

FORMULARZ WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Część nr 1 – Podnośnik elektryczny z wagą medyczną (2 szt.)

Lp.	PARAMETR/ WARUNEK	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1.	Wytwórca (Producent)	Tak, podać	
2.	Nazwa i typ	Tak, podać	
3.	Kraj pochodzenia	Tak, podać	
4.	Rok produkcji	Tak, podać	
5.	Zakres podnoszenia: minimalne położenie: 20 – 45 cm maksymalne położenie: 150 – 185 cm	Tak, podać	
6.	Wysokość podstawy jezdnej od podłogi: 8 – 16 cm	Tak, podać	
7.	Możliwość regulacji rozstawu podstawy jezdnej: 60 – 125 cm	Tak, podać	
8.	Maksymalne obciążenie podnośnika: ≤ 200 kg	Tak, podać	
9.	Elektrycznie regulowana wysokość	Tak	
10.	Przycisk awaryjnego zatrzymania	Tak	
11.	Rama jezdna/podwozie zaopatrzone w kółka (4), w tym dwa z hamulcami	Tak	
12.	Stalowa rama podnośnika	Tak	
13.	Wyposażenie podnośnika: - pilot, - podwieszki: kąpielowa i uniwersalna, wykonane z polipropylenu, z możliwością zdejmowania w celach higienicznych, łatwe do mycia i dezynfekcji, - legalizowana waga medyczna z wyświetlaczem cyfrowym (udźwig do 300 kg)	Tak	

Uwagi:

Niespełnienie któregośkolwiek z wyżej opisanych parametrów, brak wartości lub opisu w kolumnie „parametry oferowane”, będzie traktowane, jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji i spowoduje odrzucenie oferty bez dalszego rozpatrywania.

Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niezależnych
w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 44-67-500, fax 012 44-67-501
<http://zol-krakow.com.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Do oferty należy dołączyć materiały firmowe zawierające dane techniczne oraz ilustrowane foldery producenta, sporządzone w języku polskim.

UWAGA: w przypadku składania przez Wykonawcę ofert na konkretne pakiety należy dołączyć do oferty całość załącznika nr 2 do Ogłoszenia przekreślając te pakiety, na które Wykonawca nie składa oferty.

Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielnych
w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 44-67-500, fax 012 44-67-501
http://zol-krakow.com.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Część nr 2 – Sterowana elektronicznie wanna prysznicowa (1 szt.)

Lp.	PARAMETR/ WARUNEK	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1.	Wytwórca (Producent)	Tak, podać	
2.	Nazwa i typ	Tak, podać	
3.	Kraj pochodzenia	Tak, podać	
4.	Rok produkcji (nie starsza niż 2015 r.)	Tak, podać	
5.	Konstrukcja metalowa lakierowana proszkowo	Tak	
6.	Wymiary wanny: długość: 195–210 cm; szerokość: 65–80 cm	Tak, podać	
7.	Funkcja pochylenia wanny umożliwiająca usunięcie wody	Tak	
8.	Uchylne poręcze boczne	Tak	
9.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 55-65 cm – 105-120 cm	Tak, podać	
10.	Regulacja pozycji anty-Trendelenburga	Tak	
11.	Wąż spustowy odprowadzający wodę	Tak	
12.	Maksymalne obciążenie nie większe niż 175 kg	Tak	
13.	Zasilanie akumulatorowe	Tak	
14.	Kółka jezdne (4), w centralną blokadą	Tak	

Uwagi:

Niespełnienie któregośkolwiek z wyżej opisanych parametrów, brak wartości lub opisu w kolumnie „parametry oferowane”, będzie traktowane, jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji i spowoduje odrzucenie oferty bez dalszego rozpatrywania.

Do oferty należy dołączyć materiały firmowe zawierające dane techniczne oraz ilustrowane foldery producenta, sporządzone w języku polskim.

UWAGA: w przypadku składania przez Wykonawcę ofert na konkretne pakiety należy dołączyć do oferty całość załącznika nr 2 do Ogłoszenia przekreślając te pakiety, na które Wykonawca nie składa oferty.