**Fotel Ginekologiczny - 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent, typ (model)** | |  | |
| **Rok produkcji (nie wcześniej niż 2023), nowy, nieużywane** | |  | |
| **Cena jednostkowa (jeśli poszczególne moduły nie obejmują całego zamówienia, opisać)** | |  | |
| **Termin dostawy do 30 dni od podpisania umowy dostawy, lecz nie później niż 15.03.2024** | |  | |
| **Gwarancja minimum 24 miesiące** | |  | |
| **LP.** | **Opis wymagania** | **Wartość wymagana** | Dane oferenta |
|  | Konstrukcja nośna foteli pokryta antybakteryjnym lakierem proszkowym i obudowana osłonami z antybakteryjnego tworzywa | **TAK** |  |
|  | Regulacja wysokości siedziska uzyskiwana siłownikiem elektrycznym na napięcie 24 V DC za pomocą sterownika nożnego | **TAK** |  |
|  | Regulacje nachylenia oparcia pleców, nachylenia siedziska oraz przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga realizowane płynnie, za pomocą sprężyn gazowych z blokadą | **TAK** |  |
|  | Bezszwowa tapicerka | **TAK** |  |
|  | Miska ginekologiczna ze stali nierdzewnej | **TAK** |  |
|  | Rolka papieru podkładowego | **TAK** |  |
|  | Uchwyt na papier podkładowy za oparciem pleców | **TAK** |  |
|  | Listwy do mocowania wyposażenia | **TAK** |  |
|  | Podpórki na nogi pacjentki na wysokości kolan wraz z możliwością przypięcia nóg pasami | **TAK** |  |
|  | Stabilny i wytrzymały stopień wykonany ze stali, z systemem przeciwpoślizgowym | **TAK** |  |
|  | Wielkość stopnia: minimum 50x24x26 [cm] +/- 4 cm | **TAK** |  |
|  | Wieszak kroplówki z korpusem zaciskowym do zawieszania pojemników z płynami infuzyjnymi. Całość wykonana ze stali nierdzewnej | **TAK** |  |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | **TAK** |  |
|  | Certyfikat CE | **TAK** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| W przypadku odpowiedzi przeczącej (NIE) Oferent jest zobowiązany do wskazania w kolumnie „Dane oferenta” równoważności zaoferowanego parametru. Jednocześnie informuję, że zaoferowana równoważność nie może być gorsza od wymagań Zamawiającego. | | | |
|
|  |  |  |  |
|  | miejscowość, data  pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | |  |
|  |
|  |