

Pakiet nr 1

Wózek medyczny z dodatkowym wyposażeniem

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.	Błat roboczy z bandą ograniczającą z trzech stron wykonaną ze stali kwasoodpornej, minimum pięć szuflad z półką nadblatową.	
2.	Wyposażony w uchwyt do prowadzenia wózka.	
	Wyposażenie dodatkowe: <ul style="list-style-type: none"> ➤ uchwyt z pojemnikiem na zużyte igły , ➤ minimum dwie szyny umożliwiające montaż sprzętu dodatkowego ➤ uchylne pojemniki na leki i dodatkowy sprzęt, ➤ wyposażony w nadstawkę z pojemnikami oraz wieszakiem na płyny infuzyjne a także maszt z możliwością montażu monitora, ➤ uchwyt umożliwiający bezpieczny montaż worka na odpady oraz pojemnika na zużyte igły. 	
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.	Wózek medyczny z dodatkowym wyposażeniem	3 szt					
RAZEM							

..... dnia

.....
/podpis i pieczętka upoważnionego
przedstawiciela /