**Pakiet nr: – Kule łokciowe *-***

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji**  | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe**  | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Kule łokciowe** | **10 par** |  |  |
|  | Uchwyty pokryte miękką warstwą tworzywa | 1 szt. | Tak |   |
|  | Aluminiowa konstrukcja | Tak |   |
|  | Ergonomiczne, wyprofilowane uchwyty | Tak |  |
|  | Uchwyty uniwersalne, na prawe i lewe przedramię | Tak |  |
|  | Możliwość regulacji wysokości | Tak |  |
|  | Dodatkowy odblask z przodu rękojeści kuli | Tak |  |
|  | Maksymalne obciążenie: min. 150kg  | Tak |  |