

## Opis parametrów technicznych stołów zabiegowych/wózków

Nazwa .....

Rok produkcji - ..... typ. .... Kraj .....

Producent/firma - .....

**Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych).**

**Wymogiem granicznym w kolumnie 3 jest również podana wartość, która określa wymagany dopuszczalny zakres danego parametru. Niespełnienie tego warunku również będzie miało skutek jak wyżej.**

LP.	Opis parametru	Wartość graniczna / wymagana	Oferowany parametr - należy szczegółowo opisać
1	2	3	4
1.	Fabrycznie nowe, rok produkcji 2015	Tak	
2.	Wymiary zewnętrzne 2050 x 755 mm (+/- 20 mm)	TAK podać	
3.	Wymiary leża 1920 x 650 mm (+/- 20 mm)	TAK podać	
4.	Regulacja wysokości nożna hydrauliczna 585 - 905 mm (+/- 20 mm) dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka	TAK podać	
5.	Regulacja przechyłów wzdłużnych nożna hydrauliczna min. +/- 12 ° dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka	TAK podać	
6.	System kół wyposażony w piątę koło zwiększające manewrowość. System blokady centralnej i kierunkowej. Dźwignie hamulca umieszczone na czterech narożnikach wózka	TAK	
7.	Bezpieczne obciążenie w każdej pozycji min 230 kg	TAK podać	
8.	Konstrukcja ze stali gwarantującej długotrwałość i bezawaryjność. Konstrukcja wózka oparta na szczelnych kolumnach cylindrycznych	TAK	
9.	Leże wózka przeziernie na całej długości, wyposażone w prowadnice na kasety RTG . Podziałka wzdłuż leża ułatwiająca pozycjonowanie kasety RTG. Możliwość wykonywania zdjęć również w pozycji siedzącej pacjenta /mechanizm kasety RTG pod oparciem pleców/	TAK	
10.	Współpraca z ramieniem C na całej długości wózka, oraz w pozycji siedzącej pacjenta	TAK	
11.	Składane barierki boczne z tworzywowymi nakładkami . Trzystopniowe zabezpieczenie opuszczania barierki bocznych jako	TAK	

	zabezpieczenie przed ich przypadkowym opuszczeniem. Opuszczanie barierek bocznych do poziomu materaca. Bariery boczne nie powodują zwiększenia szerokości wózka		
12.	Szczyty od strony głowy i nóg składane pod leże wózka z mechanizmem samoblokującym do transportu. Szczyty wyposażone w tworzywowe nakładki	Tak	
13.	Listwy i krążki odboje w narożnikach wózka	TAK	
14.	Tworzywowa obudowa podwozia z wyprofilowanym pojemnikiem np. na butle z tlenem czy też osobiste rzeczy pacjenta	TAK	
15.	Materac w tkaninie nieprzemakalnej oddychającej wyposażony w wysuwane wkładki transportowe ułatwiające przekładanie pacjenta	TAK	
16.	Do oferty należy dołączyć materiały firmowe potwierdzające zgodność deklarowanych parametrów z danymi producenta.	TAK	

**Niniejszym oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.**

**Niniejszym oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów, z zastrzeżeniem materiałów eksploatacyjnych.**

.....

(miejscowość i data )

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)