

## Pakiet nr 1

## Wanna do hydromasażu wirowego kończyn górnych (1 szt.)

I.p.	Opis	Oferowany sprzęt*
1.	Wytwórca	
2.	Nazwa – model/typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Rok produkcji 2017 lub 2018	

\*należy wypełnić

## Część A: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

L.p.	Nazwa parametru/cechy, wyposażenie	Parametry wymagane	Parametry oferowane*
1	Wanna przeznaczona do masażu wodno-wirowego okolic dłoni, przedramion i stawów łokciowych .	Tak	
2	Układ 4 dysz o regulowanym manualnie kierunku wypływu strumienia wody.	Tak	
3	Automatyczny system napełniania wody z elektronicznym termometrem.	Tak	
4	Układ zabezpieczający pompę przed pracą „na sucho”.	Tak	
5	Programowalny zegar z automatycznym wyłączeniem zabiegu.	Tak	
6	Optymalna pojemność użytkowa wanny: 20l.	Tak, +/- 5%	
7	Regulacja napowietrzania – bierny masaż perłkowy.	Tak	
8	Prysznic ręczny.	Tak	
9	Wanna (w szczególności niecka zabiegowa wanny) wykonana z wytrzymałego, wzmocnionego włóknem szklanym tworzywa sztucznego, odpornego na różne substancje myjąco-dezynfekcyjne.	Tak	

10	Konstrukcja zapewniająca łatwy dostęp pacjentów poruszających się na wózkach inwalidzkich.	Tak	
11	Nieduże wymiary urządzenia: - długość 80 cm, - szerokość 75 cm, - wysokość 90 cm;	Tak, +/- 5%	
12	Dedykowane do wirówki stabilne krzesło pacjenta, z regulacją wysokości.	Tak	
13	Zasilanie z sieci elektrycznej 230V / 50Hz; klasa bezpieczeństwa I, B.	Tak	
14	W dostawie dedykowana substancja do mycia wanny – 2 L	Tak	

\*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.

**Zaofertowane powyżej parametry wymagane muszą być potwierdzone w materiałach informacyjnych producenta lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia.**

**Brak potwierdzenie któregośkolwiek 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 w %
			netto	brutto	netto	brutto	
I.	<b>Wanna do hydromasażu wirowego kończyn górnych</b>	1 szt.					

Wartość netto pakietu: ..... zł

Słownie: .....

Wartość brutto pakietu: ..... zł

Słownie: .....

.....  
/podpis i pieczęćka upoważnionego przedstawiciela/