

Zaproszenie do złożenia oferty

Niniejszym mam przyjemność zaprosić Państwa do złożenia oferty na:

Fotel dla Oddziału Onkologii - 4 sztuki

do dializ, chemioterapii, hematologii, podawania cytostatyków

zgodnie z przedstawionymi niżej wymaganiami:

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zestawienie parametrów technicznych i funkcjonalnych

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Elektryczna regulacja wysokości, nachylenia segmentu pleców, nachylenia segmentu siedziska, nachylenia segmentu nożnego, nachylenia Trendelenburga	TAK	
2.	Wymiary całkowite Długość leża: 2100mm (± 30 mm) Szerokość leża 590mm (± 30 mm)	TAK PODAĆ	
3.	Regulacja wysokości siedziska w zakresie : 610mm(± 30 mm) uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	TAK PODAĆ	
4.	Regulacja nachylenia oparcia pleców w zakresie $+75^0$ uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	TAK PODAĆ	
5.	Regulacja przechyłu Trendelenburga dokonywana jednym wyraźnie oznakowanym przyciskiem (np. kolorem czerwonym): -12^0 ($\pm 5^0$) uzyskiwana za pomocą siłowników elektrycznym sterowanych pilotem ręcznym	TAK PODAĆ	
6.	Regulacja wysokości oparcia stóp za pomocą sprężyny	TAK	
7.	Fotel przejezdny, wszystkie koła z możliwością blokady – centralna i kierunkowa blokada kół	TAK	
8.	Podgłówek	TAK	
9.	Reling do prowadzenia fotela i regulacji segmentu pleców	TAK	
10.	Bezpieczne obciążenie do 180 kg	TAK PODAĆ	
11.	Bezszwowa tapicerka bez trudnodostępnych miejsc umożliwiająca skuteczną dezynfekcję.	TAK	
12.	Wypożyczony w dwa podłokietniki zdejmowane, z regulacją kąta położenia względem fotela, jak i jego nachylenia - regulacja w pionie $+15 / -30^0$ - regulacja w poziomie – 170^0	TAK PODAĆ	
13.	Konstrukcja fotela kolumnowa umożliwiająca skuteczną dezynfekcję i zapobieganie zakażeniom szpitalnym	TAK	

14.	Wyposażenie : -Wieszak na kroplówki na odchylonym ramieniu	TAK	
15.	Kolor obić tapicerowanych: żółty	TAK	
16.	Szkolenie obsługi, szkolenie personelu technicznego przy odbiorze technicznym produktów	TAK	
17.	Gwarancja min. 36 miesięcy	TAK PODAĆ	
18.	Czas reakcji serwisu 24 godz.	TAK	
19.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE	TAK	

2. TERMIN REALIZACJI:

Do 8 tygodni od daty złożenia zamówienia

3. KRYTERIA OCENY OFERT:

- a. Spełnienie wymagań określonych w punkcie 1,
- b. Potwierdzenie terminu realizacji z punktu 2,
- c. Najniższa cena

4. TERMIN I FORMA SKŁADANIA OFERT:

Rozpatrywane będą oferty złożone **do dnia 23 sierpnia 2013 r.** w postaci elektronicznej na adres

tgutowski@szpital.elblag.pl

Jednocześnie zastrzegam, że istnieje możliwość zakończenia postępowania bez wyboru złożonej oferty.