

## ZAŁĄCZNIK NR 4

Wykonawca:

.....

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
(OPZ)

dla zamówienia pn.:

**Część nr 1: Dostawa szaf lekarskich  
realizowana w ramach projektu pod nazwą  
„Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”.**

L.p.	Charakterystyka / wymagania minimalne
<b>Zestaw mebli</b>	
<b>Szafa jednodrzwiowa ubraniowa lekarska - 7 szt.</b>	
1.	Fabrycznie nowa – rok produkcji co najmniej 2025
2.	Szafa jednodrzwiowa, wykonana z blatu meblowego
3.	Drzwi pełne
4.	Wysokość: min. 1800 mm, max. 1950 mm
5.	Szerokość: min. 500 mm, max. 600 mm
6.	Głębokość: min. 500 mm, max. 600 mm
7.	Wyposażenie: co najmniej 1 górna półka oraz drążek
8.	Kolor : jasno szary
<b>Szafa dwuskrzydłowa lekarska - 8 szt.</b>	
1.	Fabrycznie nowa – rok produkcji co najmniej 2025
2.	Szafa dwuskrzydłowa, wykonana z metalu
3.	Drzwi pełne
4.	Wysokość: min. 1800mm, max. 1950mm
5.	Szerokość: min. 900 mm, max. 1150 mm
6.	Głębokość: min. 400mm, max. 600 mm
7.	Zamykana na zamek
8.	Kolor : jasno szary

Minimalny (wymagany) okres gwarancji min. 24 miesiące liczony od daty podpisania protokołu odbioru.  
Okres rękojmi jest równy okresowi gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia.  
Okres gwarancji stanowi kryterium oceny ofert zgodnie z SWZ.  
Punktacja w tym kryterium znajduje się w Formularzu oferty (Załącznik nr 1 do SWZ).



Fundusze Europejskie  
na Infrastrukturę,  
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia