu 650 x 600 mm | Tak |  |
|  | Okres gwarancji | Podać min. 24 miesiące |  |

1. **Stolik typu Mayo sztuk 2**

**Nazwa oferowanego urządzenia:** ...........................................................................

**Typ:** .............................**Model**: ..............................**Rok produkcji:** .............................

**Producent**: ......................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów** | **Wartość lub zakres wartości wymaganych** | **Wartość lub zakres wartości oferowanych** |
|  | Stolik typu Mayo do instrumentów medycznych, wykonany ze stali kwasoodpornej. Krawędzie zaokrąglone. | Tak |  |
|  | Górny blat podnoszony przy pomocy nożnej pompy hydraulicznej za pomocą jednej dźwigni. Obracany w poziomie o 360 stopni. | Tak |  |
|  | Podstawa w kształcie litery T z trzema pojedynczymi kółkami fi 80 mm, wszystkie kółka wyposażone w blokadę. Oponki wykonane z materiału niebrudzącego podłoża. | Tak |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie min. 15 kg | Tak, podać |  |
|  | Wymiary 740 x 490 x 960 x 1370 mm ±5 cm | Tak, podać |  |
|  | Okres gwarancji | Podać min. 24 miesiące |  |

1. **Stolik opatrunkowy sztuk 1**

**Nazwa oferowanego urządzenia:** ...........................................................................

**Typ:** .............................**Model**: ..............................**Rok produkcji:** .............................

**Producent**: ......................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów** | **Wartość lub zakres wartości wymaganych** | **Wartość lub zakres wartości oferowanych** |
| 1 | Stolik opatrunkowy z tworzywa łatwo zmywalnego, odpornego na środki dezynfekcyjne. Szafka wyposażona w 5 szuflad na prowadnicach samo dociągowych. Wszystkie krawędzie zaokrąglone. | Tak |  |
| 2 | Cztery szuflady o równej głębokości | Tak |  |
| 3 | Dolna szuflada o wysokości użytkowej nie mniejszej niż 250 mm, przeznaczona na butelki z płynami | Tak |  |
| 4 | Szafka wyposażona w uchwyt do prowadzenia umieszczony z boku wózka. | Tak |  |
| 5 | Front szafki wykonany w technologii podwójnych ścianek z wyposażeniem | Tak |  |
| 6 | Szafka na kółkach fi 100 mm, dwa kółka z blokadą. Oponki wykonane z materiału który nie brudzi podłoża. Przy kółkach odbojnik z tworzywa sztucznego. | Tak |  |
|  | Wymiary szafki 700 x 600 x 1000 mm ±5 cm | Tak, podać |  |
|  | Blat z fartuchem z trzech stron. Wymiary blatu 650 x 600 mm | Tak |  |
|  | Okres gwarancji | Podać min. 24 miesiące |  |

1. **Stolik narzędziowy sztuk 2**

**Nazwa oferowanego urządzenia:** ...........................................................................

**Typ:** .............................**Model**: ..............................**Rok produkcji:** .............................

**Producent**: ......................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów** | **Wartość lub zakres wartości wymaganych** | **Wartość lub zakres wartości oferowanych** |
| 1 | Stolik narzędziowy jednopółkowy , mobilny, ze stali kwasoodpornej. | Tak |  |
| 2 | Stolik na kółkach, dwa kółka z blokadą. Oponki wykonane z materiału niebrudzącego podłoża. | Tak |  |
| 3 | Wymiary stolika 1250 mm x 650 mm x 980 mm ±50 mm, grubość blatu: od 35 mmm do 40 mm | Tak, podać |  |
| 4 | Okres gwarancji | Podać min. 24 miesiące |  |

1. **Stolik anestezjologiczny sztuk 1**

**Nazwa oferowanego urządzenia:** ...........................................................................

**Typ:** .............................**Model**: ..............................**Rok produkcji:** .............................

**Producent**: ......................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów** | **Wartość lub zakres wartości wymaganych** | **Wartość lub zakres wartości oferowanych** |
|  | Stolik anestezjologiczny na kółkach. Obudowa stalowa lakierowana proszkowo na kolor wg palety RAL | Tak |  |
|  | Blat z pogłębieniem i podstawa z tworzywa ABS | Tak |  |
|  | Wózek posiada min. 4 szuflady, w tym 3 wkłady niskie, 1 wkład wysoki | Tak |  |
|  | Podstawa z odbojami na kołach o średnicy max. 125 mm, w tym dwa z blokadą. Oponki wykonane z materiału niebrudzącego podłoża. | Tak |  |
|  | Wyposażony w:  - uchwyt do przetaczania  - szyna instrumentalna  - kosz na odpady z tworzywa  - pojemnik na zużyte igły średnica max.145 mm | Tak |  |
|  | Wymiary stolika: 650x550x1050 mm (+/- 50 mm) | Tak, podać |  |
|  | Okres gwarancji | Podać min. 24 miesięcy |  |

................................................ .....................................................

*miejscowość i data podpis i pieczątka upoważnionego*

*przedstawiciela wykonawcy*