

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 4 kompletów schodołazów gaśnicowych wraz z wózkiem inwalidzkim do transportu osób ze szczególnymi potrzebami do Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Częstochowie, ul. Korczaka 5, 42-200 Częstochowa oraz Placówek Terenowych w Bielsku-Białej, ul. Listopadowa 56, 43-300 Bielsko-Biała, w Żywcu, ul. Batorego 16, 34-300 Żywiec oraz w Raciborzu, ul. Ludwika 4, 47-400 Racibórz wraz z transportem, uruchomieniem i przeszkoleniem pracowników.
2. Parametry urządzenia:
 - 1) **Waga Całość** - 47 kg / 37 kg - mechanizm gaśnicowy, 10 kg - kolumna sterująca.
 - 2) **Max kąt nachylenia schodów** - **35°**.
 - 3) **Przestrzeń manewrowa** - Min 970 mm x 970 mm (głębokość x szerokość)
 - 4) **Min szerokość schodów** - 820 mm.
 - 5) **Udźwig** - 130 kg.
 - 6) **Zakres pracy (zasięg)** - minimum 3 kondygnacje zalecane do 23 fizycznych kondygnacji przy pełnym obciążeniu (wartości przybliżone).
 - 7) **Napęd** - Elektryczny - nienawrotna przekładnia z napędem na oś poprzez układ zębaty, motor 24 V - 420 W.
 - 8) **Zasilanie** - 24 V za pomocą 2 akumulatorów żelowych 12 V - 12 Ah, wbudowana ładowarka 24 V - 3 A zasilana z gniazdka sieciowego 230 V.
 - 9) **Sterowanie** - Przyciski jazdy ciągłej na kolumnie sterującej.
 - 10) **Możliwość demontażu** - Tak na 2 części - mechanizm kroczący i kolumnę sterującą.
 - 11) **Przeznaczenie użycia** - Schody wewnętrzne i schody zewnętrzne.
 - 12) **Kompatybilność** - Standardowe wózki inwalidzkie z dużymi tylnymi kołami i rączkami do pchania.
 - 13) **Prędkość jazdy** - ~5 m/min.
 - 14) **Zabezpieczenia** - Nienawrotna przekładnia redukcyjna, przyciski sterowania z opóźnioną aktywacją zapobiegające przypadkowemu uruchomieniu urządzenia, stacyjka z mikrowyłącznikiem, podwójny system mechanicznego zaczepu wózka przy kolumnie sterującej, pas bezpieczeństwa, wskaźnik kąta nachylenia schodów, awaryjny przycisk STOP, system manualnego manewru awaryjnego, grube antypoślizgowe gaśnice niepozostawiające śladów.
 - 15) **Gwarancja** - 2 lata na schodołaz / 3 miesiące na akumulatory.
 - 16) **Wyposażenie dodatkowe** - ładowarka do ładowania urządzenia pod zwykłym

gniazdkiem sieciowym, zagłówek, mikrowyłącznik, korba do manualnego opuszczania awaryjnego, instrukcja obsługi, deklaracja zgodności.

17) **Zgodność** - Dyrektywa 89/336 EWG „o Kompatybilności Elektromagnetycznej”, zmodyfikowana przez Dyrektywę DCE 92/31, Dyrektywa 93/42 EWG „o wyrobach medycznych” (Kategoria I), deklaracja zgodności CE.

18) Wózek inwalidzki musi być dostosowany do schodołazu.

19) Wykonawca zobowiązany jest uruchomić urządzenie oraz przeszkolić pracowników wliczbie wskazanej przez kierownika Placówki. Zamawiający wymaga aby osoby przeszkolone otrzymały stosowne zaświadczenie o odbytym szkoleniu.

20) Zamawiający zaznacza, że użyte w opisie przedmiotu zamówienia, przykłady nazw własnych produktów bądź producentów dotyczące określonych urządzeń mają jedynie charakter wzorcowy (przykładowy) i dopuszczone jest składanie ofert zawierających rozwiązania równoważne, które spełniają wszystkie minimalne wymagania zamawiającego. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego materiały spełniają wymagania określone przez zamawiającego i wykazać w ofercie ich równoważność załączając stosowne dokumenty.

3. Warunki gwarancji: **24 miesiące na schodołaz i minimum 3 miesiące na akumulatory**, bieg gwarancji liczony od potwierdzenia wykonania całości zamówienia w formie bezusterkowego protokołu zdawczo-odbiorczego. Zamawiający wymaga, aby schodołaz był nowy, pochodził z bieżącej produkcji, kompletny, zdatny do użytku oraz posiadał wymagane prawem atesty i certyfikaty, deklaracje zgodności, które Wykonawca dołączy do protokołu.
4. Termin wykonania zamówienia: zamówienie będzie zrealizowane w terminie **do dnia 29.09.2023r.**
5. Osoby odpowiedzialne za koordynację wykonania przedmiotu zamówienia:
Ryszard Zaleski - tel. 572904148,
6. Przedmiot zamówienia musi pochodzić z oficjalnych kanałów dystrybucji na terenie Polski, musi być oznakowany w sposób umożliwiający identyfikację produktu i producenta.
7. Wykonawca o terminie dostawy zawiadomi Zamawiającego na 2 dni przed planowanym terminem dostarczenia przedmiotu zamówienia.
8. Wykonawca dostarczy, rozładuje wniesie i uruchomi przedmiot zamówienia własnym transportem, na własny koszt i na własne ryzyko.
9. Miejsce dostawy przedmiotu zamówienia:
 - a) Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Częstochowie
42-200 Częstochowa, ul. J. Korczaka 5,

- b) Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Placówka Terenowa w Bielsku-Białej
43-300 Bielsko-Biała, ul. Listopadowa 56,
- c) Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Placówka Terenowa w Żywcu
34-300 Żywiec, ul. Batorego 16,
- d) Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Placówka Terenowa w Raciborzu
47-400 Racibórz, ul. Ludwika 4.

10. Schodolaz musi być zgodny z polskimi normami, jak również z normami bezpieczeństwa i dyrektywami unijnymi dotyczącymi wyrobów medycznych.
11. W celu wykonania dostawy będącej przedmiotem zamówienia, Wykonawca oświadcza, że zapewni wykwalifikowaną i fachową kadrę posiadającą doświadczenie zawodowe, niezbędne w zakresie wykonania przedmiotu umowy.
12. **Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia, wymogami Zamawiającego. Dokumentacja jest kompletna, zgodna z obowiązującymi przepisami, normami i nie wnosi do niej żadnych zastrzeżeń.**
13. Wszystkie koszty m. in: koszt dojazdu, transportu, uruchomienia urządzenia, szkolenia pracowników itp., ponosi Wykonawca i wlicza je przez wkalkulowanie w cenę oferty.
14. Pełną odpowiedzialność za ryzyko związane z wykonaniem zamówienia ponosi Wykonawca.
15. **Odbiór całości zamówienia nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego podpisanego przez przedstawicieli obu stron sporządzonego po realizacji całości zamówienia, potwierdzającego należyte wykonanie zamówienia.**
16. Warunki płatności: zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze **w terminie 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.** Podstawą wystawienia faktury/rachunku jest protokół odbioru, podpisany bez zastrzeżeń przez upoważnionych przedstawicieli stron, potwierdzające należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.
W przypadku wystawienia ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pomocą platformy elektronicznego fakturowania, faktury powinny być przekazywane na konto użytkownika o numerze identyfikacyjnym NIP: 526-00-13-054 tj. Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

