**Załącznik nr 2 - 3 ZOZ/DZP/PN/1/18**

**Zadanie nr 3**

**Wózek do przewożenia zwłok 1 szt.**

|  |
| --- |
| Producent/kraj: |
| Model: |
| **L.P.** | **Warunki wymagane i podlegające ocenie** | **Wartość wymagana****TAK/NIE** | **Wartość oferowana. Potwierdzenie parametru, numery katalogowe**  |
|  | **Parametry ogólne** |  |  |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe  | TAK |  |
| 2. | Wózek do transportu zwłok wewnątrz i na zewnątrz budynku szpitala. | TAK |  |
| 3. | Wózek wyposażony w obrotowe, pompowane koła min. 20 cm średnicy (min. dwa z blokadą):Średnica kół:Min. 20 cm - 0 pktMin. 25 cm - 10 pkt30 cm i więcej - 20 pkt | TAK/PODAĆ |  |
| 4. | Taca na zwłoki o wymiarach: 220x80 cm (+/-10%), z nieprzezierną pokrywą, której waga i konstrukcja umożliwia zakładania/zdejmowanie przez jedną osobę. | TAK |  |
| 5. | Regulacja wysokości położenia tacy min. 55-85 cm za pomocą mechanizmu śrubowego | TAK |  |

|  |
| --- |
| **WARUNKI GWARANCJI I TERMIN DOSTAWY** |
| 1. | Gwarancja min. 24 m-ce Zasady oceny punktowej:Gwarancja 24 m-ce – 0 pkt.Gwarancja 36 m-cy i więcej 10 pkt. | TAK(PODAĆ) |  |
| 2. | Termin dostawy:  7 tygodni - 0 pkt 6 tygodni - 5 pkt 5 tygodni - 10 pkt | TAK(PODAĆ) |  |
| 3. |  Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenie-podjęcie naprawy - w okresie gwarancji – 24 godziny - po okresie gwarancji – 48 godzin | TAK |  |
| 4. |  Maksymalny czas niezbędny na usunięcie awarii od czasu lokalizacji uszkodzenia - w okresie gwarancji - 3 dni - po okresie gwarancji – 5 dni | TAK |  |
| 5. |  Jeżeli czas naprawy będzie trwał dłużej niż 72 godziny, Zamawiający wymaga dostarczenia aparatu zastępczego o parametrach niegorszych niż oferowany. | TAK |  |
| 6. |  Przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień trwania naprawy gwarancyjnej |  TAK |  |
| 7. |  Liczba napraw powodująca wymianę na nowy w okresie gwarancji – 3 | TAK |  |
| 8. | Serwis gwarancyjny autoryzowany przez producenta i pogwarancyjny; ilość punktów serwisowych w Polsce, ich siedziba, sposób kontaktu (tel, fax, e-mail)) | PODAĆ |  |
| 9 | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży urządzenia - 10 lat | TAK |  |
| 10. | Serwis pogwarancyjny przez okres, co najmniej 8 lat. | TAK |  |
| 11. | Paszport techniczny ( jeśli dotyczy), instrukcje obsługi w języku polskim; | TAK |  |

**Uwagi** :

1. Niespełnienie któregoś z podanych warunków granicznych (wymaganych) skutkować będzie odrzuceniem oferty.

2. Oferta nie spełniająca wymogów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia podanych przez oferenta parametrów w dostępnych materiałach technicznych lub u producenta w przypadku powstania wątpliwości co do ich prawdziwości.

**Oświadczamy**, iż wyspecyfikowane powyżej urządzenia są kompletne i będą po montażu i zainstalowaniu gotowe do podjęcia prawidłowej pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

 ……………….data………………….

 ……………………………….

 Podpis

 osoby/osób upoważnionej