

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**  
**Pakiet 1 - Stół rehabilitacyjny – 6 sztuk**

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I.	INFORMACJE OGÓLNE:		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji – 2021.	TAK	TAK, nowe rok produkcji : 2021
2.	Producent.	podać	Meden Inmed
3.	Typ/model.	podać	Terapeuta M-S7.F0
4.	Klasa wyrobu medycznego.	Podać – jeśli dotyczy	Klasa I
II.	PARAMETRY:		
1.	Wymiary +/- 5 cm: dł. min. 190 cm, szer. min. 60 cm	Podać	TAK, Wymiary dł. 205 cm, szer. 69 cm
2.	wysokość regulowana w zakresie 50-90 cm lub szerszym	Podać	TAK, wysokość regulowana w zakresie 47-95 cm
3.	regulacja elektryczna, sterowana ramą	TAK	TAK, regulacja elektryczna, sterowana ramą
4.	podział na co najmniej 3 sekcje, w tym unoszona sprężyną gazową sekcja nożna		TAK, podział na 7 sekcji, w tym unoszona sprężyną gazową sekcja nożna
5.	relingi do zamocowania pasów	TAK	TAK, relingi do zamocowania pasów
6.	sekcja nożna o długości min. 100 cm.	Podać	TAK, sekcja nożna o długości 101 cm.
7.	otwory na „banany” do stabilizacji	TAK	TAK, otwory na „banany” do stabilizacji
8.	min. 1 banan do stabilizacji w zestawie	TAK	TAK, 1 banan do stabilizacji w zestawie
9.	otwór w zagłówku ułatwiający pacjentowi oddychanie w pozycji leżenia przodem.	TAK	TAK, otwór w zagłówku ułatwiający pacjentowi oddychanie w pozycji leżenia przodem.
10.	zaślepka do otworu w zagłówku	TAK	TAK, zaślepka do otworu w zagłówku
11.	zagłówek regulowany sprężyna gazową	TAK	TAK, zagłówek regulowany sprężyna gazową
12.	regulacja zagłówka w zakresie -70/+40 stopni lub szerszym	TAK, podać	TAK, regulacja zagłówka w zakresie -70/+40 stopni lub szerszym
13.	regulacja nożnej sekcji w zakresie 0/85 stopni lub szerszym	TAK, podać	TAK, regulacja nożnej sekcji w zakresie 0/85 stopni lub szerszym
14.	maksymalne obciążenie min. 150 kg	TAK, podać	TAK, maksymalne obciążenie dynamiczne 225 kg
15.	środkowa sekcja leżyska wyposażona w składane podłokietniki	TAK	TAK, środkowa sekcja leżyska wyposażona w składane podłokietniki
16.	kolorystyka poszycia do wyboru, z uwzględnieniem dostępności odcieni szarości/grafitu i czerwieni/burgundu	TAK	TAK, kolorystyka poszycia do wyboru, z uwzględnieniem dostępności odcieni szarości/grafitu i czerwieni/burgundu
17.	wykonanie z materiałów odpornych na środki do	TAK	TAK, wykonanie z materiałów odpornych na środki do dezynfekcji

	dezynfekcji		
18.	dopuszczony do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia	TAK	TAK, dopuszczony do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia
19.	Gwarancja min. 2 lata	TAK	TAK, Gwarancja 2 lata
III	Dokumentacja:		
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	TAK, Instrukcje obsługi w języku polskim – dostarczymy wraz z urządzeniem.

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

Agnieszka Łobodziec  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)