



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

Załącznik nr 2I, pakiet nr 9 do SIWZ

Opis przedmiotu zamówienia – po zmianach

Szafa systemowa – 1 szt.

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, nierekondycjonowany, niewystawowy	TAK		
6.	Szafa systemowa wolnostojąca	TAK		
7.	Szafa dwuskrzydłowa, front przeszklony.	TAK		
8.	Szafa dwudrzwiowa, wykonana ze stali kwasoodpornej	TAK		
9.	Front szafy malowany proszkowo na dowolny kolor palety RAL z dodatkiem jonów srebra o właściwościach bakteriostatycznych - kolor do ustalenia z Zamawiającym po wyborze oferenta.	TAK		
10.	Szkło w drzwiach bezpieczne, przeźroczyste.	TAK		
11.	Drzwi szafy otwierane skrzydłowo.	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 2I, pakiet nr 9 do SIWZ

12.	Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C.	TAK		
13.	Wewnątrz szafy znajduje się pięć półek	TAK		
14.	Półki regulowane, wykonane ze stali kwasoodpornej	TAK		
15.	Wymiary: 1190x400x2000 mm. (+/- 5 cm)	TAK, podać		
16.	Atest PZH	TAK		
17.	Deklaracja zgodności CE	TAK		
18.	Gwarancja	Tak	Zgodnie ze wskazaniem Wykonawcy w formularzu ofertowym	24 miesiące – 0 pkt 36 miesięcy –40 pkt

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