

Pakiet nr 4

Przewijak z promiennikiem niski (ogrzewaczem noworodkowym)

I.p.	Opis	
1.	Wytwórca	
2.	Nazwa – model/typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Rok produkcji 2016/2017	

Część A: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

L.p.	Parametry wymagane	Parametry oferowany* (podać nr strony w załączonych materiałach informacyjnych potwierdzających spełnienie parametru)
1.	Stolik wysokości do 90 cm, o konstrukcji stalowej zabezpieczonej wymalowaniem- lakierowanym proszkowo, blat stolika stalowy zabezpieczony jak wyżej i wyposażony w materac tapicerowany, blat wyposażony w bandy z trzech stron.	
2.	Przewijak wyposażony w szafkę zamykaną drzwiczkami oraz minimum trzy szuflady oraz szufladę do ustawienia wagi, przewijak wyposażony w promiennik.	
3.	Fronty w kolorze RAL	

*należy podać oferowany parametr

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta **lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia**.

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

Część B: FORMULARZ CENOWY

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa		Wartość		VAT
			netto	brutto	netto	brutto	%
1.	Przewijak z promiennikiem niski (ogrzewaczem noworodkowym)	1 szt					
RAZEM							

..... dnia

.....

*/podpis i pieczętka upoważnionego
przedstawiciela /*