Załącznik nr 1A do SIWZ

**Znak sprawy: UZP.4011.16.2020**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**w części nr 3**

**Nazwa zamówienia: Dostawy wyposażenia i sprzętu specjalistycznego do instytucji całodobowej opieki oraz dostawy wyposażenia i sprzętu specjalistycznego na potrzeby Instytucji wspierających osoby niesamodzielne - COVID-19.**

**Część nr 3: Dostawa stojaków do kroplówek oraz stolików zabiegowych do pomieszczeń przeznaczonych na izolatkę (pomieszczenia pobytu osoby izolowanej) na czas pandemii COVID-19   
(i po pandemii) w instytucjach całodobowej opieki w woj. opolskim**, realizowanych w ramach projektu „Kooperacje 3D - model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna.

1. **Stojaki do kroplówek** **min. 20 szt. max. 36 szt. a w tym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Instytucje całodobowej opieki** | **Liczba** |
| 1 | **Domy pomocy społecznej** | **29** |
| 2 | **Placówki zapewniające całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku** | **5** |
| 3 | **Placówki opiekuńczo-wychowawcze** | **2** |
|  | **Razem** | **36** |

**Opis minimalnych wymagań:**

**Parametry stojaka do kroplówek:**

1. W całości ze stali kwasoodpornej,
2. Z regulacją wysokości mieszczącej się w przedziale regulacji 135-240 cm +/- 15 cm.
3. Stojak z wieszakami/uchwytami do pojemników z płynami infuzyjnymi (2-4 wieszaki).
4. Stojak mobilny z kółkami jezdnymi (pięcioma).
5. Gwarancja min. 24 miesiące.
6. **Stolik zabiegowy min. 20 szt. max. 36 szt. a w tym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Instytucje całodobowej opieki** | **Liczba** |
| 1 | **Domy pomocy społecznej** | **29** |
| 2 | **Placówki zapewniające całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku** | **5** |
| 3 | **Placówki opiekuńczo-wychowawcze** | **2** |
|  | **Razem** | **36** |

**Opis minimalnych wymagań:**

1. **Parametry stolika zabiegowego:**
2. ze stali nierdzewnej o wymiarach: długość 85 cm +/- 2 cm, szerokość: 54 cm +/- 2 cm, wysokość 93 cm +/- 2 cm.
3. z uchwytami do prowadzenia, znajdującymi się po dwóch węższych stronach stolika.
4. dwupółkowy z balatami ze stali nierdzewnej.
5. Stolik z 4 kółkami jezdnymi, w tym co najmniej z dwoma z blokadą.
6. Kolor stolika: biały lub stalowy (inox).
7. Gwarancja min. 24 miesiące.

**Dostawa wraz z wniesieniem** do pomieszczenia wskazanego przez instytucję całodobowej opieki (odbiorcę).