

## Pakiet nr 15

## Deska ortopedyczna z pasami i stabilizatorem głowy – sztuk - 1

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

\*należy wypełnić

## A. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

Lp.	Parametry wymagane	Parametry oferowany*
1.	Wymiary zewnętrzne max. szer/wys/głęb. (mm) -410x1830x45	
2.	Waga – ok. 7,2 kg (+/- 1%)	
3.	Nośność co najmniej 450 kg	
4.	Odległość uchwytów noszy od podłoża – min 2,5cm	
5.	Pływalność dodatnia przy obciążeniu do 112 kg	
6.	Materiał – tworzywo sztuczne odporne na pleśń i bakterie, nie absorbujące płynów, łatwe do czyszczenia	
7.	Cechy materiału – zmywalne, przepuszczalne dla promieni X	
8.	Kolor - żółty	
	Parametry techniczne stabilizatorów – sztuk 5	
9.	Pasuje do każdej deski ortopedycznej	
10.	Semi-miękkiej gumy, pianki, poliwinilo podszycia, wodoodporny	
11.	Zdejmowane modułów i stopniowo regulowane	
12.	Z otworami bocznymi	
13.	Z elementami mocowania do noszy i unieruchomienia głowy	
14.	Wymiary – 42x26x18 cm	
15.	Waga do 1 kg	
	Pas do deski ortopedycznej	
16.	Regulowany plastikowymi klamrami	
17.	Szerokość 5 cm	
18.	Gwarancja min 24 miesiące	
19.	Instrukcja obsługi w języku polskim	
20.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji	
21.	Wyrób zgodny z obowiązującymi przepisami	

\*należy wypełnić

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.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

**Zaferowane powyżej parametry wymagane muszą być potwierdzone w dołączonych do ofert materiałach informacyjnych producenta lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia.**

**Brak potwierdzenie któregokolwiek z parametru spowoduje odrzucenie oferty.**

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	
I.	Deska ortopedyczna z pasami i stabilizatorem głowy	1 szt.					
<b>RAZEM:</b>							

..... dnia .....

/podpis i pieczęć upoważnionego  
przedstawiciela /