Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Umowa nr **POWR.05.03.00-00-0009/15-00**
Tytuł projektu: **MediQ – symulacja w edukacji medycznej – program rozwojowy Uniwersytetu Medycznego w Lublinie**
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020,
Oś Priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIWERSYTET MEDYCZNY W LUBLINIE
20-059 Lublin, Al. Racławickie 1

Fax: 48 (81) 448-52-01
INTERNET: http://www.umlub.pl
Fax: 48 (81) 448-52-71, 448-52-81

Kanclerz tel. 48 (81) 448-52-00
Zastępca Kanclerza tel. 48 (81) 448-52-00
Z-ca Kanclerza - Kwestor tel. 48 (81) 448-54-00
Dział Zamówień Publicznych
Kierownik tel. 48 (81) 448-52-72
tel. 448-52-70 do 77

Numer sprawy: **UM-ZP-262-64/17**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

(SIWZ)

Dotyczy: **postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na:**

DOSTAWĘ MEBLI MEDYCZNYCH DO ZINTEGROWANEGO INTERDYSCYPLINARNEGO CENTRUM SYMULACJI MEDYCZNEJ UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W LUBLINIE

Tryb postępowania: **przetarg nieograniczony**

Zatwierdzam:
KANCLERZ
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
Ewa Abratek

Lublin, dnia 20.12.2017 r.

Znak sprawy: UM-ZP-262-64/17

Do czynności podejmowanych w trakcie niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 24.08.2017 r. poz.1579 ze zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp" lub „Pzp" oraz w sprawach nieuregulowanych ustawą Pzp, przepisy ustawy – Kodeks cywilny.

I. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

1. Nazwa: Uniwersytet Medyczny w Lublinie, zwany dalej „**Zamawiającym**"

2. Adres Zamawiającego:

   Uniwersytet Medyczny w Lublinie
   20-059 Lublin, Al. Racławickie 1
   REGON 000288716, NIP 712-010-69-11
   tel. (81) 448 52 00, faks (81) 448 52 01
   Dział Zamówień Publicznych
   tel. (81) 448 52 72, faks (81) 448 52 71
   http://www.umlub.pl

   Sposób i osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami wskazano w rozdz. VII SIWZ.

3. Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia SIWZ:

   http://www.bip.umlub.pl/zamowienia-publiczne/zamowienia-publiczne-pow-30000/

   Zamawiający udostępnia na wskazanej stronie internetowej specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami co najmniej do upływu terminu składania ofert.

4. Godziny pracy Zamawiającego: od 7:15 do 15:15 w dni robocze od poniedziałku do piątku.

5. Zamawiający wymaga, aby wszelkie pisma związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, w tym wszelkie wnioski, zapytania, oświadczenia, kopia odwołania były kierowane wyłącznie na wyżej wskazany adres. Jakiekolwiek inne zaadresowanie może wpłynąć na złe skierowanie pisma, co może spowodować niezachowanie ustawowych terminów z winy wnoszącego.

6. **Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego**.

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą Pzp" o wartości szacunkowej **powyżej** kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp.

2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ", zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.

3. **W niniejszym postępowaniu Zamawiający zastosuje tzw. PROCEDURĘ ODWRÓCONĄ, tj. procedurę określoną w art. 24aa ustawy Pzp**, zgodnie z którą najpierw dokona oceny ofert pod kątem przesłanek odrzucenia oferty na podstawie art. 89 ust. 1 ustawy Pzp oraz kryteriów oceny ofert opisanych w SIWZ. Następnie, wyłącznie w odniesieniu do Wykonawcy, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza dokona oceny podmiotowej Wykonawcy, tj.

zbada oświadczenie wstępne, a następnie zażąda przedłożenia dokumentów w trybie art. 26 ust. 1 ustawy Pzp.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa mebli medycznych do Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie** (zwanych „meblami" lub „przedmiotem zamówienia"). Przedmiot zamówienia obejmuje **10 zadań (**oferty częściowe).
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w **Formularzu asortymentowym/ Opisie przedmiotu zamówienia**, stanowiącym **załącznik nr 1 do SIWZ.**
3. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):
   33192000-2 Meble medyczne
   33192230-3 Stoły operacyjne
   39113200-9 Taborety
   39143310-2 Stoliki
   39113100-8 Fotele
   33192300-5 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów
   33192100-3 Łóżka do użytku Medycznego
   33192110-6 Łóżka ortopedyczne
   33192120-9 Łóżka szpitalne
   33192600-8 Sprzęt do podnoszenia dla służby zdrowia
   34911100-7 Wózki
   39121100-7 Biurka
   39112000-0 Krzesła
   39141300-5 Szafy
4. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:
   4.1. Zamawiający wymaga dostawy mebli fabrycznie nowych, nieregenerowanych, nieprototypowych, nieuszkodzonych, nie będących uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, kompletnych, które po zamontowaniu będą gotowe do użytkowania bez konieczności jakichkolwiek dodatkowych zakupów i inwestycji, nie obciążonych prawami osób lub podmiotów trzecich.
5. Rozwiązania równoważne:
   5.1 Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia zawartym **w Formularzu asortymentowym/ Opisie przedmiotu zamówienia**, stanowiącym **załącznik nr 1 do SIWZ** wskazane zostały normy, znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
   5.2 Użyte symbole i nazwy mają na celu określenie klasy i jakości mebli, lub ich części, będących przedmiotem zamówienia oraz służą ustaleniu standardu produktu, nie wskazują natomiast na konkretny wyrób lub konkretnego producenta.
   5.3 Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne w stosunku do produktów opisywanych przez Zamawiającego, jest obowiązany **wykazać w ofercie**, w sposób nie budzący wątpliwości, że oferowane przez niego produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego (zgodnie z art. 30 ust. 5 ustawy Pzp)
   5.4 W przypadku wątpliwości Zamawiającego związanych ze stwierdzeniem równoważności zaoferowanych przez Wykonawcę produktów w stosunku do produktów i wymagań określonych przez Zamawiającego w SIWZ, obowiązek potwierdzenia (wykazania)

równoważności zaoferowanych produktów w złożonej ofercie (w tym koszty ewentualnych ekspertyz) spoczywa na Wykonawcy.

6. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym **załącznik nr 5 do SIWZ.**
7. Zamawiający **dopuszcza** możliwość składania ofert częściowych.
   7.1 Podział na oferty częściowe (zadania) określony został w **Formularzu asortymentowym/ Opisie przedmiotu zamówienia**, stanowiącym **załącznik nr 1 do SIWZ,**
   7.2 Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość zadań (ofert częściowych).
8. **Zamówienie jest realizowane w ramach projektu pn.** MediQ – symulacja w edukacji medycznej – program rozwojowy Uniwersytetu Medycznego w Lublinie Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020, Oś Priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
9. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych.
10. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.
11. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy lub podwykonawcom. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy lub podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z treścią oświadczenia, o którym mowa w rozdziale VI SIWZ lit. A pkt 1.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia w terminie **do 30.06.2018 roku.**
2. Dostawy mebli będą realizowane na podstawie zamówienia składanego przez Zamawiającego do zawartej umowy dostawy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostawy mebli w następujących terminach:
   3.1. **Zadania nr 1-9** - w terminie **do 30 dni od daty złożenia zamówienia do umowy.**
   3.2. **Zadanie nr 10** - w terminie **do 50 dni od daty złożenia zamówienia do umowy.**
4. W związku z tym, iż zamawiany przedmiot zamówienia będzie stanowił wyposażenie nowobudowanego obiektu - Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej, termin określony w pkt 1 może ulec wydłużeniu w przypadku przedłużających się prac budowlanych obiektu przez Wykonawcę umowy nr UM-ZP-263-26/15 lub brakiem pełnej gotowości pomieszczeń przeznaczanych do dostawy przedmiotu umowy. Planowane zakończenie budowy 31.12.2017 r.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
   1.1. **nie podlegają wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Pzp**;
   1.2. **spełniają warunki udziału w postępowaniu** dotyczące:
      1.2.1. **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów** - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

1.2.2. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej** - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

1.2.3. **zdolności technicznej lub zawodowej**:

a) w zakresie warunku zdolności technicznej:

dla zadania nr 1:

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: wykonał minimum **jedną dostawę mebli medycznych o wartości nie mniejszej niż 30.000,00 PLN brutto** (słownie: trzydzieści tysięcy złotych 00/100 brutto);

dla zadania nr 2:

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: wykonał minimum **jedną dostawę mebli medycznych o wartości nie mniejszej niż 17.000,00 PLN brutto** (słownie: siedemnaście tysięcy złotych 00/100 brutto);

dla zadania nr 3 i 5:

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: wykonał minimum **jedną dostawę mebli medycznych o wartości nie mniejszej niż 5.000,00 PLN brutto** (słownie: pięć tysięcy złotych 00/100 brutto);

dla zadania nr 4:

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: wykonał minimum **jedną dostawę mebli medycznych o wartości nie mniejszej niż 80.000,00 PLN brutto** (słownie: osiemdziesiąt tysięcy złotych 00/100 brutto);

dla zadania nr 6:

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: wykonał minimum **jedną dostawę mebli medycznych o wartości nie mniejszej niż 37.000,00 PLN brutto** (słownie: trzydzieści siedem tysięcy złotych 00/100 brutto);

dla zadania nr 7:

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: wykonał minimum **jedną dostawę mebli medycznych o wartości nie mniejszej niż 14.000,00 PLN brutto** (słownie: czternaście tysięcy złotych 00/100 brutto);

dla zadania nr 8:

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: wykonał minimum **jedną dostawę mebli medycznych o wartości nie mniejszej niż 26.000,00 PLN brutto** (słownie: dwadzieścia sześć tysięcy złotych 00/100 brutto);

dla zadania nr 9:

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: wykonał minimum **jedną dostawę mebli medycznych o wartości nie mniejszej niż 87.000,00 PLN brutto** (słownie: osiemdziesiąt siedem tysięcy złotych 00/100 brutto);

dla zadania nr 10:

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: wykonał minimum **jedną dostawę mebli medycznych o wartości nie mniejszej niż 71.000,00 PLN brutto** (słownie: siedemdziesiąt jeden tysięcy złotych 00/100 brutto);

b) w zakresie warunku zdolności zawodowej Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku.

2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie:
   3.1. warunki udziału w postępowaniu, o których mowa powyżej w punkcie 1 podpunkt 1.2. muszą zostać spełnione przez wykonawców łącznie z zastrzeżeniem, że jeden Wykonawca lub jeden podmiot udostępniający zasoby musi posiadać pełne doświadczenie wskazane w warunku udziału w postępowaniu o którym mowa w podpunkcie 1.2.3 a),
   3.2. braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa powyżej w punkcie 1 podpunkt 1.1 oraz w rozdziale Va pkt 1 ppkt 1.1-1.2, tj. o których mowa w art. 24 ust. 1) i ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp, **musi zostać wykazany przez każdego z Wykonawców**.
4. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa powyżej w pkt. 1.2.3. w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
5. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja", o której mowa powyżej w punkcie 4, wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:
   5.1. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych

podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

5.2. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13)–22) i ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp.

Va. PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 5 USTAWY PZP

1. Zamawiający przewiduje, dodatkowo, w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp, wykluczenie Wykonawcy:

1.1. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe,

1.2. który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15) ustawy Pzp, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA, ORAZ INNE

A) Dokumenty i oświadczenia składane wraz z ofertą:

1. **Do oferty** każdy Wykonawca musi dołączyć **aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ)**. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

   W celu złożenia JEDZ Wykonawca powinien:

   1.1. pobrać ze strony internetowej Zamawiającego plik w formacie XML o nazwie „JEDZ" (zapisać na swoim komputerze);

   1.2. wejść na stronę https://ec.europa.eu/growth/espd/;

   1.3. wybrać język polski klikając pl Polski;

   1.4. wybrać opcję „Jestem wykonawcą";

   1.5. wybrać opcję „zaimportować ESPD";

   1.6. załadować (zaimportować) dokument – plik JEDZ wcześniej pobrany ze strony Zamawiającego i zapisany na swoim komputerze – klikając Wybierz plik

   1.7. postępować zgodnie z instrukcjami w narzędziu;

   1.8. po wypełnieniu, JEDZ wydrukować, podpisać i złożyć wraz z ofertą.

1.9. Przy wypełnianiu formularza JEDZ Wykonawca może skorzystać z instrukcji jego wypełniania zamieszczonej przez Urząd Zamówień Publicznych na stronie internetowej pod adresem:

https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja.pdf

1.10. oświadczenie JEDZ Wykonawca wypełnia, a następnie wydrukowane, podpisane składa w ofercie, zgodnie z zasadami opisanymi w niniejszej SIWZ.

UWAGA: Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca wypełniając JEDZ ograniczył się do wypełnienia w części IV: *„Kryteria kwalifikacji"* jedynie punktu α: *„Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji"* i nie musi wypełniać sekcji A, B, C i D.

2. **W zakresie polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, określonych w rozdz. V SIWZ pkt 5.1,** Wykonawca złoży:

   - **Zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

3. **Dokument (lub dokumenty)**, z którego wynikać będzie, że osoba podpisująca ofertę jest upoważniona do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu (na zewnątrz) i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.

4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie, o którym mowa w punkcie 1, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oraz brak podstaw wykluczenia.

5. W odniesieniu do Wykonawcy, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, Zamawiający nie wymaga złożenia oświadczenia (JEDZ), o którym mowa w pkt. 1 dotyczącego podwykonawców.

6. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenia (JEDZ), o którym mowa w pkt. 1, dotyczące tych podmiotów.

B) Oświadczenie składane po otwarciu ofert, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp:

7. Wykonawca, w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Pzp** (wzór oświadczenia w **załączniku nr 3 do SIWZ**). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

C) Dokumenty i oświadczenia składane na wezwanie Zamawiającego:

8. **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę**, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż **10 dni** terminie, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów (zgodnie z rozporządzeniem MR w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia):

8.1. **W zakresie warunku określonego w rozdz. V SIWZ pkt 1.2.3. a)** Wykonawca złoży:

8.1.1. **wykaz dostaw** wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy (według wzoru stanowiącego **załącznik nr 4 do SIWZ**);

8.2. **W zakresie wykazania braku podstaw do wykluczenia,** Wykonawca złoży:

8.2.1. **informacje z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13), 14) i 21) ustawy wystawionej **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert;

8.2.2. **zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego **nie wcześniej niż 3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

8.2.3. **zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego **nie wcześniej niż 3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

8.2.4. **odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp;

8.2.5. **oświadczenia Wykonawcy** (wzór oświadczenia w **załączniku nr 6 do SIWZ**):

a) braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

b) braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

c) niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.01.1991 r o podatkach i opłatach lokalnych,

8.3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 8.2 składa odpowiednio:

8.3.1. w pkt 8.2.1. składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13), 14) i 21) ustawy Pzp. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8.3.2. w pkt. 8.2.2. – 8.2.4. składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub z zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

8.4. Dokumenty, o których mowa powyżej w pkt 8.3.2 lit. a) powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Dokumenty, o których mowa w pkt 8.3.2 lit. b) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8.5. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej w pkt 8.3., zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Zapis pkt 8.4. stosuje się odpowiednio.

8.6. Wykonawca mający siedzibę na terytorium RP w odniesieniu do osoby, mającej miejsce zamieszkania poza terytorium RP, której dotyczy dokument wskazany w pkt. 8.2.1. składa się ten dokument w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 14) i 21) ustawy Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8.7. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba,

której dokument dotyczy, o udzielnie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

8.8. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów (art. 26 ust. 2f ustawy Pzp).

8.9. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów za zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w rozdz. VI SIWZ, część C, ppkt 8.2.

D) Informacje dotyczące formy dokumentów i in.:

9. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia o którym mowa w rozdz. VI lit. A pkt 1 SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
10. Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
11. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu wskazanym w pkt 17, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
12. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt. 11, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
13. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
14. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
15. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
16. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
17. W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielnie zamówienia.
18. W przypadku wskazania w oświadczenia o którym mowa w rozdz. VI lit. A pkt 1 SIWZ przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów składanych w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub braku podstaw wykluczenia, w formie

elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

19. W przypadku wskazania w oświadczenia o którym mowa w rozdz. VI lit. A pkt 1 SIWZ przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów składanych w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub braku podstaw wykluczenia, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp, skorzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile będą one aktualne.
20. Zamawiający może zażądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego oświadczeń i dokumentów, o których mowa w pkt. 18 i 19.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY W SYTUACJACH OKREŚLONYCH W ART. 10c-10e USTAWY PZP PRZEWIDUJE INNY SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTORNICZNEJ, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. **Oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej, w języku polskim.**
2. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w niniejszym postępowaniu odbywać się będzie poprzez składanie / wymianę korespondencji: za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe, lub osobiście, lub za pośrednictwem posłańca, lub faksu, lub e-mailem.
3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca powinien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
4. Korespondencję, tj. wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy przekazują: pisemnie, faksem lub e-mailem, za wyjątkiem oferty i umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania przez Zamawiającego, dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną).
5. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres Zamawiającego.
6. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę e-mailem winny być kierowane na adres: **malgorzata.duda@umlub.pl**, a **faksem na nr (81) 448-52-71 lub (81) 448-52-81.**
7. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub e-maila wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
8. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SIWZ.
9. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż **na 6 dni** przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek

bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.

10. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 9.
11. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
12. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
13. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest: **Malgorzata Duda.**

VIII. WADIUM

1. Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium.
2. Wykonawcy przystępujący do przetargu obowiązani są wnieść **wadium** w zakresie poszczególnych zadań w następujących wysokościach:

1)	w Zadaniu nr 1 -	740,00	PLN	(słownie: siedemset czterdzieści PLN)
2)	w Zadaniu nr 2 -	400,00	PLN	(słownie: czterysta PLN)
3)	w Zadaniu nr 3 -	110,00	PLN	(słownie: sto dziesięć PLN)
4)	w Zadaniu nr 4 -	1.800,00	PLN	(słownie: jeden tysiąc osiemset PLN)
5)	w Zadaniu nr 5 -	110,00	PLN	(słownie: sto dziesięć PLN)
6)	w Zadaniu nr 6 -	860,00	PLN	(słownie: osiemset sześćdziesiąt PLN)
7)	w Zadaniu nr 7 -	340,00	PLN	(słownie: trzysta czterdzieści PLN)
8)	w Zadaniu nr 8 -	600,00	PLN	(słownie: sześćset PLN)
9)	w Zadaniu nr 9 -	2.000,00	PLN	(słownie: dwa tysiące PLN)
10)	w Zadaniu nr 10 -	1.600,00	PLN	(słownie: jeden tysiąc sześćset PLN)

3. Wadium może być wniesione w następujących formach:
   a) pieniądzu;
   b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;
   c) gwarancjach bankowych;
   d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
   e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości;
4. W przypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie innej niż w pieniądzu, gwarancja lub poręczenie powinna być sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem i winna zawierać następujące elementy:
   a) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy, w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – co najmniej jednego z współwykonawców), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib,
   b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją,
   c) kwotę gwarancji,
   d) termin ważności gwarancji, obejmujący co najmniej okres związania ofertą,
   e) **zobowiązanie gwaranta do „zapłacenia kwoty gwarancji na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego w sytuacjach, gdy:**

1) Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy Pzp, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

2) Wykonawca, którego ofertę wybrano:
   - odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
   - nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
   - zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy (art. 46 ust. 5 ustawy Pzp)

5. Postanowienia pkt 4 stosuje się również do poręczeń, określonych w pkt 3 lit. b) i e).
6. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego:

   nr 68 1130 1206 0028 9097 3890 0004 w Bank Gospodarstwa Krajowego Oddział w Lublinie

7. Do oferty należy dołączyć dowód wniesienia wadium. Na poleceniu przelewu powinien być umieszczony tytuł:

   „Wadium do przetargu nr UM-ZP-262-64/17, Zadanie nr ……."

8. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert, przy czym **wniesienie wadium w pieniądzu za pomocą przelewu bankowego Zamawiający będzie uważał za skuteczne wówczas, gdy bank prowadzący rachunek Zamawiającego potwierdzi, że otrzymał taki przelew przed upływem terminu składania ofert (tj. przed datą i godziną wyznaczoną do składania ofert).** W wymienionym przypadku dołączenie do oferty kopii polecenia przelewu zleconego przez Wykonawcę lub dokumentu poświadczającego dokonanie przelewu jest warunkiem niewystarczającym do stwierdzenia przez Zamawiającego terminowego wniesienia wadium przez Wykonawcę;
9. W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia, do oferty należy załączyć w oddzielnej koszulce czy kopercie oryginał gwarancji lub poręczenia (nie zszywać z ofertą);
10. **Oferta Wykonawcy, który nie wniesie wadium w terminie lub wniesie wadium w sposób nieprawidłowy, zostanie odrzucona** (art. 89 ust. 1 pkt 7b ustawy Pzp).
11. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
12. Zamawiający zwróci wadium Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza niezwłocznie po zawarciu umowy.
13. Zamawiający zwróci wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt 14.
14. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami w przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 46 ust. 4a ustawy Pzp, tzn. jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy Pzp, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, co

spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.

15. Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócił wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
16. Zgodnie z art. 46 ust. 5 ustawy Pzp, Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
    16.1. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
    16.2. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. **Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą**. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane będzie po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
4. Odmowa wyrażenia zgody lub brak zgody Wykonawcy na przedłużenie okresu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
    a) Prawidłowo wypełniony **Formularz oferty** sporządzony wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 2 do SIWZ**, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń,
    b) Prawidłowo wypełniony formularz pn. **Formularz asortymentowy/Opis przedmiotu zamówienia** (sporządzony wg wzoru określonego w **załączniku nr 1 do SIWZ**) w zakresie zadań, na które składana jest oferta,
    c) **Dokumenty i oświadczenia wymagane do złożenia wraz z ofertą określone w rozdziale VI lit A) SIWZ**,
    d) **Wadium**: gwarancja lub poręczenie, jeśli wadium wnoszone jest w innej formie niż pieniądz.
    e) **Stosowne pełnomocnictwo(a)** – wystawione w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie dla osoby (osób) podpisującej ofertę oraz poświadczającej kopie dokumentów za zgodność z oryginałem - w przypadku, gdy upoważnienie do tych czynności nie wynika

bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru albo wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej. Pełnomocnictwo powinno zawierać upoważnienie do udzielania dalszych pełnomocnictw w przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika substytucyjnego, w takim wypadku do oferty należy także załączyć pełnomocnictwo substytucyjne,

f) **W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** (na zasadach konsorcjum), dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
5. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.
8. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie (opakowaniu). Całość oferty powinna być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie.
10. Koperta (opakowanie) powinna być zaadresowana do Zamawiającego z wyraźnym dopiskiem / oznaczeniem:

Oferta – dostawa mebli medycznych

Nr sprawy: UM-ZP-262-64/17

- nie otwierać przed 30.01.2018 r. przed godz. 11:30

11. Na kopercie oferty należy podać nazwę i adres Wykonawcy, by umożliwić zwrot nie otwartej koperty (oferty) w przypadku wycofania oferty lub dostarczenia jej Zamawiającemu po terminie.
12. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy Pzp oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
13. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa", lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.

14. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie ich odtajnieniem.
15. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
16. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA". Koperty oznaczone „ZMIANA" zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
17. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE". Koperty oznakowane w ten sposób nie będą otwierane.
18. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
19. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3) ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VII niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

XI. SPOSÓB, MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w przedmiotowym postępowaniu Wykonawca składa (sporządzoną w formie pisemnej, w języku polskim): za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe, osobiście, lub za pośrednictwem posłańca.

2. Oferty należy składać na adres podany w ogłoszeniu o przetargu tj.: w siedzibie Zamawiającego w Lublinie, Al. Racławickie 1, pokój nr 8 (Kancelaria Ogólna) w nieprzekraczalnym terminie:

do dnia	***30.01.2018 r.***	***do godz.***	***11:00***

3. Za prawidłowe zaadresowanie oraz złożenie (dostarczenie oferty w terminie i we właściwe miejsce tj. do Kancelarii Ogólnej) odpowiada Wykonawca. Zamawiający nie ponosi konsekwencji dostarczenia oferty w inne miejsce niż wymienione w pkt. 2 lub po terminie.
4. Decydująca jest data i godzina wpływu oferty do siedziby Zamawiającego potwierdzona pieczęcią kancelaryjną Zamawiającego.

5. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
6. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.
7. Otwarcie ofert jest jawne.
8. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Lublinie, Al. Racławickie 1, pokój nr 030.

w dniu	***30.01.2018 r.***	***o godz.***	***11:30***

9. Bezpośrednio przed otwarciem ofert podana zostanie kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
10. Podczas otwarcia ofert, do wiadomości zebranych odczytane zostaną co najmniej następujące informacje:
    a) nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
    b) informacje dotyczące ceny,
    c) informacje dotyczące terminu wykonania zamówienia,
    d) informacje dotyczące okresu gwarancji,
    e) informacje dotyczące warunków płatności.
11. W trakcie publicznej sesji otwarcia ofert nie będą otwierane oferty, których dotyczy "WYCOFANIE". Takie oferty zostaną odesłane Wykonawcom.
12. Koperty oznakowane dopiskiem "ZMIANA" zostaną otwarte przed otwarciem kopert zawierających oferty, których dotyczą te zmiany. Po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zmiany zostaną dołączone do oferty.
13. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej Zamawiającego informacje dotyczące:
    a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
    b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
    c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cenę oferty należy obliczyć z uwzględnieniem wszystkich wymagań SIWZ. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z należytą realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami umowy, opisem przedmiotu zamówienia określonym w SIWZ, szczególnie zawartym w Formularzu pn. **Formularz asortymentowy/Opis przedmiotu zamówienia** stanowiącym **Załącznik nr 1 do SIWZ**, jak również w udzielanych wyjaśnieniach do SIWZ, jej ewentualnych zmianach czy modyfikacjach.
2. Cenę oferty należy obliczyć osobno dla każdego zadania (dla każdej oferty częściowej).
3. Do obliczenia **ceny oferty brutto** niezbędne jest, aby Wykonawca najpierw wypełnił i złożył w ofercie **załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowy/Opis przedmiotu zamówienia,** w którym w odniesieniu do wymogów Zamawiającego, Wykonawca przedstawi oferowany przez siebie przedmiot zamówienia.
4. Następnie Wykonawca winien wypełnić **załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz oferty** - w zakresie zadania, na które Wykonawca składa ofertę. Wykonawca winien w tymże formularzu wg wzoru załącznika nr 2 do SIWZ sporządzić kalkulację cenową oferowanego sprzętu. Wartość brutto wyrażona w PLN wynikająca ze zsumowania wartości brutto wszystkich pozycji sprzętu w danym zadaniu, stanowić będzie cenę oferty brutto, która będzie brana pod uwagę do porównania

złożonych ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej.

5. Wykonawca musi przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę przedmiotu zamówienia, w tym uwzględnić wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, kompletnego z punktu widzenia celu, jakiemu ma służyć.
6. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
7. Podane w ofercie ceny muszą być wyrażone w polskich złotych (PLN). Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
8. Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT leży po stronie Wykonawcy. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca obliczając cenę oferty stosował stawki VAT zgodnie ze stanem prawnym obowiązującym **na dzień składania ofert**.
9. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

   W przypadku, gdy w którejkolwiek z pozycji wskazanej w **załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz oferty** obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, leży po stronie Zamawiającego, Wykonawca nie wypełnia **załącznika nr 1 do SIWZ – Formularz oferty** w tych pozycjach kolumn F, G i H. Jednocześnie oświadcza, że w tych pozycjach obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług, leży po stronie Zamawiającego. W takiej sytuacji Zamawiający w celu oceny złożonej oferty, do wartości brutto razem (suma kol. H Formularza oferty) doda wartość netto tej/tych pozycji (kol. E) powiększoną o podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć – podstawa prawna art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług .

   Powyższy sposób wypełnienia Formularza cenowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dotyczy takich okoliczności jak:
   - wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów,
   - import usług lub towarów,
   - mechanizm odwróconego obciążenia podatkiem VAT.
10. Zamawiający poprawi w ofercie:
    a) oczywiste omyłki pisarskie,
    b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
    c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty.
    niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
11. Za oczywistą omyłkę rachunkową, Zamawiający uzna w szczególności:
    a) wszystkie omyłki popełnione przez Wykonawcę w działaniach arytmetycznych na liczbach, z uwzględnieniem ich konsekwencji,
    b) omyłki polegające na rozbieżności w cenie oferty wpisanej liczbowo i słownie, przyjmując za poprawny ten zapis, który wynika z poprawnie wykonanych obliczeń arytmetycznych,

c) omyłka w obliczeniu kwoty podatku przy prawidłowo podanej w Formularzu oferty stawce podatku od towarów i usług, wówczas poprawiona zostanie kwota podatku.

12. W przypadku omyłek rachunkowych (tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego) podlegających poprawieniu, oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa netto została podana prawidłowo. Zamawiający dokonując poprawienia omyłek przyjmie, że prawidłowo podano cenę jednostkową netto i poprawi pozostałe wartości liczbowe zgodnie ze sposobem obliczenia ceny oferty.
13. Zamawiający nie przewiduje dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
14. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na wykonawcy.

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. W ocenie i porównaniu będą brały udział oferty nieodrzucone, w zakresie każdego zadania odrębnie.

2. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta (spośród ofert nieodrzuconych) zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

Nr	Nazwa kryterium	Znaczenie punktowe kryterium
1.	Cena (C)	60
2.	Ocena techniczna (T)	30
3.	Okres gwarancji (G)	10

Kryterium nr 1 – Cena (C):

Ocena ofert wg kryterium nr 1 prowadzona będzie zgodnie z wyliczeniami uzyskanymi z zastosowaniem przez Zamawiającego poniższego wzoru:

$$C = (C_n/C_b) \times 60$$

gdzie:

C - ilość punktów uzyskanych przez ocenianą (badaną) ofertę w zakresie kryterium nr 1

C_n - najniższa cena oferty brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie

C_b - cena oferty brutto oferty ocenianej (badanej)

Uwaga:

W zakresie kryterium nr 1, do porównania i oceny ofert brana będzie cena oferty brutto podana przez Wykonawcę w **Formularzu oferty** (**Załącznik 2 do SIWZ**). Im niższa cena oferty, tym korzystniej.

W ww. kryterium oferta może otrzymać maksymalnie 60 pkt.

Kryterium nr 2 – Ocena techniczna (T):

Ocena ofert wg kryterium nr 2 prowadzona będzie zgodnie z wyliczeniami uzyskanymi z zastosowaniem przez Zamawiającego poniższego wzoru:

$$T = (T_o/T_{nw}) \times 30$$

gdzie:

- **T** – ilość punktów uzyskanych przez ocenianą (badaną) ofertę
- T_o – suma punktów przyznanych na podstawie załącznika nr 1 do SIWZ w ocenianej (badanej) ofercie
- T_{nw} – najwyższa suma punktów przyznanych na podstawie załącznika nr 1 do SIWZ spośród wszystkich ocenianych ofert

Uwaga:

W zakresie kryterium nr 2, dla porównania i oceny ofert, brana pod uwagę będzie suma punktów liczona w oparciu o informacje podane (zaznaczone) przez Wykonawcę w **Formularzu asortymentowym/opisie przedmiotu zamówienia** stanowiącym **Załącznik nr 1 do SIWZ.**
Im więcej punktów, tym korzystniej.
Brak wskazania/zaznaczenia w Formularzu asortymentowym/opisie przedmiotu zamówienia stosownych odpowiedzi (czy mebel posiada daną funkcjonalność), skutkować będzie przyjęciem przez Zamawiającego, iż Wykonawca oferuje mebel nie posiadający danej funkcjonalności lub spełniający ją na minimalnym wymaganym poziomie. Za każde nie zaznaczone (nie wypełnione) miejsce oferta otrzyma 0 punktów.
Powyższy wzór nie będzie miał zastosowania gdy wszyscy Wykonawcy otrzymają 0 punktów na podstawie załącznika nr 1 do SIWZ. W takim przypadku wszyscy Wykonawcy otrzymają 0 punktów w ramach kryterium „oceny technicznej".

W ww. kryterium oferta może otrzymać maksymalnie 30 pkt.

Kryterium nr 3 – Okres gwarancji (G):

Ocena ofert wg kryterium nr 3 prowadzona będzie zgodnie z wyliczeniami uzyskanymi z zastosowaniem przez Zamawiającego poniższego wzoru:

$$G = G_o / G_{nw} \times 10$$

gdzie:

- G – ilość punktów uzyskanych przez ocenianą (badaną) ofertę
- G_o – okres gwarancji zaoferowany w ocenianej (badanej) ofercie
- G_{nw} – najdłuższy okres gwarancji zaoferowany spośród ocenianych ofert nie więcej niż 60 miesięcy

Uwaga:

W zakresie kryterium nr 3, dla porównania i oceny ofert, brany pod uwagę będzie okres gwarancji liczony w miesiącach podany przez Wykonawcę w **Formularzu oferty** stanowiącym **załącznik nr 2 do SIWZ**.
Im dłuższy okres gwarancji, tym korzystniej.
Maksymalny akceptowany przez Zamawiającego okres gwarancji to **60 miesięcy.** Zaoferowanie okresu dłuższego spowoduje przyjęciem przez Zamawiającego do oceny i porównania ofert (oraz do umowy) okresu maksymalnego tj. 60-miesięcznego.
Minimalny akceptowalny przez Zamawiającego termin gwarancji to **24 miesiące**. Zaoferowanie

okresu gwarancji krótszego skutkować będzie odrzuceniem oferty.
Brak wskazania/wpisania w Formularzu oferty okresu gwarancji, skutkować będzie przyjęciem przez Zamawiającego, iż Wykonawca oferuje najkrótszy (minimalny akceptowany przez Zamawiającego) okres gwarancji, tj. **24 miesiące**.

W ww. kryterium oferta może otrzymać maksymalnie 10 pkt.

Ocena końcowa każdej z ocenianych ofert, w zakresie przyjętych kryteriów oceny ofert, stanowić będzie sumę punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach wyliczonych wg wzoru:

$$X = C + T + G$$

gdzie:

X - ocena końcowa ocenionej (badanej) oferty

C - ilość punktów uzyskanych przez ocenianą (badaną) ofertę w kryterium nr 1

T - ilość punktów uzyskanych przez ocenianą (badaną) ofertę w kryterium nr 2

G - ilość punktów uzyskanych przez ocenianą (badaną) ofertę w kryterium nr 3

3. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie Pzp, oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
5. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych (art. 91 ust. 4 ustawy Pzp).
6. Wykonawcy, składający oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
7. Zamawiający **nie przewiduje** przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. W wyniku niniejszego postępowania zostaną zawarte osobne umowy, odrębnie do każdego zadania (części), jeżeli zamówienie w danej części zostanie udzielone.

4. Zawarcie umowy nastąpi zgodnie z jej treścią wg wzoru umowy określonej w **Załączniku nr 5** do SIWZ. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.
5. **Wykonawca, przed podpisaniem umowy, zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu** informacji o podwykonawcach i zakresie prac, które zamierza im powierzyć w toku wykonywania zamówienia wraz z orientacyjną wartością powierzonych podwykonawcom części zamówienia – *jeśli dotyczy*.
6. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH

Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 5 do SIWZ.**

XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP.
2. Zgodnie z art. 179 ust. 1 ustawy Pzp „Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy".
3. Zgodnie z art. 179 ust. 2 ustawy Pzp „Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5".
4. Zgodnie z art. 180 ust. 1 ustawy Pzp Wykonawcy przysługuje odwołanie wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminach określonych w art.182 ustawy Pzp. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów,

określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

7. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

XVIII. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SIWZ

Załącznikami do SIWZ są:

Załącznik nr 1 - Formularz asortymentowy/Opis przedmiotu zamówienia
Załącznik nr 2 - Formularz oferty
Załącznik nr 3 - Oświadczenie o grupie kapitałowej
Załącznik nr 4 - Wykaz dostaw
Załącznik nr 5 - Wzór umowy
Załącznik nr 6 - Oświadczenie

Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowy/Opis przedmiotu zamówienia

Nazwa zamówienia: **Dostawa mebli medycznych do Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie**

Numer sprawy: **UM-ZP-262-64/17**

ZADANIE NR 1

1. stół operacyjny – 1 szt.

ZADANIE NR 2

1. wózek transportowy – 1 szt.
2. wózek transportowo-zabiegowy – 2 szt.
3. wózek transportowy – 1 szt.

ZADANIE NR 3

1. podnośnik pacjenta – 1 szt.

ZADANIE NR 4

1. łóżko intensywnej opieki medycznej – 1 szt.
2. łóżko dziecięce intensywnej opieki medycznej – 1 szt.
3. łóżko pacjenta – 1 szt.
4. łóżko intensywnej opieki medycznej – 1 szt.
5. łóżko pacjenta – 1 szt.
6. łóżko ortopedyczne – 1 szt.
7. łóżko intensywnej opieki medycznej – 2 szt.
8. łóżko pacjenta – 1 szt.
9. łóżko ortopedyczne – 1 szt.
10. zestaw do profilaktyki przeciwodleżynowej – 2 szt.

ZADANIE NR 5

1. fotel ginekologiczny – 1 szt.

ZADANIE NR 6

1. łóżko porodowe – 1 szt.
2. łóżko porodowe – 1 szt.
3. krzesło porodowe – 1 szt.

ZADANIE NR 7

1. łóżko dla noworodka – 1 szt.
2. łóżko noworodkowe/niemowlęce – 1 szt.
3. stolik do pielęgnacji noworodka – 1 szt.

4. stanowisko do badania i pielęgnacji noworodka – 4 szt.

ZADANIE NR 8

1. stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem – 1 szt.

ZADANIE NR 9

1. kozetka lekarska – 4 szt.
2. kozetka lekarska – 2 szt.
3. kozetka lekarska – 2 szt.
4. kozetka lekarska – 2 szt.
5. kozetka lekarska – 7 szt.
6. kozetka lekarska – 1 szt.
7. stanowisko do iniekcji – 1 szt.
8. stanowisko do iniekcji – 1 szt.
9. stanowisko do iniekcji – 1 szt.
10. stanowisko robocze (stół z nadstawką) – 4 szt.
11. taboret lekarski obrotowy z oparciem – 2 szt.
12. taboret lekarski obrotowy – 7 szt.
13. taboret lekarski z oparciem – 1 szt.
14. taboret lekarski bez oparcia – 1 szt.
15. taboret lekarski obrotowy – 4 szt.
16. taboret lekarski obrotowy z oparciem – 20 szt.
17. taboret lekarski obrotowy z oparciem – 10 szt.
18. stolik przyłóżkowy – 1 szt.
19. stolik opatrunkowo-zabiegowy – 1 szt.
20. stolik instrumentalny – 2 szt.
21. stolik zabiegowy – 2 szt.
22. stojak z dwoma miskami – 1 szt.
23. wózek zabiegowo-opatrunkowy – 1 szt.
24. wózek wielofunkcyjny – 1 szt.
25. wózek pod aparaturę medyczną – 1 szt.
26. wózek reanimacyjny – 2 szt.
27. wózek reanimacyjny – 1 szt.
28. wózek reanimacyjny z wyposażeniem – 1 szt.
29. wózek z koszami na odpady – 1 szt.
30. wózek z koszami na odpady – 1 szt.
31. regał koszowy – 2 szt.
32. szafa lekarska – 2 szt.
33. szafa lekarska – 2 szt.
34. szafa lekarska – 2 szt.
35. szafa lekarska – 2 szt.
36. szafka lekarska – 1 szt.
37. podest operacyjny – 2 szt.
38. wieszak na fartuchy RTG – 1 szt.

ZADANIE NR 10

1. stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 szt.
2. stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 szt.
3. stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 szt.
4. stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 szt.
5. stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 16 szt.
6. stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 7 szt.
7. stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 6 szt.
8. stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 12 szt.
9. biurko – 7 szt.
10. biurko – 1 szt.
11. biurko – 1 szt.
12. krzesło – 7 szt.
13. krzesło – 1 szt.
14. krzesło obrotowe – 7 szt.
15. krzesło obrotowe – 1 szt.
16. krzesło obrotowe – 1 szt.
17. szafa do przechowywania wyrobów medycznych – 4 szt.
18. szafa do przechowywania wyrobów medycznych – 4 szt.
19. szafka do przechowywania wyrobów medycznych wisząca – 1 szt.
20. szafka przyłóżkowa – 1 szt.
21. szafka przyłóżkowa – 3 szt.
22. szafka przyłóżkowa – 3 szt.
23. szafka zlewozmywakowa – 1 szt.
24. szafka zlewozmywakowa – 1 szt.
25. szafka zlewozmywakowa – 1 szt.
26. drabinka gimnastyczna – 1 szt.
27. zabudowa meblowa o dł. 180cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.
28. zabudowa meblowa o dł. 400cm (szafki stojące, blat) – 1 szt.
29. zabudowa meblowa o dł. 180cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.
30. zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.
31. zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.
32. zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.
33. zabudowa meblowa o dł. 240cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.

I. ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 1

1. **Stół operacyjny – 1 szt.**

1. Stół operacyjny – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stołu operacyjnego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

1.	**Stół operacyjny (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • stół operacyjny fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • konstrukcja stołu oraz podstawa wykonane ze stali nierdzewnej; • podstawa stołu osadzona na kołach z możliwością ich blokowania; • stół wyposażony we wbudowany akumulator, zapewniający zasilanie układu elektrycznego w przypadku awarii zasilania zewnętrznego; • stół regulowany elektrycznie przy pomocy pilota przewodowego oraz panelu umieszczonego na kolumnie; • elektryczna regulacja, co najmniej: - wysokości stołu; - odchylenia segmentu pleców; - odchylenia TB/ATB (Trendelenburga i Anty- Trendelenburga); - przechyłów bocznych; - przesuwów wzdłużnych; • manualna regulacja wypiętrzenia segmentu lędźwiowego, zagłówka oraz podpór nóg; • w wyposażeniu stołu co najmniej: - czterosegmentowy piankowy materac typu „memory foam" montowany na rzepy do leża; - 2 szt. podłokietników; - 4 szt. pozycjonerów bocznych pacjenta; - 2 szt. podnóżków; - 2 szt. podpór stóp; - pas unieruchamiający; • minimalne kąty pracy stołu, co najmniej: - TB: 20°; - ATB: 15°; - podnoszenie segmentu pleców: 80° - opuszczanie segmentu pleców: 40°; - podnoszenie segmentu głowy: 40°; - opuszczanie segmentu głowy: 90°; - podnoszenie segmentu nóg: 20°; - opuszczanie segmentu nóg: 90°; - rozwarcie segmentu nóg: 180°; - przechyły boczne: 15° • wymiary stołu: - długość leża: 1900÷2000mm; - szerokość leża (bez podłokietników): 500÷600mm; - wysokość regulowana elektrycznie, co najmniej: 750÷1000mm; • dopuszczalne obciążenie: min. 150kg; • kolor tapicerki materaca: czarny lub szary; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy)		
2.	Stół sterowany elektrycznie przy pomocy pilota bezprzewodowego	Stół sterowany elektrycznie przy pomocy pilota bezprzewodowego: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Stół sterowany elektrycznie przy pomocy pilota bezprzewodowego: • tak – 3pkt • nie - 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia			
3.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie działania stołu operacyjnego		
4.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi stołu operacyjnego dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej		

5.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji
6.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

Oświadczam, że oferowane meble są fabrycznie nowe, nie regenerowane, nie prototypowe, nieuszkodzone, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, kompletne, które po zamontowaniu będą gotowe do użytkowania bez konieczności jakichkolwiek dodatkowych zakupów i inwestycji, nie obciążonych prawami osób lub podmiotów trzecich.

Miejscowość i data:	Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu:
.....	.....

II. ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 2

1. **Wózek transportowy – 1 szt.;**
2. **Wózek transportowo-zabiegowy – 2 szt.;**
3. **Wózek transportowy – 1 szt.**

1. Wózek transportowy – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa wózka transportowego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

1.	**Wózek transportowy (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • wózek transportowy fabrycznie nowy, nieregenerowany, nie powystawowy; • wózek transportowy do przewozu pacjenta; • konstrukcja wózka ze stali lakierowanej proszkowo; • wózek z hydraulicznym podwoziem; • wózek wyposażony w składane barierki boczne; • wózek wyposażony w regulację funkcji Anty- i Trendelenburga; • leże wózka pokryte miękkim materiałem zmywalnym z możliwością jego dezynfekcji; • wózek wyposażony w 4 koła o średnicy w zakresie 180÷250mm z możliwością blokady co najmniej z dwóch stron; • wózek wyposażony co najmniej w 4 krążki lub listwy odbojowe zabezpieczające wózek z 4 stron; • w wyposażeniu wózka pasy do mocowania pacjenta; • wymiary całkowite maksymalne: - długość: 2200mm; - szerokość: 990mm; - wysokość: 990mm; • instrukcja obsługi w języku polskim na etapie dostawy.		
2.	Uchwyt do przymocowania kroplówki	Uchwyt do przymocowania kroplówki: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Uchwyt do przymocowania kroplówki: • tak – 2pkt • nie - 0pkt (bez odrzucenia oferty)

Ogólne warunki gwarancji i serwisu			
3.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania wózka		
4.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		
2. Wózek transportowo-zabiegowy – 2 sztuki			
<u>Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa wózka transportowo-zabiegowego, jak poniżej:</u> Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca** _____ Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____			
5.	**Wózek transportowy (2 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • wózek transportowo-zabiegowy fabrycznie nowy, nieregenerowany, nie powystawowy; • wózek do transportu i opieki nad pacjentem; • konstrukcja wózka ze stali lakierowanej proszkowo; • wózek z hydraulicznym podwoziem; • wózek wyposażony w składane barierki boczne; • leże wózka pokryte miękkim materiałem zmywalnym z możliwością jego dezynfekcji; • wózek wyposażony w 4 koła o średnicy w zakresie 180÷250mm z możliwością blokady co najmniej z dwóch stron; • wózek wyposażony co najmniej w 4 krążki lub listwy odbojowe zabezpieczające wózek z 4 stron; • w wyposażeniu wózka pasy do mocowania pacjenta; • wymiary całkowite maksymalne: - długość: 2200mm; - szerokość: 990mm; - wysokość: 990mm; • instrukcja obsługi w języku polskim na etapie dostawy.		
6.	Uchwyt do przymocowania kroplówki	Uchwyt do przymocowania kroplówki: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Uchwyt do przymocowania kroplówki: • tak – 2pkt • nie - 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			

7.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania wózka
8.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

3. Wózek transportowy – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa wózka transportowego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

9.	**Wózek transportowy (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • wózek transportowy fabrycznie nowy, nieregenerowany, nie powystawowy; • wózek transportowy do przewozu pacjenta; • konstrukcja wózka ze stali lakierowanej proszkowo; • wózek z hydraulicznym podwoziem; • wózek wyposażony w składane barierki boczne; • wózek wyposażony w regulację funkcji Anty- i Trendelenburga; • leże wózka pokryte miękkim materiałem zmywalnym z możliwością jego dezynfekcji; • wózek wyposażony w 4 koła o średnicy w zakresie 180÷250mm z możliwością blokady co najmniej z dwóch stron; • wózek wyposażony co najmniej w 4 krążki lub listwy odbojowe zabezpieczające wózek z 4 stron; • w wyposażeniu wózka pasy do mocowania pacjenta; • wymiary całkowite maksymalne: - długość: 2200mm; - szerokość: 990mm; - wysokość: 990mm; • instrukcja obsługi w języku polskim na etapie dostawy.		
10.	Uchwyt do przymocowania kroplówki	Uchwyt do przymocowania kroplówki: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Uchwyt do przymocowania kroplówki: • tak – 2pkt • nie - 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			

11.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania wózka
12.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

Oświadczam, że oferowane meble są fabrycznie nowe, nie regenerowane, nie prototypowe, nieuszkodzone, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, kompletne, które po zamontowaniu będą gotowe do użytkowania bez konieczności jakichkolwiek dodatkowych zakupów i inwestycji, nie obciążonych prawami osób lub podmiotów trzecich.

Miejscowość i data:	Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu:
.....	.....

III. ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 3

1. **Podnośnik pacjenta – 1 szt.**

1. Podnośnik pacjenta – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa podnośnika pacjenta, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

1.	**Podnośnik pacjenta (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • podnośnik fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy; • podnośnik przeznaczony do transportowania pacjenta bez użycia siły fizycznej; • konstrukcja podnośnika umożliwiająca podnoszenie pacjenta z łóżka lub wózka; • pełna opieka typu przemieszczenie pacjenta i jego kąpiel może być wykonywana przez jednego osobę; • podnośnik wyposażony w metalowe ramię nośne; • podnośnik wyposażony w siłownik elektryczny sterowany pilotem; • podnośnik wyposażony we wbudowaną, ładowalną baterię (akumulator); • rama jezdna musi być ruchoma, umożliwiająca płynną regulację rozstawu dla osiągnięcia jego maksymalnej stabilności (rozstaw płóz w zakresie co najmniej 650÷990mm); • podstawa jezdna podnośnika musi być na tyle niska, aby umożliwiać łatwy podjazd pod wannę lub łóżko; • podnośnik wyposażony w co najmniej 4 kółka z blokadą; • konstrukcja podnośnika musi umożliwiać łatwe i szybkie jego składanie do transportu bez używania jakichkolwiek narzędzi; • podnośnik wyposażony w przycisk awaryjnego zatrzymania; • udźwig minimum 130kg; • podnośnik wyposażony w standardowe nosidło pacjenta wykonane z poliestru lub siatki poliestrowej; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • Instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim na etapie dostawy.		
2.	konstrukcja podnośnika umożliwiająca podnoszenie pacjenta z pozycji podłogi	konstrukcja podnośnika umożliwiająca podnoszenie pacjenta z pozycji podłogi: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	konstrukcja podnośnika umożliwiająca podnoszenie pacjenta z pozycji podłogi: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)

Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia	
3.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania podnośnika
4.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi podnośnika dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej
5.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji
6.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

Oświadczam, że oferowane urządzenia są fabrycznie nowe, nie regenerowane, nie prototypowe, nieuszkodzone, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, kompletne, które po zamontowaniu będą gotowe do użytkowania bez konieczności jakichkolwiek dodatkowych zakupów i inwestycji, nie obciążonych prawami osób lub podmiotów trzecich.

Miejscowość i data:	Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu:
.....	.....

IV. ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 4

1. **Łóżko intensywnej opieki medycznej – 1 szt.;**
2. **Łóżko dziecięce intensywnej opieki medycznej – 1 szt.;**
3. **Łóżko pacjenta – 1 szt.;**
4. **Łóżko intensywnej opieki medycznej – 1 szt.;**
5. **Łóżko pacjenta – 1 szt.;**
6. **Łóżko ortopedyczne – 1 szt.;**
7. **Łóżko intensywnej opieki medycznej – 2 szt.;**
8. **Łóżko pacjenta – 1 szt.;**
9. **Łóżko ortopedyczne – 1 szt.;**
10. **Zestaw do profilaktyki przeciwodleżynowej – 2 szt.**

1. Łóżko intensywnej opieki medycznej – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka intensywnej opieki medycznej, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

1.	**Łóżko intensywnej opieki medycznej (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko intensywnej opieki medycznej fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie); • całkowita długość zewnętrzna łóżka: co najmniej 2100mm; • całkowita szerokość zewnętrzna łóżka maks. 1000mm; • leże łóżka 4 – sekcyjne, oparte na nowoczesnej konstrukcji na kolumnach, gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami (nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pentagramie, mechanizmach korbowych czy też kolumnach nie cylindrycznych niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń - posiadających wiele trudnodostępnych miejsc - utrudniających lub tez uniemożliwiających skuteczną dezynfekcję, czyszczenie łóżka i zwiększających ryzyko powstawania infekcji); • łóżko z możliwością przedłużania i skracania leża; • szczyty łóżka tworzywowe; • sterowanie elektryczne co najmniej przy pomocy: - pilota przewodowego dla pacjenta; - panelu sterowniczego dla personelu; • regulacja elektryczna wysokości leża (bez materaca) w zakresie 370mm do 750mm (±100mm); • regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75° (±5°); • regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 45° (±5°); • regulacja elektryczna przechyłów bocznych łóżka w zakresie 15° (±5°); • funkcja Anty- i Trendelenburga sterowane elektrycznie; • regulacja elektryczna funkcji autokonturu (pozycjonującej segmenty głowy oraz nóg, umożliwiającej bardziej równomierne rozłożenie masy ciała) uzyskiwana jednym przyciskiem, sterowana przy pomocy pilota i panelu sterowniczego; • sterowana mechanicznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji; • barierki boczne na całej długości leża, składane wzdłuż ramy leża; • centralna oraz kierunkowa blokada kół; • półka na pościel; • dopuszczalne obciążenie łóżka: co najmniej 200kg; • zasilanie łóżka: 220÷240V, 50÷60Hz; • łóżko z wbudowanym akumulatorem do zasilania podczas transportu lub awarii zasilania zewnętrznego; • w wyposażeniu dedykowany, symetryczny materac wykonany z pianki poliuretanowej, umieszczony w wodoodpornym pokrowcu paroprzepuszczalnym, zapinanym na zamek błyskawiczny ; • łóżko musi być dostępne w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy)		
2.	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem)	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem): ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem): • tak – 2pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
3.	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)

Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia	
4.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie łóżka
5.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi łóżka dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej
6.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji
7.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

2. Łóżko dziecięce intensywnej opieki medycznej – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka dziecięcego intensywnej opieki medycznej, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

8.	**Łóżko dziecięce intensywnej opieki medycznej (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko dziecięce intensywnej opieki medycznej fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie); • całkowita długość zewnętrzna łóżka: co najmniej 1800mm; • całkowita szerokość zewnętrzna łóżka w granicach 900÷990mm (wraz z barierkami), umożliwiająca przejazd przez wąskie otwory drzwiowe; • możliwość przedłużania i skracania leża ułatwiająca adaptację łóżka ze względu na wzrost pacjenta; • leże łóżka 4 – sekcyjne, oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na kolumnach, gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami (nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pentagramie, mechanizmach korbowych czy też kolumnach nie cylindrycznych niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń - posiadających wiele trudnodostępnych miejsc - utrudniających lub tez uniemożliwiających skuteczną dezynfekcję, czyszczenie łóżka i zwiększających ryzyko powstawania infekcji); • szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy; • sterowanie elektryczne co najmniej przy pomocy: - pilota przewodowego dla pacjenta; - panelu sterowniczego dla personelu; • regulacja elektryczna wysokości leża (bez materaca) w zakresie 350mm do 750mm (±100mm); • regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75° (±5°); • regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 45° (±15°); • regulacja elektryczna funkcji autokonturu (pozycjonującej segmenty głowy oraz nóg, umożliwiającej bardziej równomierne rozłożenie masy ciała) uzyskiwana jednym przyciskiem, sterowana przy pomocy pilota i panelu sterowniczego; • sterowana mechanicznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji; • pozycja krzesła kardiologicznego sterowana elektrycznie; • funkcja Anty- i Trendelenburga sterowane elektrycznie; • barierki boczne jednoczęściowe składane wzdłuż ramy leża; • centralna oraz kierunkowa blokada kół; • półka na pościel; • dopuszczalne obciążenie łóżka: co najmniej 180kg; • zasilanie łóżka: 220÷240V, 50÷60Hz; • łóżko z wbudowanym akumulatorem do zasilania podczas transportu lub awarii zasilania zewnętrznego; • w wyposażeniu dedykowany, symetryczny materac wykonany z pianki poliuretanowej, umieszczony w wodoodpornym pokrowcu paroprzepuszczalnym, zapinanym na zamek błyskawiczny ; • łóżko musi być dostępne w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy);		
9.	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem)	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem): ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem): • tak – 2pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
10.	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)

Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia	
11.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie łóżka
12.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi łóżka dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej
13.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji
14.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

3. Łóżko pacjenta – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka pacjenta, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

15.	**Łóżko pacjenta (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko pacjenta fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie); • całkowita długość zewnętrzna łóżka: co najmniej 2150mm; • całkowita szerokość zewnętrzna łóżka w granicach 900÷990mm (wraz z barierkami), umożliwiająca przejazd przez wąskie otwory drzwiowe; • leże łóżka 4 – sekcyjne; • szczyty łóżka tworzywowe; • regulacja elektryczna wysokości leża (bez materaca) w zakresie 350mm do 750mm (±100mm); • regulacja elektryczna części plecowej; • regulacja elektryczna części nożnej; • sterowana mechanicznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji; • funkcja Anty- i Trendelenburga sterowane elektrycznie; • łóżko wyposażone w system autoregresji (ruchu wstecznego oparcia pleców, zapobiegającego zakleszczaniu się materaca z pacjentem); • barierki boczne na całej długości leża, składane wzdłuż ramy; • centralna oraz kierunkowa blokada kół; • dopuszczalne obciążenie łóżka: co najmniej 230kg; • zasilanie łóżka: 220÷240V, 50÷60Hz; • łóżko z wbudowanym akumulatorem do zasilania podczas transportu lub awarii zasilania zewnętrznego; • w wyposażeniu dedykowany, symetryczny materac wykonany z pianki poliuretanowej, umieszczony w wodoodpornym pokrowcu paroprzepuszczalnym, zapinanym na zamek błyskawiczny; • łóżko musi być dostępne w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy);		
16.	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia			
17.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie działania łóżka		
18.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi łóżka dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej		
19.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji		
20.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		
4. Łóżko intensywnej opieki medycznej – 1 sztuka			

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka intensywnej opieki medycznej, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

21.	**Łóżko intensywnej opieki medycznej (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko intensywnej opieki medycznej fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie); • całkowita długość zewnętrzna łóżka: co najmniej 2150mm; • całkowita szerokość zewnętrzna łóżka w granicach 900÷990mm (wraz z barierkami), umożliwiająca przejazd przez wąskie otwory drzwiowe; • leże łóżka 4 – sekcyjne, oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na kolumnach, gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami (nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pentagramie, mechanizmach korbowych czy też kolumnach nie cylindrycznych niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń - posiadających wiele trudnodostępnych miejsc - utrudniających lub tez uniemożliwiających skuteczną dezynfekcję, czyszczenie łóżka i zwiększających ryzyko powstawania infekcji); • łóżko z możliwością przedłużania i skracania leża; • szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy; • sterowanie elektryczne co najmniej przy pomocy: - pilota przewodowego dla pacjenta; - panelu sterowniczego dla personelu; • regulacja elektryczna wysokości leża (bez materaca) w zakresie 350mm do 750mm (±100mm); • regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75° (±5°); • regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 45° (±5°); • regulacja elektryczna funkcji autokonturu (pozycjonującej segmenty głowy oraz nóg, umożliwiającej bardziej równomierne rozłożenie masy ciała) uzyskiwana jednym przyciskiem, sterowana przy pomocy pilota i panelu sterowniczego; • sterowana mechanicznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji; • pozycja krzesła kardiologicznego sterowana elektrycznie; • funkcja Anty- i Trendelenburga sterowane elektrycznie; • barierki boczne jednoczęściowe składane wzdłuż ramy leża; • centralna oraz kierunkowa blokada kół; • półka na pościel; • dopuszczalne obciążenie łóżka: co najmniej 230kg; • zasilanie łóżka: 220÷240V, 50÷60Hz; • łóżko z wbudowanym akumulatorem do zasilania podczas transportu lub awarii zasilania zewnętrznego; • w wyposażeniu dedykowany, symetryczny materac wykonany z pianki poliuretanowej, umieszczony w wodoodpornym pokrowcu paroprzepuszczalnym, zapinanym na zamek błyskawiczny; • łóżko musi być dostępne w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy)

22.	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem)	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem): ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem): • tak – 2pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
23.	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia			
24.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie działania łóżka		
25.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi łóżka dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej		
26.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji		
27.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		
5. Łóżko pacjenta – 1 sztuka			

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka pacjenta, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

28.	**Łóżko pacjenta (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko pacjenta fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie); • całkowita długość zewnętrzna łóżka: co najmniej 2100mm; • całkowita szerokość zewnętrzna łóżka maks. 1000mm; • leże łóżka 4 – sekcyjne, oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na kolumnach, gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami (nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pentagramie, mechanizmach korbowych czy też kolumnach nie cylindrycznych niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń - posiadających wiele trudnodostępnych miejsc - utrudniających lub tez uniemożliwiających skuteczną dezynfekcję, czyszczenie łóżka i zwiększających ryzyko powstawania infekcji); • łóżko z możliwością przedłużania i skracania leża; • szczyty łóżka tworzywowe; • sterowanie elektryczne co najmniej przy pomocy: - pilota przewodowego dla pacjenta; - panelu sterowniczego dla personelu; • regulacja elektryczna wysokości leża (bez materaca) w zakresie 370mm do 750mm (±100mm); • regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75° (±5°); • regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 45° (±5°); • regulacja elektryczna przechyłów bocznych łóżka w zakresie 15° (±5°); • funkcja Anty- i Trendelenburga sterowane elektrycznie; • regulacja elektryczna funkcji autokonturu (pozycjonującej segmenty głowy oraz nóg, umożliwiającej bardziej równomierne rozłożenie masy ciała) uzyskiwana jednym przyciskiem, sterowana przy pomocy pilota i panelu sterowniczego; • sterowana mechanicznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji; • barierki boczne na całej długości leża, składane wzdłuż ramy leża; • centralna oraz kierunkowa blokada kół; • półka na pościel; • dopuszczalne obciążenie łóżka: co najmniej 200kg; • zasilanie łóżka: 220÷240V, 50÷60Hz; • łóżko z wbudowanym akumulatorem do zasilania podczas transportu lub awarii zasilania zewnętrznego; • W wyposażeniu dedykowany zestaw do profilaktyki przeciwodleżynowej, opisany poniżej w części 10 tego zadania; • łóżko musi być dostępne w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy)

29.	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem)	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem): ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem): • tak – 2pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
30.	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia			
31.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie działania łóżka		
32.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi łóżka dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej		
33.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji		
34.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

6. Łóżko ortopedyczne – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka ortopedycznego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

35.	**Łóżko ortopedyczne (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko ortopedyczne fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie); • całkowita długość zewnętrzna łóżka: co najmniej 2150mm; • całkowita szerokość zewnętrzna łóżka w granicach 900÷990mm (wraz z barierkami), umożliwiająca przejazd przez wąskie otwory drzwiowe; • leże łóżka 4 – sekcyjne; • szczyty łóżka tworzywowe; • regulacja elektryczna wysokości leża (bez materaca) w zakresie 350mm do 750mm (±100mm); • regulacja elektryczna części plecowej; • regulacja elektryczna części nożnej; • sterowana mechanicznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji; • funkcja Anty- i Trendelenburga sterowane elektrycznie; • łóżko wyposażone w system autoregresji (ruchu wstecznego oparcia pleców, zapobiegającego zakleszczaniu się materaca z pacjentem); • barierki boczne na całej długości leża, składane wzdłuż ramy; • centralna oraz kierunkowa blokada kół; • dopuszczalne obciążenie łóżka: co najmniej 230kg; • zasilanie łóżka: 220÷240V, 50÷60Hz; • łóżko z wbudowanym akumulatorem do zasilania podczas transportu lub awarii zasilania zewnętrznego; • W wyposażeniu dedykowany zestaw do profilaktyki przeciwodleżynowej, opisany poniżej w części 10 tego zadania; • łóżko z podwójną, metalową ramą wyciągającą (wyciągową) wyposażoną w co najmniej dwa ruchome uchwyty ręki (podciągi), bloczki do wyciągów, rolki wyciągowe, wieszak kroplówki; • łóżko musi być dostępne w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy);

36.	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia			
37.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie działania łóżka		
38.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi łóżka dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej		
39.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji		
40.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

7. Łóżko intensywnej opieki medycznej – 2 sztuki

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka intensywnej opieki medycznej, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

41.	**Łóżko intensywnej opieki medycznej (2 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko intensywnej opieki medycznej fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie); • całkowita długość zewnętrzna łóżka: co najmniej 2100mm; • całkowita szerokość zewnętrzna łóżka maks. 1000mm; • leże łóżka 4 – sekcyjne, oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na kolumnach, gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami (nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pentagramie, mechanizmach korbowych czy też kolumnach nie cylindrycznych niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń - posiadających wiele trudnodostępnych miejsc - utrudniających lub tez uniemożliwiających skuteczną dezynfekcję, czyszczenie łóżka i zwiększających ryzyko powstawania infekcji); • łóżko z możliwością przedłużania i skracania leża; • szczyty łóżka tworzywowe; • sterowanie elektryczne co najmniej przy pomocy: - pilota przewodowego dla pacjenta; - panelu sterowniczego dla personelu; • regulacja elektryczna wysokości leża (bez materaca) w zakresie 370mm do 750mm (±100mm); • regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75° (±5°); • regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 45° (±5°); • regulacja elektryczna przechyłów bocznych łóżka w zakresie 15° (±5°); • funkcja Anty- i Trendelenburga sterowane elektrycznie; • regulacja elektryczna funkcji autokonturu (pozycjonującej segmenty głowy oraz nóg, umożliwiającej bardziej równomierne rozłożenie masy ciała) uzyskiwana jednym przyciskiem, sterowana przy pomocy pilota i panelu sterowniczego; • sterowana mechanicznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji; • barierki boczne na całej długości leża, składane wzdłuż ramy leża; • centralna oraz kierunkowa blokada kół; • półka na pościel; • dopuszczalne obciążenie łóżka: co najmniej 200kg; • zasilanie łóżka: 220÷240V, 50÷60Hz; • łóżko z wbudowanym akumulatorem do zasilania podczas transportu lub awarii zasilania zewnętrznego; • w wyposażeniu dedykowany, symetryczny materac wykonany z pianki poliuretanowej, umieszczony w wodoodpornym pokrowcu paroprzepuszczalnym, zapinanym na zamek błyskawiczny ; • łóżko musi być dostępne w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy)		
42.	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem)	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem): ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem): • tak – 2pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
43.	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)

Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia	
44.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie łóżek
45.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi łóżka dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej
46.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji
47.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

8. Łóżko pacjenta – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka pacjenta, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

48.	**Łóżko pacjenta (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko pacjenta fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie); • całkowita długość zewnętrzna łóżka: co najmniej 2100mm; • całkowita szerokość zewnętrzna łóżka maks. 1000mm; • leże łóżka 4 – sekcyjne, oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na kolumnach, gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami (nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pentagramie, mechanizmach korbowych czy też kolumnach nie cylindrycznych niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń - posiadających wiele trudnodostępnych miejsc - utrudniających lub tez uniemożliwiających skuteczną dezynfekcję, czyszczenie łóżka i zwiększających ryzyko powstawania infekcji); • łóżko z możliwością przedłużania i skracania leża; • szczyty łóżka tworzywowe; • sterowanie elektryczne co najmniej przy pomocy: - pilota przewodowego dla pacjenta; - panelu sterowniczego dla personelu; • regulacja elektryczna wysokości leża (bez materaca) w zakresie 370mm do 750mm (±100mm); • regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75° (±5°); • regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 45° (±5°); • regulacja elektryczna przechyłów bocznych łóżka w zakresie 15° (±5°); • funkcja Anty- i Trendelenburga sterowane elektrycznie; • regulacja elektryczna funkcji autokonturu (pozycjonującej segmenty głowy oraz nóg, umożliwiającej bardziej równomierne rozłożenie masy ciała) uzyskiwana jednym przyciskiem, sterowana przy pomocy pilota i panelu sterowniczego; • sterowana mechanicznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji; • barierki boczne na całej długości leża, składane wzdłuż ramy leża; • centralna oraz kierunkowa blokada kół; • półka na pościel; • dopuszczalne obciążenie łóżka: co najmniej 200kg; • zasilanie łóżka: 220÷240V, 50÷60Hz; • łóżko z wbudowanym akumulatorem do zasilania podczas transportu lub awarii zasilania zewnętrznego; • w wyposażeniu dedykowany, symetryczny materac wykonany z pianki poliuretanowej, umieszczony w wodoodpornym pokrowcu paroprzepuszczalnym, zapinanym na zamek błyskawiczny; • łóżko musi być dostępne w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy)		
49.	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem)	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem): ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Funkcja autoregresji oparcia pleców (ruch wsteczny oparcia pleców, zapobiegający zakleszczaniu się materaca z pacjentem): • tak – 2pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
50.	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)

Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia	
51.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie działania łóżka
52.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi łóżka dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej
53.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji
54.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

9. Łóżko ortopedyczne – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka ortopedycznego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

55.	**Łóżko ortopedyczne (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko ortopedyczne fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie); • całkowita długość zewnętrzna łóżka: co najmniej 2150mm; • całkowita szerokość zewnętrzna łóżka w granicach 900÷990mm (wraz z barierkami), umożliwiająca przejazd przez wąskie otwory drzwiowe; • leże łóżka 4 – sekcyjne; • szczyty łóżka tworzywowe; • regulacja elektryczna wysokości leża (bez materaca) w zakresie 350mm do 750mm (±100mm); • regulacja elektryczna części plecowej; • regulacja elektryczna części nożnej; • sterowana mechanicznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji; • funkcja Anty- i Trendelenburga sterowane elektrycznie; • łóżko wyposażone w system autoregresji (ruchu wstecznego oparcia pleców, zapobiegającego zakleszczaniu się materaca z pacjentem); • barierki boczne na całej długości leża, składane wzdłuż ramy; • centralna oraz kierunkowa blokada kół; • dopuszczalne obciążenie łóżka: co najmniej 230kg; • zasilanie łóżka: 220÷240V, 50÷60Hz; • łóżko z wbudowanym akumulatorem do zasilania podczas transportu lub awarii zasilania zewnętrznego; • w wyposażeniu dedykowany, symetryczny materac wykonany z pianki poliuretanowej, umieszczony w wodoodpornym pokrowcu paroprzepuszczalnym, zapinanym na zamek błyskawiczny; • łóżko z podwójną, metalową ramą wyciągającą (wyciągową) wyposażoną w co najmniej dwa ruchome uchwyty ręki (podciągi), bloczki do wyciągów, rolki wyciągowe, wieszak kroplówki; • łóżko musi być dostępne w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy);		
56.	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
	Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia		
57.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie działania łóżka		
58.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi łóżka dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej		
59.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji		
60.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

10. Zestaw do profilaktyki przeciwodleżynowej – 2 sztuki

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa zestawu do profilaktyki przeciwodleżynowej, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

61.	**Zestaw do profilaktyki przeciwodleżynowej (2 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • zestawy do profilaktyki przeciwodleżynowej fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (muszą być wytwarzane seryjnie); • zestaw do profilaktyki przeciwodleżynowej w postaci materaca przeciwodleżynowego pasywnego, zapobiegającego odleżynom do trzeciego stopnia włącznie (wg IV-stopniowej skali odleżyn Europejskiego Komitetu Doradczego ds. Odleżyn (EPUAP)); • materac wykonany z bardzo sprężystej pianki i pokrowca; • na krawędziach materaca zastosowana twarda pianka, zwiększająca komfort leżenia; • co najmniej dwa rodzaje pianki w okolicy głowy i pięt, zmniejszające nacisk; • na całej długości materaca zastosowany materiał wiskoelastyczny (termoelastyczna pianka o otwartej budowie komórkowej z pamięcią kształtu ciała, reagująca na nacisk i temperaturę ciała, dopasowująca się do kształtu ciała, a po wstaniu pacjenta z łóżka - powracająca do swojej pierwotnej postaci); • materac (1 szt.) dedykowany wymiarami do zaoferowanego przez Wykonawcę Łóżka Pacjenta, opisanego ww. w części 5 tego zadania; • materac (1 szt.) dedykowany wymiarami do zaoferowanego przez Wykonawcę Łóżka Ortopedycznego, opisanego ww. w części 6 tego zadania; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • certyfikat jakości ISO (na etapie dostawy); • Instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy);
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
62.	Dostawa zestawów do profilaktyki przeciwodleżynowej
63.	Pełne szkolenie (z właściwości zestawów przeciwodleżynowych) na miejscu u użytkownika dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej

Oświadczam, że oferowane meble są fabrycznie nowe, nie regenerowane, nie prototypowe, nieuszkodzone, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, kompletne, które po zamontowaniu będą gotowe do użytkowania bez konieczności jakichkolwiek dodatkowych zakupów i inwestycji, nie obciążonych prawami osób lub podmiotów trzecich.

Znak sprawy: UM-ZP-262-64/17

Miejscowość i data:	Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu:
.....	.....

V. ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 5

1. **Fotel ginekologiczny – 1 szt.**

1. Fotel ginekologiczny – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa fotela ginekologicznego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

1.	**Fotel ginekologiczny (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • fotel ginekologiczny fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • fotel o stalowej konstrukcji pokrytej farbą proszkową, wszystkie elementy ruchome fotela wykonane ze stali nierdzewnej; • leże składające się z 3 części, w tym z demontowalnego podnóżka (po montażu podnóżka możliwość uzyskania pozycji leżącej; • oparcie fotela regulowane za pomocą sprężyny gazowej; • fotel wyposażony co najmniej w: - podkolanniki regulowane we wszystkich płaszczyznach; - składany podest, uławiający wejście i zejście z fotela; - demontowalny pojemnik ze stali nierdzewnej; - wieszak na podkład papierowy w rolce; - system kółek jezdnych; - uchwyty rąk; - stojak kroplówki; • tapicerka fotela bezszwowa, skóropodobna, łatwozmywalna, umożliwiająca dezynfekcję; • wymiary fotela: - długość 1700÷2000mm; - szerokość 600÷700mm; - wysokość 800÷900mm; • regulacja kąta oparcia pleców w zakresie co najmniej 0÷75°; • masa własna maks. 100kg; • dopuszczalne obciążenie: min. 130kg; • co najmniej 5 kolorów stelaża do wyboru; • co najmniej 10 kolorów tapicerki do wyboru. • instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy)		
2.	Fotel o regulowanej wysokości	Fotel o regulowanej wysokości: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Fotel o regulowanej wysokości: • tak – 5pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia			
3.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie działania fotela		
4.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi fotela dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej		
5.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

Oświadczam, że oferowane meble są fabrycznie nowe, nie regenerowane, nie prototypowe, nieuszkodzone, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, kompletne, które po zamontowaniu będą gotowe do użytkowania bez konieczności jakichkolwiek dodatkowych zakupów i inwestycji, nie obciążonych prawami osób lub podmiotów trzecich.

Miejscowość i data:	Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu:

.....	.....

VI. ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 6

1. **Łóżko porodowe – 1 szt.;**
2. **Łóżko porodowe – 1 szt.;**
3. **Krzesło porodowe – 1 szt.**

1. Łóżko porodowe – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka porodowego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

1.	**Łóżko porodowe (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko porodowe fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie); • elektryczne łóżko porodowe, przeznaczone dla pacjentek oddziałów położniczo-ginekologicznych we wszystkich etapach porodu (w okresie przedporodowym, porodowym jak i połogowym); • konstrukcja nośna wykonana z profili stalowych, pokrytych lakierem proszkowym i obudowana osłonami z tworzywa ABS; • barierki wykonane z polietylenu lub tworzywa ABS; • całkowita długość zewnętrzna łóżka: co najmniej 2000mm; • całkowita szerokość zewnętrzna łóżka w granicach 850÷1150mm; • leże łóżka 3 – sekcyjne; • szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy; • sterowanie elektryczne za pomocą pilota bezprzewodowego co najmniej: wysokości łóżka, oparcia pleców, funkcji Trendelenburga i anty- Trendelenburga; • sterowana mechanicznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji; • łóżko mobilne, posiadające co najmniej 4 koła jezdne o średnicy co najmniej 150mm każde; • co najmniej centralna blokada kół; • odbojniki ochronne zamontowane co najmniej w ramie leża od strony głowy; • regulowane podpórki nóg; • z boków łóżka uchwyty dla pacjentki; • demontowalna miska ginekologiczna ze stali nierdzewnej o pojemności co najmniej 4 litrów; • wieszak kroplówki; • dopuszczalne obciążenie łóżka: co najmniej 150kg; • zasilanie łóżka: 220÷240V, 50÷60Hz; • łóżko z wbudowanym akumulatorem do zasilania podczas transportu lub awarii zasilania zewnętrznego; • w wyposażeniu dedykowany materac wykonany z pianki poliuretanowej, umieszczony w wodoodpornym pokrowcu paroprzepuszczalnym, zapinanym na zamek błyskawiczny; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy)		
2.	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia			
3.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie łóżka		
4.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi łóżka dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej		
5.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji		
6.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

2. Łóżko porodowe – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka porodowego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

7.	**Łóżko porodowe (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko porodowe fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie); • elektryczne łóżko porodowe, przeznaczone dla pacjentek oddziałów położniczo-ginekologicznych we wszystkich etapach porodu (w okresie przedporodowym, porodowym jak i połogowym); • konstrukcja nośna wykonana z profili stalowych, pokrytych lakierem proszkowym i obudowana osłonami z tworzywa ABS; • barierki wykonane z polietylenu lub tworzywa ABS; • całkowita długość zewnętrzna łóżka: co najmniej 2000mm; • całkowita szerokość zewnętrzna łóżka w granicach 850÷1150mm; • leże łóżka 3 – sekcyjne; • szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy; • sterowanie elektryczne za pomocą pilota bezprzewodowego co najmniej: wysokości łóżka, oparcia pleców, funkcji Trendelenburga i anty- Trendelenburga; • sterowana mechanicznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji; • łóżko mobilne, posiadające co najmniej 4 koła jezdne o średnicy co najmniej 150mm każde; • co najmniej centralna blokada kół; • odbojniki ochronne zamontowane co najmniej w ramie leża od strony głowy; • regulowane podpórki nóg; • z boków łóżka uchwyty dla pacjentki; • demontowalna miska ginekologiczna ze stali nierdzewnej o pojemności co najmniej 4 litrów; • wieszak kroplówki; • dopuszczalne obciążenie łóżka: co najmniej 220kg; • zasilanie łóżka: 220÷240V, 50÷60Hz; • łóżko z wbudowanym akumulatorem do zasilania podczas transportu lub awarii zasilania zewnętrznego; • w wyposażeniu dedykowany materac wykonany z pianki poliuretanowej, umieszczony w wodoodpornym pokrowcu paroprzepuszczalnym, zapinanym na zamek błyskawiczny; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • Instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy)

8.	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Sterowana elektrycznie funkcja CPR (RKO – resuscytacji krążeniowo-oddechowej) umożliwiająca wypoziomowanie leża w celu przeprowadzenia resuscytacji: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia			
9.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie działania łóżka		
10.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi łóżka dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej		
11.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji		
12.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

3. Krzesło porodowe – 1 sztuka

<u>Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa krzesła porodowego, jak poniżej:</u>

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

13.	**Krzesło porodowe (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • krzesło porodowe fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie): • krzesło posiadające szeroką podstawę i zaokrągloną sztywną obudowę; • krzesło o obłym kształcie, płaszczyzna siedziska odpowiednio szeroka i odchylona w tył i na boki. Rodząca może swobodnie siedzieć z odpowiednio ułożonymi udami; • krzesło wyposażone w dużą wyprofilowaną wnękę siedziska, zapewniającą dobry widok oraz swobodny dostęp w trakcie czynności okołoporodowych; • krzesło wyposażone w solidne uchwyty z których może korzystać rodząca, aby zwiększać siłę parcia; • krzesło wykonane z tworzywa sztucznego, charakteryzującego się gładką, wodoodporną powierzchnią, łatwą w utrzymaniu czystości, przystosowaną do używania krzesła pod prysznicem. • instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy)
14.	poniżej zdjęcie poglądowe krzesła porodowego: 
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
15.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

Oświadczam, że oferowane meble są fabrycznie nowe, nie regenerowane, nie prototypowe, nieuszkodzone, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, kompletne, które po zamontowaniu będą gotowe do użytkowania bez konieczności jakichkolwiek dodatkowych zakupów i inwestycji, nie obciążonych prawami osób lub podmiotów trzecich.

Miejscowość i data:	Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu:
.....	.....

VII. ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 7

1. **Łóżko dla noworodka – 1 szt.;**
2. **Łóżko noworodkowe/niemowlęce – 1 szt.;**
3. **Stolik do pielęgnacji noworodka – 1 szt.;**
4. **Stanowisko do badania i pielęgnacji noworodka – 4 szt.**

1. Łóżko dla noworodka – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka dla noworodka, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

1.	**Łóżko dla noworodka (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko dla noworodka fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie): • stelaż łóżka wykonany z rurek stalowych lakierowanych proszkowo, wyposażony w koła o średnicy 70÷100mm, w tym co najmniej 2 z nich z blokadą; • kojec z przezroczystego tworzywa sztucznego z możliwością ustawienia w pozycji Anty Trendelenburga, wyposażony w tapicerowany materacyk, dedykowany wymiarami do kojca; • wymiary zewnętrzne wózka: - długość: 750÷850mm; - szerokość: 480÷600mm; - wysokość: 850÷1000mm; • wymiary wewnętrzne kojca: - długość: 660÷800mm; - szerokość: 410÷500mm; - wysokość: 220÷250mm; • instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy)

2.	Stelaż łóżka wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo, wyposażony w koła o średnicy 70÷100mm, w tym co najmniej 2 z nich z blokadą	Stelaż łóżka wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo, wyposażony w koła o średnicy 70÷100mm, w tym co najmniej 2 z nich z blokadą: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Stelaż łóżka wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo, wyposażony w koła o średnicy 70÷100mm, w tym co najmniej 2 z nich z blokadą: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			
3.	Dostawa, instalacja i przetestowanie działania łóżka		
4.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

2. Łóżko noworodkowe/niemowlęce – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa łóżka noworodkowego/niemowlęcego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

5.	**Łóżko noworodkowe/niemowlęce (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • łóżko noworodkowe/niemowlęce fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie): • stelaż łóżka wykonany z rurek stalowych lakierowanych proszkowo, wyposażony w koła o średnicy 70÷100mm, w tym co najmniej 2 z nich z blokadą; • kojec z przezroczystego tworzywa sztucznego z możliwością ustawienia w pozycji Anty Trendelenburga, wyposażony w tapicerowany materacyk, dedykowany wymiarami do kojca; • wymiary zewnętrzne wózka: - długość: 750÷850mm; - szerokość: 480÷600mm; - wysokość: 850÷1000mm; • wymiary wewnętrzne kojca: - długość: 660÷800mm; - szerokość: 410÷500mm; - wysokość: 220÷250mm; • instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy)

6.	Stelaż łóżka wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo, wyposażony w koła o średnicy 70÷100mm, w tym co najmniej 2 z nich z blokadą	Stelaż łóżka wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo, wyposażony w koła o średnicy 70÷100mm, w tym co najmniej 2 z nich z blokadą: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Stelaż łóżka wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo, wyposażony w koła o średnicy 70÷100mm, w tym co najmniej 2 z nich z blokadą: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			
7.	Dostawa, instalacja i przetestowanie działania łóżka		
8.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi łóżka dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej		
9.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

3. Stolik do pielęgnacji noworodka – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stolika do pielęgnacji noworodka, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

10.	**Stolik do pielęgnacji noworodka (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • stolik do pielęgnacji noworodka fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • stelaż stolika lakierowany proszkowo, wyposażony w koła o średnicy 60÷80mm, w tym co najmniej dwa z blokadą; • blat stolika stalowy, lakierowany proszkowo, otoczony z trzech stron ściankami pokrytymi materiałem tapicerowanym oraz wyposażony w tapicerowany materacyk; • pod blatem stolika półka z płyty meblowej laminowanej, otoczona z trzech stron niskimi ściankami, która jednocześnie jest górną płytą szafki; • szafka stolika wykonana z płyty meblowej laminowanej, posiadająca 2 skrzydła drzwiowe, wewnątrz szafki półka o regulowanej wysokości; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • wymiary stolika: - szerokość 900÷1000mm; - głębokość 700÷900mm; - wysokość 850÷900mm; • kolorystyka frontu szafki z płyty meblowej (minimum 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
11.	Dostawa i montaż stolika
12.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

4. Stanowisko do badania i pielęgnacji noworodka – 4 sztuki

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stanowiska do badania i pielęgnacji noworodka, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

13.	**Stanowisko do badania i pielęgnacji noworodka (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • stanowisko składające się z 2 modułów w górnej części na całej powierzchni przykrytych blatem monolitycznym z laminatu poliestrowo-szklanego (oprócz wanienki): - lewy moduł wyposażony w wanienkę do kąpieli niemowlaka wraz z wbudowaną, dedykowaną baterią wannową, pod wanienką szafka wyposażona w 2 skrzydła drzwiowe, wykonane z płyty meblowej o grubości co najmniej 18mm, za którymi na środku umieszczone są regulowane w pionie 2 półki z płyty meblowej; - prawy moduł wyposażony w 3 takiej samej wysokości szuflady z frontami z płyty meblowej, prowadnice szuflad metalowe z cichym mechanizmem samodomykającym, blat nad szafkami przykryty w całości dedykowanym materacykiem dla noworodka; • stanowisko na stelażu z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowanego, wyposażone w stopki z możliwością poziomowania; • profile aluminiowe stanowiska o przekroju 25x25mm; • wypełnienie stanowiska z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18mm, wszystkie odsłonięte krawędzie płyty zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • stanowisko przyścienne, miejsca styku blatu ze ścianą uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa; • uchwyty do drzwi i szuflad – aluminiowe anodowane; • wymiary stanowiska: - szerokość całkowita 1500÷1600mm; - głębokość całkowita 580mm; - wysokość całkowita 900mm. • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna); • wykonawca zobowiązany jest złożyć stanowisko w całość oraz zamontować w niej dostarczone przez siebie elementy składowe, takie jak wanienkę, baterię, syfon i drobniejszą armaturę hydrauliczną oraz podłączyć wanienkę z baterią do sieci hydraulicznej w budynku oraz sprawdzić szczelność całego układu. **Stanowisko do badania i pielęgnacji noworodka (2 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • stanowisko składające się z 2 modułów w górnej części na całej powierzchni przykrytych płytą meblową;, - lewy moduł pod blatem wyposażony w szafkę z 1 skrzydłem drzwiowym (drzwi lewe lub prawe – do wyboru przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy), wykonane z płyty meblowej o grubości co najmniej 18mm, za którymi na środku umieszczone są regulowane w pionie 2 półki z płyty meblowej; - prawy moduł wyposażony w 3 takiej samej wysokości szuflady z frontami z płyty meblowej, prowadnice szuflad metalowe z cichym mechanizmem samodomykającym; • stanowisko na stelażu z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowanego, wyposażone w stopki z możliwością poziomowania; • profile aluminiowe stanowiska o przekroju 25x25mm; • wypełnienie stanowiska z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18mm, wszystkie odsłonięte krawędzie płyty zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • uchwyty do drzwi i szuflad – aluminiowe anodowane; • wymiary stanowiska: - szerokość całkowita 900mm; - głębokość całkowita 580mm; - wysokość całkowita 900mm. • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna); **Stanowisko do badania i pielęgnacji noworodka (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • stanowisko składające się z 1 modułu w górnej części na całej powierzchni przykrytego płytą z laminatu poliestrowo-szklanego; • moduł wyposażony w 3 takiej samej wysokości szuflady z frontami z płyty meblowej, prowadnice szuflad metalowe z cichym mechanizmem samodomykającym; • stanowisko na stelażu z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowanego, wyposażone w stopki z możliwością poziomowania; • profile aluminiowe stanowiska o przekroju 25x25mm; • wypełnienie stanowiska z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18mm, wszystkie odsłonięte krawędzie płyty zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • uchwyty do szuflad – aluminiowe anodowane; • wymiary stanowiska: - szerokość całkowita 900mm; - głębokość całkowita 580mm; - wysokość całkowita 900mm; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).

14.	Blaty wszystkich ww. stanowisk wykonane z konglomeratu kwarcowo-granitowego z żywicą poliestrową	Blaty wszystkich ww. stanowisk wykonane z konglomeratu kwarcowo-granitowego z żywicą poliestrową: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Blaty wszystkich ww. stanowisk wykonane z konglomeratu kwarcowo-granitowego z żywicą poliestrową: • tak – 5pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			
15.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie i wypoziomowanie stanowisk		
16.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

Oświadczam, że oferowane meble są fabrycznie nowe, nie regenerowane, nie prototypowe, nieuszkodzone, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, kompletne, które po zamontowaniu będą gotowe do użytkowania bez konieczności jakichkolwiek dodatkowych zakupów i inwestycji, nie obciążonych prawami osób lub podmiotów trzecich.

Miejscowość i data:	Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu:
.....	.....

VIII. ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 8

1. Stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem – 1 szt.
1. Stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem – 1 sztuka
Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stanowiska resuscytacji noworodka z promiennikiem, jak poniżej: Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca** _____ Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____

1.	**Stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (musi być wytwarzane seryjnie); • stanowisko wyposażone w ogrzewacz z kwarcowym elementem grzejnym o mocy minimum 700W i natężeniem promieniowania podczerwonego na powierzchni materacyka nie przekraczającego 20mW/cm^2; • stanowisko posiadające mikroprocesorowy system kontroli i regulacji temperatury co najmniej z: - ręczną regulacją temperatury grzania; - regulacją temperatury przy użyciu czujnika temperatur skóry; - automatyczną regulacją temperatury z dokładnością co najmniej do 0,1°C; • stanowisko wyposażone w następujące alarmy akustyczne i optyczne, co najmniej: - niedogrzania; - przegrzania; - przekroczenia temperatury; - odpadnięcia czujnika temperatury; - uszkodzenia czujnika temperatury; - awarii zasilania; - uszkodzenia promiennika; • stanowisko wyposażone w stolik z materacykiem i otwieranymi, przezroczystymi ściankami bocznymi, pod stolikiem umieszczona szafka na akcesoria z co najmniej 2 szufladami; • stolik wyposażony w mechanizm jego pochylania do pozycji Trendelenburga; • stanowisko mobilne z podstawą wyposażoną w co najmniej 4 koła, w tym co najmniej 2 z blokadą; • stanowisko posiadające co najmniej 2 pionowe szyny, służące do montażu wyposażenia; • stanowisko posiadające autonomiczne (własne) oświetlenie; • stanowisko wyposażone w ssak próżniowy lub tlenowy; • stanowisko wyposażone w przepływomierz do tlenu z nawilżaczem; • stanowisko posiadające regulowaną półkę na monitor lub wyposażenie; • stanowisko wyposażone w statyw do pomp infuzyjnych z regulowanym wysięgnikiem na kroplówkę; • całkowity pobór mocy: maksimum 900W; • certyfikat CE (deklaracja zgodności WE) na etapie dostawy; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy)		
2.	Stanowisko wyposażone w pulsoksymetr	Stanowisko wyposażone w pulsoksymetr: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Stanowisko wyposażone w pulsoksymetr: • tak – 5pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
	Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia		
3.	Dostawa, instalacja, uruchomienie i przetestowanie działania stanowiska		
4.	Pełne szkolenie na miejscu u użytkownika w zakresie obsługi stanowiska dla minimum 5 pracowników wyznaczonych przez Kierownika Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej		
5.	Ilość wliczonych w cenę urządzenia przeglądów w okresie gwarancji: • co najmniej jeden przegląd na każde rozpoczęte 12 miesięcy okresu gwarancji; • pierwszy przegląd nie wcześniej niż po upływie 11 miesięcy od daty odbioru, kolejne przeglądy: co najmniej jeden przegląd co 12 miesięcy; • ostatni przegląd gwarancyjny będzie wykonany w ostatnim miesiącu upływającego okresu gwarancji		
6.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

Oświadczam, że oferowane meble są fabrycznie nowe, nie regenerowane, nie prototypowe, nieuszkodzone, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, kompletne, które po zamontowaniu będą gotowe do użytkowania bez

konieczności jakichkolwiek dodatkowych zakupów i inwestycji, nie obciążonych prawami osób lub podmiotów trzecich.

Miejscowość i data:	Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu:
.....	.....

IX. ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 9

1. **Kozetka lekarska – 4 szt.;**
2. **Kozetka lekarska – 2 szt.;**
3. **Kozetka lekarska – 2 szt.;**
4. **Kozetka lekarska – 2 szt.;**
5. **Kozetka lekarska – 7 szt.;**
6. **Kozetka lekarska – 1 szt.;**
7. **Stanowisko do iniekcji – 1 szt.;**
8. **Stanowisko do iniekcji – 1 szt.;**
9. **Stanowisko do iniekcji – 1 szt.;**
10. **Stanowisko robocze (stół z nadstawką) – 4 szt.;**
11. **Taboret lekarski obrotowy z oparciem – 2 szt.;**
12. **Taboret lekarski obrotowy – 7 szt.;**
13. **Taboret lekarski z oparciem – 1 szt.;**
14. **Taboret lekarski bez oparcia – 1 szt.;**
15. **Taboret lekarski obrotowy – 4 szt.;**
16. **Taboret lekarski obrotowy z oparciem – 20 szt.;**
17. **Taboret lekarski obrotowy z oparciem – 10 szt.;**
18. **Stolik przyłóżkowy – 1 szt.;**
19. **Stolik opatrunkowo-zabiegowy – 1 szt.;**
20. **Stolik instrumentalny – 1 2 szt.;**
21. **Stolik zabiegowy – 2 szt.;**
22. **Stojak z dwoma miskami – 1 szt.;**
23. **Wózek zabiegowo-opatrunkowy – 1 szt.;**
24. **Wózek wielofunkcyjny – 1 szt.;**
25. **Wózek pod aparaturę medyczną – 1 szt.;**
26. **Wózek reanimacyjny – 2 szt.;**
27. **Wózek reanimacyjny – 1 szt.;**
28. **Wózek reanimacyjny z wyposażeniem – 1 szt.;**
29. **Wózek z koszami na odpady – 1 szt.;**
30. **Wózek z koszami na odpady – 1 szt.;**
31. **Regał koszowy – 2 szt.;**
32. **Szafa lekarska – 2 szt.;**
33. **Szafa lekarska – 2 szt.;**
34. **Szafa lekarska – 2 szt.;**
35. **Szafa lekarska – 2 szt.;**
36. **Szafka lekarska – 1 szt.;**
37. **Podest operacyjny – 2 szt.;**
38. **Wieszak na fartuchy RTG – 1 szt.**

1. Kozetka lekarska – 4 sztuki

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa kozetek lekarskich, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

1.	**Kozetka lekarska – 4 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kozetki fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • konstrukcja stalowa, lakierowana proszkowo; • leże dwusegmentowe (część główna + zagłówek); • leże tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • zagłówek regulowany ręcznie (np. przy pomocy mechanizmu zapadkowego); • uchwyt na (rozwijane) prześcieradło jednorazowe; • regulacja zagłówka: co najmniej +30°; • długość zagłówka: 500mm (±10%); • długość całkowita: 1850mm (±5%); • szerokość całkowita: 600mm (±15%); • wysokość całkowita: 500mm (±5%); • kozetki muszą być dostępne w minimum 2 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie. Wybrany kolor danej kozetki zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
2.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania kozetek lekarskich
3.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

2. Kozetka lekarska – 2 sztuki

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa kozetek lekarskich, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

4.	**Kozetka lekarska – 2 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kozetki fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • konstrukcja stalowa, lakierowana proszkowo; • leże dwusegmentowe (część główna + zagłówek) • leże tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • zagłówek regulowany ręcznie (np. przy pomocy mechanizmu zapadkowego); • uchwyt na (rozwijane) prześcieradło jednorazowe; • regulacja zagłówka: co najmniej +30°; • długość zagłówka: 500mm (±10%); • długość całkowita: 1850mm (±5%); • szerokość całkowita: 600mm (±15%); • wysokość całkowita: 600mm (±5%); • kozetki muszą być dostępne w minimum 2 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie. Wybrany kolor danej kozetki zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
5.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania kozetek lekarskich
6.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

3. Kozetka lekarska – 2 sztuki

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa kozetek lekarskich, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

7.	**Kozetka lekarska – 2 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kozetki fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • konstrukcja stalowa, lakierowana proszkowo; • leże dwusegmentowe (część główna + zagłówek) • leże tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • zagłówek regulowany ręcznie (np. przy pomocy mechanizmu zapadkowego); • uchwyt na (rozwijane) prześcieradło jednorazowe; • regulacja zagłówka: co najmniej +30°; • długość zagłówka: 500mm (±10%); • długość całkowita: 1850mm (±5%); • szerokość całkowita: 600mm (±15%); • wysokość całkowita: 800mm (±5%); • kozetki muszą być dostępne w minimum 2 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie. Wybrany kolor danej kozetki zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
8.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania kozetek lekarskich
9.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

4. Kozetka lekarska – 2 sztuki

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa kozetek lekarskich, jak poniżej: Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca** _____ Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____	
10.	**Kozetka lekarska – 2 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kozetki fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • konstrukcja drewniana, lakierowana; • leże dwusegmentowe (część główna + zagłówek); • leże tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • zagłówek regulowany ręcznie (np. przy pomocy mechanizmu zapadkowego); • uchwyt na (rozwijane) prześcieradło jednorazowe; • regulacja zagłówka: co najmniej +30°; • długość zagłówka: 500mm (±20%); • długość całkowita: 1850mm (±10%); • szerokość całkowita: 600mm (±20%); • wysokość całkowita: 600mm (±20%); • kozetki muszą być dostępne w minimum 2 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie. Wybrany kolor danej kozetki zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
11.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania kozetek lekarskich
12.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
5. Kozetka lekarska – 7 sztuk	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa kozetki lekarskiej, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

13.	**Kozetka lekarska (7 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • kozetki fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • konstrukcja stalowa, lakierowana proszkowo; • leże dwusegmentowe (część główna + zagłówek) • leże tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • zagłówek regulowany ręcznie (np. przy pomocy mechanizmu zapadkowego); • uchwyt na (rozwijane) prześcieradło jednorazowe; • regulacja zagłówka: co najmniej +30°; • długość zagłówka: 500mm (±10%); • długość całkowita: 1850mm (±5%); • szerokość całkowita: 600mm (±15%); • wysokość całkowita: 800mm (±5%); • kozetki muszą być dostępne w minimum 2 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie. Wybrany kolor danej kozetki zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
14.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania kozetki lekarskiej
15.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

6. Kozetka lekarska – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa kozetki lekarskiej, jak poniżej: Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca** Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**	
16.	**Kozetka lekarska (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • kozetki fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • konstrukcja stalowa, lakierowana proszkowo; • leże dwusegmentowe (część główna + zagłówek) • leże tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • zagłówek regulowany ręcznie (np. przy pomocy mechanizmu zapadkowego); • uchwyt na (rozwijane) prześcieradło jednorazowe; • regulacja zagłówka: co najmniej +30°; • długość zagłówka: 500mm (±10%); • długość całkowita: 1850mm (±5%); • szerokość całkowita: 600mm (±15%); • wysokość całkowita: 500mm (±5%); • kozetki muszą być dostępne w minimum 2 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie. Wybrany kolor danej kozetki zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
17.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania kozetki lekarskiej
18.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
7. Stanowisko do iniekcji – 1 sztuka	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stanowiska do iniekcji, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

19.	**Stanowisko do iniekcji – 1 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • stanowisko do iniekcji fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • konstrukcja stalowa, lakierowana proszkowo; • siedzisko, oparcie i podłokietniki tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • siedzisko obrotowe (zakres obrotu: co najmniej 180°); • szerokość siedziska: 350mm (±10%); • wysokość oparcia siedziska: 350mm (±10%); • wymiary całkowite maksymalne: - długość: 800mm; - szerokość: 900mm; - wysokość: 1200mm; • stanowisko do iniekcji musi być dostępne w minimum 2 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie, wybrany kolor stanowiska zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy.		
20.	Regulacja wysokości siedziska	Regulacja wysokości siedziska: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Regulacja wysokości siedziska: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
	Ogólne warunki gwarancji i serwisu		
21.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stanowiska do iniekcji		
22.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

8. Stanowisko do iniekcji – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stanowiska do iniekcji, jak poniżej: Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca** _____ Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____			
23.	**Stanowisko do iniekcji – 1 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • stanowisko do iniekcji fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • konstrukcja stalowa, lakierowana proszkowo; • siedzisko, oparcie i podłokietniki tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • siedzisko obrotowe (zakres obrotu: co najmniej 180°); • regulacja wysokości siedziska; • szerokość siedziska: 350mm (±10%); • wysokość oparcia siedziska: 350mm (±10%); • wymiary całkowite maksymalne: - długość: 800mm; - szerokość: 900mm; - wysokość: 1200mm; • stanowisko do iniekcji musi być dostępne w minimum 2 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie, wybrany kolor stanowiska zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy.		
24.	Regulacja wysokości siedziska	Regulacja wysokości siedziska: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Regulacja wysokości siedziska: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			
25.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stanowiska do iniekcji		
26.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		
9. Stanowisko do iniekcji – 1 sztuka			

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stanowiska do iniekcji, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

27.	**Stanowisko do iniekcji – 1 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • stanowisko do iniekcji fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • konstrukcja stalowa, lakierowana proszkowo; • siedzisko, oparcie i podłokietniki tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • siedzisko obrotowe (zakres obrotu: co najmniej 180°); • regulacja wysokości siedziska; • szerokość siedziska: 350mm (±10%); • wysokość oparcia siedziska: 350mm (±10%); • wymiary całkowite maksymalne: - długość: 800mm; - szerokość: 900mm; - wysokość: 1200mm; • stanowisko do iniekcji musi być dostępne w minimum 2 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie, wybrany kolor stanowiska zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy.		
28.	Regulacja wysokości siedziska	Regulacja wysokości siedziska: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Regulacja wysokości siedziska: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			
29.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stanowiska do iniekcji		
30.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

10. Stanowisko robocze (stół z nadstawką) – 4 sztuki

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji stanowiska roboczego: **wypełnia Wykonawca** _____	
31.	**Stanowisko robocze – 4 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • stanowisko robocze w postaci stołu z nadstawką • stelaż stanowiska wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo, umożliwiający dowolną regulację umieszczenia półek w pionie; • podstawa stanowiska stalowa, lakierowana proszkowo; • wyposażenie stanowiska roboczego umieszczone na dwóch pionowych profilach nośnych; • stanowisko wyposażone w: - stalowy blat z wysuwaną pod nim szufladą na klawiaturę komputerową; - podwieszany pod blatem (z prawej strony) usytuowany w pionie, metalowy pojemnik na komputer PC typu „Midi Tower" (komputer nie jest przedmiotem niniejszego zamówienia); • w nadstawce nad blatem podwieszone na profilach nośnych 2 regulowane w pionie półki oraz uchwyt na monitor typu *Vesa*; • wymiary stanowiska: - szerokość całkowita: 1200÷1300mm; - szerokość blatu: 1200mm; - głębokość całkowita: 700÷800mm; - głębokość blatu: 700mm; - wysokość całkowita 1600÷1800mm; - wysokość blatu: 800mm.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
32.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stanowisk roboczych
33.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
11. Taboret lekarski obrotowy z oparciem – 2 sztuki	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa taboretu lekarskiego obrotowego z oparciem, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

34.	**Taboret lekarski obrotowy z oparciem (2 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • taborety fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (muszą być wytwarzane seryjnie); • podstawa taboretu wykonana ze stali kwasoodpornej, o średnicy 600÷650mm; • podstawa taboretu pięcioramienna na kołach średnicy 50÷80mm (w tym co najmniej dwa koła z blokadą); • siedzisko tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję, o średnicy 330÷380mm; • wysokość siedziska regulowana w zakresie co najmniej 650÷800mm za pomocą ręcznego lub nożnego siłownika pneumatycznego; • oparcie taboretu (tzw. „banan") tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • kolor tapicerki taboretu musi być dostępny w minimum 4 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy);		
35.	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
	Ogólne warunki gwarancji i serwisu		
36.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania taboretów		
37.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

12. Taboret lekarski obrotowy – 7 sztuk

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa taboretu lekarskiego obrotowego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

38.	**Taboret lekarski obrotowy (7 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • taboret fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • podstawa taboretu wykonana ze stali kwasoodpornej, o średnicy 600÷650mm; • podstawa taboretu pięcioramienna na kołach średnicy 50÷80mm (w tym co najmniej dwa koła z blokadą); • siedzisko tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję, o średnicy 330÷380mm; • wysokość siedziska regulowana w zakresie co najmniej 650÷800mm za pomocą ręcznego lub nożnego siłownika pneumatycznego; • kolor tapicerki taboretu musi być dostępny w minimum 4 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy).		
39.	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			
40.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania taboretu		
41	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

13. Taboret lekarski z oparciem – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa taboretu lekarskiego z oparciem, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

42.	**Taboret lekarski z oparciem (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • taboret fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • podstawa taboretu wykonana ze stali kwasoodpornej, o średnicy 600÷650mm; • podstawa taboretu pięcioramienna na kołach średnicy 50÷80mm (w tym co najmniej dwa koła z blokadą); • siedzisko tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję, o średnicy 330÷380mm; • wysokość siedziska regulowana w zakresie co najmniej 650÷800mm za pomocą ręcznego lub nożnego siłownika pneumatycznego; • oparcie taboretu tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • kolor tapicerki taboretu musi być dostępny w minimum 4 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy);		
43.	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
	Ogólne warunki gwarancji i serwisu		
44.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania taboretu		
46.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

14. Taboret lekarski bez oparcia – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa taboretu lekarskiego bez oparcia, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

47.	**Taboret lekarski bez oparcia (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • taboret fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • podstawa taboretu wykonana ze stali kwasoodpornej, o średnicy 600÷650mm; • podstawa taboretu pięcioramienna na kołach średnicy 50÷80mm (w tym co najmniej dwa koła z blokadą); • siedzisko tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję, o średnicy 330÷380mm; • wysokość siedziska regulowana w zakresie co najmniej 650÷800mm za pomocą ręcznego lub nożnego siłownika pneumatycznego; • kolor tapicerki taboretu musi być dostępny w minimum 4 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy).		
48.	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			
49.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania taboretu		
50.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

15. Taboret lekarski obrotowy – 4 sztuki

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa taboretu lekarskiego obrotowego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

51.	**Taboret lekarski obrotowy (4 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • taboret fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • podstawa taboretu wykonana ze stali kwasoodpornej, o średnicy 600÷650mm; • podstawa taboretu pięcioramienna na kołach średnicy 50÷80mm (w tym co najmniej dwa koła z blokadą); • siedzisko tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję, o średnicy 330÷380mm; • wysokość siedziska regulowana w zakresie co najmniej 650÷800mm za pomocą ręcznego lub nożnego siłownika pneumatycznego; • kolor tapicerki taboretu musi być dostępny w minimum 4 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy).		
52.	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			
53.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania taboretów		
54.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

16. Taboret lekarski obrotowy z oparciem – 20 sztuk

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa taboretu lekarskiego obrotowego z oparciem, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

55.	**Taboret lekarski obrotowy z oparciem (20 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • taborety fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (muszą być wytwarzane seryjnie); • podstawa taboretu wykonana ze stali kwasoodpornej, o średnicy 600÷650mm; • podstawa taboretu pięcioramienna na kołach średnicy 50÷80mm (w tym co najmniej dwa koła z blokadą); • siedzisko tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję, o średnicy 330÷380mm; • wysokość siedziska regulowana w zakresie co najmniej 650÷800mm za pomocą ręcznego lub nożnego siłownika pneumatycznego; • oparcie taboretu tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • kolor tapicerki taboretu musi być dostępny w minimum 4 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy);		
56.	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
	Ogólne warunki gwarancji i serwisu		
57.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania taboretów		
58.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

17. Taboret lekarski obrotowy z oparciem – 10 sztuk

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa taboretu lekarskiego obrotowego z oparciem, jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

Kraj i rok produkcji mebla: **wypełnia Wykonawca**

59.	**Taboret lekarski obrotowy z oparciem (10 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • taborety fabrycznie nowe, nie regenerowane (not refurbished), nie powystawowe, nie prototypowe (muszą być wytwarzane seryjnie); • podstawa taboretu wykonana ze stali kwasoodpornej, o średnicy 600÷650mm; • podstawa taboretu pięcioramienna na kołach średnicy 50÷80mm (w tym co najmniej dwa koła z blokadą); • siedzisko tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję, o średnicy 330÷380mm; • wysokość siedziska regulowana w zakresie co najmniej 650÷800mm za pomocą ręcznego lub nożnego siłownika pneumatycznego; • oparcie taboretu (tzw. „banan") tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję; • kolor tapicerki taboretu musi być dostępny w minimum 4 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy);		
60.	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Podstawa taboretu z obręczą pod nogi: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
	Ogólne warunki gwarancji i serwisu		
61.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania taboretów		
62.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

18. Stolik przyłóżkowy – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stolika przyłóżkowego, jak poniżej: Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca** _____ Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____	
63.	**Stolik przyłóżkowy (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • stolik fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzana seryjnie); • stelaż stolika stalowy, lakierowany proszkowo, wyposażony w 4 koła o średnicy 60÷80mm, w tym co najmniej 2 z blokadą; • blat stolika wykonany w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • wysokość blatu regulowana w pionie w zakresie co najmniej 800÷1300mm od podłoża; • pochylenie blatu regulowane w zakresie co najmniej 0÷45°; • wymiary stolika: - szerokość całkowita 730÷800mm; - głębokość całkowita: 400÷450mm; • kolorystyka płyty meblowej blatu (minimum 2 kolory drewnopodobne i 2 kolory jednobarwne - bez struktury drewna); • kolorystyka stelaża (minimum 2 kolory do wyboru przez Zamawiającego)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
64.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stolika
65.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
19. Stolik opatrunkowo-zabiegowy – 1 sztuka	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stolika opatrunkowo-zabiegowego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

66.	**Stolik opatrunkowo-zabiegowy (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • stolik fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • stelaż stolika ze stali nierdzewnej, wyposażony w 4 koła o średnicy 50÷80mm, w tym co najmniej 2 z blokadą; • stolik wyposażony w co najmniej 2 stalowe blaty ze stali nierdzewnej (umieszczone jeden pod drugim); • do stelaża stolika przymocowane, zdejmowane co najmniej dwie miski ze stali nierdzewnej; • wymiary stolika: - szerokość całkowita 730÷800mm; - głębokość całkowita: 400÷450mm; - wysokość całkowita: 800÷850mm.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
67.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stolika
68.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

20. Stolik instrumentalny – 2 sztuki

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

69.	**Stolik instrumentalny (2 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • stolik instrumentalny fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • stolik w całości wykonany ze stali kwasoodpornej; • blat stolika z pogłębieniem (niecką), oparty na jednej kolumnie, obracany w poziomie o 360°, podnoszony hydraulicznie za pomocą pedału nożnego; • podstawa stolika co najmniej na 3 kołach o średnicy 75÷100mm, wszystkie koła wyposażone w blokadę; • wymiary całkowite stolika: - długość: 800÷850mm; - szerokość: 500÷550mm; - wysokość regulowana w zakresie co najmniej: 1000÷1300mm.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
70.	Dostawa i montaż stolików
71.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
21. Stolik zabiegowy – 2 sztuki	
Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____	
72.	**Stolik zabiegowy (2 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • stolik zabiegowy fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • stelaż stolika wykonany z rurek ze stali kwasoodpornej; • stolik wyposażony w 3 blaty z pogłębieniem (niecką), umieszczone symetrycznie (w równych odległościach) względem siebie; • podstawa stolika na 4 kołach o średnicy 50÷70mm, w tym co najmniej dwa z nich wyposażone w blokadę; • stolik wyposażony w co najmniej 2 uchwyty do jego prowadzenia (jeden z uchwytów umieszczony po przeciwnej stronie stolika względem drugiego uchwytu); • wymiary blatów: - szerokość: 630÷650mm; - głębokość: 400mm; • wymiary całkowite stolika: - szerokość: 730÷750mm; - głębokość: 400÷420mm; - wysokość: 950÷1000mm.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
73.	Dostawa i montaż stolików
74.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

22. Stojak z dwoma miskami – 1 sztuka	
Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____	
75.	**Stojak z dwoma miskami (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • stojak z dwoma miskami fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • stojak wykonany w całości ze stali kwasoodpornej; • podstawa stojaka co najmniej pięcioramienna na kołach o średnicy 50÷70mm, w tym co najmniej dwa z nich wyposażone w blokadę; • średnica podstawy stojaka: 550÷650mm; • stojak wyposażony w 2 miski na odpadki ze stali nierdzewnej o pojemności 2÷3 litry każda; • wysokość całkowita stojaka: 800÷850mm.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
76.	Dostawa i montaż stojaka
77.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
23. Wózek zabiegowo-opatrunkowy – 1 sztuka	
<u>Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa wózka zabiegowo-opatrunkowego, jak poniżej:</u> Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca** _____ Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____	

78.	**Wózek zabiegowo-opatrunkowy (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • wózek zabiegowo-opatrunkowy fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • stelaż wózka o długości 735mm (±15mm) i szerokości 635mm (±15mm), wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo; • podstawa wózka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy 100÷130mm (w tym co najmniej 2 z blokadą), nad kołami osłona (półka) z tworzywa ABS lub stali lakierowanej proszkowo; • na stelażu umieszczona szafka stalowa lakierowana proszkowo o długości 600mm (±20mm) i szerokości 500mm (±20mm), wyposażona w co najmniej dwie szuflady i wysuwany nad nimi dodatkowy blat roboczy o wymiarach 600x500mm (±5%), (wykonany z tworzywa ABS lub stalowy lakierowany proszkowo); • wysokość blatu roboczego od podłoża: 1000mm (±50mm); • na stelażu wózka nad szafką umieszczony stelaż pod nadstawki wraz z nadstawką, na której zamontowane są co najmniej 4 wielofunkcyjne pojemniki z tworzywa sztucznego, koszyk na akcesoria i miska na odpadki; • wózek wyposażony co najmniej w: - wieszak na kroplówki z regulacją wysokości; - pojemnik na odpady z tworzywa sztucznego; - pojemnik na rękawiczki; - pojemnik na cewniki; • wózek wyposażony w co najmniej dwa uchwyty (po obu stronach wózka) do jego prowadzenia; • wózek musi być dostępny w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
79.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania wózka
80.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

24. Wózek wielofunkcyjny – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa wózka wielofunkcyjnego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

81.	**Wózek wielofunkcyjny (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • wózek fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy; • stelaż wózka wykonany z zamkniętych profili aluminiowych, anodowany lub lakierowany proszkowo; • wypełnienie wózka wykonane w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • podstawa wózka stalowa, lakierowana proszkowo, wyposażona w 4 koła o średnicy 80÷120mm, w tym co najmniej 2 z blokadą; • wózek (patrząc od góry) wyposażony w: - otwarty blat otoczony z 3 stron ściankami; - 2 szt. pełnych drzwiczek (za drzwiczkami przestrzeń przedzielona ruchomą półką z możliwością jej regulacji w pionie); - 2 szuflady na prowadnicach rolkowych; - kółka obrotowe 2+2 z blokadą; • wymiary wózka: - długość całkowita 600÷650mm; - głębokość całkowita: 500÷600mm; - wysokość całkowita 1000÷1200mm; • szuflada i drzwiczki szafki wyposażone w uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • wózek wyposażony co najmniej w 2 uchwyty do jego prowadzenia umieszczone po przeciwnych stronach wózka (względem siebie); • kolorystyka płyty meblowej (minimum 5 kolorów drewnopodobnych i 5 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna); • kolorystyka profili aluminiowych (minimum 10 kolorów do wyboru przez Zamawiającego).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
82.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania wózka
83.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

25. Wózek pod aparaturę medyczną – 1 sztuka

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

84.	**Wózek pod aparaturę medyczną (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • wózek pod aparaturę medyczną fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • stelaż wózka wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo, umożliwiający dowolną regulację umieszczenia półek (blatów); • wyposażenie wózka umieszczone na dwóch pionowych profilach nośnych; • na szczycie wózka umieszczona regulowana półka o wymiarach 500x320mm z pogłębieniem (niecką) zabezpieczającym aparaturę przed zsunięciem się; • pod nią umieszczone dodatkowo 2 regulowane półki o wymiarach 500x500mm z pogłębieniem (niecką) zabezpieczającym aparaturę przed zsunięciem się; • półki stalowe, lakierowane proszkowo; • pod półkami umieszczona szafka ze skrzydłem drzwiowym, wewnątrz szafki na środku umieszczona regulowana w pionie 1 półka; • uchwyt do drzwi – aluminiowy anodowany lub lakierowany proszkowo na kolor stelaża; • podstawa wózka stalowa z osłoną z tworzywa ABS, wyposażona w 4 koła o średnicy 70÷90mm, w tym co najmniej 2 z blokadą; • wózek wyposażony w co najmniej 1 listwę zasilającą aparaturę, wyposażoną w co najmniej 4 gniazda elektryczne; • wózek wyposażony w co najmniej 2 uchwyty do jego prowadzenia umieszczona po bokach wózka; • wymiary całkowite wózka: - długość: 600mm; - szerokość: 600mm; - wysokość: 1100÷1300mm.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
85.	Dostawa i montaż wózka
86.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

26. Wózek reanimacyjny – 2 sztuki

<u>Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa wózka reanimacyjnego, jak poniżej:</u>

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

87.	**Wózek reanimacyjny (2 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • wózek reanimacyjny fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • stelaż wózka o długości 735mm (±15mm) i szerokości 635mm (±15mm), wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo; • podstawa wózka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy 100÷130mm (w tym co najmniej 2 z blokadą), nad kołami osłona (półka) z tworzywa ABS lub stali lakierowanej proszkowo; • na stelażu umieszczona szafka stalowa lakierowana proszkowo o długości 600mm (±20mm) i szerokości 500mm (±20mm), wyposażona w co najmniej dwie szuflady i co najmniej jedną półkę 600x500mm (±5%) nad nimi dodatkowy blat roboczy o wymiarach 600x500mm (±5%), (wykonany z tworzywa ABS lub stalowy lakierowany proszkowo); • wysokość blatu roboczego od podłoża: 1000mm (±50mm); • na stelażu wózka nad szafką umieszczona półka pod defibrylator z regulacją wysokości oraz wieszak na kroplówki z regulacją wysokości; • wózek wyposażony co najmniej w: - 2 szyny instrumentalne; - kosz na odpadki; - pojemnik na rękawiczki; - pojemnik na narzędzia; - pojemnik na zużyte igły; - koszyk wielofunkcyjny; - deskę do RKO; - uchwyt na dwulitrową butlę z O_2 (uchwyt umiejscowiony w tylnej lub bocznych częściach wózka); • wózek wyposażony w co najmniej jeden uchwyt do jego prowadzenia; • wózek musi być dostępny w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
88.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania wózków
89.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

27. Wózek reanimacyjny – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa wózka reanimacyjnego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

90.	**Wózek reanimacyjny (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • wózek reanimacyjny fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • stelaż wózka o długości 735mm (±15mm) i szerokości 635mm (±15mm), wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo; • podstawa wózka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy 100÷130mm (w tym co najmniej 2 z blokadą), nad kołami osłona (półka) z tworzywa ABS lub stali lakierowanej proszkowo; • na stelażu umieszczona szafka stalowa lakierowana proszkowo o długości 600mm (±20mm) i szerokości 500mm (±20mm), wyposażona w co najmniej dwie szuflady i co najmniej jedną półkę 600x500mm (±5%) nad nimi dodatkowy blat roboczy o wymiarach 600x500mm (±5%), (wykonany z tworzywa ABS lub stalowy lakierowany proszkowo); • wysokość blatu roboczego od podłoża: 1000mm (±50mm); • na stelażu wózka nad szafką umieszczona półka pod defibrylator z regulacją wysokości oraz wieszak na kroplówki z regulacją wysokości; • wózek wyposażony co najmniej w: - 2 szyny instrumentalne; - kosz na odpadki; - pojemnik na rękawiczki; - pojemnik na narzędzia; - pojemnik na zużyte igły; - koszyk wielofunkcyjny; - deskę do RKO; - uchwyt na dwulitrową butlę z O_2 (uchwyt umiejscowiony w tylnej lub bocznych częściach wózka); • wózek wyposażony w co najmniej jeden uchwyt do jego prowadzenia; • wózek musi być dostępny w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
91.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania wózka
92.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

28. Wózek reanimacyjny z wyposażeniem – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa wózka reanimacyjnego z wyposażeniem, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

93.	**Wózek reanimacyjny z wyposażeniem (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • wózek reanimacyjny fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • stelaż wózka o długości 735mm (±15mm) i szerokości 635mm (±15mm), wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo; • podstawa wózka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy 100÷130mm (w tym co najmniej 2 z blokadą), nad kołami osłona (półka) z tworzywa ABS lub stali lakierowanej proszkowo; • na stelażu umieszczona szafka stalowa lakierowana proszkowo o długości 600mm (±20mm) i szerokości 500mm (±20mm), wyposażona w co najmniej dwie szuflady i co najmniej jedną półkę 600x500mm (±5%) nad nimi dodatkowy blat roboczy o wymiarach 600x500mm (±5%), (wykonany z tworzywa ABS lub stalowy lakierowany proszkowo); • wysokość blatu roboczego od podłoża: 1000mm (±50mm); • na stelażu wózka nad szafką umieszczona półka pod defibrylator z regulacją wysokości oraz wieszak na kroplówki z regulacją wysokości; • wózek wyposażony co najmniej w: - 2 szyny instrumentalne; - kosz na odpadki; - pojemnik na rękawiczki; - pojemnik na narzędzia; - pojemnik na zużyte igły; - koszyk wielofunkcyjny z tworzywa sztucznego; - deskę do RKO; - uchwyt na dwulitrową butlę z O_2 (uchwyt umiejscowiony w tylnej lub bocznych częściach wózka); • wózek wyposażony w co najmniej jeden uchwyt do jego prowadzenia; • w wyposażeniu wózka zestaw laryngoskopowy (wziernik krtaniowy) o następujących parametrach, co najmniej: - rękojeść (uchwyt) laryngoskopu radełkowana z wewnętrznym pojemnikiem na akumulatorki; - laryngoskop z oświetleniem diodą (diodami) LED; - w zestawie metalowe łopatki (łyżki) *Mackintosha* o rozmiarach 2, 3, 4; - w wyposażeniu zestaw akumulatorków wielokrotnego ładowania (w ilości niezbędnej do działania laryngoskopu) wraz z dedykowaną ładowarką sieciową (ładowarka musi mieć możliwość jednoczesnego naładowania kompletu akumulatorków potrzebnych do zasilenia laryngoskopu); - w wyposażeniu dedykowana walizka z tworzywa sztucznego na laryngoskop z łyżkami i ładowarką sieciową; • wózek musi być dostępny w minimum 5 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie; • instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim (na etapie dostawy).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
94.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania wózka oraz wyposażenia
95.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
29. Wózek koszami na odpady – 1 sztuka	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa wózka z koszami na odpady, jak poniżej: Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca** Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**	
96.	**Wózek z koszami na odpady (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • wózek fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy; • wózek przeznaczony do umieszczania w nim odpadów lub brudnej bielizny; • stelaż wózka przeznaczony do umieszczenia w nim 2 worków na odpady obok siebie (2 kosze w 1 wózku); • stelaż i obręcz do worków wykonane z rurek metalowych; • pokrywy koszy wykonane z tworzywa sztucznego, podnoszone ręcznie lub za pomocą pedału nożnego; • obręcz wyposażona w klipsy zaciskowe zabezpieczające przed zsunięciem się worka; • półka koszowa (podstawa wózka na której opiera się worek) wykonana z metalu, wyposażona w kółka o średnicy 50÷80mm, w tym co najmniej 2 z blokadą; • wymiary wózka: - długość całkowita 800÷850mm; - głębokość całkowita: 500÷550mm; - wysokość całkowita 850÷900mm; • gabaryty wózka umożliwiające na stosowanie w nim worków na odpady o pojemnościach 100÷120L; • kolorystyka pokryw koszy: 1 pokrywa w kolorze niebieskim i 1 pokrywa w kolorze czerwonym.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
97.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania wózka
98.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
30. Wózek z koszami na odpady – 1 sztuka	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa wózka z koszami na odpady, jak poniżej: Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca** _____ Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____	
99.	**Wózek z koszami na odpady (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • wózek fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy; • wózek przeznaczony do umieszczania w nim odpadów lub brudnej bielizny; • wózek wykonany w całości ze stali kwasoodpornej; • stelaż wózka przeznaczony do umieszczenia w nim 2 worków na odpady obok siebie (2 kosze w 1 wózku); • pokrywy koszy wykonane z tworzywa ABS, podnoszone ręcznie lub za pomocą pedału nożnego; • obręcz wyposażona w obręcze silikonowe, zabezpieczające przed zsunięciem się worka; • półka koszowa (podstawa wózka na której opiera się worek), wyposażona w kółka o średnicy 50÷80mm, w tym co najmniej 2 z blokadą; • wymiary wózka: - długość całkowita 850÷900mm; - głębokość całkowita: 500÷550mm; - wysokość całkowita 850÷900mm; • gabaryty wózka umożliwiające na stosowanie w nim worków na odpady o pojemnościach 100÷120L; • kolorystyka pokryw koszy: 1 pokrywa w kolorze niebieskim i 1 pokrywa w kolorze czerwonym.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
100.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania wózka
101.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
31. Regał koszowy – 2 sztuki	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa regałów koszowych, jak poniżej: Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca** Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**	
102.	**Regał koszowy (2 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • regał koszowy fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy; • stelaż regału wykonany z rurek ze stali chromowanej, wyposażony w stopki z możliwością wypoziomowania; • regał wyposażony w 6 siatkowych, metalowych półek, położonych w regale w równych odległościach względem siebie; • wymiary półki: - szerokość 650÷700mm; - głębokość 400÷410mm; - wysokość 90÷100mm; • wymiary całkowite regału - szerokość 700÷750mm; - głębokość 400÷450mm; - wysokość 1800÷1900mm
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
103.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie i wypoziomowanie ww. regałów koszowych
104.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
32. Szafa lekarska – 2 sztuki	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa szaf lekarskich, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

105.	**Szafa lekarska (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafa lekarska składająca się z 2 modułów, górny moduł wyposażony w 2 drzwi przeszklone wykonane ze szkła bezpiecznego o grubości co najmniej 4mm, osadzone w ramie z anodowanego aluminium, za którymi umieszczone są symetrycznie 3 półki z płyty meblowej, dolny moduł wyposażony w 2 drzwi pełne z płyty meblowej, za którymi umieszczona jest 1 półka z płyty meblowej w centralnej części modułu; • szafa posiadająca stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo • szafa zbudowana z profili aluminiowych o przekroju 25x25mm; • wszystkie krawędzie szafy zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18mm, wszystkie krawędzie zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • szafa na nóżkach o wysokości 100mm z możliwością poziomowania; • uchwyty do drzwi – aluminiowe anodowane lub lakierowane proszkowo na kolor stelaża; • zamki do drzwi patentowe; • wymiary szafy: - szerokość całkowita 900mm; - głębokość całkowita 550mm; - wysokość całkowita 1950mm. • kolorystyka stelaża – wg palety RAL, kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). **Szafa lekarska (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafa lekarska składająca się z 2 modułów, górny moduł wyposażony w 2 drzwi przeszklone wykonane ze szkła bezpiecznego o grubości co najmniej 4mm, osadzone w ramie z anodowanego aluminium, za którymi umieszczone są symetrycznie 3 półki z płyty meblowej, dolny moduł wyposażony w 4 takiej samej wysokości szuflady z frontami z płyty meblowej; • prowadnice szuflad metalowe z cichym mechanizmem samodomykającym; • szafa posiadająca stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo • szafa zbudowana z profili aluminiowych o przekroju 25x25mm; • wszystkie krawędzie szafy zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18mm, wszystkie krawędzie zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • szafa na nóżkach o wysokości 100mm z możliwością poziomowania; • uchwyty do drzwi i szuflad – aluminiowe anodowane lub lakierowane proszkowo na kolor stelaża; • zamki do drzwi i szuflad patentowe; • wymiary szafy: - szerokość całkowita 900mm; - głębokość całkowita 550mm; - wysokość całkowita 1950mm. • kolorystyka stelaża – wg palety RAL, kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna);
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
106.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie i wypoziomowanie szaf lekarskich
107.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
33. Szafa lekarska – 2 sztuki	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa szaf lekarskich, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

108.	**Szafa lekarska (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafa lekarska składająca się z 2 modułów, górny moduł wyposażony w 2 drzwi przeszklone wykonane ze szkła bezpiecznego o grubości co najmniej 4mm, osadzone w ramie z anodowanego aluminium, za którymi umieszczone są symetrycznie 3 półki z płyty meblowej, dolny moduł wyposażony w 2 drzwi pełne z płyty meblowej, za którymi umieszczona jest 1 półka z płyty meblowej w centralnej części modułu; • szafa posiadająca stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo • szafa zbudowana z profili aluminiowych o przekroju 25x25mm; • wszystkie krawędzie szafy zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18mm, wszystkie krawędzie zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • szafa na nóżkach o wysokości 100mm z możliwością poziomowania; • uchwyty do drzwi – aluminiowe anodowane lub lakierowane proszkowo na kolor stelaża; • zamki do drzwi patentowe; • wymiary szafy: - szerokość całkowita 900mm; - głębokość całkowita 550mm; - wysokość całkowita 1950mm. • kolorystyka stelaża – wg palety RAL, kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). **Szafa lekarska (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafa lekarska składająca się z 2 modułów, górny moduł wyposażony w 2 drzwi przeszklone wykonane ze szkła bezpiecznego o grubości co najmniej 4mm, osadzone w ramie z anodowanego aluminium, za którymi umieszczone są symetrycznie 3 półki z płyty meblowej, dolny moduł wyposażony w 4 takiej samej wysokości szuflady z frontami z płyty meblowej; • prowadnice szuflad metalowe z cichym mechanizmem samodomykającym; • szafa posiadająca stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo • szafa zbudowana z profili aluminiowych o przekroju 25x25mm; • wszystkie krawędzie szafy zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18mm, wszystkie krawędzie zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • szafa na nóżkach o wysokości 100mm z możliwością poziomowania; • uchwyty do drzwi i szuflad – aluminiowe anodowane lub lakierowane proszkowo na kolor stelaża; • zamki do drzwi i szuflad patentowe; • wymiary szafy: - szerokość całkowita 900mm; - głębokość całkowita 550mm; - wysokość całkowita 1950mm. • kolorystyka stelaża – wg palety RAL, kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna);
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
109.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie i wypoziomowanie szaf lekarskich
110.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
34. Szafa lekarska – 2 sztuki	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa szaf lekarskich, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

111.	**Szafa lekarska (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafa lekarska składająca się z 2 modułów, górny moduł wyposażony w 2 drzwi przeszklone wykonane ze szkła bezpiecznego o grubości co najmniej 4mm, osadzone w ramie z anodowanego aluminium, za którymi umieszczone są symetrycznie 3 półki z płyty meblowej, dolny moduł wyposażony w 2 drzwi pełne z płyty meblowej, za którymi umieszczona jest 1 półka z płyty meblowej w centralnej części modułu; • szafa posiadająca stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo • szafa zbudowana z profili aluminiowych o przekroju 25x25mm; • wszystkie krawędzie szafy zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18mm, wszystkie krawędzie zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • szafa na nóżkach o wysokości 100mm z możliwością poziomowania; • uchwyty do drzwi – aluminiowe anodowane lub lakierowane proszkowo na kolor stelaża; • zamki do drzwi patentowe; • wymiary szafy: - szerokość całkowita 900mm; - głębokość całkowita 550mm; - wysokość całkowita 1950mm. • kolorystyka stelaża – wg palety RAL, kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). **Szafa lekarska (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafa lekarska składająca się z 2 modułów, górny moduł wyposażony w 2 drzwi przeszklone wykonane ze szkła bezpiecznego o grubości co najmniej 4mm, osadzone w ramie z anodowanego aluminium, za którymi umieszczone są symetrycznie 3 półki z płyty meblowej, dolny moduł wyposażony w 4 takiej samej wysokości szuflady z frontami z płyty meblowej; • prowadnice szuflad metalowe z cichym mechanizmem samodomykającym; • szafa posiadająca stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo • szafa zbudowana z profili aluminiowych o przekroju 25x25mm; • wszystkie krawędzie szafy zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18mm, wszystkie krawędzie zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • szafa na nóżkach o wysokości 100mm z możliwością poziomowania; • uchwyty do drzwi i szuflad – aluminiowe anodowane lub lakierowane proszkowo na kolor stelaża; • zamki do drzwi i szuflad patentowe; • wymiary szafy: - szerokość całkowita 900mm; - głębokość całkowita 550mm; - wysokość całkowita 1950mm. • kolorystyka stelaża – wg palety RAL, kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna);
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
112.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie i wypoziomowanie szaf lekarskich
113.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
35. Szafa lekarska – 2 sztuki	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa szaf lekarskich, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

114.	**Szafa lekarska (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafa lekarska składająca się z 2 modułów, górny moduł wyposażony w 2 drzwi przeszklone wykonane ze szkła bezpiecznego o grubości co najmniej 4mm, osadzone w ramie z anodowanego aluminium, za którymi umieszczone są symetrycznie 3 półki z płyty meblowej, dolny moduł wyposażony w 2 drzwi pełne z płyty meblowej, za którymi umieszczona jest 1 półka z płyty meblowej w centralnej części modułu; • szafa posiadająca stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo • szafa zbudowana z profili aluminiowych o przekroju 25x25mm; • wszystkie krawędzie szafy zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18mm, wszystkie krawędzie zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • szafa na nóżkach o wysokości 100mm z możliwością poziomowania; • uchwyty do drzwi – aluminiowe anodowane lub lakierowane proszkowo na kolor stelaża; • zamki do drzwi patentowe; • wymiary szafy: - szerokość całkowita 900mm; - głębokość całkowita 550mm; - wysokość całkowita 1950mm. • kolorystyka stelaża – wg palety RAL, kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). **Szafa lekarska (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafa lekarska składająca się z 2 modułów, górny moduł wyposażony w 2 drzwi przeszklone wykonane ze szkła bezpiecznego o grubości co najmniej 4mm, osadzone w ramie z anodowanego aluminium, za którymi umieszczone są symetrycznie 3 półki z płyty meblowej, dolny moduł wyposażony w 4 takiej samej wysokości szuflady z frontami z płyty meblowej; • prowadnice szuflad metalowe z cichym mechanizmem samodomykającym; • szafa posiadająca stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo • szafa zbudowana z profili aluminiowych o przekroju 25x25mm; • wszystkie krawędzie szafy zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • wypełnienie z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18mm, wszystkie krawędzie zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • szafa na nóżkach o wysokości 100mm z możliwością poziomowania; • uchwyty do drzwi i szuflad – aluminiowe anodowane lub lakierowane proszkowo na kolor stelaża; • zamki do drzwi i szuflad patentowe; • wymiary szafy: - szerokość całkowita 900mm; - głębokość całkowita 550mm; - wysokość całkowita 1950mm. • kolorystyka stelaża – wg palety RAL, kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna);
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
115.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie i wypoziomowanie szaf lekarskich
116.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
36. Szafka lekarska – 1 sztuka	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa szafki lekarskiej, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

117.	**Szafka lekarska (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej; • szafka posiadająca stelaż z zamkniętych profili aluminiowych i złączek ABS, anodowany lub lakierowany proszkowo; • szafka zbudowana z profili aluminiowych o przekroju 25x25mm; • wszystkie krawędzie szafki zabezpieczone obrzeżami PCV o grubości 2mm; • szafka lekarska stojąca przyścienna z blatem i listwą przyścienną, składająca się z 3 modułów (komór), umieszczonych obok siebie; • środkowa komora wyposażona w moduł wyposażony w 3 takiej samej wysokości szuflady z frontami z płyty meblowej; • 2 zewnętrzne komory (prawa i lewa) wyposażone w pojedyncze skrzydła drzwiowe z frontami wykonanymi z płyty meblowej, za którymi umieszczone są symetrycznie co najmniej po 2 półki z płyty meblowej; • skrzydła drzwiowe z możliwością przełożenia zawiasów (otwierania jako drzwi prawe lub lewe); • wypełnienie szafki z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18mm, • szafka na nóżkach o wysokości 100mm z możliwością poziomowania; • prowadnice szuflad metalowe z cichym mechanizmem samodomykającym; • uchwyty do drzwi i szuflad – aluminiowe anodowane lub lakierowane proszkowo na kolor stelaża; • zamki do drzwi i szuflad patentowe; • blat roboczy szafki z płyty meblowej typu postforming o grubości co najmniej 28mm, laminowanej wysokociśnieniowym HPL; • wymiary szafki: - szerokość całkowita 1300÷1350mm; - głębokość całkowita 550mm; - wysokość całkowita 850÷860mm; • kolorystyka stelaża – wg palety RAL, kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna);
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
118.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie i wypoziomowanie szafki lekarskiej
119.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

37. Podest operacyjny – 2 sztuki

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**	
120.	**Podest operacyjny (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • podest operacyjny fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • podest operacyjny jednostopniowy • podest w całości wykonany ze stali kwasoodpornej; • podest na 4 nóżkach z możliwością ich regulacji; • blat podestu pokryty materiałem antypoślizgowym • wymiary podestu: - długość: 480÷500mm; - szerokość: 320÷350mm; - wysokość: 130÷150mm; • dopuszczalne obciążenie: min. 150kg; **Podest operacyjny (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • podest operacyjny fabrycznie nowy, nie regenerowany (not refurbished), nie powystawowy, nie prototypowy (musi być wytwarzany seryjnie); • podest operacyjny jednostopniowy • podest w całości wykonany ze stali kwasoodpornej; • podest na 4 nóżkach z możliwością ich regulacji; • blat podestu pokryty materiałem antypoślizgowym • wymiary podestu: - długość: 480÷500mm; - szerokość: 320÷350mm; - wysokość: 220÷250mm; • dopuszczalne obciążenie: min. 150kg;
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
121.	Dostawa podestów
122.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
38. Wieszak na fartuchy RTG – 1 sztuka	

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**	
123.	**Wieszak na fartuchy RTG (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • wieszak przeznaczony do przechowywania fartuchów ochrony radiologicznej; • wieszak w całości wykonany ze stali; • wieszak ścienny, co najmniej trójramienny z co najmniej 4 punktami mocowania do ściany.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
124.	Dostawa i montaż wieszaka na ścianie
125.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

Oświadczam, że oferowane meble są fabrycznie nowe, nie regenerowane, nie prototypowe, nieuszkodzone, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, kompletne, które po zamontowaniu będą gotowe do użytkowania bez konieczności jakichkolwiek dodatkowych zakupów i inwestycji, nie obciążonych prawami osób lub podmiotów trzecich.

Miejscowość i data:	Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu:
.....	.....

X. ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 10

1. **Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 szt.;**
2. **Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 szt.;**
3. **Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 szt.;**
4. **Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 szt.;**
5. **Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 16 szt.;**
6. **Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 7 szt.;**
7. **Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 6 szt.;**
8. **Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 12 szt.;**
9. **Biurko – 7 szt.;**
10. **Biurko – 1 szt.;**
11. **Biurko – 1 szt.;**
12. **Krzesło – 7 szt.;**
13. **Krzesło – 1 szt.;**
14. **Krzesło obrotowe – 7 szt.;**
15. **Krzesło obrotowe – 1 szt.;**
16. **Krzesło obrotowe – 1 szt.;**
17. **Szafa – 4 szt.;**
18. **Szafa – 4 szt.;**
19. **Szafka wisząca – 1 szt.;**
20. **Szafka przyłóżkowa – 1 szt.;**
21. **Szafka przyłóżkowa – 3 szt.;**
22. **Szafka przyłóżkowa – 3 szt.;**
23. **Szafka zlewozmywakowa – 1 szt.;**
24. **Szafka zlewozmywakowa – 1 szt.;**
25. **Szafka zlewozmywakowa – 1 szt.;**
26. **Drabinka gimnastyczna – 1 szt.;**
27. **Zabudowa meblowa o dł. 180cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.;**
28. **Zabudowa meblowa o dł. 400cm (szafki stojące, blat) – 1 szt.;**
29. **Zabudowa meblowa o dł. 180cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.;**
30. **Zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.;**
31. **Zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.;**
32. **Zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.;**
33. **Zabudowa meblowa o dł. 240cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.**

1. Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 sztuk

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stanowisk roboczych (kontenerów wielofunkcyjnych), jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

1.	**Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kontener mobilny z trzema szufladami na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem, z zamkiem centralnym (zamykającym wszystkie szuflady jednocześnie) z min. dwoma kluczykami w zestawie; • kontener na kółkach obrotowych 2+2 z hamulcem, przeznaczonych do pracy na powierzchniach twardych; • do najdłuższej krawędzi blatu z tyłu kontenera musi być przymocowany dodatkowy blat o głębokości 300mm na co najmniej dwóch metalowych zawiasach, pełniących jednocześnie funkcję wspornika służącego podtrzymaniu rozłożonego blatu w stabilnej pozycji, oba blaty po rozłożeniu muszą tworzyć jednolitą, płaską powierzchnię oraz mieć całkowitą, łączną głębokość wynoszącą 800mm (widok kontenera z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej na ostatnim zdjęciu poglądowym); • kontener (oprócz blatów) wykonany w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • blaty kontenera wykonane z płyty wiórowej wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i szerokościach 300mm i 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • blaty posiadające klasę higieny E1; • wymiary kontenera: - szerokość całkowita 1000mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej: 500÷530mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji roboczej: 800÷830mm; - wysokość całkowita 740÷760mm; - dwie górne szuflady o wysokości 160mm każda; - trzecia, dolna szuflada o wysokości 320mm z frontem imitującym dwie szuflady (*vide* zdjęcie frontu kontenera); - średnica kółek obrotowych: Ø60÷100mm; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad kontenera wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
2.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stanowisk roboczych
3.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

2. Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 sztuk

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stanowisk roboczych (kontenerów wielofunkcyjnych), jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

4.	**Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kontener mobilny z trzema szufladami na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem, z zamkiem centralnym (zamykającym wszystkie szuflady jednocześnie) z min. dwoma kluczykami w zestawie; • kontener na kółkach obrotowych 2+2 z hamulcem, przeznaczonych do pracy na powierzchniach twardych; • do najdłuższej krawędzi blatu z tyłu kontenera musi być przymocowany dodatkowy blat o głębokości 300mm na co najmniej dwóch metalowych zawiasach, pełniących jednocześnie funkcję wspornika służącego podtrzymaniu rozłożonego blatu w stabilnej pozycji, oba blaty po rozłożeniu muszą tworzyć jednolitą, płaską powierzchnię oraz mieć całkowitą, łączną głębokość wynoszącą 800mm (widok kontenera z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej na ostatnim zdjęciu poglądowym); • kontener (oprócz blatów) wykonany w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • blaty kontenera wykonane z płyty wiórowej wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i szerokościach 300mm i 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • blaty posiadające klasę higieny E1; • wymiary kontenera: - szerokość całkowita 500mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej: 500÷530mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji roboczej: 800÷830mm; - wysokość całkowita 740÷760mm; - dwie górne szuflady o wysokości 160mm każda; - trzecia, dolna szuflada o wysokości 320mm z frontem imitującym dwie szuflady (*vide* zdjęcie frontu kontenera); - średnica kółek obrotowych: Ø60÷100mm; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad kontenera wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
5.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stanowisk roboczych
6.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

3. Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 sztuk

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stanowisk roboczych (kontenerów wielofunkcyjnych), jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

7.	**Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kontener mobilny z trzema szufladami na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem, z zamkiem centralnym (zamykającym wszystkie szuflady jednocześnie) z min. dwoma kluczykami w zestawie; • kontener na kółkach obrotowych 2+2 z hamulcem, przeznaczonych do pracy na powierzchniach twardych; • do najdłuższej krawędzi blatu z tyłu kontenera musi być przymocowany dodatkowy blat o głębokości 300mm na co najmniej dwóch metalowych zawiasach, pełniących jednocześnie funkcję wspornika służącego podtrzymaniu rozłożonego blatu w stabilnej pozycji, oba blaty po rozłożeniu muszą tworzyć jednolitą, płaską powierzchnię oraz mieć całkowitą, łączną głębokość wynoszącą 800mm (widok kontenera z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej na ostatnim zdjęciu poglądowym); • kontener (oprócz blatów) wykonany w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • blaty kontenera z płyty wiórowej, wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i szerokościach 300mm i 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • blaty posiadające klasę higieny E1; • wymiary kontenera: - szerokość całkowita 750mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej: 500÷530mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji roboczej: 800÷830mm; - wysokość całkowita 740÷760mm; - dwie górne szuflady o wysokości 160mm każda; - trzecia, dolna szuflada o wysokości 320mm z frontem imitującym dwie szuflady (*vide* zdjęcie frontu kontenera); - średnica kółek obrotowych: Ø60÷100mm; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad kontenera wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
8.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stanowisk roboczych
9.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

4. Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 5 sztuk

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stanowisk roboczych (kontenerów wielofunkcyjnych), jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

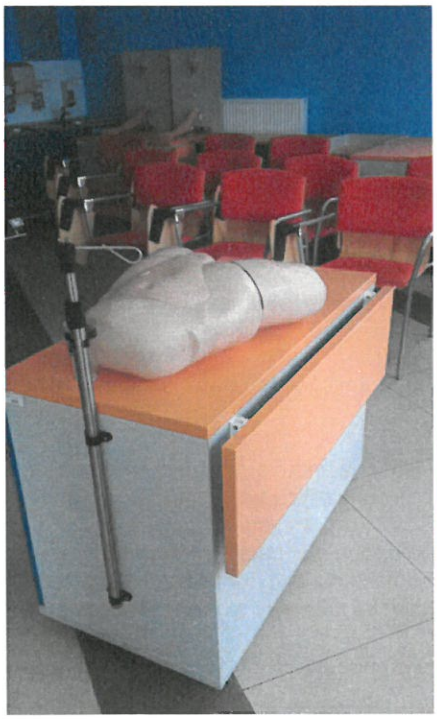
_____

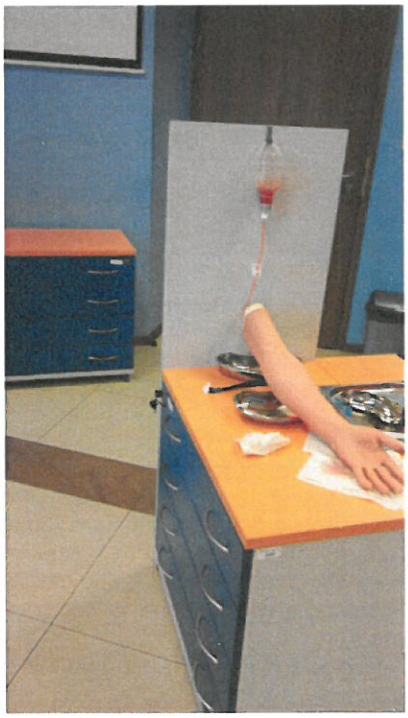
10.	**Stanowisko robocze (kontenery wielofunkcyjne) – 5 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kontener mobilny z trzema szufladami na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem, z zamkiem centralnym (zamykającym wszystkie szuflady jednocześnie) z min. dwoma kluczykami w zestawie; • kontener na kółkach obrotowych 2+2 z hamulcem, przeznaczonych do pracy na powierzchniach twardych; • do najdłuższej krawędzi blatu z tyłu kontenera musi być przymocowany dodatkowy blat o głębokości 300mm na co najmniej dwóch metalowych zawiasach, pełniących jednocześnie funkcję wspornika służącego podtrzymaniu rozłożonego blatu w stabilnej pozycji, oba blaty po rozłożeniu muszą tworzyć jednolitą, płaską powierzchnię oraz mieć całkowitą, łączną głębokość wynoszącą 800mm (widok kontenera z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej na ostatnim zdjęciu poglądowym); • do krótszej krawędzi blatu przymocowana ścianka funkcyjna o szerokości 500mm i wysokości 700mm (od blatu), w górnej części ścianki uchwyt (haczyk) np. na kroplówkę - widok ścianki na ostatnim zdjęciu poglądowym; • kontener (oprócz blatów) wykonany w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • blaty kontenera z płyty wiórowej, wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i szerokościach 300mm i 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • blaty posiadające klasę higieny E1; • wymiary kontenera: - szerokość całkowita 750mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej: 500÷530mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji roboczej: 800÷830mm; - wysokość całkowita 740÷760mm; - dwie górne szuflady o wysokości 160mm każda; - trzecia, dolna szuflada o wysokości 320mm z frontem imitującym dwie szuflady (*vide* zdjęcie frontu szafki); - średnica kółek obrotowych: Ø60÷100mm; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad kontenera wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Poniżej pięć poglądowych zdjęć stanowisk roboczych (w wyposażeniu nie wymagany, widoczny na zdjęciach uchwyt na płyny infuzyjne, fantomy i zawartość szuflad)











Ogólne warunki gwarancji i serwisu

11.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stanowisk roboczych
12.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

5. Stanowisko robocze – 16 sztuk

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

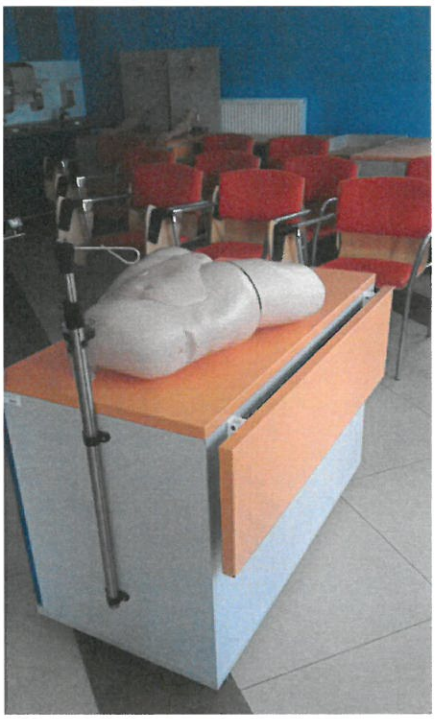
_____

13.	**Stanowisko robocze (kontenery wielofunkcyjne) - 16 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kontener mobilny z dwoma szufladami na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem, z zamkiem centralnym (zamykającym obie szuflady jednocześnie) z min. dwoma kluczykami w zestawie; • kontener na kółkach obrotowych 2+2 z hamulcem, przeznaczonych do pracy na powierzchniach twardych; • do najdłuższej krawędzi blatu z tyłu kontenera musi być przymocowany dodatkowy blat o głębokości 350mm na co najmniej dwóch metalowych zawiasach, pełniących jednocześnie funkcję wspornika służącego podtrzymaniu rozłożonego blatu w stabilnej pozycji, oba blaty po rozłożeniu muszą tworzyć jednolitą, płaską powierzchnię oraz mieć całkowitą, łączną głębokość wynoszącą 950mm (widok kontenera z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej na ostatnim zdjęciu poglądowym); • kontener (oprócz blatów) wykonany w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • blaty kontenera wykonane z płyty wiórowej wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i szerokościach 350mm i 600mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • blaty posiadające klasę higieny E1; • wymiary kontenera: - szerokość całkowita 600mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej: 600÷630mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji roboczej: 950÷980mm; - wysokość całkowita 1000mm; - dwie górne szuflady o wysokości 160mm każda; - trzecia, dolna szuflada o wysokości 320mm z frontem imitującym dwie szuflady (*vide* zdjęcie frontu kontenera); - średnica kółek obrotowych: Ø60÷100mm; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad kontenera wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).

Zdjęcia poglądowe ww. opisanego stanowiska roboczego (kontenera wielofunkcyjnego):





	
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
14.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stanowisk roboczych
15.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

6. Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 7 sztuk

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stanowiska roboczego (kontenera wielofunkcyjnego), jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

16.	**Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 7 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kontener mobilny z trzema szufladami na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem, z zamkiem centralnym (zamykającym wszystkie szuflady jednocześnie) z min. dwoma kluczykami w zestawie; • kontener na kółkach obrotowych 2+2 z hamulcem, przeznaczonych do pracy na powierzchniach twardych; • do najdłuższej krawędzi blatu z tyłu kontenera musi być przymocowany dodatkowy blat o głębokości 300mm na co najmniej dwóch metalowych zawiasach, pełniących jednocześnie funkcję wspornika służącego podtrzymaniu rozłożonego blatu w stabilnej pozycji, oba blaty po rozłożeniu muszą tworzyć jednolitą, płaską powierzchnię oraz mieć całkowitą, łączną głębokość wynoszącą 800mm (widok kontenera z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej na ostatnim zdjęciu poglądowym); • kontener (oprócz blatów) wykonany w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • blaty kontenera wykonane z płyty wiórowej wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i szerokościach 300mm i 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • blaty posiadające klasę higieny E1; • wymiary kontenera: - szerokość całkowita 1000mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej: 500÷530mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji roboczej: 800÷830mm; - wysokość całkowita 740÷760mm; - dwie górne szuflady o wysokości 160mm każda; - trzecia, dolna szuflada o wysokości 320mm z frontem imitującym dwie szuflady (*vide* zdjęcie frontu kontenera); - średnica kółek obrotowych: Ø60÷100mm; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad kontenera wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
17.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stanowiska roboczego
18.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

7. Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 6 sztuk

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stanowisk roboczych (kontenerów wielofunkcyjnych), jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

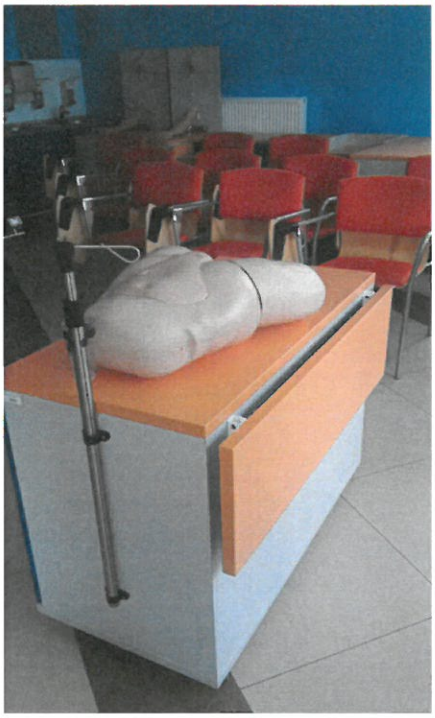
_____

19.	**Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) - 6 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kontener mobilny z dwoma szufladami na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem, z zamkiem centralnym (zamykającym obie szuflady jednocześnie) z min. dwoma kluczykami w zestawie; • kontener na kółkach obrotowych 2+2 z hamulcem, przeznaczonych do pracy na powierzchniach twardych; • do najdłuższej krawędzi blatu z tyłu kontenera musi być przymocowany dodatkowy blat o głębokości 300mm na co najmniej dwóch metalowych zawiasach, pełniących jednocześnie funkcję wspornika służącego podtrzymaniu rozłożonego blatu w stabilnej pozycji, oba blaty po rozłożeniu muszą tworzyć jednolitą, płaską powierzchnię oraz mieć całkowitą, łączną głębokość wynoszącą 800mm (widok kontenera z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej na ostatnim zdjęciu poglądowym); • kontener (oprócz blatów) wykonany w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • blaty kontenera wykonane z płyty wiórowej wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i szerokościach 300mm i 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • blaty posiadające klasę higieny E1; • wymiary kontenera: - szerokość całkowita 1000mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej: 500÷530mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji roboczej: 800÷830mm; - wysokość całkowita 740÷760mm; - kontener wyposażony w dwie szuflady o wysokości 320mm każda; - każda z szuflad wyposażona we front imitujący dwie szuflady (*vide* zdjęcie frontu kontenera – szuflada z dwoma dużymi szufladami ma wyglądać jak szafka z czterema mniejszymi szufladami); - średnica kółek obrotowych: Ø60÷100mm; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad kontenera wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).

Zdjęcia poglądowe ww. opisanego stanowiska roboczego (kontenera wielofunkcyjnego):





	
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
20.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stanowisk roboczych
21.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

8. Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 12 sztuk

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa stanowisk roboczych (kontenerów wielofunkcyjnych), jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

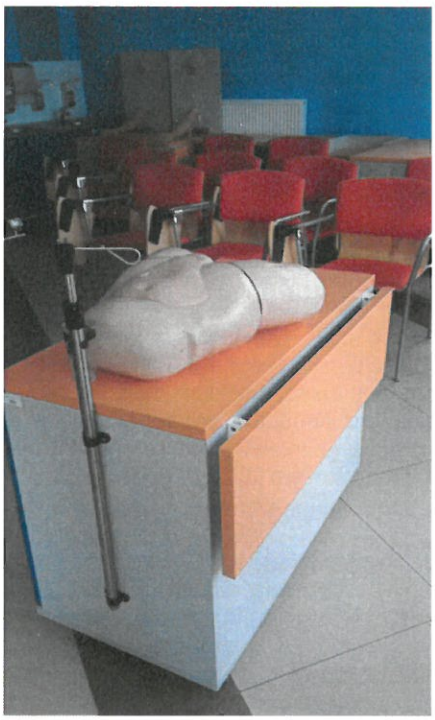
_____

22.	**Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) - 4 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kontener mobilny z dwoma szufladami na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem, z zamkiem centralnym (zamykającym obie szuflady jednocześnie) z min. dwoma kluczykami w zestawie; • kontener na kółkach obrotowych 2+2 z hamulcem, przeznaczonych do pracy na powierzchniach twardych; • do najdłuższej krawędzi blatu z tyłu kontenera musi być przymocowany dodatkowy blat o głębokości 350mm na co najmniej dwóch metalowych zawiasach, pełniących jednocześnie funkcję wspornika służącego podtrzymaniu rozłożonego blatu w stabilnej pozycji, oba blaty po rozłożeniu muszą tworzyć jednolitą, płaską powierzchnię oraz mieć całkowitą, łączną głębokość wynoszącą 950mm (widok kontenera z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej na ostatnim zdjęciu poglądowym); • kontener (oprócz blatów) wykonany w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • blaty kontenera wykonane z płyty wiórowej wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i szerokościach 350mm i 600mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • blaty posiadające klasę higieny E1; • wymiary kontenera: - szerokość całkowita 600mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej: 600÷630mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji roboczej: 950÷980mm; - wysokość całkowita 1000mm; - dwie górne szuflady o wysokości 160mm każda; - trzecia, dolna szuflada o wysokości 320mm z frontem imitującym dwie szuflady (*vide* zdjęcie frontu kontenera); - średnica kółek obrotowych: Ø60÷100mm; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad kontenera wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). **Stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny) – 8 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • kontener mobilny z trzema szufladami na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem, z zamkiem centralnym (zamykającym wszystkie szuflady jednocześnie) z min. dwoma kluczykami w zestawie; • kontener na kółkach obrotowych 2+2 z hamulcem, przeznaczonych do pracy na powierzchniach twardych; • do najdłuższej krawędzi blatu z tyłu kontenera musi być przymocowany dodatkowy blat o głębokości 300mm na co najmniej dwóch metalowych zawiasach, pełniących jednocześnie funkcję wspornika służącego podtrzymaniu rozłożonego blatu w stabilnej pozycji, oba blaty po rozłożeniu muszą tworzyć jednolitą, płaską powierzchnię oraz mieć całkowitą, łączną głębokość wynoszącą 800mm (widok kontenera z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej na ostatnim zdjęciu poglądowym); • kontener (oprócz blatów) wykonany w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • blaty kontenera wykonane z płyty wiórowej wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i szerokościach 300mm i 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • blaty posiadające klasę higieny E1; • wymiary kontenera: - szerokość całkowita 1000mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji spoczynkowej: 500÷530mm; - głębokość całkowita z dodatkowym blatem w pozycji roboczej: 800÷830mm; - wysokość całkowita 740÷760mm; - dwie górne szuflady o wysokości 160mm każda; - trzecia, dolna szuflada o wysokości 320mm z frontem imitującym dwie szuflady (*vide* zdjęcie frontu kontenera); - średnica kółek obrotowych: Ø60÷100mm; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad kontenera wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).

Zdjęcia poglądowe ww. opisanego stanowiska roboczego (kontenera wielofunkcyjnego):





	
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
23.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania stanowisk roboczych
24.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

9. Biurko – 7 sztuk

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa biurka, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

25.	**Biurko (7 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • biurko fabrycznie nowe, nie powystawowe; • biurko wykonane z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o grubości minimum 18mm. Wszystkie wąskie płaszczyzny (miejsca cięć) formatek korpusów oraz półek oklejone obrzeżem z twardego PCV o grubości minimum 1 mm, natomiast wąskie płaszczyzny frontów oklejone obrzeżem z twardego PCV o grubości minimum 2 mm; • blat biurka o grubości 25mm; • klasa higieny: E1; • wymiary biurka: - szerokość całkowita 1200÷1250mm; - głębokość całkowita 650÷700mm; - wysokość całkowita 750÷770mm; • w dwóch narożnikach blatu tylnej części biurka, umieszczone symetrycznie względem siebie przelotki o średnicy Ø60÷70mm z plastikowymi maskownicami na przewody komputerowe; • pod blatem wysuwka (kaseta) na klawiaturę na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem – ułatwiająca korzystanie z komputera (komputer nie jest przedmiotem zamówienia); • niezależna, samojezdna podstawka pod komputer szer. 250mm, gł. 500mm, wys. 200mm wykonana z tego samego materiału o tym samym kolorze, co biurko; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • szafka pod biurko (tzw. kontener) 1 szt. wykonany z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18mm. Widoczne wąskie płaszczyzny korpusów i półek (miejsca cięcia) zabezpieczone obrzeżem z twardego PCV o grubości min. 1mm, natomiast fronty – z twardego obrzeża PCV o grubości minimum 2mm; • kontener na stałe połączony z biurkiem (stanowiący z nim integralną całość); • kontener z trzema jednakowymi szufladami na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem, z zamkiem centralnym (zamykającym wszystkie szuflady jednocześnie) z min. dwoma kluczykami w zestawie, fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm, z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm, szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty laminowanej. • wymiary kontenera: - szerokość całkowita 400mm; - głębokość całkowita 450mm; • kontener wykonany z tego samego materiału o tym samym kolorze, co biurko; • uchwyty szuflad chromowane lub lakierowane proszkowo.		
26.	Tył biurka zabudowany (blenda w części tylnej biurka)	Tył biurka zabudowany (blenda w części tylnej biurka): ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Tył biurka zabudowany (blenda w części tylnej biurka): • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			
27.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania biurka		
28.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		
10. Biurko – 1 sztuka			

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa biurka, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

29.	**Biurko (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • biurko fabrycznie nowe, nie powystawowe; • biurko wykonane z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o grubości minimum 18mm. Wszystkie wąskie płaszczyzny (miejsca cięć) formatek korpusów oraz półek oklejone obrzeżem z twardego PCV o grubości minimum 1 mm, natomiast wąskie płaszczyzny frontów oklejone obrzeżem z twardego PCV o grubości minimum 2 mm; • blat biurka o grubości 25mm; • klasa higieny: E1; • wymiary biurka: - szerokość całkowita 1200÷1250mm; - głębokość całkowita 650÷700mm; - wysokość całkowita 750÷770mm; • tył biurka zabudowany (blenda w części tylnej biurka); • w dwóch narożnikach blatu tylnej części biurka, umieszczone symetrycznie względem siebie przelotki o średnicy Ø60÷70mm z plastikowymi maskownicami na przewody komputerowe; • pod blatem wysuwka (kaseta) na klawiaturę na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem – ułatwiająca korzystanie z komputera (komputer nie jest przedmiotem zamówienia); • niezależna, samojezdna podstawka pod komputer szer. 250mm, gł. 500mm, wys. 200mm wykonana z tego samego materiału o tym samym kolorze, co biurko; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • szafka pod biurko (tzw. kontener) 1 szt. wykonany z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18mm. Widoczne wąskie płaszczyzny korpusów i półek (miejsca cięcia) zabezpieczone obrzeżem z twardego PCV o grubości min. 1mm, natomiast fronty – z twardego obrzeża PCV o grubości minimum 2mm; • kontener na stałe połączony z biurkiem (stanowiący z nim integralną całość); • kontener z trzema jednakowymi szufladami na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem, z zamkiem centralnym (zamykającym wszystkie szuflady jednocześnie) z min. dwoma kluczykami w zestawie, fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm, z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm, szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty laminowanej. • wymiary kontenera: - szerokość całkowita 400mm; - głębokość całkowita 450mm; • kontener wykonany z tego samego materiału o tym samym kolorze, co biurko; • uchwyty szuflad chromowane lub lakierowane proszkowo.

30.	Tył biurka zabudowany (blenda w części tylnej biurka)	Tył biurka zabudowany (blenda w części tylnej biurka): ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Tył biurka zabudowany (blenda w części tylnej biurka): • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			
31.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania biurka		
32.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		

11. Biurko – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa biurka, jak poniżej: **wypełnia Wykonawca**

Urządzenie (nazwa, model, typ):

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

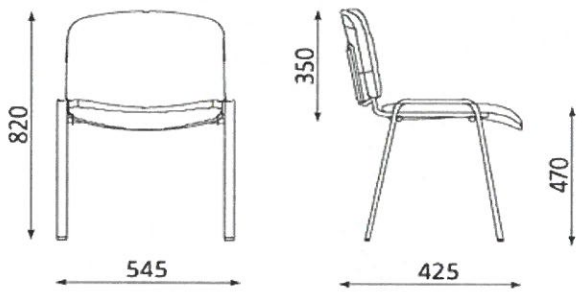
33.	**Biurko (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • biurko fabrycznie nowe, nie powystawowe; • biurko wykonane z płyty wiórowej obustronnie laminowanej o grubości minimum 18mm. Wszystkie wąskie płaszczyzny (miejsca cięć) formatek korpusów oraz półek oklejone obrzeżem z twardego PCV o grubości minimum 1 mm, natomiast wąskie płaszczyzny frontów oklejone obrzeżem z twardego PCV o grubości minimum 2 mm; • blat biurka o grubości 25mm; • klasa higieny: E1; • wymiary biurka: - szerokość całkowita 1200÷1250mm; - głębokość całkowita 650÷700mm; - wysokość całkowita 750÷770mm; • tył biurka zabudowany (blenda w części tylnej biurka); • w dwóch narożnikach blatu tylnej części biurka, umieszczone symetrycznie względem siebie przelotki o średnicy Ø60÷70mm z plastikowymi maskownicami na przewody komputerowe; • pod blatem wysuwka (kaseta) na klawiaturę na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem – ułatwiająca korzystanie z komputera (komputer nie jest przedmiotem zamówienia); • niezależna, samojezdna podstawka pod komputer szer. 250mm, gł. 500mm, wys. 200mm wykonana z tego samego materiału o tym samym kolorze, co biurko; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • szafka pod biurko (tzw. kontener) 1 szt. wykonany z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18mm. Widoczne wąskie płaszczyzny korpusów i półek (miejsca cięcia) zabezpieczone obrzeżem z twardego PCV o grubości min. 1mm, natomiast fronty – z twardego obrzeża PCV o grubości minimum 2mm; • kontener na stałe połączony z biurkiem (stanowiący z nim integralną całość); • kontener z trzema jednakowymi szufladami na prowadnicach metalowych z tzw. cichym domykaniem, z zamkiem centralnym (zamykającym wszystkie szuflady jednocześnie) z min. dwoma kluczykami w zestawie, fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm, z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm, szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty laminowanej. • wymiary kontenera: - szerokość całkowita 400mm; - głębokość całkowita 450mm; • kontener wykonany z tego samego materiału o tym samym kolorze, co biurko; • uchwyty szuflad chromowane lub lakierowane proszkowo.		
34.	Tył biurka zabudowany (blenda w części tylnej biurka)	Tył biurka zabudowany (blenda w części tylnej biurka): ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Tył biurka zabudowany (blenda w części tylnej biurka): • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			
35.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania biurka		
36.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.		
12. Krzesło – 7 sztuk			

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa krzesła, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

37.	**Krzesło (7 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • krzesło fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • konstrukcja metalowa, chromowana; • siedzisko i oparcie ergonomiczne; • plastikowe stopki chroniące podłogę przed porysowaniem; • krzesło tapicerowane; • tapicerka o następujących właściwościach: - skład: 100% włókno syntetyczne; - gramatura: 225÷260g/m^2; - odporność na ścieranie: 30000÷40000 cykli *Martindale*; • krzesło typu ISO („Nowy Styl" lub równoważne); • krzesło musi być dostępne w minimum 10 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie. Wybrany kolor krzesła zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy rysunek krzesła z wymaganymi wymiarami: 
	Ogólne warunki gwarancji i serwisu
38.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania krzesła
39.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

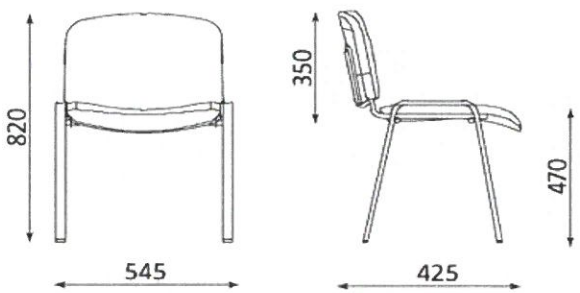
13. Krzesło – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa krzesła, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

40.	**Krzesło (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • krzesło fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • konstrukcja metalowa, chromowana; • siedzisko i oparcie ergonomiczne; • plastikowe stopki chroniące podłogę przed porysowaniem; • krzesło tapicerowane; • tapicerka typu „skaj" lub równoważna o następujących właściwościach: - skład: 100% poliester pokryty warstwą PCV; - gramatura: 460g/m2; - odporność na ścieranie: 30000 cykli *Martindale*; - łatwozmywalność; • krzesło typu ISO („Nowy Styl" lub równoważne); • krzesło musi być dostępne w minimum 10 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie. Wybrany kolor krzesła zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy rysunek krzesła z wymaganymi wymiarami: 
	Ogólne warunki gwarancji i serwisu
41.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania krzesła

42.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

14. Krzesło obrotowe – 7 sztuk

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa krzesła obrotowego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

43.	**Krzesło obrotowe (7 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • krzesło fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • wymiary (±5%): - wysokość całkowita: 960-1160 mm; - wysokość siedziska: 420-550 mm; - wysokość oparcia: 520 mm; - szerokość całkowita: 700 mm; - szerokość siedziska: 460 mm; - szerokość oparcia: 430 mm; - głębokość całkowita: 700 mm; - głębokość siedziska: 420 mm; • ergonomia: – możliwość swobodnego kołysania się; – oparcie odchylające się synchronicznie z siedziskiem; – kąt pochylenia oparcia 23° zsynchronizowany z siedziskiem 11° (±5%); – możliwość blokady oparcia co najmniej w 5 pozycjach; – regulacja siły oporu oparcia; - regulacja wysokości oparcia; – zabezpieczenie przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady; – regulacja wysokości siedziska za pomocą podnośnika pneumatycznego; - regulacja wysokości oparcia; • miękkie, tapicerowane siedzisko i oparcie; • tapicerka o następujących właściwościach: - skład: 100% poliester - gramatura: 260g/m^2; - odporność na ścieranie: 50000 cykli *Martindale*; • podstawa krzesła pięcioramienna, czarna, plastikowa z samohamownymi kółkami do powierzchni twardych; • tapicerka krzesła musi być dostępna w minimum 10 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie. Wybrany kolor tapicerki zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy; • kolor elementów krzesła z tworzywa sztucznego: czarny; • krzesło typu NAVIGO - BL FS („Nowy Styl" lub równoważne); • Instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy) • zdjęcie poglądowe krzesła: 		
44.	Regulacja wysokości podłokietników	Regulacja wysokości podłokietników: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Regulacja wysokości podłokietników: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)
Ogólne warunki gwarancji i serwisu			

45.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania krzesła obrotowego
46.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

15. Krzesło obrotowe – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa krzesła obrotowego, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

47.	**Krzesło obrotowe (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • krzesło fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • wymiary (±5%): - wysokość całkowita: 960-1160 mm; - wysokość siedziska: 420-550 mm; - wysokość oparcia: 520 mm; - szerokość całkowita: 700 mm; - szerokość siedziska: 460 mm; - szerokość oparcia: 430 mm; - głębokość całkowita: 700 mm; - głębokość siedziska: 420 mm; • ergonomia: – możliwość swobodnego kołysania się; – oparcie odchylające się synchronicznie z siedziskiem; – kąt pochylenia oparcia 23° zsynchronizowany z siedziskiem 11° (±5%); – możliwość blokady oparcia co najmniej w 5 pozycjach; – regulacja siły oporu oparcia; - regulacja wysokości oparcia; – zabezpieczenie przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady; – regulacja wysokości siedziska za pomocą podnośnika pneumatycznego; - regulacja wysokości podłokietników; - regulacja wysokości oparcia; • miękkie, tapicerowane siedzisko i oparcie; • tapicerka typu „skaj" lub równoważna o następujących właściwościach: - warstwa wierzchnia: 100% winyl, podkład: 100% poliester - gramatura: 650g/m^2; - odporność na ścieranie: 300000 cykli *Martindale*; - łatwozmywalność; • podstawa krzesła pięcioramienna, czarna, plastikowa z samohamownymi kółkami do powierzchni twardych; • tapicerka krzesła musi być dostępna w minimum 10 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie. Wybrany kolor tapicerki zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy; • kolor elementów krzesła z tworzywa sztucznego: czarny; • krzesło typu NAVIGO - BL FS („Nowy Styl" lub równoważne); • Instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy); • zdjęcie poglądowe krzesła: 		
48.	Regulacja wysokości podłokietników	Regulacja wysokości podłokietników: ☐ tak ☐ nie **(proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca)**	Regulacja wysokości podłokietników: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)

Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
49.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania krzesła obrotowego
50.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
16. Krzesło obrotowe – 1 sztuka	
Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa krzesła obrotowego, jak poniżej: Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca** _____ Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____	

51.	**Krzesło obrotowe (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • krzesło fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • wymiary (±5%): - wysokość całkowita: 960-1160 mm; - wysokość siedziska: 420-550 mm; - wysokość oparcia: 520 mm; - szerokość całkowita: 700 mm; - szerokość siedziska: 460 mm; - szerokość oparcia: 430 mm; - głębokość całkowita: 700 mm; - głębokość siedziska: 420 mm; • ergonomia: – możliwość swobodnego kołysania się; – oparcie odchylające się synchronicznie z siedziskiem; – kąt pochylenia oparcia 23° zsynchronizowany z siedziskiem 11° (±5%); – możliwość blokady oparcia co najmniej w 5 pozycjach; – regulacja siły oporu oparcia; - regulacja wysokości oparcia; – zabezpieczenie przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady; – regulacja wysokości siedziska za pomocą podnośnika pneumatycznego; - regulacja wysokości podłokietników; - regulacja wysokości oparcia; • miękkie, tapicerowane siedzisko i oparcie; • tapicerka o następujących właściwościach: - skład: 100% poliester - gramatura: 260g/m^2; - odporność na ścieranie: 50000 cykli *Martindale*; • podstawa krzesła pięcioramienna, czarna, plastikowa z samohamownymi kółkami do powierzchni twardych; • tapicerka krzesła musi być dostępna w minimum 10 podstawowych kolorach do wyboru w ofercie. Wybrany kolor tapicerki zostanie podany przez Zamawiającego po podpisaniu umowy dostawy; • kolor elementów krzesła z tworzywa sztucznego: czarny; • krzesło typu NAVIGO - BL FS („Nowy Styl" lub równoważne); • Instrukcja obsługi w języku polskim (na etapie dostawy) • zdjęcie poglądowe krzesła: 		
52.	Regulacja wysokości podłokietników	Regulacja wysokości podłokietników: ☐ tak ☐ nie (**proszę skreślić właściwe znakiem ☒ – wypełnia Wykonawca**)	Regulacja wysokości podłokietników: • tak – 3pkt • nie – 0pkt (bez odrzucenia oferty)

Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
53.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania krzesła obrotowego
54.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
17. Szafa do przechowywania wyrobów medycznych – 4 sztuki	
Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____	

55.	**Szafy z nadstawkami – 4 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • szafy z nadstawkami fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • zabudowa stojąca, składająca się z 2 szaf szer. 900mm oraz 2 dedykowanych nadstawek do ww. szaf szer. 900mm; • materiał płyty meblowej, uchwyty do otwierania skrzydeł, zawiasy oraz zamki muszą być identyczne w szafach i nadstawkach. Parametry 4 szaf szer. 900mm każda: - głębokość całkowita 400mm; - wysokość całkowita 1800mm; • szafa wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18mm; • ilość skrzydeł drzwiowych w szafie - 2 szt.; • skrzydła drzwiowe przesuwne, wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej, sztywne, ciche, na metalowych prowadnicach (góra i dół), z odbojnikami (hamulcami); • cokół o wysokości 50÷60mm; • wieniec o grubości 25mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oraz półek oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafa bez przegrody pionowej, wyposażona w 4 wewnętrzne, ruchome półki o szerokości 900mm, umieszczone symetrycznie względem siebie z możliwością ich regulacji w pionie; • odległość między półkami w pionie musi wynosić co najmniej 330mm; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • szafa wyposażona w zamek patentowy – 1 szt. • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry 4 nadstawek szer. 900mm każda: - głębokość całkowita 400mm; - wysokość całkowita 720mm; • nadstawka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18mm; • ilość skrzydeł drzwiowych w nadstawce - 2 szt.; • skrzydła drzwiowe przesuwne, wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej, sztywne, ciche, na metalowych prowadnicach (góra i dół), z odbojnikami (hamulcami); • wieniec o grubości 25mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oraz półek oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • nadstawka bez przegrody pionowej, wyposażona w 1 wewnętrzną, ruchomą półkę o szerokości 900mm z możliwością jej regulacji w pionie; • odległość między półką a sufitem i dnem nadstawki w pionie musi wynosić co najmniej 330mm; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • nadstawka wyposażona w zamek patentowy – 1 szt. • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
56.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie i wypoziomowanie szaf
57.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
18. Szafa do przechowywania wyrobów medycznych – 4 sztuki	

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**	
58.	**Szafy z nadstawkami – 4 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • szafy z nadstawkami fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • zabudowa stojąca, składająca się z 2 szaf szer. 900mm oraz 2 dedykowanych nadstawek do ww. szaf szer. 900mm; • materiał płyty meblowej, uchwyty do otwierania skrzydeł, zawiasy oraz zamki muszą być identyczne w szafach i nadstawkach. <u>Parametry 4 szaf szer. 900mm każda</u>: - głębokość całkowita 400mm; - wysokość całkowita 1800mm; • szafa wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18mm; • ilość skrzydeł drzwiowych w szafie - 2 szt.; • skrzydła drzwiowe przesuwne, wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej, sztywne, ciche, na metalowych prowadnicach (góra i dół), z odbojnikami (hamulcami); • cokół o wysokości 50÷60mm; • wieniec o grubości 25mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oraz półek oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafa bez przegrody pionowej, wyposażona w 4 wewnętrzne, ruchome półki o szerokości 900mm, umieszczone symetrycznie względem siebie z możliwością ich regulacji w pionie; • odległość między półkami w pionie musi wynosić co najmniej 330mm; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • szafa wyposażona w zamek patentowy – 1 szt. • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). <u>Parametry 4 nadstawek szer. 900mm każda</u>: - głębokość całkowita 400mm; - wysokość całkowita 720mm; • nadstawka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18mm; • ilość skrzydeł drzwiowych w nadstawce - 2 szt.; • skrzydła drzwiowe przesuwne, wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej, sztywne, ciche, na metalowych prowadnicach (góra i dół), z odbojnikami (hamulcami); • wieniec o grubości 25mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oraz półek oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • nadstawka bez przegrody pionowej, wyposażona w 1 wewnętrzną, ruchomą półkę o szerokości 900mm z możliwością jej regulacji w pionie; • odległość między półką a sufitem i dnem nadstawki w pionie musi wynosić co najmniej 330mm; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • nadstawka wyposażona w zamek patentowy – 1 szt. • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	

59.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie i wypoziomowanie szaf
60.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
19. Szafka do przechowywania wyrobów medycznych wisząca – 1 sztuka	
Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____	
61.	**Szafka wisząca (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szerokość całkowita 800mm; • głębokość całkowita 320mm; • wysokość całkowita 720mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości 18mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oraz półek oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka z 2 wewnętrznymi ruchomymi półkami, umieszczonymi symetrycznie z możliwością ich regulacji w pionie; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
62.	Dostawa, zmontowanie, zawieszenie na ścianie i wypoziomowanie szafki
63.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
20. Szafka przyłóżkowa – 1 sztuka	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa szafki przyłóżkowej, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

64.	**Szafka przyłóżkowa (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafka fabrycznie nowa, nie regenerowana (not refurbished), nie powystawowa, nie prototypowa (musi być wytwarzana seryjnie); • szafka wykonana w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • szafka (patrząc od góry) wyposażona w: - blat; - jedną szufladę na prowadnicach rolkowych; - otwartą półkę pod szufladą; - drzwiczki zamykane zatrzaskiem magnetycznym (za drzwiczkami przestrzeń przedzielona ruchomą półką z możliwością jej regulacji w pionie); - półkę koszową wykonaną z siatki metalowej (np. na kapcie); - kółka obrotowe 2+2 z hamulcem; • wymiary szafki: - szerokość całkowita 400÷450mm; - głębokość całkowita: 400÷460mm; - wysokość całkowita 800÷900mm; • szuflada i drzwiczki szafki wyposażone w uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 5 kolorów drewnopodobnych i 5 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
65.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania szafki
66.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

21. Szafka przyłóżkowa – 3 sztuki

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa szafek przyłóżkowych, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

67.	**Szafka przyłóżkowa (3 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafka fabrycznie nowa, nie regenerowana (not refurbished), nie powystawowa, nie prototypowa (musi być wytwarzana seryjnie); • szafka wykonana w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • szafka (patrząc od góry) wyposażona w: - blat; - jedną szufladę na prowadnicach rolkowych; - otwartą półkę pod szufladą; - drzwiczki zamykane zatrzaskiem magnetycznym (za drzwiczkami przestrzeń przedzielona ruchomą półką z możliwością jej regulacji w pionie); - półkę koszową wykonaną z siatki metalowej (np. na kapcie); - kółka obrotowe 2+2 z hamulcem; • wymiary szafki: - szerokość całkowita 400÷450mm; - głębokość całkowita: 400÷460mm; - wysokość całkowita 800÷900mm; • szuflada i drzwiczki szafki wyposażone w uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 5 kolorów drewnopodobnych i 5 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
68.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania szafek
69.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

22. Szafka przyłóżkowa – 3 sztuki

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa szafki przyłóżkowej, jak poniżej:

Urządzenie (nazwa, model, typ): **wypełnia Wykonawca**

_____

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

70.	**Szafka przyłóżkowa (3 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafka fabrycznie nowa, nie regenerowana (not refurbished), nie powystawowa, nie prototypowa (musi być wytwarzana seryjnie); • szafka wykonana w całości z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości 18÷20mm; • szafka (patrząc od góry) wyposażona w: - blat; - jedną szufladę na prowadnicach rolkowych; - otwartą półkę pod szufladą; - drzwiczki zamykane zatrzaskiem magnetycznym (za drzwiczkami przestrzeń przedzielona ruchomą półką z możliwością jej regulacji w pionie); - półkę koszową wykonaną z siatki metalowej (np. na kapcie); - kółka obrotowe 2+2 z hamulcem; • wymiary szafki: - szerokość całkowita 400÷450mm; - głębokość całkowita: 400÷460mm; - wysokość całkowita 800÷900mm; • szuflada i drzwiczki szafki wyposażone w uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 5 kolorów drewnopodobnych i 5 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
71.	Dostawa i zmontowanie szafek
72.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

23. Szafka zlewozmywakowa – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa szafki zlewozmywakowej, jak poniżej: Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____	
73.	**Szafka zlewozmywakowa (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafka zlewozmywakowa fabrycznie nowa, nie regenerowana (not refurbished), nie powystawowa; • szerokość całkowita 800mm: • głębokość całkowita 500mm; • wysokość całkowita 820mm; • cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona we wpuszczany w blat zlewozmywak ze stali nierdzewnej, jednokomorowy z otworem przelewowym, ociekaczem oraz wbudowaną w zlewozmywak baterią stojącą jednouchwytową z długim uchwytem lekarskim, chromowaną; • miejsca styku blatu ze ścianą uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa sztucznego; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • wykonawca zobowiązany jest złożyć szafkę w całość oraz zamontować w niej dostarczone przez siebie elementy składowe, takie jak zlewozmywak, baterię, syfon i drobniejszą armaturę hydrauliczną, podłączyć zlewozmywak do sieci hydraulicznej w budynku oraz sprawdzić szczelność całego układu.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
74.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania ww. szafki zlewozmywakowej
75.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
24. Szafka zlewozmywakowa – 1 sztuka	

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa szafki zlewozmywakowej, jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

76.	**Szafka zlewozmywakowa (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafka zlewozmywakowa fabrycznie nowa, nie regenerowana (not refurbished), nie powystawowa; • szerokość całkowita 800mm: • głębokość całkowita 500mm; • wysokość całkowita 820mm; • cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona we wpuszczany w blat zlewozmywak ze stali nierdzewnej, jednokomorowy z otworem przelewowym, ociekaczem oraz wbudowaną w zlewozmywak baterią stojącą jednouchwytową z długim uchwytem lekarskim, chromowaną; • miejsca styku blatu ze ścianą uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa sztucznego; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • wykonawca zobowiązany jest złożyć szafkę w całość oraz zamontować w niej dostarczone przez siebie elementy składowe, takie jak zlewozmywak, baterię, syfon i drobniejszą armaturę hydrauliczną, podłączyć zlewozmywak do sieci hydraulicznej w budynku oraz sprawdzić szczelność całego układu.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
77.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania ww. szafki zlewozmywakowej
78.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

25. Szafka zlewozmywakowa – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa szafki zlewozmywakowej, jak poniżej: Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca** _____	
79.	**Szafka zlewozmywakowa (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • szafka zlewozmywakowa fabrycznie nowa, nie regenerowana (not refurbished), nie powystawowa; • szerokość całkowita 800mm: • głębokość całkowita 500mm; • wysokość całkowita 820mm; • cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona we wpuszczany w blat zlewozmywak ze stali nierdzewnej, jednokomorowy z otworem przelewowym, ociekaczem oraz wbudowaną w zlewozmywak baterią stojącą jednouchwytową z długim uchwytem lekarskim, chromowaną; • miejsca styku blatu ze ścianą uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa sztucznego; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • wykonawca zobowiązany jest złożyć szafkę w całość oraz zamontować w niej dostarczone przez siebie elementy składowe, takie jak zlewozmywak, baterię, syfon i drobniejszą armaturę hydrauliczną, podłączyć zlewozmywak do sieci hydraulicznej w budynku oraz sprawdzić szczelność całego układu.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
80.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania ww. szafki zlewozmywakowej
81.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

26. Drabinka gimnastyczna – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa drabinki gimnastycznej, jak poniżej: Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji drabinki: **wypełnia Wykonawca** _____	
82.	**Drabinka gimnastyczna (1 szt.)** o następujących parametrach, co najmniej: • drabinka gimnastyczna fabrycznie nowa, nie regenerowana (not refurbished), nie powystawowa, nie prototypowa (musi być wytwarzana seryjnie); • drabinka gimnastyczna przeznaczona do ćwiczeń ogólnousprawniających, elongacyjnych, ćwiczeń korekcyjnych; • boki drabinki wykonane z drewna iglastego sosnowego; • owalne szczeble wykonane z drewna bukowego; • wymiary drabinki: - szerokość 900mm; - wysokość 2250÷2300mm; • drabinka pokryta lakierem do drewna odpornym na ścieranie, wilgoć, detergenty.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
83.	Dostawa i montaż drabinki na ścianie sali do ćwiczeń umiejętności położniczych
84.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.
27. – Zabudowa meblowa o dł. 180cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 sztuka	
Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa zabudowy meblowej, jak poniżej:	
Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca** _____ Kraj i rok produkcji mebla: **wypełnia Wykonawca** _____	

85.	**Zabudowa meblowa o dł. 180cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • szafki z blatem fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • zabudowa stojąca, składająca się z 1 jednej szafki zlewozmywakowej szer. 800mm, 1 szafki z szufladami szer. 800mm, 1 kosza cargo szer. 200mm (z systemem jezdnym bocznym),1 blatu szer. 1800mm przykrywającego szafki i kosz cargo (oprócz zlewozmywaka); • zabudowa wisząca, składająca się z 2 szafek z drzwiczkami szer. 800mm oraz umieszczonej pomiędzy nimi szafki z półkami (bez drzwiczek) szer. 200mm. Parametry szafki zlewozmywakowej szer. 800mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona we wpuszczany w blat zlewozmywak ze stali nierdzewnej, jednokomorowy z otworem przelewowym, ociekaczem oraz wbudowaną w zlewozmywak baterią, stojącą, jednouchwytową z długim uchwytem lekarskim, chromowaną; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • wykonawca zobowiązany jest złożyć szafkę w całość oraz zamontować w niej dostarczone przez siebie elementy składowe, takie jak zlewozmywak, baterię, syfon i drobniejszą armaturę hydrauliczną oraz podłączyć zlewozmywak do sieci hydraulicznej w budynku oraz sprawdzić szczelność całego układu. Parametry szafki z szufladami szer. 800mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona w 4 szuflady o takiej samej wysokości, zajmującej łącznie cały front szafki; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad szafki wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry kosza cargo szer. 200mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • front kosza wykonany z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie frontu kosza oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • kosz wyposażony w system jezdny boczny z hamulcem (cargo musi być wyposażone w system jezdny, wymagający niewielkiej siły potrzebnej do jego otwarcia oraz płynny ruch prowadnic i system hamowania, zapewniający delikatne i ciche zamykanie kosza); • kosz wyposażony w dwie szuflady, wyższa szuflada z możliwością zmiany jej położenia w pionie (regulacja wysokości); • szuflada dolna wyposażona w relingi o wysokości co najmniej 150mm, szuflada górna wyposażona w ścianki boczne o wysokości co najmniej 80mm; • uchwyt do otwierania kosza meblowy, chromowany, identyczny z uchwytami wymaganych szafek w opisie przedmiotu zamówienia, mocowanie uchwytu cargo na tej samej wysokości co uchwyty szafek; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty frontu (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry blatu przykrywającego wszystkie ww. szafki stojące szer. 1800mm: • blat z płyty wiórowej, wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i głębokości 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • kolorystyka blatu (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna); • blat trwale połączony z szafkami; • miejsca styku blatu ze ścianą uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa sztucznego; • blat posiadający klasę higieny E1; Parametry 2 szafek wiszących szer. 800mm każda: - głębokość całkowita 320mm; - wysokość całkowita 720mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oraz półek oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka z 2 wewnętrznymi ruchomymi półkami o szerokości 800mm, umieszczonymi symetrycznie z możliwością ich regulacji w pionie; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry szafki wiszącej (bez drzwiczek) szer. 200mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 720mm; • krawędzie frontu szafki oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka z 2 wewnętrznymi ruchomymi półkami o szerokości 200mm, umieszczonymi symetrycznie z możliwością ich regulacji w pionie; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
86.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie, wypoziomowanie i przetestowanie działania ww. zabudowy

87.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

28. – Zabudowa meblowa o dł. 400cm (szafki stojące, blat) – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa zabudowy meblowej, jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji mebla: **wypełnia Wykonawca**

_____

88.	**Zabudowa meblowa o dł. 400cm (szafki stojące, blat) – 1 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • szafki z blatem fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • zabudowa stojąca, składająca się z 1 jednej szafki zlewozmywakowej szer. 800mm, 1 szafki z drzwiczkami szer. 800mm, 3 szafek z szufladami szer. 800mm, 1 blatu szer. 4000mm przykrywającego szafki (oprócz zlewozmywaka); • w związku z tym, że cała zabudowa będzie oparta o ścianę wykonaną z przezroczystego materiału - tył zabudowy musi być wykonany z identycznej jak front płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18mm wraz z wyrytym lub wyrysowanym logo, np. Zintegrowane Interdyscyplinarne Centrum Symulacji Medycznej lub podobne (do uzgodnienia z Zamawiającym po zawarciu umowy dostawy); Parametry szafki zlewozmywakowej szer. 800mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona we wpuszczany w blat zlewozmywak ze stali nierdzewnej, jednokomorowy z otworem przelewowym, ociekaczem oraz wbudowaną w zlewozmywak baterią, stojącą, jednouchwytową z długim uchwytem lekarskim, chromowaną • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • wykonawca zobowiązany jest złożyć szafkę w całość oraz zamontować w niej dostarczone przez siebie elementy składowe, takie jak zlewozmywak, baterię, syfon i drobniejszą armaturę hydrauliczną oraz podłączyć zlewozmywak do sieci hydraulicznej w budynku oraz sprawdzić szczelność całego układu. Parametry szafki z drzwiczkami szer. 800mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oraz półek oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka z 2 wewnętrznymi ruchomymi półkami o szerokości 800mm, umieszczonymi symetrycznie z możliwością ich regulacji w pionie; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry 3 szafek z szufladami szer. 800mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona w 4 szuflady o takiej samej wysokości, zajmującej łącznie cały front szafki; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad szafki wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry blatu przykrywającego wszystkie ww. szafki stojące szer. 4000mm: • blat z płyty wiórowej, wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i głębokości 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • kolorystyka blatu (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna); • blat trwale połączony z szafkami; • miejsca styku blatu ze ścianą uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa sztucznego; • blat posiadający klasę higieny E1.
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
89.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie, wypoziomowanie i przetestowanie działania ww. zabudowy

90.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

29. Zabudowa meblowa o dł. 180cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa zabudowy meblowej o dł. 180cm, jak poniżej:

Producent/Firma:

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia:

_____

91.	**Zabudowa meblowa o dł. 180cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • szafki z blatem fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • zabudowa stojąca, składająca się z 1 jednej szafki zlewozmywakowej szer. 800mm, 1 szafki z szufladami szer. 800mm, 1 kosza cargo szer. 200mm (z systemem jezdnym bocznym),1 blatu szer. 1800mm przykrywającego szafki i kosz cargo (oprócz zlewozmywaka); • zabudowa wisząca, składająca się z 2 szafek z przeszklonymi drzwiczkami szer. 800mm oraz umieszczonej pomiędzy nimi szafki z półkami (bez drzwiczek) szer. 200mm. Parametry szafki zlewozmywakowej szer. 800mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona we wpuszczany w blat zlewozmywak ze stali nierdzewnej, jednokomorowy z otworem przelewowym, ociekaczem oraz wbudowaną w zlewozmywak baterią, stojącą, jednouchwytową z długim uchwytem lekarskim, chromowaną • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • wykonawca zobowiązany jest złożyć szafkę w całość oraz zamontować w niej dostarczone przez siebie elementy składowe, takie jak zlewozmywak, baterię, syfon i drobniejszą armaturę hydrauliczną oraz podłączyć zlewozmywak do sieci hydraulicznej w budynku oraz sprawdzić szczelność całego układu. Parametry szafki z szufladami szer. 800mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona w 4 szuflady o takiej samej wysokości, zajmującej łącznie cały front szafki; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad szafki wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry kosza cargo szer. 200mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • front kosza wykonany z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie frontu kosza oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • kosz wyposażony w system jezdny boczny z hamulcem (cargo musi być wyposażone w system jezdny, wymagający niewielkiej siły potrzebnej do jego otwarcia oraz płynny ruch prowadnic i system hamowania, zapewniający delikatne i ciche zamykanie kosza); • kosz wyposażony w dwie szuflady, wyższa szuflada z możliwością zmiany jej położenia w pionie (regulacja wysokości); • szuflada dolna wyposażona w relingi o wysokości co najmniej 150mm, szuflada górna wyposażona w ścianki boczne o wysokości co najmniej 80mm; • uchwyt do otwierania kosza meblowy, chromowany, identyczny z uchwytami wymaganych szafek w opisie przedmiotu zamówienia, mocowanie uchwytu cargo na tej samej wysokości co uchwyty szafek; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty frontu (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry blatu przykrywającego wszystkie ww. szafki stojące szer. 1800mm: • blat z płyty wiórowej, wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i głębokości 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • kolorystyka blatu (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna); • blat trwale połączony z szafkami; • miejsca styku blatu ze ścianą uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa sztucznego; • blat posiadający klasę higieny E1; Parametry 2 szafek wiszących szer. 800mm każda: - głębokość całkowita 320mm; - wysokość całkowita 720mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oraz półek oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • 2 drzwi szafki przeszklone co najmniej na ok. 70÷80% ich powierzchni całkowitej; • szafka z 2 wewnętrznymi ruchomymi półkami o szerokości 800mm, umieszczonymi symetrycznie z możliwością ich regulacji w pionie; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry szafki wiszącej (bez drzwiczek) szer. 200mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 720mm; • krawędzie frontu szafki oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka z 2 wewnętrznymi ruchomymi półkami o szerokości 200mm, umieszczonymi symetrycznie z możliwością ich regulacji w pionie; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
	Ogólne warunki gwarancji i serwisu

92.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie, wypoziomowanie i przetestowanie działania ww. zabudowy
93.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

30. – Zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa zabudowy meblowej o dł. 300cm, jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

94.	**Zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • szafki z blatem fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • zabudowa stojąca, składająca się z 1 jednej szafki zlewozmywakowej szer. 800mm, 2 szafek z szufladami szer. 800mm, 1 szafki z szufladami szer. 600mm,1 blatu szer. 3000mm przykrywającego szafki (oprócz zlewozmywaka); • zabudowa wisząca, składająca się z 3 szafek z drzwiczkami szer. 800mm oraz 1 szafki z drzwiczkami szer. 600mm. Parametry szafki zlewozmywakowej szer. 800mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona we wpuszczany w blat zlewozmywak ze stali nierdzewnej, jednokomorowy z otworem przelewowym, ociekaczem oraz wbudowaną w zlewozmywak baterią, stojącą, jednouchwytową z długim uchwytem lekarskim, chromowaną • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • wykonawca zobowiązany jest złożyć szafkę w całość oraz zamontować w niej dostarczone przez siebie elementy składowe, takie jak zlewozmywak, baterię, syfon i drobniejszą armaturę hydrauliczną oraz podłączyć zlewozmywak do sieci hydraulicznej w budynku oraz sprawdzić szczelność całego układu. Parametry 2 szafek z szufladami szer. 800mm oraz 1 szafki z szufladami szer. 600mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona w 4 szuflady o takiej samej wysokości, zajmującej łącznie cały front szafki; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad szafki wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry blatu przykrywającego wszystkie ww. szafki stojące szer. 3000mm: • blat z płyty wiórowej, wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i głębokości 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • kolorystyka blatu (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna); • blat trwale połączony z szafkami; • miejsca styku blatu ze ścianą uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa sztucznego; • blat posiadający klasę higieny E1; Parametry 3 szafek wiszących szer. 800mm i 1 szafki wiszącej szer. 600mm: - głębokość całkowita 320mm; - wysokość całkowita 720mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oraz półek oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka z 2 wewnętrznymi ruchomymi półkami, umieszczonymi symetrycznie z możliwością ich regulacji w pionie; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
95.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania ww. zabudowy
96.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

31. Zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa zabudowy meblowej o dł. 300cm, jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

97.	**Zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • szafki z blatem fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • zabudowa stojąca, składająca się z 1 jednej szafki zlewozmywakowej szer. 800mm, 2 szafek z szufladami szer. 800mm, 1 szafki z szufladami szer. 600mm,1 blatu szer. 3000mm przykrywającego szafki (oprócz zlewozmywaka); • zabudowa wisząca, składająca się z 3 szafek z drzwiczkami szer. 800mm oraz 1 szafki z drzwiczkami szer. 600mm. Parametry szafki zlewozmywakowej szer. 800mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona we wpuszczany w blat zlewozmywak ze stali nierdzewnej, jednokomorowy z otworem przelewowym, ociekaczem oraz wbudowaną w zlewozmywak baterią, stojącą, jednouchwytową z długim uchwytem lekarskim, chromowaną • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • wykonawca zobowiązany jest złożyć szafkę w całość oraz zamontować w niej dostarczone przez siebie elementy składowe, takie jak zlewozmywak, baterię, syfon i drobniejszą armaturę hydrauliczną oraz podłączyć zlewozmywak do sieci hydraulicznej w budynku oraz sprawdzić szczelność całego układu. Parametry 2 szafek z szufladami szer. 800mm oraz 1 szafki z szufladami szer. 600mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona w 4 szuflady o takiej samej wysokości, zajmującej łącznie cały front szafki; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad szafki wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry blatu przykrywającego wszystkie ww. szafki stojące szer. 3000mm: • blat z płyty wiórowej, wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i głębokości 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • kolorystyka blatu (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna); • blat trwale połączony z szafkami; • miejsca styku blatu ze ścianą uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa sztucznego; • blat posiadający klasę higieny E1; Parametry 3 szafek wiszących szer. 800mm i 1 szafki wiszącej szer. 600mm: - głębokość całkowita 320mm; - wysokość całkowita 720mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oraz półek oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka z 2 wewnętrznymi ruchomymi półkami, umieszczonymi symetrycznie z możliwością ich regulacji w pionie; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
98.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania ww. zabudowy
99.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

32. Zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa zabudowy meblowej o dł. 300cm, jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

100.	**Zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • szafki z blatem fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • zabudowa stojąca, składająca się z 1 jednej szafki zlewozmywakowej szer. 800mm, 2 szafek z szufladami szer. 800mm, 1 szafki z szufladami szer. 600mm,1 blatu szer. 3000mm przykrywającego szafki (oprócz zlewozmywaka); • zabudowa wisząca, składająca się z 3 szafek z drzwiczkami szer. 800mm oraz 1 szafki z drzwiczkami szer. 600mm. Parametry szafki zlewozmywakowej szer. 800mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona we wpuszczany w blat zlewozmywak ze stali nierdzewnej, jednokomorowy z otworem przelewowym, ociekaczem oraz wbudowaną w zlewozmywak baterią, stojącą, jednouchwytową z długim uchwytem lekarskim, chromowaną • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • wykonawca zobowiązany jest złożyć szafkę w całość oraz zamontować w niej dostarczone przez siebie elementy składowe, takie jak zlewozmywak, baterię, syfon i drobniejszą armaturę hydrauliczną oraz podłączyć zlewozmywak do sieci hydraulicznej w budynku oraz sprawdzić szczelność całego układu. Parametry 2 szafek z szufladami szer. 800mm oraz 1 szafki z szufladami szer. 600mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona w 4 szuflady o takiej samej wysokości, zajmującej łącznie cały front szafki; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad szafki wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry blatu przykrywającego wszystkie ww. szafki stojące szer. 3000mm: • blat z płyty wiórowej, wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i głębokości 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • kolorystyka blatu (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna); • blat trwale połączony z szafkami; • miejsca styku blatu ze ścianą uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa sztucznego; • blat posiadający klasę higieny E1; Parametry 3 szafek wiszących szer. 800mm i 1 szafki wiszącej szer. 600mm: - głębokość całkowita 320mm; - wysokość całkowita 720mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oraz półek oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka z 2 wewnętrznymi ruchomymi półkami, umieszczonymi symetrycznie z możliwością ich regulacji w pionie; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji i serwisu	
101.	Dostawa, zmontowanie i przetestowanie działania ww. zabudowy
102.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

33. Zabudowa meblowa o dł. 240cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 sztuka

Konfiguracja sprzętowa i wyposażeniowa zabudowy meblowej o dł. 240cm, jak poniżej:

Producent/Firma: **wypełnia Wykonawca**

_____

Kraj i rok produkcji urządzenia: **wypełnia Wykonawca**

_____

103.	**Zabudowa meblowa o dł. 240cm (szafki stojące, wiszące, blat) – 1 szt.** o następujących parametrach, co najmniej: • szafki z blatem fabrycznie nowe, nieregenerowane, nie powystawowe; • zabudowa stojąca, składająca się z 1 jednej szafki zlewozmywakowej szer. 800mm, 2 szafek z szufladami szer. 800mm, 1 blatu szer. 2400mm przykrywającego szafki (oprócz zlewozmywaka); • zabudowa wisząca, składająca się z 3 szafek z drzwiczkami szer. 800mm. Parametry szafki zlewozmywakowej szer. 800mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona we wpuszczany w blat zlewozmywak ze stali nierdzewnej, jednokomorowy z otworem przelewowym, ociekaczem oraz wbudowaną w zlewozmywak baterią, stojącą, jednouchwytową z długim uchwytem lekarskim, chromowaną • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). • wykonawca zobowiązany jest złożyć szafkę w całość oraz zamontować w niej dostarczone przez siebie elementy składowe, takie jak zlewozmywak, baterię, syfon i drobniejszą armaturę hydrauliczną oraz podłączyć zlewozmywak do sieci hydraulicznej w budynku oraz sprawdzić szczelność całego układu. Parametry 2 szafek z szufladami szer. 800mm: - głębokość całkowita 500mm; - wysokość całkowita 820mm; - cokół o wysokości 50÷60mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i drzwi oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka wyposażona w 4 szuflady o takiej samej wysokości, zajmującej łącznie cały front szafki; • fronty szuflad wykonane z płyty meblowej obustronnie laminowanej o grubości nie mniejszej niż 18 mm z okleiną z twardego PCV o grubości minimum 2 mm na zewnętrznych wąskich płaszczyznach. Spód oraz tył szuflad z płyty laminowanej o grubości minimum 10mm; • szuflady muszą być wykonane z użyciem boków metalowych na całej wysokości wraz ze zintegrowaną prowadnicą rolkową z samodociągiem. Tył, dno oraz front szuflad z płyty obustronnie laminowanej; • każda z szuflad szafki wyposażona w co najmniej dwa uchwyty do jej otwierania, chromowane lub lakierowane proszkowo; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna). Parametry blatu przykrywającego wszystkie ww. szafki stojące szer. 2400mm: • blat z płyty wiórowej, wykonanej w technologii postforming o grubości 25÷30mm i głębokości 500mm, górna część blatu wraz z listwami przednią, tylną i bocznymi oraz zaobleniami oklejona laminatem HPL; • kolorystyka blatu (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna); • blat trwale połączony z szafkami; • miejsca styku blatu ze ścianą uszczelnione odpowiednią listwą z tworzywa sztucznego; • blat posiadający klasę higieny E1; Parametry 3 szafek wiszących szer. 800mm: - głębokość całkowita 320mm; - wysokość całkowita 720mm; • szafka wykonana z płyt meblowych obustronnie laminowanych o grubości nie mniejszej niż 18 mm; • krawędzie wieńca i 2 drzwi oraz półek oklejone PCV o grubości 2mm, pozostałe krawędzie PCV o grubości 0,5mm; • szafka z 2 wewnętrznymi ruchomymi półkami, umieszczonymi symetrycznie z możliwością ich regulacji w pionie; • uchwyty do otwierania 2 skrzydeł drzwiowych meblowe, chromowane; • w każdym skrzydle zawiasy puszkowe cichego domykania; • klasa higieny: E1; • kolorystyka płyty meblowej (minimum 10 kolorów drewnopodobnych i 10 kolorów jednobarwnych - bez struktury drewna).
Ogólne warunki gwarancji, serwisu i szkolenia	
104.	Dostawa, zmontowanie, ustawienie, wypoziomowanie i przetestowanie działania ww. zabudowy
105.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i materiałów zużywalnych: minimum 10 lat.

Oświadczam, że oferowane meble są fabrycznie nowe, nie regenerowane, nie prototypowe, nieuszkodzone, nie będące uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw, kompletne, które po zamontowaniu będą gotowe do użytkowania bez konieczności jakichkolwiek dodatkowych zakupów i inwestycji, nie obciążonych prawami osób lub podmiotów trzecich.

Miejscowość i data:	Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu:
.....	.....

Znak sprawy: UM-ZP-262-64/17

Załącznik nr 2 do SIWZ – FORMULARZ OFERTY

Nazwa zamówienia:

Dostawa mebli medycznych do Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

I. Zamawiający:

Uniwersytet Medyczny w Lublinie
20-059 Lublin, Al. Racławickie 1
http://www.umlub.pl
REGON 000288716, NIP 7120106911

II. Wykonawca:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	NIP	REGON	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer tel. i faksu
1.					
2.					
....					

*Pełnomocnikiem / *Liderem wykonawców występujących wspólnie jest .....**(w rozumieniu art. 23 ust. 2 ustawy Pzp) ***(Wypełnić jeśli dotyczy)***

III. W imieniu Wykonawcy OŚWIADCZAM, że:

UWAGA:

W cz. III wypełnić należy te tabele i punkty pod nimi, w zakresie zadań, na które składana jest oferta,

1. W zakresie zadania nr 1:*

1.1. CENA OFERTY za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ wynosi:**

Lp.	Zamawiany sprzęt w zadaniu nr 1	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
A	B	C	D	E= C x D	F	G = E x F	H = E + G
I.	**stół operacyjny** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 1 poz. 1 pkt. 1-6)	1					
II.	**RAZEM**	x	x		x		
III.	Cena netto oferty słownie:						

IV.	Cena brutto oferty słownie: .....

W pozycji/ach nr: **..... obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, leży po stronie Zamawiającego – **(Wypełnić jeśli dotyczy)**.

(CENA OFERTY BRUTTO tj. WARTOSĆ BRUTTO OFERTY, zwana również wartością ceny całkowitej - stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ. Im niższa cena oferty brutto, tym oferta korzystniejsza)

1.2 TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem, zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem, w terminie do 30.06.2018 roku.

1.3 TERMIN REALIZACJI DOSTAWY – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem w terminie do **30 dni** od dnia złożenia zamówienia,

1.4 OKRES GWARANCJI - Na dostarczone w ramach realizacji niniejszego zamówienia meble udzielam(y) gwarancji na okres: **..... **miesięcy,**
(powyższy okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ.)

2. <u>W zakresie zadania nr 2:*</u>

2.1 CENA OFERTY za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ wynosi: **

Lp.	Zamawiany sprzęt w zadaniu nr 2	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
A	B	C	D	E= C x D	F	G = E x F	H = E + G
I.	**wózek transportowy** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 2 poz. 1 pkt. 1-4)	1					
II.	**wózek transportowo-zabiegowy** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 2 poz. 2 pkt. 5-8)	2					
III.	**wózek transportowy** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 2 poz. 3 pkt. 9-12)	1					
IV.	**RAZEM**	x	x		x		
V.	Cena netto oferty słownie:						
VI.	Cena brutto oferty słownie:						

W pozycji/ach nr: **..... obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, leży po stronie Zamawiającego – **(Wypełnić jeśli dotyczy)**.

(CENA OFERTY BRUTTO tj. WARTOSĆ BRUTTO OFERTY, zwana również wartością ceny całkowitej - stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ. Im niższa cena oferty brutto, tym oferta korzystniejsza)

2.2. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem, zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem, w terminie do 30.06.2018 roku.

2.3. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem w terminie do **30 dni** od dnia złożenia zamówienia,

2.4. OKRES GWARANCJI - Na dostarczone w ramach realizacji niniejszego zamówienia meble udzielam(y) gwarancji na okres: **..... **miesięcy,**

(powyższy okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ.

3. <u>W zakresie zadania nr 3:</u>*

3.1 CENA OFERTY za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ wynosi: **

Lp.	Zamawiany sprzęt w zadaniu nr 3	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
A	B	C	D	E= C x D	F	G = E x F	H = E + G
I.	**podnośnik pacjenta** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 3 poz. 1 pkt. 1-6)	1					
II.	**RAZEM**	x	x		x		
III.	Cena netto oferty słownie:						
IV.	Cena brutto oferty słownie:						

W pozycji/ach nr: **..... obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, leży po stronie Zamawiającego – (**Wypełnić jeśli dotyczy**).

(CENA OFERTY BRUTTO tj. WARTOSĆ BRUTTO OFERTY, zwana również wartością ceny całkowitej - stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ. Im niższa cena oferty brutto, tym oferta korzystniejsza)

3.2 TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem, zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem, w terminie do 30.06.2018 roku.

3.3 TERMIN REALIZACJI DOSTAWY – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem w terminie do **30 dni** od dnia złożenia zamówienia,

3.4 OKRES GWARANCJI - Na dostarczone w ramach realizacji niniejszego zamówienia meble udzielam(y) gwarancji na okres: **..... **miesięcy,**
(powyższy okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ.)

4. <u>W zakresie zadania nr 4:</u>*

4.1. CENA OFERTY za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ wynosi: **

Lp.	Zamawiany sprzęt w zadaniu nr 4	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
A	B	C	D	E= C x D	F	G = E x F	H = E + G
I.	**łóżko intensywnej opieki medycznej** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 4 poz. 1 pkt. 1-7)	1					
II.	**łóżko dziecięce intensywnej opieki medycznej** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 4 poz. 2 pkt. 8-14)	1					
III.	**łóżko pacjenta** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 4 poz.3 pkt. 15-20)	1					
IV.	**łóżko intensywnej opieki medycznej** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 4 poz. 4 pkt. 21-27)	1					
V.	**łóżko pacjenta** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 4 poz. 5 pkt. 28-34)	1					
VI.	**łóżko ortopedyczne** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 4 poz. 6 pkt. 35-40)	1					
VII.	**łóżko intensywnej opieki medycznej** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 4 poz. 7 pkt. 41-47)	2					
VIII.	**łóżko pacjenta** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 4 poz. 8 pkt. 48-54)	1					
IX.	**łóżko ortopedyczne** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 4 poz. 9 pkt. 55-60)	1					

X.	**zestaw do profilaktyki przeciwodleżynowej** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 4 poz. 10 pkt. 61-63)	2					
XI.	**RAZEM**	x	x		x		
XII.	Cena netto oferty słownie:						
XIII.	Cena brutto oferty słownie:						

W pozycji/ach nr: **..... obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, leży po stronie Zamawiającego – **(Wypełnić jeśli dotyczy)**.

(CENA OFERTY BRUTTO tj. WARTOSĆ BRUTTO OFERTY, zwana również wartością ceny całkowitej - stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ. Im niższa cena oferty brutto, tym oferta korzystniejsza)

4.2. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem, zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem, w terminie do 30.06.2018 roku.

4.3. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem w terminie do **30 dni** od dnia złożenia zamówienia,

4.4. OKRES GWARANCJI - Na dostarczone w ramach realizacji niniejszego zamówienia meble udzielam(y) gwarancji na okres: **..... **miesięcy,**

(powyższy okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ.)

5. <u>W zakresie zadania nr 5:*</u>

5.1 CENA OFERTY za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ wynosi: **

Lp.	Zamawiany sprzęt w zadaniu nr 5	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
A	B	C	D	E= C x D	F	G = E x F	H = E + G
I.	**fotel ginekologiczny** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 5 poz. 1 pkt. 1-5)	1					
II.	**RAZEM**	x	x		x		
III.	Cena netto oferty słownie:						
IV.	Cena brutto oferty słownie:						

W pozycji/ach nr: **..... obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, leży po stronie Zamawiającego – **(Wypełnić jeśli dotyczy)**.

(CENA OFERTY BRUTTO tj. WARTOSĆ BRUTTO OFERTY, zwana również wartością ceny całkowitej - stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ. Im niższa cena oferty brutto, tym oferta korzystniejsza)

5.2 TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem, zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem, w terminie do 30.06.2018 roku.

5.3 TERMIN REALIZACJI DOSTAWY – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem w terminie do **30 dni** od dnia złożenia zamówienia,

5.4 OKRES GWARANCJI - Na dostarczone w ramach realizacji niniejszego zamówienia meble udzielam(y) gwarancji na okres: ****..... miesięcy,**

(powyższy okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ.)

6. W zakresie zadania nr 6:*

6.1. CENA OFERTY za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ wynosi: **

Lp.	Zamawiany sprzęt w zadaniu nr 6	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
A	B	C	D	E= C x D	F	G = E x F	H = E + G
I.	**łóżko porodowe** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 6 poz. 1 pkt. 1-6)	1					
II.	**łóżko porodowe** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 6 poz. 2 pkt. 7-12)	1					
III.	**krzesło porodowe** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 6 poz. 3 pkt. 13-15)	1					
IV.	**RAZEM**	x	x		x		
V.	Cena netto oferty słownie:						
VI.	Cena brutto oferty słownie:						

W pozycji/ach nr: **..... obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, leży po stronie Zamawiającego – (**Wypełnić jeśli dotyczy**).

(CENA OFERTY BRUTTO tj. WARTOSĆ BRUTTO OFERTY, zwana również wartością ceny całkowitej - stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ. Im niższa cena oferty brutto, tym oferta korzystniejsza)

6.2. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem, zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem, w terminie do 30.06.2018 roku.

6.3. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem w terminie do **30 dni** od dnia złożenia zamówienia,

6.4. OKRES GWARANCJI - Na dostarczone w ramach realizacji niniejszego zamówienia meble udzielam(y) gwarancji na okres: **..... **miesięcy,**

(powyższy okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ.)

7. <u>W zakresie zadania nr 7:*</u>

7.1 CENA OFERTY za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ wynosi: **

Lp.	Zamawiany sprzęt w zadaniu nr 7	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
A	B	C	D	E= C x D	F	G = E x F	H = E + G
I.	**łóżko dla noworodka** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 7 poz. 1 pkt. 1-4)	1					
II.	**łóżko noworodkowe/niemowlęce** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 7 poz. 2 pkt. 5-9)	1					
III.	**stolik do pielęgnacji noworodka** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 7 poz. 3 pkt. 10-12)	1					
IV.	**stanowisko do badania i pielęgnacji noworodka** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 7 poz. 4 pkt. 13-16)	4					
V.	**RAZEM**	x	x		x		
VI.	Cena netto oferty słownie:						
VII.	Cena brutto oferty słownie:						

W pozycji/ach nr: **..... obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, leży po stronie Zamawiającego – (**Wypełnić jeśli dotyczy**).

(CENA OFERTY BRUTTO tj. WARTOSĆ BRUTTO OFERTY, zwana również wartością ceny całkowitej - stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ. Im niższa cena oferty brutto, tym oferta korzystniejsza)

7.2TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem, zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem, w terminie do 30.06.2018 roku.

7.3 TERMIN REALIZACJI DOSTAWY – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem w terminie do **30 dni** od dnia złożenia zamówienia,

7.4 OKRES GWARANCJI - Na dostarczone w ramach realizacji niniejszego zamówienia meble udzielam(y) gwarancji na okres: **..... **miesięcy,**

(powyższy okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ.)

8. <u>W zakresie zadania nr 8</u>:*

8.1 CENA OFERTY za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ wynosi: **

Lp.	Zamawiany sprzęt w zadaniu nr 8	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
A	B	C	D	E= C x D	F	G = E x F	H = E + G
I.	**stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 8 poz. 1 pkt. 1-6)	1					
II.	**RAZEM**	x	x		x		
III.	Cena netto oferty słownie:						
IV.	Cena brutto oferty słownie:						

W pozycji/ach nr: **..... obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, leży po stronie Zamawiającego – (**Wypełnić jeśli dotyczy**).

(CENA OFERTY BRUTTO tj. WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY, zwana również wartością ceny całkowitej - stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ. Im niższa cena oferty brutto, tym oferta korzystniejsza)

8.2 TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem, zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem, w terminie do 30.06.2018 roku.

8.3 TERMIN REALIZACJI DOSTAWY – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem w terminie do **30 dni** od dnia złożenia zamówienia,

8.4 OKRES GWARANCJI - Na dostarczone w ramach realizacji niniejszego zamówienia meble udzielam(y) gwarancji na okres: **..... **miesięcy,**

(powyższy okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ.)

9. <u>W zakresie zadania nr 9</u>:*

9.1 CENA OFERTY za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ wynosi: **

Lp.	Zamawiany sprzęt w zadaniu nr 9	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
A	B	C	D	E= C x D	F	G = E x F	H = E + G

I.	**kozetka lekarska** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 1 pkt. 1-3)	4					
II.	**kozetka lekarska** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 2 pkt. 4-6)	2					
III.	**kozetka lekarska** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 3 pkt. 7-9)	2					
IV.	**kozetka lekarska** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 4 pkt. 10-12)	2					
V.	**kozetka lekarska** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 5 pkt. 13-15)	7					
VI.	**kozetka lekarska** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 6 pkt. 16-18)	1					
VII.	**stanowisko do iniekcji** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 7 pkt. 19-22)	1					
VIII.	**stanowisko do iniekcji** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 8 pkt. 23-26)	1					
IX.	**stanowisko do iniekcji** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 9 pkt. 27-30)	1					
X.	**stanowisko robocze (stół z nadstawką)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 10 pkt. 31-33)	4					
XI.	**taboret lekarski obrotowy z oparciem** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 11 pkt. 34-37)	2					

XII.	**taboret lekarski obrotowy** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 12 pkt. 38-41)	7					
XIII.	**taboret lekarski z oparciem** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 8 poz. 13 pkt. 42-46)	1					
XIV.	**taboret lekarski bez oparcia** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 14 pkt. 47-50)	1					
XV.	**taboret lekarski obrotowy** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 15 pkt. 51-54)	4					
XVI.	**taboret lekarski obrotowy z oparciem** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 16 pkt. 55-58)	20					
XVII.	**taboret lekarski obrotowy z oparciem** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 17 pkt. 59-62)	10					
XVIII.	**stolik przyłóżkowy** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 18 pkt. 63-65)	1					
XIX.	**stolik opatrunkowo-zabiegowy** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 19 pkt. 66-68)	1					
XX.	**stolik instrumentalny** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 20 pkt. 69-71)	2					
XXI.	**stolik zabiegowy** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 21 pkt. 72-74)	2					
XXII.	**stojak z dwoma miskami** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 22 pkt. 75-77)	1					

XXIII.	**wózek zabiegowo-opatrunkowy** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 23 pkt. 78-80)	1					
XXIV.	**wózek wielofunkcyjny** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 24 pkt.81 -83)	1					
XXV.	**wózek pod aparaturę medyczną** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 25 pkt. 84-86)	1					
XXVI.	**wózek reanimacyjny** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 26 pkt. 87-89)	2					
XXVII.	**wózek reanimacyjny** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 27 pkt. 90-92)	1					
XXVIII.	**wózek reanimacyjny z wyposażeniem** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 28 pkt. 93-95)	1					
XXIX.	**wózek z koszami na odpady** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 29 pkt. 96-98)	1					
XXX.	**wózek z koszami na odpady** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 30 pkt. 99-101)	1					
XXXI.	**regał koszowy** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 31 pkt. 102-104)	2					
XXXII.	**szafa lekarska** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 32 pkt. 105-107)	2					
XXXIII.	**szafa lekarska** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 8 poz. 33 pkt. 108-110)	2					

XXXIV.	**szafa lekarska** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 34 pkt. 111-113)	2					
XXXV.	**szafa lekarska** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 35 pkt. 114-116)	2					
XXXVI.	**szafka lekarska** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 36 pkt. 117-119)	1					
XXXVII.	**podest operacyjny** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 37 pkt. 120-122)	2					
XXVIII.	**wieszak na fartuchy RTG** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 9 poz. 38 pkt. 123-125)	1					
XXXIX.	**RAZEM**	x	x		x		
XL.	Cena netto oferty słownie:						
XLI.	Cena brutto oferty słownie:						

W pozycji/ach nr: **..... obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, leży po stronie Zamawiającego – (**Wypełnić jeśli dotyczy**).

(CENA OFERTY BRUTTO tj. WARTOSĆ BRUTTO OFERTY, zwana również wartością ceny całkowitej - stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ. Im niższa cena oferty brutto, tym oferta korzystniejsza)

9.2 TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem, zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem, w terminie do 30.06.2018 roku.

9.3 TERMIN REALIZACJI DOSTAWY – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem w terminie do **30 dni** od dnia złożenia zamówienia,

9.4 OKRES GWARANCJI - Na dostarczone w ramach realizacji niniejszego zamówienia meble udzielam(y) gwarancji na okres: **..... **miesięcy,**

(powyższy okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ.)

10. <u>W zakresie zadania nr 10:*</u>

10.1 CENA OFERTY za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ wynosi:**

Lp.	Zamawiany sprzęt w zadaniu nr 10	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	Stawka podatku VAT (%)	Wartość podatku VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
A	B	C	D	E= C x D	F	G = E x F	H = E + G
I.	**stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 1 pkt. 1-3)	5					
II.	**stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 2 pkt. 4-6)	5					
III.	**stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 3 pkt. 7-9)	5					
IV.	**stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 4 pkt. 10-12)	5					
V.	**stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 5 pkt. 13-15)	16					
VI.	**stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 6 pkt. 16-18)	7					
VII.	**stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 7 pkt. 19-21)	6					
VIII.	**stanowisko robocze (kontener wielofunkcyjny)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 8 pkt. 22-24)	12					
IX.	**biurko** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 9 pkt. 25-28)	7					

X.	**biurko** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 10 pkt. 29-32)	1					
XI.	**biurko** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 11 pkt. 33-36)	1					
XII.	**krzesło** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 12 pkt. 37-39)	7					
XIII.	**krzesło** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 13 pkt. 40-42)	1					
XIV.	**krzesło obrotowe** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 14 pkt. 43-46)	7					
XV.	**krzesło obrotowe** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 15 pkt. 47-50)	1					
XVI.	**krzesło obrotowe** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 16 pkt. 51-54)	1					
XVII.	**szafa do przechowywania wyrobów medycznych** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 17 pkt. 55-57)	4					
XVIII.	**szafa do przechowywania wyrobów medycznych** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 18 pkt. 58-60)	4					
XIX.	**szafka do przechowywania wyrobów medycznych wisząca** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 19 pkt. 61-63)	1					
XX.	**szafka przyłóżkowa** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 20 pkt. 64-66)	1					

XXI.	**szafka przyłóżkowa** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 21 pkt. 67-69)	3					
XXII.	**szafka przyłóżkowa** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 22 pkt. 70-72)	3					
XXIII.	**szafka zlewozmywakowa** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 23 pkt. 73-75)	1					
XXIV.	**szafka zlewozmywakowa** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 24 pkt. 76-78)	1					
XXV.	**szafka zlewozmywakowa** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 25 pkt. 79-81)	1					
XXVI.	**drabinka gimnastyczna** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 26 pkt. 82-84)	1					
XXVII.	**zabudowa meblowa o dł. 180cm (szafki stojące, wiszące, blat)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 27 pkt. 85-87)	1					
XXVIII.	**zabudowa meblowa o dł. 400cm (szafki stojące, blat)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 28 pkt. 88-90)	1					
XXIX.	**zabudowa meblowa o dł. 180cm (szafki stojące, wiszące, blat)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 29 pkt. 91-93)	1					
XXX.	**zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 30 pkt. 94-96)	1					
XXXI.	**zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 31 pkt. 97-99)	1					

XXXII.	**zabudowa meblowa o dł. 300cm (szafki stojące, wiszące, blat)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 32 pkt. 100-102)	1					
XXXIII.	**zabudowa meblowa o dł. 240cm (szafki stojące, wiszące, blat)** (zgodnie z opisem w zał. nr 1 do SIWZ zad. 10 poz. 33 pkt. 103-105)	1					
XXXIV.	**RAZEM**	x	x		x		
XXXV.	Cena netto oferty słownie:						
XXXVI.	Cena brutto oferty słownie:						

W pozycji/ach nr: **..... obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, leży po stronie Zamawiającego – **(Wypełnić jeśli dotyczy)**.

(CENA OFERTY BRUTTO tj. WARTOSĆ BRUTTO OFERTY, zwana również wartością ceny całkowitej - stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ. Im niższa cena oferty brutto, tym oferta korzystniejsza)

10.2 TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem, zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem, w terminie do 30.06.2018 roku.

10.3 TERMIN REALIZACJI DOSTAWY – Zobowiązuję(my) się do wykonania dostawy mebli objętych niniejszym postępowaniem w terminie do **50 dni** od dnia złożenia zamówienia,

10.4 OKRES GWARANCJI - Na dostarczone w ramach realizacji niniejszego zamówienia meble udzielam(y) gwarancji na okres: **..... **miesięcy,**
(powyższy okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIII SIWZ.)

IV. Jednocześnie, w imieniu Wykonawcy OŚWIADCZAM, że:

1. **TERMIN PŁATNOŚCI** - Akceptujemy bez zastrzeżeń **wzór umowy oraz warunki płatności przedstawione w SIWZ,** w tym **30-dniowy termin płatności,** wraz z ewentualnymi zmianami i modyfikacjami, wynikającymi z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
2. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ** - Niniejsza oferta wiąże nas przez okres **60 dni** licząc od upływu ostatecznego terminu składania ofert;
3. Zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnoszę żadnych uwag i zastrzeżeń.
4. Przystępując do postępowania przetargowego uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje co do ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć wpływ na ofertę przetargową i bierzemy pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie przedmiotu umowy.
5. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć **umowę konsorcjum lub inną równoważną umowę, zgodnie z treścią SIWZ** (dotyczy Wykonawców wspólnie składających ofertę);
6. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, **umowę zobowiązuję(my) się zawrzeć w miejscu i terminie**, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego;
7. **Gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia** zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnień i zmian do SIWZ;

8. Oferta sporządzona jest na **..... stronach i w skład jej wchodzą następujące dokumenty, oświadczenia itp.:

-	- .....
-	- .....
-	- .....
(nr załącznika)	(nazwa załącznika)

Podpis(y) Wykonawcy(ów):

.....	.....
(miejscowość, data)	(czytelny podpis lub podpis i pieczątka imienna upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)

* - *niepotrzebne skreślić*
** - *wypełnia Wykonawca*

Umowa nr **POWR.05.03.00-00-0009/15-00**
Tytuł projektu: **MediQ – symulacja w edukacji medycznej – program rozwojowy Uniwersytetu Medycznego w Lublinie**
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020,
Oś Priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Znak sprawy: UM-ZP-262-64/17

Załącznik nr 3 do SIWZ – OŚWIADCZENIE O GRUPIE KAPITAŁOWEJ

Nazwa zamówienia:
Dostawa mebli medycznych do Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

1. Zamawiający:

Uniwersytet Medyczny w Lublinie
20-059 Lublin, Al. Racławickie 1
REGON 000288716, NIP 7120106911

2. Wykonawca:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu i faksu
1.			

3. Oświadczam(y), że:

□ **Nie należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184) z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu;

□ **Należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184) z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

1) Nazwa podmiotu (wykonawcy): .....;

2) Nazwa podmiotu (wykonawcy): .....;

(rozszerzyć listę w razie potrzeby)

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z tymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (należy wymienić dowody i je załączyć):

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis lub podpis i pieczątka imienna upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)

UWAGA:

a) Wykonawca dokument ten przekazuje Zamawiającemu samodzielnie (tj. bez odrębnego wezwania ze strony Zamawiającego);
b) Wykonawca składa ten dokument w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp;
c) W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze oświadczenie winien złożyć każdy z tych wykonawców;

Załącznik nr 4 do SIWZ– WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH

Nazwa zamówienia:
Dostawa mebli medycznych do Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

1. Zamawiający:

Uniwersytet Medyczny w Lublinie
20-059 Lublin, Al. Racławickie 1
REGON 000288716, NIP 7120106911

2. Wykonawca:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu i faksu
1.			
2.			

WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH

Oświadczam(y), że: wykonałem(liśmy) następujące DOSTAWY:

dla zadania nr 1:*

L.p.	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy brutto (PLN)	Data wykonania		Podmioty na rzecz, których dostawy zostały wykonane	Uwagi
			początek (data)	zakończenie (data)		
1.						
...						

dla zadania nr 2:*

L.p.	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy brutto (PLN)	Data wykonania		Podmioty na rzecz, których dostawy zostały wykonane	Uwagi
			początek (data)	zakończenie (data)		
1.						
...						

dla zadania nr 3:*

L.p.	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy brutto (PLN)	Data wykonania		Podmioty na rzecz, których dostawy zostały wykonane	Uwagi
			początek (data)	zakończenie (data)		

1.						
...						

dla zadania nr 4:*

L.p.	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy brutto (PLN)	Data wykonania		Podmioty na rzecz, których dostawy zostały wykonane	Uwagi
			początek (data)	zakończenie (data)		
1.						
...						

dla zadania nr 5:*

L.p.	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy brutto (PLN)	Data wykonania		Podmioty na rzecz, których dostawy zostały wykonane	Uwagi
			początek (data)	zakończenie (data)		
1.						
...						

dla zadania nr 6:*

L.p.	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy brutto (PLN)	Data wykonania		Podmioty na rzecz, których dostawy zostały wykonane	Uwagi
			początek (data)	zakończenie (data)		
1.						
...						

dla zadania nr 7:*

L.p.	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy brutto (PLN)	Data wykonania		Podmioty na rzecz, których dostawy zostały wykonane	Uwagi
			początek (data)	zakończenie (data)		
1.						
...						

dla zadania nr 8:*

L.p.	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy brutto	Data wykonania	Podmioty na rzecz, których dostawy	Uwagi

		(PLN)	początek (data)	zakończenie (data)	zostały wykonane	
1.						
...						

dla zadania nr 9:*

L.p.	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy brutto (PLN)	Data wykonania		Podmioty na rzecz, których dostawy zostały wykonane	Uwagi
			początek (data)	zakończenie (data)		
1.						
...						

dla zadania nr 10:*

L.p.	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy brutto (PLN)	Data wykonania		Podmioty na rzecz, których dostawy zostały wykonane	Uwagi
			początek (data)	zakończenie (data)		
1.						
...						

UWAGA: - Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody potwierdzające wykonanie wskazanych w tabeli powyżej dostaw. Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis lub podpis i pieczątka imienna upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)

* - niepotrzebne skreślić

Znak sprawy: UM-ZP-262-64/17

Załącznik nr 5 do SIWZ – Wzór umowy

UMOWA NR UM-ZP-263-64/..../17
zawarta w dniu ..... w Lublinie

pomiędzy:

Uniwersytetem Medycznym w Lublinie, działającym na podstawie aktu powołania
Adres: 20-059 Lublin, Al. Racławickie 1,
NIP: 712-010-69-11, REGON: 000288716
.....
zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym

zwanym dalej ***Zamawiającym***

a:
.....
.....

reprezentowaną przez:
.....

zwanym dalej ***Wykonawcą***

zaś wspólnie zwanymi dalej „Stronami".

§1

Podstawa zawarcia Umowy

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 24.08.2017 r. poz. 1579 ze zm.) zwaną dalej ustawą Pzp.

§2

Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa mebli medycznych do Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie (zadanie nr ....)** spełniającymi parametry techniczne w konfiguracji określonej w załączniku nr 2 do umowy (zwanych dalej meblami lub sprzętem).
2. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot umowy zgodnie z niniejszą umową, ofertą Wykonawcy oraz Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia pozostającą w dokumentacji Zamawiającego i stanowiącą integralną część niniejszej umowy.
3. *„Formularz oferty"* Wykonawcy, *„Formularz asortymentowy / opis przedmiotu zamówienia - zadanie nr .....”* oraz *„Protokół odbioru"* stanowią odpowiednio załącznik nr 1, załącznik nr 2 oraz załącznik nr 3 do niniejszej umowy i są jej integralną częścią.

4. Wykonawca przedmiot umowy wykona własnymi siłami bez udziału podwykonawców/z udziałem podwykonawców: .....*(nazwa i adres oraz zakres prac podwykonawcy,* jeżeli dotyczy)*.*

§3

Warunki realizacji umowy

1. Wykonawca w terminie do 7 dni po podpisaniu umowy:
   1.1. przeprowadzi wizję lokalną w obiekcie Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego i dokona niezbędnych i szczegółowych pomiarów (obmiaru z „natury") i uzgodni ostateczną lokalizację mebli.
   1.2. dostarczy do akceptacji osobie wskazanej w § 3 ust. 8 pkt 8.2. umowy próbniki kolorów mebli zgodnie wymaganiami zawartymi w załączniku nr 2 do umowy (jeżeli dotyczy).
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy własnym środkiem transportu i na własny koszt do miejsca przeznaczenia w Zintegrowanym Interdyscyplinarnym Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie oraz wniesienia do wskazanego pomieszczenia, rozpakowania, zamontowania, ustawienia, podłączenia do odpowiednich instalacji (jeżeli dotyczy), przeprowadzenia wymaganych prób i pomiarów (jeżeli dotyczy), przeszkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie użytkowania, obsługi i konserwacji (jeżeli dotyczy) i przekazanie do użytku odbiorcy, a Zamawiający zobowiązuje się je odebrać w ilości i konfiguracji określonej w załączniku nr 2 do umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania porządku w miejscu wykonania umowy, w trakcie i po wykonaniu prac mających na celu realizację przedmiotu umowy, w szczególności do zabezpieczenia ciągów komunikacyjnych, drzwi, ościeżnic, innego wyposażenia przed zniszczeniem, zarysowaniem lub zabrudzeniem.
4. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie **do 30.06.2018 roku.**
   4.1. W związku z tym, iż zamawiany przedmiot umowy będzie stanowił wyposażenie nowobudowanego obiektu – Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej, termin określony powyżej może ulec wydłużeniu w przypadku przedłużających się prac budowlanych obiektu przez Wykonawcę umowy nr UM-ZP-263-26/15 lub brakiem pełnej gotowości pomieszczeń przeznaczanych do dostawy przedmiotu umowy. Planowane zakończenie budowy 31.12.2017 r.
   4.2. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostawy mebli w terminie do **30 dni** (dotyczy Zadania nr 1,2,3,4,5,6,7,8,9)*/ **50 dni** (dotyczy Zadania nr 10)* licząc od daty złożenia zamówienia do umowy w formie pisemnej lub e-mailem na adres.....
5. O terminie dostawy Wykonawca zobowiązany jest poinformować pracowników Zamawiającego wskazanych w ust. 8 niniejszego paragrafu z minimum 5 dniowym wyprzedzeniem. W przypadku niedopełnienia przez Wykonawcę tego zobowiązania Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyznaczenia terminu realizacji przedmiotu umowy bez uprzedniej konsultacji z Wykonawcą.
6. Wykonawca ponosi ryzyko utraty lub uszkodzenia przedmiotu umowy do miejsca dostawy, w szczególności zaś do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
7. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas realizacji przedmiotu umowy, w tym wszelkie uszkodzenia (np. obicia ścian, zarysowania) powstałe w wyniku wykonywania czynności związanych z montażem mebli, które zostaną usunięte po zakończeniu dostawy przez Wykonawcę, lub na jego koszt.
8. Za nadzór nad realizacją niniejszej umowy ze strony Zamawiającego odpowiada:

8.1. pod kątem oceny zgodności dowodów księgowych (rachunki, faktury) z umową ....., tel.: ..... e-mail: ..... lub osoba przez niego wskazana na etapie realizacji przedmiotu umowy,

8.2. pod kątem zgodności dostawy mebli z umową, w tym pod kątem ilościowo–jakościowym – Kierownik Jednostki Organizacyjnej Uczelni dla której realizowany jest zakup lub osoba przez niego wskazana na etapie realizacji przedmiotu umowy, ..., tel.: ..... e-mail: .....

8.3. pod kątem zgodności z projektem „MediQ – symulacja w edukacji medycznej – program rozwojowy Uniwersytetu Medycznego w Lublinie" Kierownik Działu ds. Funduszy Europejskich lub osoba przez niego wskazana na etapie realizacji przedmiotu umowy ....., tel.: ..... e-mail: .....

§4

Warunki odbioru Umowy

1. Zrealizowanie przedmiotu umowy winno zostać potwierdzone protokołem odbioru podpisanym i opieczętowanym przez upoważnionych przedstawicieli Stron umowy. Wzór protokołu odbioru stanowi załącznik nr 3 do umowy.
2. Zamawiający ma prawo zwrócić Wykonawcy nieprawidłowe protokoły odbioru mebli, tj. w szczególności protokoły podpisane przez inne osoby niż wskazane w umowie, protokoły bez wymaganych pieczątek, kserokopie protokołów odbioru.
3. Upoważnionymi przedstawicielami Stron umowy do kontaktów oraz dokonania odbioru przedmiotu umowy i podpisania protokołu odbioru, o którym mowa w ust. 1 są:
   3.1. ze Strony Wykonawcy: ..... (imię i nazwisko), lub osoba przez niego wskazana na etapie realizacji przedmiotu umowy: tel. ..... e-mail: .....
   3.2. ze Strony Zamawiającego – osoba wskazana w § 3 ust. 8 pkt 8.2. umowy.
4. Upoważnieni przedstawiciele Zamawiającego mają prawo do uczestniczenia w każdym etapie realizacji przedmiotu umowy.
5. Najpóźniej przed podpisaniem protokołu odbioru, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu:
   - dokumentów gwarancyjnych oraz dokumentów określających warunki konserwacji dostarczonego przedmiotu umowy;
   - pełnych instrukcji obsługi w języku polskim i angielskim (jeżeli dotyczy),
   - dokumentów (np. certyfikaty, deklaracje zgodności) potwierdzających zgodność wykonania przedmiotu umowy z dyrektywami i normami unijnymi dotyczącymi bezpieczeństwa elektromagnetycznego w zakresie urządzeń i modeli wymagających podłączenia do zasilania z sieci energetycznej (jeżeli dotyczy)
   - paszportu technicznego (jeżeli dotyczy)
6. W sytuacji dostarczenia przedmiotu umowy wadliwego lub niezgodnego z umową, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy dodatkowy termin na dostarczenie urządzeń zgodnych z umową. Wyznaczenie dodatkowego terminu nie wstrzymuje naliczenia kar umownych z tytułu nienależytej realizacji umowy w terminie.
7. W przypadku powtórzenia się wadliwej lub niezgodnej z umową dostawy, Zamawiający może – bez dodatkowego wezwania – rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykonania we własnym zakresie dodatkowych prób, pomiarów i innych czynności mających na celu zbadanie (sprawdzenie) zgodności przedmiotu dostawy z umową.
9. W przypadku stwierdzenia niezgodności dostarczonego przedmiotu dostawy z umową, Zamawiający może obciążyć Wykonawcę kosztami poniesionymi z tytułu wykonania czynności określonych w ust. 8.
10. W sytuacji określonej w ust. 8 i 9, po wyczerpaniu czynności określonych w ust. 6, Zamawiający może odmówić podpisania protokołu odbioru przedmiotu dostawy oraz odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.

§5

Wartość Umowy

1. Ustala się wynagrodzenie Wykonawcy za przedmiot umowy, zwane także **wartością umowy**, w zakresie zadania nr ..... na kwotę brutto: .....(słownie:..... PLN), w tym wynagrodzenie netto w wysokości: ..... PLN (słownie:..... PLN) oraz podatek VAT w kwocie ..... PLN (słownie: .....) (według stawki .....%)**.
2. Wynagrodzenie netto obejmuje wszelkie koszty związane z należytą realizacją przedmiotu umowy, w tym w szczególności: koszty dostawy (koszty opakowania i transportu, koszty ubezpieczenia w czasie transportu, koszty załadunku, rozładunku oraz gwarancja dostarczenia przedmiotu niniejszej umowy w stanie nienaruszonym do miejsca użytkowania oraz ewentualne koszty cła i odprawy celnej) oraz jeżeli dotyczy koszty uruchomienia, przetestowania, przeszkolenia pracowników Zamawiającego.

§6

Warunki Płatności

1. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne z budżetu projektu „MediQ – symulacja w edukacji medycznej – program rozwojowy Uniwersytetu Medycznego w Lublinie" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, na podstawie umowy nr POWR.05.03.00-00-0009/15-00 z dnia 12 kwietnia 2016 r.
2. Podstawą wystawienia faktury będzie podpisany przez obie Strony umowy protokół odbioru.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie polecenia przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionych: faktury oraz protokołu odbioru.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia faktury wraz z protokołem odbioru do Kancelarii Ogólnej w siedzibie Zamawiającego (adres: 20-059 Lublin, Al. Racławickie 1, pok. nr 8). Za datę otrzymania powyższych dokumentów uznaje się dzień wpływu do Kancelarii faktury i podpisanego protokołu odbioru.
5. Płatność zostanie dokonana w formie przelewu bankowego na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze.
6. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§7

Gwarancja i serwis gwarancyjny

1. Na dostarczony przedmiot umowy Wykonawca udziela gwarancji na okres ..... miesięcy *(termin przyjęty do oceny ofert w kryterium oceny ofert)* liczonych od dnia podpisania protokołu odbioru.

2. Reklamacje będą zgłaszane na adres mailowy Wykonawcy: .....

3. W przypadku złożenia reklamacji przez Zamawiającego w okresie gwarancji, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca ma obowiązek poinformować o sposobie i terminie załatwienia reklamacji (który nie może być dłuższy niż 21 dni kalendarzowych od przekazania ww. informacji do Zamawiającego) w ciągu 14 dni kalendarzowych, liczonych od dnia następnego po dniu, w którym reklamacja została złożona. Nieudzielenie odpowiedzi w tym terminie oznacza uznanie reklamacji przez Wykonawcę i oznacza jego zgodę na - usunięcie wady towaru lub wymianą wadliwego towaru na wolny od wad, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

4. W celu wykonania reklamacji Zamawiający udostępni przedmiot umowy (mebel) Wykonawcy w miejscu, w którym on się znajduje.

5. W przypadku ujawnienia się po raz drugi wady fizycznej przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany mebla na wolny od wad, zgodnie z odpowiednimi przepisami Kodeksu Cywilnego.

6. Wykonawca zobowiązuje się usunąć awarię sprzętu w terminie nie dłuższym niż do 7 dni licząc od daty zgłoszenia, przy czym w sytuacjach uzasadnionych Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia tego terminu, na wniosek Wykonawcy, wraz ze wskazaniem przyczyny przez Wykonawcę z jakich termin umowny nie jest możliwy do dotrzymania (jeżeli dotyczy).

7. Każda naprawa trwająca dłużej niż 7 dni powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas przestoju sprzętu.

8. W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 7 dni, najpóźniej w ósmym dniu licząc od daty zgłoszenia awarii, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć, zamontować i uruchomić sprzęt zastępczy (ten sam typ i model lub urządzenie o parametrach równoważnych) i pozostawić je do dyspozycji Zamawiającego do czasu całkowitego usunięcia awarii.

9. W przypadku nie dostarczenia w wymaganym terminie urządzenia zastępczego przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo na koszt Wykonawcy wypożyczyć urządzenie zastępcze (ten sam typ i model lub urządzenie o parametrach równoważnych) do czasu całkowitego usunięcia awarii.

10. Zrealizowane usługi serwisowe Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo odnotowywać w szczególności w paszporcie technicznym urządzenia (jeżeli dotyczy).

11. W okresie gwarancji, wszelkie koszty związane w szczególności z: obsługą serwisową, naprawami gwarancyjnymi, przeglądami (jeżeli dotyczy), modyfikacjami, oględzinami, opiniami, ekspertyzami, transportem, w tym koszty poczty kurierskiej, dojazdami, zakwaterowaniem ponosi Wykonawca.

12. Przez pojęcie „**Podjęcie czynności**" Zamawiający rozumie przybycie serwisanta z niezbędnymi narzędziami i częściami w celu usunięcia lub zdiagnozowania usterki.

13. Przez pojęcie „**Naprawa/usunięcie awarii/usterki**" Zamawiający rozumie realizację czynności polegających na przywróceniu pierwotnej funkcjonalności sprzętu .

14. Przez pojęcie „**Przegląd**" Zamawiający rozumie realizację czynności polegających na kontrolowaniu stanu technicznego sprzętu i usuwanie zauważonych wad oraz usterek, ustalanie stopnia zużycia części i mechanizmów sprzętu oraz sprawdzenie, czy mechanizmy nie zostały nadmiernie rozregulowane. Przegląd techniczny ma na celu zapobieganie ewentualnym uszkodzeniom lub awariom. Wymiana części zużywalnych, niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania przedmiotu umowy wchodzi w skład przeglądu (dotyczy Zadań nr 1,3,4,6,8 zgodnie z zapisami w załączniku nr 2 do umowy)*.

Wykonawca przyjmuje na siebie wszelkie obowiązki związane z obsługą serwisową, które zgłaszane będą do: (dane teleadresowe serwisu: faks ....., adres e-mail: ....., tel. .....

§8

Kary umowne

1. Kary umowne będą naliczane w następujących wypadkach i wysokościach:
   1.1 Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne:
      1.1.1. za opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy (realizacji dostawy) – w wysokości 0,1% wartości umowy brutto za każdy rozpoczęty dzień, począwszy od: 31 dnia (dotyczy Zadania nr 1,2,3,4,5,6,7,8,9)*/ 51 (dotyczy Zadania nr 10) * od daty złożenia zamówienia;
      1.1.2. za opóźnienia w usunięciu wad, awarii lub usterek stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji - w wysokości 0,1% wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wady, awarii lub usterki;
      1.1.3. za opóźnienia w podjęciu czynności przeglądu technicznego, w okresie gwarancji – w wysokości 0,1% wartości umowy brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia liczony od dnia wyznaczonego na przegląd (dotyczy Zadania nr 1,3,4,6,8);
      1.1.4. za rozwiązanie lub odstąpienie od umowy ze skutkiem natychmiastowym – w wysokości 10% wartości umowy brutto.
   1.2 Za przekroczenie terminu płatności wynikającego z niniejszej umowy, Wykonawcy przysługuje prawo do naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie zapłaty w transakcjach handlowych.
2. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z należności wynikających z wystawionej faktury.
3. O naliczeniu kar umownych oraz odstąpieniu od umowy Zamawiający informuje Wykonawcę faksem lub pocztą elektroniczną i potwierdza pisemnie (listem poleconym). Na prośbę Zamawiającego, Wykonawca ma obowiązek potwierdzenia otrzymania informacji, o których mowa w niniejszym przepisie.
4. Roszczenia o zapłatę należnych kar umownych nie będą pozbawiać Stron prawa żądania zapłaty odszkodowania uzupełniającego na zasadach Kodeksu Cywilnego, jeżeli wysokość ewentualnej szkody w szczególności: koszt utraconego dofinansowania przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§9

Rozwiązanie lub odstąpienie od umowy

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w każdym czasie bez prawa Wykonawcy do żądania odszkodowania w przypadku:
   1.1. wystąpienia okoliczności, o których mowa w §4 ust. 7 i 10 umowy,
   1.2. gdy Wykonawca nie zrealizuje umowy w określonym terminie.
2. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w trybie i na zasadach określonych w art. 145 ustawy Pzp.
3. O rozwiązaniu umowy lub odstąpieniu od umowy Zamawiający informuje Wykonawcę faksem lub pocztą elektroniczną i potwierdza pisemnie (listem poleconym). Na prośbę Zamawiającego, Wykonawca ma obowiązek potwierdzenia otrzymania informacji, o których mowa w niniejszym przepisie. Datą rozwiązania lub odstąpienia od umowy jest data przekazania informacji w tym zakresie za pomocą faksu lub poczty elektronicznej.

§10

Tajemnica przedsiębiorstwa

1. Strony zobowiązują się do:
   1.1 zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim - zarówno w okresie obowiązywania Umowy, jak i po jej realizacji lub rozwiązaniu -wszelkich informacji technicznych, technologicznych, organizacyjnych i innych posiadających wartość dla drugiej Strony, nie będących informacjami publicznymi, w szczególności danych o produktach, urządzeniach i klientach drugiej ze Stron, na zasadach określonych w Ustawie o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a także nie publikowania, czy wykorzystywania pozyskanych informacji w celach innych niż określone w Umowie, bez uprzedniej zgody drugiej Strony wyrażonej w formie pisemnej. Obowiązek określony powyżej nie dotyczy udostępniania informacji na żądanie sądu, prokuratury, organów podatkowych lub organów kontrolnych oraz w przypadkach wynikających z przepisów prawa powszechnego;
   1.2 ponoszenia odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek naruszenia tajemnicy, o której mowa w pkt 1.1. oraz wszelkie inne szkody powstałe w związku z realizacją przedmiotu umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
   2.1. realizacji czynności przy pomocy przeszkolonych oraz świadomych obowiązków i odpowiedzialności z tytułu naruszeń pracowników, a także odpowiedzialności za ich działania jak za własne;
   2.2. powstrzymania się od czynów nieuczciwej konkurencji.

§11

Zmiany Umowy

1. Zmiany postanowień niniejszej umowy zostaną wyrażone w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności i mogą nastąpić wyłącznie w następujących sytuacjach:
   1.1. konieczności zmiany terminu realizacji przedmiotu umowy z przyczyn niezawinionych przez Strony, nie może spowodować zmiany ceny wynikającej z oferty Wykonawcy;
   1.2. końcowy termin realizacji może ulec wydłużeniu w przypadku opisanym w §3 ust. 4 pkt 4.1 umowy, tj. w przypadku braku pełnej gotowości pomieszczeń przeznaczonych do dostawy przedmiotu umowy.
   1.3. aktualizacji rozwiązań ze względu na postęp techniczny lub technologiczny (np. wycofanie z obrotu sprzętu lub materiałów), zmiana nie może spowodować podwyższenia ceny oraz obniżenia parametrów technicznych, jakościowych i innych wynikających z oferty, na podstawie których był dokonany wybór Wykonawcy;
   1.4. zaistnienia okoliczności (technicznych, gospodarczych itp.), których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
   1.5. wprowadzenia nowej technologii, lub innych okoliczności pozwalających na obniżenie ceny przedmiotu umowy, Wykonawca może ją odpowiednio obniżyć;
   1.6. wprowadzenia nowej technologii produktu objętego przedmiotową umową, wówczas Zamawiający dopuszcza jego zastąpienie jedynie produktem równoważnym lub o wyższych parametrach jakościowych, o cenie nie wyższej niż w umowie;
   1.7. zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego;
   1.8. zmiany przepisów dotyczących podatku VAT;
   1.9. konieczności zmiany osób wskazanych w umowie, jako uprawnionych przedstawicieli stron do jej realizacji;
   1.10. wystąpienia zdarzeń siły wyższej jako zdarzenia zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia i niemożliwego do zapobieżenia;

1.11. zmiany albo rezygnacji z podwykonawcy będącego podmiotem, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia;

1.12. dopuszczalne będą inne zmiany umowy, o ile nie będą one istotne w stosunku do treści oferty;

1.13. dopuszcza się inne zmiany, o ile zachodzi co najmniej jedna z okoliczności zawartych w art. 144 ust. 1 ustawy Pzp.

2. Inicjatorem zmian może być Zamawiający lub Wykonawca poprzez pisemne wystąpienie w okresie obowiązywania umowy zawierające opis proponowanych zmian, ich uzasadnienie oraz termin wprowadzenia.

§12
Postanowienia końcowe

1. Sądami właściwymi do rozpatrzenia ewentualnego sporu między stronami Umowy, są sądy powszechne właściwe co do miejsca siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
3. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach: w tym 2 (dwa) dla Zamawiającego i 1 (jeden) dla Wykonawcy.

Załącznikami do niniejszej umowy są:
Załącznik Nr 1 – *„Formularz oferty”,*
Załącznik Nr 2 – *„Formularz asortymentowy / Opis przedmiotu zamówienia – zadanie nr .....”,*
Załącznik Nr 3 – *„Protokół odbioru”.*

ZAMAWIAJĄCY: **WYKONAWCA:**

---

* ***Niepotrzebne skreślić***

*** W przypadku gdy obowiązek podatkowy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w którejkolwiek z pozycji formularza oferty będzie leżał po stronie Zamawiającego (zgodnie z oświadczeniem Wykonawcy zawartym w formularzu oferty, w miejscu tam wskazanym), zapis §5 ust. 1 umowy otrzyma brzmienie: „Ustala się wartość umowy brutto na kwotę: ..... PLN (słownie: .....), na którą składa się wynagrodzenie netto Wykonawcy w wysokości: ..... PLN (słownie: .....) plus należny podatek VAT wg stawki .....% w wysokości ..... PLN (słownie: .....), który Zamawiający zapłaci na rzecz Wykonawcy, oraz w wysokości ..... PLN (słownie: .....), który Zamawiający odprowadzi do właściwego urzędu skarbowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług”***

Znak sprawy: UM-ZP-262-64/17

Załącznik nr 3 do umowy

Protokół odbioru dostawy (wzór)

W dniu .....przedstawiciele Zamawiającego wymienieni w umowie **§3 ust.8pkt.8.2** nr: UM-ZP-263-64/17 zawartej w dniu .....

1.....

2.....

przy udziale przedstawiciela Wykonawcy w osobie:

1. .....

dokonali odbioru wykonanej dostawy

Lp.	*Nazwa/typ sprzętu*	*Producent / nr seryjny*	*Rok i kraj produkcji*	*Ilość*
1.				
2.				
....				

I. DOKUMENTY złożone Zamawiającemu najpóźniej wraz z podpisaniem Protokołu:
a) dokumenty gwarancyjne oraz dokumenty określające warunki konserwacji dostarczonego przedmiotu umowy;
b) pełnych instrukcji obsługi w języku polskim i angielskim (jeżeli dotyczy),
c) dokumenty (np. certyfikaty, deklaracje zgodności) potwierdzające zgodność wykonania przedmiotu umowy z dyrektywami i normami unijnymi dotyczącymi bezpieczeństwa elektromagnetycznego w zakresie urządzeń i modeli wymagających podłączenia do zasilania z sieci energetycznej (jeżeli dotyczy);
d) paszport techniczny (jeżeli dotyczy);
e) .....

II. Lista pracowników objętych przeszkoleniem:

1).....

2).....

III. Stwierdzono, że szkolenie zostało wykonane zgodnie /niezgodnie[1] z umową.
IV. Stwierdzono, że dostawa została wykonana zgodnie /niezgodnie[1] z umową.
V. Stwierdzono następujące usterki i wyznaczono termin ich usunięcia do dnia .....
VI. Odebranie dostawy jako wykonanej zgodnie z umową odbędzie się po usunięciu ww. usterek w ww. terminie.
VII. W załączeniu do protokołu zawarto wykaz odebranego przedmiotu zamówienia z podaniem oznaczeń i numerów seryjnych (jeżeli dotyczy)[2].

Przedstawiciele Zamawiającego:
.....
.....

Przedstawiciele Wykonawcy:
.....
.....

1.Niepotrzebne skreślić
2.Wykaz sprzętu, urządzeń, dokumentacji i innych możliwych elementów przedmiotu umowy

Znak sprawy: UM-ZP-262-64/17

Załącznik nr 6 do SIWZ – OŚWIADCZENIE

Nazwa zamówienia:
Dostawa mebli medycznych do Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

1. Zamawiający:

Uniwersytet Medyczny w Lublinie
20-059 Lublin, Al. Racławickie 1
REGON 000288716, NIP 7120106911

2. Wykonawca:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu i faksu
1.			

OŚWIADCZENIE:

1) Oświadczam, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu **nie wydano** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne i w świetle powyższego nie podlegam wykluczeniu,

   w przypadku wydania ww. wyroku lub decyzji

   W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające, że dokonałem płatności należnych podatków opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarłem wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności,

2) Oświadczam, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu **nie wydano** orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

3) Oświadczam, że **nie zalegam** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych,

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis lub podpis i pieczątka imienna upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)