



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP.271-39/20

Załącznik nr 2Ł, pakiet nr 13 do SIWZ

Opis przedmiotu zamówienia – po zmianach

Poz. 1. (rk) Wysięgnik teleskopowy na kroplówki szt. 1

L.P.	Opis parametrów wymaganych	Wartość wymagana	Wartość oferowana, <i>należy wpisać TAK lub NIE oraz w przypadkach wskazanych w tabeli podać dodatkowo wartość oferowanego parametru lub inne dane wymagane w poszczególnych wierszach niniejszej tabeli</i>	Ocena punktowa/Parametry oferowane
1.	Producent/ dostawca	Podać		
2.	Nazwa i typ (należy wskazać pełne oznaczenie literowe i numeryczne)	Podać		
3.	Kraj pochodzenia	Podać		
4.	Rok produkcji 2020	TAK		
5.	Sprzęt nowy, nieużywany, nierokondycjonowany, niewystawowy	TAK		
6.	Wysięgnik teleskopowy z uchwytem na kroplówkę	TAK		
7.	Wysięgnik złożony z rurek wykonanych ze stali nierdzewnej	TAK		
8.	Wysięgnik mocowany do ściany	TAK		

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl

Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, znak sprawy: DZP.271-39/20

Załącznik nr 2Ł, pakiet nr 13 do SIWZ

9.	Wysięgnik zakończony uchwytem na dwie kropłówki. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne.	TAK		
10.	Kolor zasłony – zieleń medyczna, miętowy	TAK, podać		
11.	Zasłona o wymiarach min. 2000x1500 mm	TAK, podać		
12.	Gwarancja	TAK	Zgodnie ze wskazaniem wykonawcy w formularzu ofertowym	24 miesiące – 0 pkt. 36 miesięcy – 40 pkt.
13.	Dostarczenie 2 sztuk instrukcji obsługi w języku polskim w formie papierowej oraz elektronicznej, karty gwarancyjnej.	TAK		
14.	Deklaracja Zgodności CE	TAK		

Uwaga: Załącznik winien zostać sporządzony, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl

Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083