

Parametry techniczne: stół rehabilitacyjny o zwiększonym udźwigu - szt. 1

PAKIET NR 1, poz. 1

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Stół rehabilitacyjny o zwiększonym udźwigu co najmniej 7 segmentowy wysokiej jakości, nowy, niepowystawowy, rok produkcji- nie starszy niż 2023	
2.	Elektryczna zmiana wysokości leżyska w zakresie 45 – 95 cm	
3.	Regulacja wysokości za pomocą ramy sterującej dostępnej z każdej strony stołu	
4.	Długość stołu min. 195 cm	
5.	Szerokość stołu min. 68 cm	
6.	Regulacja części lędźwiowej za pomocą „korby”	
7.	Konstrukcja stołu malowana proszkowo na kolor jasnoszary	
8.	Wąski zagłówek wyposażony w podłokietniki	
9.	W zagłówku znajduje się otwór wraz z zatyczką.	
10.	Regulacja zagłówka w zakresie -80° - 45° przy pomocy sprężyny gazowej	
11.	Konstrukcja stołu umieszczona na 4 stopkach i 4 kółkach. Kółka opuszczane za pomocą dźwigni dostępnej z dwóch stron stołu.	
12.	Stół wyposażony w wieszak na ręcznik papierowy.	
13.	Maksymalna waga użytkownika 200 kg	
14.	Waga stołu max. 56 kg.	
15.	Regulacja części lędźwiowej odbywa się przy pomocy korbki, która umieszczona jest pod leżyskiem. Regulacja części lędźwiowej max. do 9 cm.	
16.	Tapicerka stołu wykonana z materiału skóropodobnego. Możliwość wyboru na etapie realizacji.	
17.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	
18.	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce	
19.	Gwarancja min. 24 miesiące	<i>podać</i>
20.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu	

21.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat	
22.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego	

UWAGA:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

Dokument elektroniczny, podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym