**Załącznik nr 1**

**Opis przedmiotu zamówienia -** materac przeciwodleżynowy – 7 szt.**:**

**Oferuję:**

Model/typ

Producent/kraj

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania:** | **Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę potwierdzające wymagania Zamawiającego (należy uzupełnić wszystkie wymagane pola podając parametry oferowanego produktu lub wpisać tak/nie)** |
| **1.** | Wymiary (+/-5%) : 195 x 90 x 6,5 cm |  |
| **2.** | Materiał: PVC |  |
| **3.** | Ilość komór: 130 |  |
| **4.** | Cykl pracy: 12 min |  |
| **5.** | Ilość pompowanego powietrza: 8 l/min |  |
| **6.** | Waga materaca: 2 kg |  |
| **7.** | Max. Obciążenie: 140 kg |  |

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

podpisy osób/-y uprawnionych/-ej