*Załącznik nr*

Rodzaj sprzętu: Chodzik rehabilitacyjny -40 szt.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

**Uwaga: Wymogi techniczne i użytkowe stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
| 1 | Nazwa Urządzenia | Podać |  |
| 2 | Typ Urządzenia | Podać |  |
| 3 | Producent | Podać |  |
| 4 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 5 | Rok produkcji 2025, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |  |
| 6 | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn., że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej | TAK |  |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
| 1 | Wymiary: 760-940x585 ± 10 mm (wys. całkowita z kółkami x szer. całkowita z kółkami) | Tak /Podać |  |
| 2 | Funkcje: krocząca, stała, przestawna | Tak |  |
| 3 | Prosta zmiana między funkcjami sprawia, że chodzik jest łatwy  w obsłudze | Tak |  |
| 4 | Łatwy sposób zablokowania funkcji kroczącej przez bolec blokady | Tak |  |
| 5 | Wysokość regulowana za pomocą przycisku | Tak |  |
| 6 | Zakres stopni regulacji: 8 | Tak /Podać |  |
| 7 | Solidna, stabilna, lekka i wytrzymała konstrukcja, aluminiowa rama | Tak |  |
| 8 | Wygodne pole podparcia | Tak |  |
| 9 | Ergonomiczne uchwyty wykonane z tworzywa zapewniającego lepszy chwyt | Tak |  |
| 10 | Wymienne stopki podporowe zakończone gumowymi nasadkami antypoślizgowymi | Tak |  |
| 11 | Dodatkowe wymienne stopki przednie wyposażone w kółka | Tak |  |
| 12 | Maksymalne obciążenie: do 120 kg | Tak /Podać |  |
| 13 | Waga urządzenia z kółkami: do 3 kg | Tak /Podać |  |
|  | **III. Informacje dodatkowe - warunki gwarancji** |  |  |
| 1 | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 12 m-cy) | Tak, podać |  |
| 2 | Wymagane dokumenty:  - Deklaracja zgodności CE (lub równoważne)  - instrukcja obsługi w języku polskim  Wyrób medyczny CE  *Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia* | Tak |  |

**Uwaga:   
1. Parametry techniczne graniczne stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.  
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zażądania potwierdzenia wiarygodności przedstawionych przez Wykonawcę danych we wszystkich dostępnych źródłach w tym u producenta.**

....................................................................................

data i podpis