|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  | **Opis przedmiotu zamówienia**  ***„Wyposażenie gabinetów profilaktyki zdrowotnej w sprzęt i aparaturę medyczną”***  Karta szczegółowego wyposażenia, która po wypełnieniu kolumny 6. jest załącznikiem do Oferty Wykonawcy | | | |
|  | |  | |  |  | |  |  |  |
| **LP.** | | **Nazwa wyposażenia** | | **Ilość** | **Wymaganie Zamawiającego:**  wyszczególnienie **–** tam gdzie nie wprost podanych odchyłek „ in ±” - podane parametry należy przyjmować jako minimalne, jako najbardziej zbliżone do oczekiwanego standardu Zamawiającego.  Muszą spełniać odpowiednio wymogi:  93/42/EWG Dyrektywa dotycząca wyrobów medycznych  2011/65/UE Dyrektywa w sprawie ograniczenia stosowania niektórych niebezpiecznych substancji w sprzęcie elektrycznym i elektronicznym | |  | **Oferta Wykonawcy** | **Ofertowa cenowa  w zł [z VAT]** |
| **1.** | | **2.** | | **3.** | **4.** | |  | **5.** | **6.** |
|  | | **Kozetka** | | 3szt. | Wykonana z rury stalowej, pokrytej farbą proszkową. Leżak wykonany z gąbki i skaju, w kolorze niebieskim. Zmywalny. W wyposażeniu uchwyt na papier celulozowy. Posiada stopkę umożliwiającą poziomowanie leżanki.  Dane techniczne:  Wysokość: 520 mm +/- 30mm  Szerokość: 560 mm +/-30mm  Długość całkowita: 1880 mm +/-30mm  Kat nachylenia wezgłowia: +/-40 stopnia +/ -15 stopni  Gwarancja 2 lata. Produkt posiada niezbędne certyfikaty i atesty. | |  | *TAK / NIE* |  |
| 1. **Kryczny** | | **Stolik zabiegowy lub stanowisko pracy – urządzone i wyposażone stosownie do zakresu zadań pielęgniarki szkolnej** | | 3szt. | Stolik wykonany ze stali pokrytej lakierem proszkowym. Osadzony na kółkach jezdnych z hamulcem. Posiada 2 szklane półki oraz miskę wykonaną z tworzywa. Dane techniczne: - długość: 86 cm +/-30cm - szerokość: 44 cm +/-30cm - wysokość: 95 cm +/-30cm  Gwarancja 2 lata. Produkt posiada niezbędne certyfikaty i atesty. | |  | *TAK / NIE* |  |
| **3.** | | **Szafka przeznaczona do przechowywania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych** | | 3szt. | Szafa medyczna 1- drzwiowa, w kolorze białym, posiada 4 regulowane półki. W środku szafy zamontowane są profile perforowane pozwalające na regulowanie wysokości półki . Półki wykonane są z szyby bezpiecznej hartowanej o gr. 6 [mm +/-2mm, półki osadzone na stalowych zaczepach z filcową podkładką. Drzwi szafy od środka z profilem wzmacniającym, przeszklenie w drzwiach wykonane jest z szyby bezpiecznej . Drzwi zamykane na zamek. Szafa posiada stopki regulacyjne.  Dane techniczne  -wysokość -1800 mm  -długość – 600 mm  -szerokość- 435 mm  Gwarancja 2 lata. Produkt posiada niezbędne certyfikaty i atesty. | |  | *TAK / NIE* |  |
| **4.** | | **Biurko oraz szafka kartoteczna – przeznaczone do przechowywania dokumentacji medycznej** | | 3szt. | Biurko metalowe białe z trzema szufladami na dokumentację medyczną. Blat wykonany z MDFu laminowanego ognioodpornego w kolorze białym o grubości 2.5 cm.+/-20mm. Pozostałe elementy metalowe o grubości blachy min. 0.7 mm, malowane proszkowo.  Dane techniczne:  -Wysokość- 120 cm +/-5 cm  -szerokość 70 cm +/-20 cm  -długość - 75cm+/-20cm  Gwarancja 2 lata. Produkt posiada niezbędne certyfikaty i atesty. | |  | *TAK / NIE* |  |
| **5.** | | **Waga medyczna ze wzrostomierzem** | | 3szt. | Waga kolumnowa ze wzrostomierzem na baterie typ AA, 1,5 V - 6szt.,  wyposażona w rolki transportowe, z funkcją automatycznego wyłączania, udźwig do 150 kg. Z legalizacją.  Gwarancja 2 lata. Produkt posiada niezbędne certyfikaty i atesty. | |  | *TAK/NIE* |  |
| **6.** | | **Parawan** | | 3szt. | Jednoczęściowy parawan metalowy, wykonany z metalowych rurek. Parawan stabilny, lekki, na kółkach. Ekran zmywalny. Kolor materiału- niebieski.  Gwarancja 2 lata. Produkt posiada niezbędne certyfikaty i atesty. | |  | *TAK / NIE* |  |
| **7.** | | **Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych** | | 3szt. | Naramienny ciśnieniomierz z mankietami dla dzieci, dorosłych, dla dużych dorosłych (otyłych), z przyciskowym zaworem spustowym. Zakres pomiaru ciśnienia od 0 do 300 mmHg. W wyposażeniu etui.  Gwarancja 2 lata. Produkt posiada niezbędne certyfikaty i atesty. | |  | *TAK / NIE* |  |
| **8.** | | **Stetoskop** | | 3szt. | Stetoskop z dwoma przewodami, wymienne membrany (pediatryczna i internistyczno - kardiologiczna ), wymienne lejki (pediatryczny, neonatalny, internistyczny), miękkie i twarde oliwki.  Gwarancja 2 lata. Produkt posiada niezbędne certyfikaty i atesty. | |  | *TAK / NIE* |  |
| **9.** | | **Tablice Snellena do badania ostrości wzroku** | | 3szt. | Tablica literowa do badania ostrości wzroku. Możliwość przybicia do ściany.  Dane techniczne:  Szerokość- 27,5 cm+/-5cm  Długość - 48 cm +/-5cm  Gwarancja 2 lata. Produkt posiada niezbędne certyfikaty i atesty. | |  | *TAK / NIE* |  |
| **10.** | | **Tablice Ishihary do badania widzenia barwnego** | | 3szt. | Tablice do badania poczucia widzenia barw (do rozpoznawania ślepoty barw). Układ plam w kolorze odmiennym od tła jest taki, że tworzą liczbę lub linię. W formie książkowej – co najmniej 24 tablice.  Gwarancja 2 lata. Produkt posiada niezbędne certyfikaty i atesty. | |  | *TAK / NIE* |  |
| **11.** | | **Tablice – siatki centylowe wzrostu i masy ciała oraz inne pomoce do wykonywania testów przesiewowych i interpretacji wyników, duża ekierka, latarka z wąską wiązką, trójkąt do przysłaniania oka** | | 3kpl. | Komplet posiada:   1. Siatki centylowe dla dzieci i młodzieży w wieku 3-18 lat dla chłopców i dziewcząt (2 szt.) 2. Duża ekierka- plastikowa, przezroczysta, min.30cm – 1 szt. 3. Latarka diagnostyczna diodowa z wąską wiązką światła, z kompletem baterii – 1 szt. 4. Trójkąt do przysłaniania oka – 1 szt. | |  | *TAK/NIE* |  |
| **12.** | | **Środki do nadzorowanej grupowej profilaktyki próchnicy zębów: szczoteczki jednorazowe, kubeczki jednorazowe, fluor w żelu** | | 3kpl. | Komplet posiada:   1. szczoteczki jednorazowe- 100 szt. 2. kubeczki jednorazowe – 200 szt. 3. fluor w żelu – 2 tuby po 215g każda | |  | *TAK/NIE* |  |
| **13.** | | **Przenośna apteczka pierwszej pomocy\***  **Część 1**  **Część 2**  **\*- można składać osobno na każdą część** | | 3kpl.  3 kpl. | Przenośna apteczka pierwszej pomocy wyposażona w:  Komplet posiada:  Część 1. zestaw przeciwwstrząsowy, w skład którego wchodzą:  - Natrii chloridum 0,9% - roztwór do wstrzykiwań,  - Hydrocortisonum hemisuccinatum – proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji lub odpowiedniki terapeutyczne,  - Glucosum 20% - roztwór do wstrzykiwań,  - płyny infuzyjne:  Glucosum 5% - roztwór do infuzji,  Natrii chloridum + Kalii chloridum + Calcii chloridum dihydricum,  (8,6 mg + 0,3 mg + 0,33 mg)/ml - roztwór do infuzji dożylnych  Część 2:  gaziki jałowe 9x9 cm- 26szt.  gaza jałowa 1-2m2 – 6szt.  bandaże dziane10cmx4m – 6szt.  bandaże elastyczne 10cmx4m – 8szt.  bandaże elastyczne 8cmx4m – 8szt.  chusta trójkątna - 3szt.  przylepiec 5mx50cm -3szt.  przylepiec 1,25cmx5m -3szt.  przylepiec z opatrunkiem 10cmx6cm – 15szt.  przylepiec z opatrunkiem1m x6cm – 4szt.  rękawiczki jednorazowe – 12 par  octawian glinu (altacet)- żel+spray 1 szt.  woda utleniona, 3%, 1000 g - 1szt.  środek odkażający skórę – 1 szt.  tabletki przeciwbólowe – 2 opakowania po 24 tabletki  tabletki rozkurczowe – 2 opakowania po 20 tabletek  neospasmina -1szt.  szyny Kramera 50cmx8cm – 2szt.  staza automatyczna 2 szt.  nożyczki ratownicze – 1szt.  płyn do odkażania rąk 100 ml - 2szt. saszetki z gazikiem jałowym nasączonym 70% alkoholem izopropylowym do dezynfekcji i oczyszczania skóry - 20szt.  maseczka twarzowa do prowadzenia oddechu zastępczego- 2szt.  Zestaw do płukania oka - 1szt. Gwarancja 2 lata. Produkt posiada niezbędne certyfikaty i atesty. | |  | *Część 1:*  *TAK/NIE*  *Część 2:*  *TAK/NIE* | Część 1:  Część 2: |
| **14.** | | **Krzesło** | | 6 szt. | **Krzesło z s**iedziskiem i oparciem z tworzywa sztucznego w kolorze niebieskim, metalowa rama.  Gwarancja 2 lata. Produkt posiada niezbędne certyfikaty i atesty. | |  | *TAK/NIE* |  |
| **15.** | | **Kosz na odpady** | | 6 szt. | **Kosz na odpady** wykonany z tworzywa sztucznego, w kolorze białym, z uchylną pokrywą, dostosowany do jednorazowych worków,  **Pojemność min.**  9l. | |  | *TAK/NIE* |  |
|  | | | | | | |  | **RAZEM:** |  |
|  |  |  |
|  | | słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………    data: ………………………………………………  ……………………………………………………………………… | | | | | | | |

(podpis wykonawcy

lub upełnomocnionej osoby do podpisania w imieniu wykonawcy)