

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Wyposażenia Pracowni Podstaw Pielęgniarstwa – meble medyczne dla Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Zielonogórskiego

Poz. 1 Zestaw mebli do Pracowni Podstaw Pielęgniarstwa nr 1			
Lp.	MINIMALNE WYMAGANE TECHNICZNE, FUNKCJONALNE I UŻYTKOWE PARAMETRY	POTWIERDZAM SPEŁNIANIE PARAMETRÓW MINIMALNYCH WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO	WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE (PODAĆ, OPISAĆ)
1	2	3	4
PODSTAWOWE INFORMACJE			
1.	Producent/dystrybutor ¹ i odpowiednio model/typ/symbol/nazwę /numer kat. oferowanego produktu/sprzętu (jeśli istnieją) (proszę podać w kolumnie nr 4).		
DANE PODSTAWOWE			
2.	Zestaw szafek stojących oraz wiszących z blatem, ciąg szaf meblowych złożonych z szafek o modułach	TAK	

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

	dominujących min. 60 cm (+/- 0.5%)		
3.	Min. 4 szafki stojące o wymiarach min. 60 cm (+/- 0.5%)	TAK	
4.	Min. 4 szafki stojące z szufladami o wymiarach min. 60 cm (+/- 0.5cm), szuflady: min. 2 szuflady płytke front o wys. min. 14 cm, min. 1 szuflada głęboka front o wys. min. 28 cm	TAK	
5.	Min.8 szafek wiszących o wymiarach min. 60 cm (+/- 0.5cm)	TAK	
Dane szczegółowe			
6.	Korpusy mebli wykonane z płyty melaminowana grubości min. 18 mm	TAK	
7.	Fronty – lakier wysoki połysk	TAK	
8.	Okucia, zawiasy i prowadnice w systemie typu hettich-inotech lub równoważny (spełniający równoważne rozwiązania w tym zakresie)	TAK	
9.	Samodomykające się prowadnice oraz zawiasy	TAK	
10.	Blaty typu postforming wszystkie boki zabezpieczone ABS grubości min. 38 mm	TAK	
11.	Uchwyty typu reling inox	TAK	

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Poz. 2 Zestaw mebli do Pracowni Podstaw Pielęgniarstwa nr 2

Lp.	MINIMALNE WYMAGANE TECHNICZNE, FUNKCJONALNE I UŻYTKOWE PARAMETRY	POTWIERDZAM SPEŁNIANIE PARAMETRÓW MINIMALNYCH WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO	WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE (PODAĆ, OPISAĆ)
1	2	3	4
PODSTAWOWE INFORMACJE			
12.	Producent/dystrybutor ¹ i odpowiednio model/typ/symbol/nazwę /numer kat. oferowanego produktu/sprzętu (jeśli istnieją) (proszę podać w kolumnie nr 4).		
DANE PODSTAWOWE			
13.	Zestaw szafek stojących oraz wiszących z blatem, ciąg szaf meblowych złożonych z szafek o modułach dominujących min. 60 cm (+/- 0.5%)	TAK	
14.	Min. 6 szafek wiszących o wymiarach min. 60 cm (+/- 0.5%)	TAK	
15.	Min. 2 szafki stojące o wymiarach min. 60 cm (+/- 0.5cm)	TAK	
16.	Min.8 szafek wiszących o wymiarach min. 60 cm (+/- 0.5%)	TAK	

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

17.	Min. 4 szafki stojące z szufladami o wymiarach min. 60 cm (+/- 0.5cm), szuflady: min. 2 szuflady płytkie front o wys. min. 14 cm, min. 1 szuflada głęboka front o wys. min. 28 cm	TAK	
Dane szczegółowe			
18.	Korpusy mebli wykonane z płyty melaminowana grubości min. 18 mm	TAK	
19.	Fronty – lakier wysoki połysk	TAK	
20.	Okucia, zawiasy i prowadnice w systemie typu hettich-inotech lub równoważny (spełniający równoważne rozwiązania w tym zakresie)	TAK	
21.	Samodomykające się prowadnice oraz zawiasy	TAK	
22.	Blaty typu postforming wszystkie boki zabezpieczone ABS grubości min. 38 mm	TAK	
23.	Uchwyty typu reling inox	TAK	
Poz. 3 Zestaw mebli do Pracowni Podstaw Pielęgniarstwa nr 3			
Lp.	MINIMALNE WYMAGANE TECHNICZNE, FUNKCJONALNE I UŻYTKOWE PARAMETRY	POTWIERDZAM SPEŁNIANIE PARAMETRÓW MINIMALNYCH	WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE (PODAĆ, OPISAĆ)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

		WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO	
1	2	3	4
PODSTAWOWE INFORMACJE			
24.	Producent/dystrybutor ¹ i odpowiednio model/typ/symbol/nazwę /numer kat. oferowanego produktu/sprzętu (jeśli istnieją) (proszę podać w kolumnie nr 4).		
DANE PODSTAWOWE			
25.	Zestaw szafek stojących oraz wiszących z blatem, ciąg szaf meblowych złożonych z szafek o modułach dominujących min. 60 cm (+/- 0.5%)	TAK	
26.	Min.5 szafek wiszących o wymiarach min. 60 cm (+/- 0.5%)	TAK	
27.	Min. 2 szafki stojące o wymiarach min. 60 cm (+/- 0.5%)	TAK	
28.	Min. 3 szafki stojące z szufladami o wymiarach min. 60 cm (+/- 0.5%)	TAK	
29.	Min. 4 szafki stojące z szufladami o wymiarach min. 60 cm (+/- 0.5cm), szuflady: min. 2 szuflady płytkie front o wys. min. 14 cm, min. 1 szuflada głęboka front o wys. min. 28 cm	TAK	
30.	Min. 1 szafa do przechowywania fantomów (wymiary fantomu 180x50 cm).	TAK	

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

	Wymiary szafy: min.220cm dł x min.180 cm wys. x min. 60 cm gł.		
Dane szczegółowe			
31.	Korpusy mebli wykonane z płyty melaminowana grubości min. 18 mm	TAK	
32.	Fronty – lakier wysoki połysk	TAK	
33.	Okucia, zawiasy i prowadnice w systemie typu hettich-inotech lub równoważny (spełniający równoważne rozwiązania w tym zakresie)	TAK	
34.	Samodomykające się prowadnice oraz zawiasy	TAK	
35.	Błaty typu postforming wszystkie boki zabezpieczone ABS grubości min. 38 mm	TAK	
36.	Uchwyty typu reling inox	TAK	
Gwarancja i warunki serwisowe:			
37.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego prawidłowe uruchomienie przedmiotu dostawy w infrastrukturze Zamawiającego	TAK	
38.	Punkty serwisowe, lokalizacja (adres, numer telefonu, e-mail).	TAK	

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

39.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach Proszę podać	TAK	
40.	Czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki do maksimum 72 godzin w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.	TAK	
41.	Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie 15 dni roboczych rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.	TAK	
42.	Ilość awarii sprzętu w okresie gwarancyjnym skutkująca wymianą niesprawnego modułu na nowy. Maksymalnie 3. Proszę podać.	TAK	
43.	Okres dostępności części zamiennych od daty podpisania protokołu odbioru przez minimalnie 5 lat.		