**11/AMB/2022 - część nr 10** Załącznik nr 1 do swz

**FORMULARZ OFERTOWY** (strona druga)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Wymagane minimalne parametry krzesełka kardiologicznego****z systemem schodowym** | **Wpisać**parametry oferowane |
| *1* | *2* | *3* |
|  | Producent |  |
|  | Nazwa, typ |  |
|  | Kraj pochodzenia |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2022 |  |
| 1 | Aluminiowa konstrukcja |  |
| 1. 2
 | Cztery kółka jezdne |  |
| 1. 3
 | Dwa kółka tylne o średnicy pomiędzy 15-20 cm z bieżnią gumową |  |
| 1. 4
 | Dwa kółka przednie skrętne |  |
| 1. 5
 | Blokada krzesełka zapobiegająca złożeniu w trakcie znoszenia/ zjeżdżania z pacjentem |  |
| 1. 6
 | System schodowy / gąsienicowy /na pasie ślizgowym/ umożliwiający zjeżdżanie krzesełka po schodach |  |
| 1. 7
 | Siedzisko i oparcie wykonane z materiału zmywalnego, odpornego na środki dezynfekujące i nie absorbującego wydzielin i płynów |  |
| 1. 8
 | Nośność (ładowność) do min. 180 kg**Parametr punktowany - nośność:** **do 180 kg włącznie – 0 pkt.****ponad 180-190 kg włącznie – 10 pkt.****powyżej 190 kg - 20 pkt**. |  |
| 1. 9
 | Waga krzesełka nie więcej niż 13 kg |  |
| 1. 10
 | Głębokość ( grubość) po złożeniu nie większa niż 24 cm. |  |
| 1. 11
 | Szerokość po złożeniu nie większa niż 52,5 cm |  |
| 1. 12
 | Wysokość po złożeniu nie większa niż 113,5cm |  |
| 1. 13
 | Pasy zabezpieczające pacjenta 2 szt. |  |
| 14 | Certyfikat CE lub Deklaracja zgodności z Dyrektywą 93/42/EEC  |  |
| 1. 15
 | Folder lub inny dokument producenta zawierający opis podanych w kol. Nr 4 parametrów technicznych  |  |
| 1. 16
 | Instrukcja obsługi w języku polskim |  |
| 17 | Gwarancja min 24 miesiące. Karta gwarancyjna |  |

**Wypełnić kolumnę nr 3**

**Oświadczam**, że sprzęt jest fabrycznie nowy, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie
z przeznaczeniem oraz instrukcją użytkowania nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

 .....…………………….....

 podpis Wykonawcy