***zał. nr 1 do zapytania***

**Opis przedmiotu zamówienia:** **Szafka przyłóżkowa z blatem bocznym – 35 sztuk**

Nazwa produktu .................................................................................

Nr katalogowy produktu lub grupy .................................................................................

Producent (nazwa, dane adresowe) .................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wymagań/parametrów technicznych do przedmiotu zamówienia** | **Wymagana wartość** | **Parametry oferowanego urządzenia** **– TAK/NIE,** **wskazać/opisać**. |
| **DANE PODSTAWOWE** |  |
| 1. | Produkt fabrycznie nowy, rok produkcji  | TAK, podać |  |
| 2. | Stelaż szafki wykonany z zaokrąglonych profili aluminiowych typu ćwierćwałek. Blat główny, fronty szuflad, boki szafki oraz plecy wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL o grubości min. 6 mm. | Tak, podać |  |
| 3. | Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami półka na prasę o wysokości min. 160 mm dostęp do półki od frontu szafki. Półka wykonana z tworzywa HPL | Tak, podać  |  |
| 4. | Szuflada górna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład ułatwiający mycie i dezynfekcję. Wysokość szuflady min. 110 mm. Szuflada wysuwana spod górnego blatu szafki na prowadnicach teleskopowych z systemem samodomykania. | Tak, podać |  |
| 5. | Szuflada dolna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji. Wkład podzielony na min. 2 części. Wkład wykonany z jednego odlewu. Wysokość szuflady min. 350 mm. Szuflada wyposażona w prowadnice teleskopowe z systemem samodomykania. | Tak, podać |  |
| 6. | Wymiary zewnętrzne szafki (± 20 mm):\* wysokość - 880 mm \* szerokość szafki (ze złożonym blatem bocznym) - 640 mm\* głębokość - 450 mm | Tak, podać |  |
| 7. | Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowym. Uchwyty z powłoką nanoceramiczną. | Tak |  |
| 8. | Szafka wyposażona w blat boczny z bezstopniową regulacją wysokości za pomocą sprężyny gazowej. Możliwość regulacji kąta pochylenia blatu w obie strony. Sprężyna gazowa osłonięta w aluminiowej prostokątnej obudowie.Mechanizm przesuwny unoszenia oraz zwalniania blatu bocznego umieszczony powyżej blatu głównego szafki. Wymiary blatu bocznego 560x420 mm (± 20mm) | Tak, podać |  |
| 9. | Regulacja blatu bocznego w zakresie: 820 - 1140 mm (± 20mm) | Tak, podać  |  |
| 10. | Blat półki bocznej wykonany z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL o grubości min. 6 mm, wspornik blatu osłonięty zaokrągloną osłoną wykonaną z aluminium, min. dwie krawędzie zabezpieczone aluminiowymi listwami. | Tak, podać |  |
| 11. | Blat boczny z możliwością jego rozłożenia na każdej wysokości bez konieczności odsuwania szafki od łóżka oraz bez konieczności obrotu blatu o kąt 180° | Tak |  |
| 12. | Rozkładnie blatu bocznego rozpoczyna się poprzez odchylenie górnej krawędzi blatu na zewnątrz (górna krawędź wyposażona w tworzywowy uchwyt wystający poza obrys blatu) nie dopuszcza się rozwiązania odwrotnego polegającego na odchyleniu dolnej krawędzi blatu – wymuszającej konieczność pochylania się oraz odsuwania szafki od krawędzi łóżka | Tak |  |
| 13. | Szafka osadzona na podstawie z tworzywa HPL wyposażona w 4 podwójne koła jezdne w tym min. 2 z blokadą, o śr. min. 50 mm. Blat boczny szafki wyposażony w dodatkowe 5 koło zapewniające większą stabilność podczas spożywania posiłków – piąte koło znajduje się centralnie pod obudową sprężyny gazowej. | Tak  |  |
| 14. | Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach | Tak |  |
| 15. | Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów. | Tak |  |
| 16. | Deklaracja zgodności ze znakiem CE, Wpis lub Powiadomienie do Wyrobów Medycznych | Tak, podać |  |
| **GWARANCJA I SERWIS GWARANCYJNY W OKRESIE GWARANCJI**  |
|  | Okres gwarancji - minimum 24 miesięcy *(wpisać zgodnie z oświadczeniem w ofercie)*  | **24 m-ce – 0 pkt****36 m-cy – 10 pkt****48 m-cy – 15pkt.** |  |

Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

 ………………………………..………………

 (Podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)