**Zapytanie ofertowe w sprawie zamówienia o szacowanej wartości poniżej**

**30000 euro**

|  |  |
| --- | --- |
| **2)Nazwa nadana zamówieniu:** | **Dostawa sprzętu i wyposażenia biurowego, AGD, dla osób niepełnosprawnych.** |
| **3)Opis przedmiotu zamówienia:** | Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu do sprzątania określonego w załączniku nr 1.  Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.  Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Ofertę należy złożyć na cały zakres zamówienia. Wykonawca jest zobowiazany do wypełnienia formularza ofertowego – załącznik numer 2. |
| **4)Pożądany termin wykonania:** | Termin dostawy: do 15.06.2018r. |
| **5)Kryteria udziału:** | |
| 5.1)Wiedza i doświadczenie (referencje): | Wykonawca musi wykazać że w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, **co najmniej dwa zamówienia polegające na dostawie sprzętu do sprzątania o wartości co najmniej 15 000 złotych netto (cena nie zawierająca podatku VAT) każda z nich.**  Przez wykonaną dostawę Zamawiający rozumie dostawę zrealizowaną w ramach danej umowy i odebraną przez Zamawiającego lub Odbiorcę jako należycie wykonaną. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ewentualnego sprawdzenia prawdziwości przedstawionych danych wskazanych przez Wykonawcę w ofercie. Wykonawca obowiązany jest załączyć dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez  podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje lub inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. |
| 5.2)Odpowiedni potencjał techniczny: | Nie dotyczy |
| 5.3)Dysponowanie osobami zdolnymi do  wykonania zamówienia: | Tak, dotyczący należytego wykonania przedmiotu zamówienia. |
| 5.4) Sytuacja ekonomicznej i finansowania | nie dotyczy |
| **6)Miejsce i forma składania ofert:** | W siedzibie w godzinach pracy Muzeum (poniedziałek – piątek, 8.00 – 16.00) lub e-mail: [janusz.kurczak@muzeumwarszawy.pl](mailto:janusz.kurczak@muzeumwarszawy.pl) . |
| **7)Termin składania ofert:** | Do dnia 20.04.2018 r., do godziny 9:00 |
| **8)Kryterium oceny ofert** | Kryterium oceny ofert:  **1. Cena brutto – 100%** |
| **9)Osoba do kontaktu ze strony zamawiającego:** | Janusz Kurczak  [janusz.kurczak@muzeumwarszawy.pl](mailto:janusz.kurczak@muzeumwarszawy.pl);  tel. 22 596 67 10; 605 649 464 |
| ***10)Muzeum Warszawy w przypadku zaakceptowania zakupu przez kierownika jednostki i zagwarantowania finansowania realizacji zamówienia, spośród prawidłowo zgłoszonych kandydatur wybierze podmiot, któremu powierzy realizację zamówienia.***  ***11)Muzeum Warszawy zastrzega sobie prawo kontaktu jedynie z wybranymi podmiotami.***  ***12)Niniejsze ogłoszenie nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego i nie może stanowić podstawy do wysuwania roszczeń względem Muzeum Warszawy***  ***13)Muzeum nie ponosi kosztów sporządzenia oferty.*** | |

**Załącznik numer 2. Formularz ofertowy.**

**Zamawiający**: ( miejscowość, data )

**Muzeum Warszawy**

**ul. Rynek Starego Miasta 28-42,**

**00-272 Warszawa**

**Nazwa i adres zgłaszającego**

Nr telefonu, e-mail: …………………………

Osoba do kontaktu: …………………

(pieczątka)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferujemy wykonanie dostawy sprzętu i wyposażenia biurowego, AGD, dla osób niepełnosprawnych,

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym za

**wynagrodzeniem: netto zł:.................................., (słownie:..........................................................),**

............................................zł **brutto** (słownie : ............................................................. . **Podana kwota uwzględnia wartość całego przedmiotu zamówienia.** **Ponadto:** Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała w ciągu ostatnich 3 lat (przed upływem terminu składania ofert wstępnych) następujące podobne, usługi związane z tematem objętym zapytaniem ofertowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot pracy, usługi lub dostawy** | **Odbiorca**  **nazwa, adres** | **Wartość brutto w zł** | **Data wykonywania**  **(dz-m-rok)** |
| 1 | ……………………….  ……………………….. | …………………….  ……………………. | …….…………….zł | ................................... |
| 2 | ……………………….  ………………………. | ……………………  …………………… | ……..…………….zł | ................................... |

Części składowe ceny ofertowej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz. w załączniku** | **Nazwa produktu** | **Cena za 1 szt. netto zł** | **Cena za 1 szt. brutto zł** | **Ilość szt.** | **Wartość netto zł** | **Wartość brutto zł** |
| 1 | Gilotyna wysokonakładowa |  |  | 1 |  |  |
| 2 | Bindownica A4 |  |  | 1 |  |  |
| 3 | Drabinka biblioteczna składana |  |  | 1 |  |  |
| 4 | Podest noga słonia |  |  | 1 |  |  |
| 5 | Flipchart magnetyczny eurochart |  |  | 1 |  |  |
| 6 | Niszczarka |  |  | 5 |  |  |
| 7 | Laminator |  |  | 1 |  |  |
| 8 | Stojak na gaśnice |  |  | 10 |  |  |
| 9 | Fotel na kółkach dla osób ograniczonych ruchowo |  |  | 1 |  |  |
| 10 | Szyny teleskopowe pod wózki dla niepełnosprawnych |  |  | 2 (1komplet) |  |  |
| 11 | Mikrofalówka |  |  | 2 |  |  |
| 12 | Ekspres do kawy |  |  | 1 |  |  |
| 13 | Czajnik elektryczny |  |  | 3 |  |  |
| 14 | Przewijak dla niemowląt |  |  | 1 |  |  |
| 15 | Defibrylator |  |  | 1 |  |  |
| 16 | Apteczka |  |  | 2 |  |  |
| 17 | Żelazko |  |  | 1 |  |  |
| 18 | Deska do prasowania |  |  | 1 |  |  |
| **Razem poz. 1-18** | | | | |  |  |

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Na potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zamówienia oświadczam, że ………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Wymagany dokument załączam do niniejszej oferty.

……………………………………

(Podpis i pieczątka upoważnionego

przedstawiciela wykonawcy)

**Załącznik numer 1.**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Uwagi:**

1. **Dopuszcza się oferowanie urządzeń równoważnych, o nie gorszych parametrach, zgodnych w pełni funkcjonalnie z przedstawionymi w poniższej specyfikacji.**
2. **Przedstawione w specyfikacji urządzenia należy traktować jako urządzenia wzorcowe, spełniające minimalne wymagania.**
3. **Urządzenia muszą pochodzić z autoryzowanego przez producenta kanału dystrybucji.**
4. **Urządzenia muszą być fabrycznie nowe i być wyprodukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich dostarczeniem Zamawiającemu.**
5. **Jeśli w opisach wymaganych parametrów minimalnych nie została określona tolerancja wymiarów lub parametrów technicznych, to Zamawiający dopuszcza tolerancję +/-5%.**

**Poz. 1 - Gilotyna wysokonakładowa A3 – łącznie 1szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | Ręczny system docisku papieru - rączka z korbą do ustawiania odpowiedniego docisku papieru |
| 2 | Stalowy blat roboczy z szablonami formatów |
| 3 | Ogranicznik papieru do regulowania wymiarów cięcia (A4 i A3) |
| 4 | Minimalna liczba arkuszy przecinanych jednocześnie: nie mniej niż 300 szt. |
| 5 | Serwis dostawcy minimum 2 lata |
| 6 | Minimalny okres gwarancji: 60 miesięcy |

**Poz. 2 - Bindownica do dokumentów o formacie A4 – łącznie 1szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | Bindownica do grzbietów plastikowych |
| 2 | Dwie odrębne dźwignie do dziurkowania i otwierania grzbietów |
| 3 | Ogranicznik papieru |
| 4 | Regulator głębokości dziurkowania |
| 5 | Czytelny wskaźnik doboru grzbietu do ilości dziurkowanych kartek, |
| 6 | Jednorazowe dziurkowanie co najmniej 20 arkuszy papieru |
| 7 | Oprawa dokumentów o objętości co najmniej 450 kartek formatu A4 |
| 8 | Pojemnik na ścinki |
| 9 | Serwis dostawcy minimum 2 lata |
| 10 | Minimalny okres gwarancji: 60 miesięcy |

**Poz. 3 – Drabinka biblioteczna składana – łącznie 1 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | Możliwość złożenia do niewielkich rozmiarów |
| 2 | Materiał: szkielet z anodyzowanego aluminium, schodki i wykończenia z formowanego plastiku |
| 3 | Spełniająca wymagania europejskiej normy PN-EN 131, z certyfikatem TUV lub równoważne |
| 4 | Wymiary:  rozłożona: nie więcej niż szerokość 500 mm x wysokość 850/1500 mm x głębokość 750 mm po złożeniu: nie więcej niż szerokość 500 mm x wysokość 950 mm x głębokość 100 mm |
| 5 | Minimalny okres gwarancji: 60 miesięcy |

**Poz. 4 – Podest/noga słonia – łącznie 2 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | Mobilny 2 stopniowy podest/taboret z 3 kółkami chowającymi się pod naciskiem ciężaru |
| 2 | Wykonany z plastiku odpornego na uszkodzenia mechaniczne, takie jak pęknięcie czy wyszczerbienie |
| 3 | Maksymalne obciążenie: 150 kg |
| 4 | Wysokość: 410 mm +/- 5% |
| 5 | Minimalny okres gwarancji: 36 miesiące |

**Poz. 5 – Flipchart magnetyczny eurochart – łącznie 1 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | Powierzchnia sucho-ścieralna lakierowana, magnetyczna |
| 2 | Wymiary tablicy: 70x100 cm (+/- 5%) |
| 3 | Uchwyt na arkusze papieru |
| 4 | Regulacja wysokości do minimum 185 cm |
| 5 | Stały kąt nachylenia |
| 6 | Półka na przybory |
| 7 | Podstawa jezdna, kółka (5 szt.) z systemem blokowania |
| 8 | Minimalny okres gwarancji: 60 miesięcy |

**Poz. 6 – Niszczarka – łącznie 5 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | Dane techniczne:  - wymiary max 500x390x275  - waga max 13,5 kg  - niszczenie papieru, zszywek, kart kredytowych, płyt CD, DVD  - ilość kartek A4 niszczonych jednorazowo – min. 12  - rodzaj cięcia – ścinki  - poziom bezpieczeństwa – min. P-3  - szerokość szczeliny wejściowej – min.230mm  - pojemność kosza – min. 20l  - cykl pracy – min. 10on/20off minut  - głośność – max. 62dB |
| 2 | Zabezpieczenia:  - zatrzymanie przy wyjętym koszu/zdjętej głowicy  - automatyczne zatrzymanie przy pełnym koszu  - zabezpieczenie termiczne  - dioda – zacięcie papieru, otwarte drzwi/wysunięty kosz, pełen kosz, zabezpieczenie termiczne |
| 3 | Obudowa na kółkach |
| 4 | W pakiecie olej, min. 1 pojemnik, worki – min. 10szt. |
| 7 | Minimalny okres gwarancji: 24 miesiące  Uwaga! Gwarancja na noże – minimum 60 miesięcy |

**Poz. 7 – Laminator – łącznie 1 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | **Dane techniczne:**  - moc min. 550 W  - zasilanie 220-240 V  - waga brutto – max 9kg  - technologia – „gorące wałki”  - wałki amortyzowane 4 szt.  - laminacja na zimno i na gorąco  - laminacja folią max 250µm  - max grubość dokumentu wraz z folią – 1mm  - czas nagrzewania – max 3minuty  - temperatura- max 150st. C  - prędkość laminowania min 250mm/minutę  - funkcja rewers |
| 2 | Minimalny okres gwarancji: 36 miesiące |

**Poz. 8 – Stojak - osłona na gaśnice – łącznie 10 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Opis wymaganych parametrów minimalnych** |
| **Osłona na gaśnice.**  [Znalezione obrazy dla zapytania stojak wave](https://www.google.pl/imgres?imgurl=http://www.supron.pl/upload/obrazy/big/big_stojak-wave-bialy-85210.jpg&imgrefurl=http://www.supron.pl/stojak-na-gasnice-wave/&docid=qiM0jRrh8-d2qM&tbnid=_7SnUFbaWjlVBM:&vet=1&w=607&h=767&bih=873&biw=1745&q=stojak%20wave&ved=0ahUKEwjeiJCDxILSAhVFP5oKHegyBZwQMwghKAAwAA&iact=mrc&uact=8)  *Osłona na gaśnice. Rysunek poglądowy.* | * Podstawa, pokrywa i pierścień przytrzymujący gaśnicę z polipropylenu * Zestaw : 4 śruby mocujące do ściany, 1 śruba do mocowania pokrywy do podstawy   Wymiary :386 x 234 x 400 mm Waga: 1,90 kg |

**Poz. 9 – Fotel na kółkach dla osób ograniczonych ruchowo – łącznie 1 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | **Fotel na kółkach dla osób ograniczonych ruchowo**  Opis wymagań:  Konstrukcja modalna. Wózek adoptowalny. Moduły wymienialne. Spełnia europejskie normy jakościowe dotyczące tego sprzętu tzn. spełnia normę PN- ISO 7176-19. Wózek wielkości XL. Obciążenie max. do 125kg. W wózku zastosowano wytrzymałe i lekkie stopy aluminium. Konstrukcja, która umożliwia zmianę podstawowych parametrów: min 4 wysokości siedziska, 2 głębokości siedziska, 3 wysokości podparcia pod łokieć, 3 głębokości podparcia pod łokieć, 4 poziomów nachylenia siedziska. Szerokość siedziska: +/- 5 % 50cm z tworzywa sztucznego, składany krzyżakowo, wyposażony w szeroki wybór oparć, kół tylnych i opcji siedziska- Zdejmowane i składane podnóżki, zdejmowane podłokietniki oraz składane. Konstrukcja stworzona z 25 mm grubości rurki co powoduje, że wózek trwały i wytrzymały.  Rysunek poglądowy. |
| 2 | **Dane techniczne:**  - Wózek ze sztywnym oparciem  - Nylonowa tapicerka  - Zdejmowane i uchylne podłokietniki  - Standardowy podnóżek, zdejmowany i składany  - Regulacja środka ciężkości  - Regulowana wysokość siedziska  - Dostępna szerokość siedziska max 50cm  - Głębokość siedziska +/- 5% 42cm  - Wysokość siedziska +/- 5% 50,5cm  - Wysokość oparcia +/- 5% 42cm  - Szerokość całkowita: szer. siedziska= 19cm +/- 5%  - Wysokość całkowita nie większa niż 94cm  - Dł. Całkowita +/- 5% 103cm (76,50cm bez podnóżków)  - Szerokość po złożeniu +/- 5% 31 cm  - Waga wózka +/- 5% 16,5 kg  - Maks. waga użytkownika 125 kg  - Przednie koła 8'' pełne  - Tylne koła 24'' pneumatyczne |
| 3 | Minimalny okres gwarancji: 24 miesiące |

**Poz. 10 – Szyny teleskopowe pod wózki dla niepełnosprawnych – łącznie 2 szt. (1 komplet)**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | **Szyny teleskopowe o długości od 1 do 2 metrów pod wózki dla osób ograniczonych ruchowo**  Rysunek poglądowy:  szyny teleskopowe |
| 2 | Rampy wykonane z wytrzymałych stopów aluminium. Powierzchnie po których toczy się wózek wykonane z materiałów antypoślizgowych.. Wysuwane teleskopowo 3 części  Wysuwane teleskopowo 3 części  Dostępne trzy długości po złożeniu wynoszące +/- 5 % 1metr długości, po rozłożeniu +/- 5 % 2 metry.  Bezpoślizgowe powierzchnie jezdne. Obciążenie dla jednej rampy na wózek +osoba prowadząca min. 150-200kg.  Pokrowiec do przenoszenia. |
| 3 | Minimalny okres gwarancji: 24 miesiące |

**Poz. 11 – Kuchenka mikrofalowa – łącznie 3 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | Dane techniczne:  - pojemność 23-25 litrów  - Moc mikrofal 800 W  - Sterowanie elektroniczne - sensorowe |
| 2 | Funkcje podstawowe, gotowanie, grill, podgrzewanie, rozmrażanie  Sposób otwierania drzwi - w bok - w lewą stronę  Grill zwykły  Moc grilla - 1100 W  Automatyczny dobór czasu, gotowania, rozmrażania  System rozprowadzania mikrofal, z pojedynczego źródła |
| 3 | Funkcje dodatkowe  - 6 poziomów mocy  - sygnał dźwiękowy zakończenia pracy - szybkie rozmrażanie  - timer  - wyświetlacz LED  - zegar |
| 4 | Wykończenie wnętrza - emalia ceramiczna |
| 5 | Kolor biały |
| 6 | Wymiary (szer. x wys. x gł.) 48-49 x 27-28 x 35-36 cm  Waga 13,5 kg  Średnica talerza obrotowego 28-29 cm |
| 7 | Wyposażenie:  - instrukcja obsługi w języku polskim, karta gwarancyjna, podstawka talerza obrotowego, talerz obrotowy |
| 8 | Minimalny okres gwarancji: 60 miesięcy |

**Poz. 12. Ekspres do kawy – łącznie 1 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | [Ekspres SAECO SM7683/00 XelsisEkspres SAECO SM7683/00 Xelsis](https://www.mediaexpert.pl/ekspresy-cisnieniowe/ekspres-saeco-sm7683-00-xelsis,id-989320?gclid=EAIaIQobChMItdH0vZ2s2AIVT40bCh1vVgdTEAQYBiABEgK-hvD_BwE&gclsrc=aw.ds&dclid=CPn4t8OdrNgCFRuHsgodkzcAQA#oko)  [https://static6.mediaexpert.pl/temp/thumbs-new/2/products/320/ekspres-saeco-sm7683-00-xelsis_989320_2734138_150x150w50.jpg](javascript:void(0);)***Ekspres do kawy. Rysunek poglądowy.*** |
| 2 | Parametry urządzenia:  a. ekspres do kawy ziarnistej ciśnieniowy automatyczny (15 bar, +-1), sterowany elektronicznie ze stalowym bojlerem grzewczym; front i korpus wykonany ze stali szlachetnej;  b. pojemność zbiornika na wodę – 1,7l, dostępny od frontu; oświetlenie led;  c. pojemnik na mleko z przykrywką – 06l, metalowy;  d. kranik do mleka o regulowanej wysokości 75-150mm  d. pojemnik na kawę o pojemności 400-500g;  e. pojemnik na odpadki o pojemności min. 15 porcji, dostępny od frontu;  f. filiżanki - oświetlenie led;  g. wyświetlacz – TFT;  h. wbudowany ceramiczny młynek do kawy, z min. 12 ustawieniami;  i. min. 8 profili użytkowników i personalizacja napojów;  j. sterowanie dotykowe;  k. filtr aquaclean;  l. wyjmowany blok zaparzający;  l. wskaźnik poziomu wody;  m. automatyczne płukanie;  n. czyszczenie obiegu mleka parą;  o. powiadamianie o konieczności odkamienienia; |
| 3 | Funkcje:  a. regulacja ilości i mocy oraz intensywności smaku zaparzanej kawy;  b. regulacja ilości, spienianie i podgrzewanie mleka;  c. regulacja ilości pianki mlecznej;  d. regulacja kolejności przygotowywanej kawy;  e. regulacja kolejności dozowania kawy i mleka;  f. min. 3 ustawienia temperatury napoju;  g. automatyczne wyłączanie urządzenia;  h. możliwość jednoczesnego przygotowania napojów do dwóch filiżanek; |
| 4 | Rodzaje napojów:  a. min. 15 rodzajów, w tym: latte, latte macchiato, latte perfetto, espresso macchiato, cappuccino, espresso, double espresso, espresso lungo, americano, ristretto, flat white, gorące mleko, gorąca woda, spienione mleko;  b. automatyczne przygotowanie espresso, latte, americano, ristretto, cappuccino; |
| 5 | Kolor: srebrny, stalowy |
| 6 | Wymiary (+-5cm) 30x50x40 cm |
| 7 | Wyposażenie:  instrukcja obsługi w języku polskim, karta gwarancyjna; podstawowy i dodatkowy komplet filtrów, podstawowy i dodatkowy pasek testowy jakości wody, podstawowy i dodatkowy pojemnik na mleko, miarka i dodatkowa miarka i szczoteczka, smar i dodatkowy smar do bloku zaparzającego; |
| 8 | Minimalny okres gwarancji:24 miesiące z możliwością przedłużenia do 60 miesięcy; znaki zgodności CE |

**Poz. 13 – czajnik elektryczny – łącznie 3 szt. 400zł**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | [Czajnik Bosch TWK 7403, moc 2200 W, poj. 1.7l, czarny](https://www.googleadservices.com/pagead/aclk?sa=L&ai=DChcSEwigzsjjmpPYAhUMOBsKHS7-Dx4YABADGgJ3bA&ohost=www.google.pl&cid=CAASE-RoMcaCgY_FKfQtsU0W3JXLTB0&sig=AOD64_3J6_m_3MgN5Ei8rHS4LCX6GYpIvw&ctype=5&rct=j&q=&ved=0ahUKEwj2n8PjmpPYAhXRLlAKHRZCB7sQ9aACCDI&adurl=)czajnik elektryczny. Rysunek poglądowy |
| 2 | automatyczne wyłączanie;  zabezpieczenie przed przegrzaniem. Ukryty element grzejny. Pojemność 1,7 litra. Moc: 1850-2200 W. Wykonany z wysokiej jakości plastiku z ukrytym elementem grzewczym wewnątrz czajnika. Podświetlany Przycisk włączania / wyłączania; |
| 3 | Gwarancja 24 miesiące |

**Poz. 14 - Przewijak dla niemowląt – łącznie 1 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | Stanowisko do przewijania niemowląt.  Rysunek poglądowy:  https://balmea.pl/environment/cache/images/0_0_productGfx_f169632cba19622ba7ab02e3e0d329d7.jpg |
| 3 | - mocowanie do ściany  - urządzenie wyposażone w pasy bezpieczeństwa, pojemnik na chusteczki  - wymiary w pozycji złożonej – szer. 855mm, wys. 585mm, gł. 102mm  - wymiary w pozycji rozłożonej – szer. 855mm, wys. 495mm, gł. 585mm  - urządzenie musi spełniać normy EN 12221:2008+A1:2013, EN 12221-2:2008, EN 1-3:2013, dyrektywę 2009/48/EC  - minimalne obciążenie 20kg  Waga 10kg |
| 4 | Serwis dostawy min. 2 lata. Minimalny okres gwarancji: 60 miesięcy |

**Poz. 15. defibrylator – łącznie 1 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | Defibrylator.  Rysunek poglądowy: |
| 2 | 1. Defibrylator półautomatyczny AED z funkcją informacji zwrotnej (w jęz. polskim) o przebiegu reanimacji, 2. W zestawie elektrody dla dorosłego – 1 komplet, 3. W zestawie elektrody do AED dla dziec – 1 komplet, 4. Szafka na defibrylator AED z alarmem dźwiękowym i naklejką z logo miejsca przechowywania defibrylatora, 5. Komplet baterii do defibrylatora, min. okres trwałości 5 lat, 6. Możliwość zastosowania dwóch rozmiarów elektrod: dla dzieci i dla dorosłych, 7. Ekran LCD wyświetlający stan urządzenia, 8. Zapis przebiegu min. do 3 akcji ratunkowych i ich parametrów, 9. Instrukcja w jęz. polskim |
| 3 | Minimalny okres gwarancji: 60 miesięcy |

**Poz. 16 – Apteczka - łącznie 2 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | Apteczka pierwszej pomocy:  Rozmiar opakowania: **280 x 200 x 115 mm** Wyrób spełnia wymagania norm Unii Europejskiej  Skład zgodny z normą: DIN 13157 PLUS, apteczka zawiera minimum:   * 1 szt. Kompres zimny * 2 szt. Kompres na oko * 3 szt. Kompres 10x10 a2 * 2 szt. Opaska elastyczna 4m x 6cm * 2 szt. Opaska elastyczna 4m x 8cm * 1 kpl Plaster 10 x 6 cm (8szt.) * 1 kpl Plaster (14szt.) * 1 szt. Plaster 5m x 2,5 cm * 3 szt. Opatrunek indywidualny M sterylny * 1 szt. Opatrunek indywidualny G sterylny * 1 szt. Opatrunek indywidualny K sterylny * 1 szt. Chusta opatrunkowa 60 x 80 * 2 szt. Chusta trójkątna * 1 kpl. Chusta z flizeliny (5 szt.) * 1 szt. Koc ratunkowy 160 x 210 cm * 1 szt. Nożyczki 19 cm * 4 szt. Rękawice winylowe * 6 szt. Chusteczka dezynfekująca * 1 szt. Ustnik do sztucznego oddychania * 1 szt. Instrukcja udzielania pierwszej pomocy wraz z wykazem telefonów alarmowych |

**Poz. 17 – Zelazko do prasowania - łącznie 1 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | Żelazko do prasowania.  https://stat-r5.ms-online.pl/media/cache/gallery/rc/4zrzg9ez/images/20/20021633/gc4595-40-a1p-global-001.jpg  Zelazko. Rysunek poglądowy: |
| 2 | Żelazko bezprzewodowe  Moc min. 2600W  Wbudowana wywornica pary  Automatyczny wyłącznik  Waga max 1,5kg  Funkcje: prasowania w pionie, samooczyszczania, reulatro temperatury, system antywapienny, spryskiwacz, ciągłe wywarzanie pary, pionowe wywarzanie pary, siła uderzenia pary min. 180g/min.  Blokada kapania, zbiornik wody  Kolor biały, szary, niebieski, czerwony |
| 3 | Minimalny okres gwarancji: 24 miesiące |

**Poz. 18 – Deska do prasowania – łącznie 1 szt.**

| **LP** | OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW MINIMALNYCH |
| --- | --- |
| 1 | Deska do prasowania. Rysunek poglądowy:  [KETER Deska do prasowania Lotus prasowalnica](http://allegro.pl/keter-deska-do-prasowania-lotus-prasowalnica-i6995978436.html?utm_source=google&utm_medium=cpc&ev_campaign=_DIO_plaean_dom&ev_adgr=Dom&ev_ln=PRODUCT+GROUP&gclid=EAIaIQobChMIk-eDueGi2gIVFYuyCh3hzQCWEAQYBSABEgKWtvD_BwE&gclsrc=aw.ds&dclid=CKXz9MfhotoCFY-MsgodZH0KdQ#imglayer)  Deska do prasowania z tworzywa sztucznego, wyposażona w mechanizm umożliwiający jej rozkładanie; miejsce do odstawienia żelazka; poprzeczka umożliwiająca zawieszenie wieszaka na ubrania; deska z efektem podwójnego podgrzewania; wyposażona w silikonowe "poduszki"; wysuwana poprzeczka na wieszaka.  Wymiary deski rozłożonej (+-5%):  szerokość: 40cm  długość: 143cm  wysokość (max): 91cm  Wymiary deski po złożeniu:  szerokość: 40,5cm  długość: 157cm  wysokość: 7,3cm  gwarancja min. 24 miesiące |