opis

mebli biurowych i medycznych

zamawiający: Centrum onkologii – instytut
im. marii skłodowskiej-curie
oddział w gliwicach

Przygotowany przez

|  |  |
| --- | --- |
| **Kopia z Budoseris logo** |  **BUDOSERWIS Z.U.H. Sp. z o.o.** |

Autor opracowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Justyna Operskalska |  |
|  |  |

Dokument zawiera 27 ponumerowanych stron i załączniki.

**Spis treści**

1) Wstęp 3

2) Fotel do poboru krwi 5

3) Kozetka lekarska 7

4) Szafa metalowa –wózek 10

5) Szafki przyłóżkowe 11

6) Krzesła 12

7) Wyposażenie 15

8) Załączniki 15

1.
2. Wstęp
	1. Przedmiot opracowania

Przedmiotem opracowania jest opis i wycena wyspecyfikowanych mebli biurowych i medycznych dla Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddziału w Gliwicach, zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj.: Dz. U. 2017 r. poz. 1579 z późn. zmianami).

Zakres prac, wynikiem którego jest niniejszy raport, obejmuje opracowanie opisu z uwzględnieniem wymagań technicznych i technologicznych mebli, a także określenie konieczności posiadania przez meble stosownych certyfikatów lub atestów, jeżeli będą wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.

* 1. Podstawa formalna opracowania

Opracowanie zostało sporządzone w oparciu o umowę pomiędzy Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach jako Zamawiającym, a Budoserwis Z.U.H. Sp. z o.o. jako Wykonawcą .

* 1. Opis przebiegu prac

W dniach 12 marca - 16 kwietnia przeprowadzono wizje lokalne, w trakcie których wykonano niezbędne pomiary oraz dokonano ustaleń w zakresie specyfikacji przedmiotowych mebli z poszczególnymi użytkownikami. Na tej podstawie opracowano opis poszczególnych pozycji w zakresie wymagań technicznych i technologicznych, stanowiący element części technicznej specyfikacji istotnych warunków zamówienia – zawarty w dalszych rozdziałach i załącznikach. Na podstawie ustaleń z użytkownikami wykaz mebli stanowiący zał. nr 1 został zweryfikowany i doprecyzowany. Meble i wyposażenie pogrupowano w jednorodne grupy asortymentowe, ujednolicowno nazewnictwo i opis, przy zachowaniu wymagań użytkowników oraz jednoznacznie określono ilości poszczególnych mebli (jeden wiersz równa się jedna sztuka, chyba że zaznaczono inaczej). W celu umożliwienia jednoznacznego odniesienia opisanych w niniejszym raporcie mebli i wyposażnia do pozycji z załącznika nr 1, w zbiorczym wykazie w kolumnie pn. *Lp. z wykazu*

Dalszy etap prac obejmował oszacowanie opisanych wcześniej pozycji. Z uwagi na specyfikę i cel wyceny, tj. oszczowanie mebli i wyposażenia, które dopiero mają być przedmiotem zakupu w drodze przetargu, wycenę opracowano w oparciu o analizę rynku producentów i dostawców oraz zebrane oferty na poszczególne pozycje asortymentowe. W cenie uwzględniono koszty związane z dostawą i montażem. Podając szacunkową wycenę nie uwzględnianio cen promocyjnych i możliwych do uzyskania rabatów oraz specjalnych opustów związanych z postępowaniem przetargowym; starano się uwzględniać tzw. ceny katalogowe, tak aby poziom środków finansowych zabezpieczonych przez Zamawiającego przed postępowniem przetargowym był wystarczający.

1. Fotel do poboru krwi
	1. Opis
		1. Fotel przeznaczony do pobierania krwi, jako wyrób medycznyc w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych, zgłoszony do Rejestru Wyrobów medycznych prowadzonego przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, wyposażony w deklarację zgodności producenta i opatrzony znakiem CE.
		2. Fotel o konstrukcji stalowej, malowanej proszkowo
		3. Fotel wyposażony w dwa podłokietniki regulowane w dwóch płaszczyznach (góra- dół oraz na boki)
		4. Oparcie fotela regulowane
		5. Siedzisko, oparcie, podłokietniki oraz zagłówek fotela pokryte materiałem skóropodobnym odpornym na wilgoć i działanie czynników chemicznych (dezynfekcja)
		6. Wymagane parametry materiału na obicie:
* Materiał o podwyższonej odporności na oleje, alkohol, płyny ustrojowe oraz środki dezynfekcyjne zawierające aktywny chlor, do zastosowania jako tapicerka medyczna
* gramatura: min. 500 g/m2
* skład: podkład poliester HI-Loft; warstwa wierzchnia vinyl z powłoką zapewniającą ochronę przeciwbakteryjną i przeciwgrzybiczną
* odporność na ścieranie: min. 100 tys. cykli Martindale
* wymagane atesty:
	+ atest trudnozapalności (EN 1021-1, EN 1021-2 lub normy równoważne)
* Kolorystyka- do uzgodnienia z Zamawiającym (do wyboru min 5 kolorów)
	+ 1. Produkt powinien posiadać znak CE
		2. Wymiary fotela:
* Szerokość: 78- 80cm
* Wysokość: 112-128 cm
	+ 1. Dopuszczalne obciążenie: min. 120kg
		2. Podłokietnik wykonany z pianki tapicerowanej tkaniną zmywalną (materiałem skóropodobnym odpornym na wilgoć i działanie czynników chemicznych- dezynfekcja),

Wymagane parametry materiału na obicie podłokietnika:

Materiał o podwyższonej odporności na oleje, alkohol, płyny ustrojowe oraz środki dezynfekcyjne zawierające aktywny chlor, do zastosowania jako tapicerka medyczna

gramatura: min. 500 g/m2

skład: podkład poliester HI-Loft; warstwa wierzchnia vinyl z powłoką zapewniającą ochronę przeciwbakteryjną i przeciwgrzybiczną

odporność na ścieranie: min. 100 tys. cykli Martindale

1. wymagane atesty:
* atest trudnozapalności (EN 1021-1, EN 1021-2 lub normy równoważne)

6 Kolorystyka- do uzgodnienia z Zamawiającym (do wyboru min 5 kolorów)

* 1. Gwarancja i inne wymagania
		1. Minimalny okres gwarancji 24 m-ce.
		2. Fotel musi posiadać atest, certyfikat, deklarację zgodności, instrukcję obsługi w języku polskim.
		3. Kolorystykę tapicerki należy uzgodnić z Zamawiającym na etapie realizacji umowy.
		4. Przedmiot zamówienia obejmuje wszystkie czynności związane z dostawą, wniesieniem do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego, kompletnym montażem i ustawieniem sprzętu w miejscach uzgodnionych z Zamawiającym.
	2. Wykaz szczegółowy

Przedmiotem dostawy są 4 szt., w zbiorczym wykazie ( załącznik nr 2.2 do SIWZ ) – pozycja 2, 8

Pomocnicze zdjęcie poglądowe

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |

1. Kozetka lekarska
	1. Opis
		1. Kozetka lekarska na konstrukcji z zamkniętych profili stalowych lakierowanych proszkowo
		2. Leże- dwuczęściowe, z zagłówkiem regulowanym ręcznie w zakresie min. 0°/+30°
		3. Zaokrąglone narożniki leża
		4. Wypełnienie leża- elastyczną pianką PU o grubości min. 5cm
		5. Wbudowany (od strony wezgłowia) uchwyt na podkłady jednorazowe w rolce
		6. Leże oraz zagłówek pokryte materiałem skóropodobnym odpornym na wilgoć i działanie czynników chemicznych (dezynfekcja)- tapicerka bezszwowa
		7. Wymagane parametry materiału na obicie:

1) gramatura: min. 500 g/m2

2) odporność na ścieranie: min. 100 tys. cykli Martindale

3) wymagane atesty:

* atest trudnozapalności (EN 1021-1, EN 1021-2 lub normy równoważne)
* atest higieniczny

4) Kolorystyka- do uzgodnienia z Zamawiającym (do wyboru min 5 kolorów)

* + 1. Produkt jako wyrób medyczny w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych, zgłoszony do Rejestru Wyrobów Medycznych prowadzonego przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, wyposażony w deklarację zgodności producenta i opatrzony znakiem CE.
		2. Dopuszczalne obciążenie: min. 130kg
		3. Wysokość kozetki- nieregulowana (stała)
		4. Stelaż kozetki- bez kółek
	1. Gwarancja i inne wymagania
		1. Minimalny okres gwarancji 24 m-ce.
		2. Kozetka musi posiadać atest, certyfikat, deklarację zgodności, instrukcję obsługi w języku polskim.
		3. Kolorystykę tapicerki należy uzgodnić z Zamawiającym na etapie realizacji umowy.
		4. Przedmiot zamówienia obejmuje wszystkie czynności związane z dostawą, wniesieniem do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego, kompletnym montażem i ustawieniem sprzętu w miejscach uzgodnionych z Zamawiającym.
	2. Wykaz szczegółowy

Przedmiotem dostawy jest dostawa 1 kozetki lekarskiej, w wykazie (załacznik nr 2.2 do SIWZ) pozycje te oznaczona jest numerem 3 kategoria: medyczne

* + 1. Pomocnicze zdjęcie poglądowe



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakład** | **Nazwa** | **Ilość[szt]** | **Wymiary [cm]** | **Uwagi** |
| ZAKŁAD RADIOLOGII | Kozetka lekarska | 1 | wys. 55-65cmdł. 190-195cmszer. min. 55cm | Dodatkowo do kozetki należy dostarczyć relingi opisane poniżej |

**RELINGI ZE STALI NIERDZEWNEJ (2szt)**

Relingi ze stali nierdzewnej kwasoospornej AISI304 (2 szt.) mocowane do konstrukcji kozetki za pomocą śrub nierdzewnych lub nierdzewnych obejm. Wymiary relingów (jak również system ich mocowania) należy dostosować do stelaża kozetki. Średnica rurki stalowej 20mm. Relingi do kozetki zamontowane na stałe (relingi zamontowane na wysokości stelaża kozetki, usytuowane w poziomie, nie utrudniające korzystania z kozetki, a zapewniające dystans pomiędzy kozetką a ścianą)

Szkic poglądowy relingów ze stali nierdzewnej AISI304

Wymiary w cm (szczegółowe wymiary relingów należy zweryfikowac po wyborze konkretnego modelu kozetki)



Uwaga: kozetki medyczne nie są fabrycznie wyposażone w relingi, dlatego zaleca się wykonanie relingów po wyborze kozetki medycznej, z uwagi na koniecznośc dopasowania długości oraz systemu montażu relingów do konkretnego modelu stelaża.

1. Szafa metalowa –wózek
	1. opis
2. Wózek do transportu materiałów sterylnych wykonany ze stali kwasoodpornej o parametrach:
3. wózek wykonany ze stali kwasoodpornej AISI 304, w systemie podwójnej ścianki w wygłuszeniem (brak pustego metalicznego odgłosu
4. wózek z drzwiami dwuskrzydłowymi zamykanymi na zamek (drzwi podwójne przelotowe, 4 zamki)
5. organizacja przestrzeni w środku: 1 półka
6. wózek wyposażony w stabilny układ jezdny: 4 koła o średnicy 10cm z hamulcem (ogumienie „bezśladowe”- z gumy nie brudzącej powierzchni, koła ułożyskowane na łożyskach kulkowych, 2 koła z blokadą)
7. drążek do transportu (uchwyt do prowadzenia) z 1 strony, wykonany ze stali kwasoodpornej AISI 304
8. nad układem jezdnym krążki odbojowe (4 szt)
9. blat płaski, wygłuszony, wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne
10. wszystkie powierzchnie gładkie, łatwo zmywalne, nadające się do dezynfekcji

4.2. Gwarancja i inne wymagania

* + 1. Minimalny okres gwarancji 24 m-ce.
		2. Wózek musi posiadać atest, certyfikat, deklarację zgodności, instrukcję obsługi w języku polskim.
		3. Kolorystykę należy uzgodnić z Zamawiającym na etapie realizacji umowy.
		4. Przedmiot zamówienia obejmuje wszystkie czynności związane z dostawą, wniesieniem do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego, kompletnym montażem i ustawieniem sprzętu w miejscach uzgodnionych z Zamawiającym.
	1. Wykaz szczegółowy

Przedmiotem dostawy jest dostawa szafy metalowej wózka w wykazie (załacznik nr 2.2 do SIWZ) pozycja ta oznaczona jest numerem: 1 kategoria: medyczne

1. Szafki przyłóżkowe
	1. Opis
2. Szafki mobilne na kółkach (4 kółka, ogumienie „bezśladowe”- z gumy nie brudzącej powierzchni) z blatem bocznym, z systemem blokowania kół szafki. Konstrukcja szafki wykonana ze stali lakierowanej proszkowo.
3. Dwie szuflady (górna szuflada płytka, dolna- typu kontener) wysuwane obustronnie na prowadnicach rolkowych. Rama szuflad wykonana ze stali lakierowanej proszkowo; fronty szuflad oraz wkład wykonany z tworzywa ABS.
4. Półka wewnętrzna niezamykana.
5. Półka ażurowa na basen/obuwie pod korpusem szafki wykonana ze stali lakierowanej proszkowo. Blat boczny składany do boku szafki, z regulacją wysokości blatu bocznego przy pomocy sprężyny gazowej i regulacją kąta pochylenia.
6. Reling ochronny blatu głównego i bocznego.
7. Blat boczny oraz blat główny wykonany z płyty laminowanej.
8. Wszystkie krawędzie bezpieczne, nieostre.

5.2) Gwarancja i inne wymagania

Minimalny okres gwarancji 24 m-ce.

Szafka musi posiadać atest, certyfikat, deklarację zgodności, instrukcję obsługi w języku polskim.

Kolorystykę należy uzgodnić z Zamawiającym na etapie realizacji umowy.

Przedmiot zamówienia obejmuje wszystkie czynności związane z dostawą, wniesieniem do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego, kompletnym montażem i ustawieniem sprzętu w miejscach uzgodnionych z Zamawiającym.

* 1. Wykaz szczegółowy

Przedmiotem dostawy jest dostawa szefek przyłóżkowych w wykazie (załacznik nr 2.2 do SIWZ) pozycja ta oznaczona jest numerem: 7 kategoria: medyczne

1. Krzesła
	1. **Typy krzeseł**
		1. Krzesło pracownicze – typ A
* podstawa pięcioramienna, wykonana z aluminium
* samohamowane kółka jezdne do twardych powierzchni, nie rysujace powierzchni.
* podnośnik pneumatyczny umożliwiający płynną regulację wysokości siedziska
* szerokie, wygodne siedzisko
* regulacja głębokości siedziska (odległości od oparcia)
* oparcie ergonomiczne, wyprofilowane do naturalnego kształtu kręgosłupa w części podtrzymującej odcinek lędźwiowo-krzyżowy, z wbudowaną regulacją wysokości podparcia odcinka lędźwiowo-krzyżowego
* mechanizm swobodnego kołysania się z możiwością blokady siedziska i oparcia w 5 pozycjach,
* oparcie odchylające się synchronicznie z siedziskiem w stosunku 2:1
* regulacja siły oporu oparcia oraz zabezpieczenie przed niekontrolowanym uderzeniem opracia w plecy użytkownika
* podłokietniki z miękkimi nakładkami z poliuretanu; z regulacją wysokości (góra-dół)
* wypełnienie siedziska oraz frontu oparcia z wylewanej pianki
* Wymagane atesty:
	+ Atest wytrzymałościowy (wg norm EN1335 i EN1022)
	+ Atest higieniczny
	+ Protokół Oceny Ergonomicznej (badanie właściwości ergonomiczno- fizjologicznych zgodnie z normą *PN-EN 1335-1. Meble biurowe. Krzesło biurowe do pracy. Część 1: Wymiary oznaczanie wymiarów* oraz Rozporządzeniem MPiPS z 1 grudnia 1998, Dz. U. Nr 148, poz. 973)
* typ A wymiary jak na rysunku poglądowym, przy czym zakres regulacji wysokości siedziska +/- 4 cm,
* typ A wymiary (+/- 3cm):



* + 1. Krzesło pracownicze – typ B

Wszystkie parametry jak w typie A oraz dodatkowo:

* zagłówek z regulacją wysokości i kąta położenia
* zagłówek miękki, tapicerowany tak jak siedzisko
* typ B wymiary jak na rysunku poglądowym, przy czym zakres regulacji wysokości siedziska +/- 4 cm
* typ B wymiary (+/- 3cm):



* 1. Typy wykończeń krzeseł (dot. typów AB)
		1. Obicie I – obicie tapicerowane
* gramatura: min. 350 g/m2
* skład: poliester lub poliester z bawełną
* odporność na ścieranie: min. 100 tys. cykli Martindale
* wymagane atesty:
	+ atest trudnozapalności (EN 1021-1, EN 1021-2),
	+ atest higieniczny PZH
* kolorystyka: do uzgodnienia z Zamawiającym – do wyboru z min. 10 kolorów
	1. Gwarancja i inne wymagania
		1. Minimalny okres gwarancji 24 m-cy (60 m-cy podnośnik pneumatyczny) w systemie door-to-door
		2. Atest Badań Wytrzymałościowych Remodex
		3. Protokół Oceny Ergonomicznej Instytutu Medycyny Pracy (dot. typu A-B)
		4. Atesty trudnozapalności i higieniczności dla tkanin zgodnie z opisem
		5. Fotele biurowe (Typ A, B) powinny spełniać wymagania Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.
		6. Przedmiot zamówienia obejmuje wszystkie czynności związane z dostawą, wniesieniem do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego, kompletnym montażem i ustawieniem krzeseł w miejscach uzgodnionych z Zamawiającym.
	2. Wykaz szczegółowy

Przedmiotem dostawy są krzesła według typów A i B, prezentowanych na rysunkach lub podobnych, spełniające wymagania gabarytów, funkcjonaloności, wysokiej jakości wykonania i trwałości.

Łącznie 18 szt. krzeseł, w tym:

* typ A – 15 szt.,
* typ B – 3 szt.,
	1. Wykaz szczegółowy z wymiarami

Załącznik nr 2.2 do SIWZ – Wykaz zbiorczy + SAC zawierający 3 pozycje

1. Wyposażenie-Szafa ubraniowa BHP
	1. Opis ogólny

Zgodnie z opisem w szczegółowym wykazie, stanowiącym załacznik nr 2.2 do SIWZ

* 1. Gwarancja i inne wymagania
		1. Minimalny okres gwarancji, jeśli nie podano inaczej 24 m-ce
		2. Podane wymiary mają charakter przybliżony (ok +/- 5%). Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana do realizacji, zobowiązany jest do wykonania dokładnych pomiarów oraz przedstawienia projektów wszystkich mebli (jeśli dotyczy) oraz przedstawienia szczegółowych kart katalogowych oferowanego produktów.
		3. Dla każdej pozycji należy przedstawić atesty, certyfikaty i deklaracje zgodności.
		4. Kolorystykę mebli i wyposażenia, o ile nie zaznaczono inaczej, należy uzgodnić z Zamawiającym na etapie realizacji umowy.
		5. Przedmiot zamówienia obejmuje wszystkie czynności związane z dostawą, wniesieniem do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego, kompletnym montażem i ustawieniem mebli, wyposażenia w miejscach uzgodnionych z Zamawiającym.
	2. Wykaz szczegółowy z wymiarami

Załącznik nr 2.1.1– szkice i zdjęcia poglądowe ( zdjęcie nr 5)

1. Załączniki

Załacznik nr 2.1.1 **Poglądowe zdjęcia/ szkice- wyposażenie medyczne**