**Załącznik nr 1**

**Opis przedmiotu zamówienia -** wałek rehabilitacyjny – 1 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.** | Rozmiar (+/-5%): 20x60 |  |
| **2.** | Materiał wałka: pianka poliuretanowa |  |
| **3.** | Materiał tapicerki: skóropodobny materiał powlekany PCW |  |

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

podpisy osób/-y uprawnionych/-ej