

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH DLA SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

Lp.	Nazwa / Opis parametru	Parametr wymagany (graniczny)	Parametr oferowany TAK/NIE ( proszę wypełnić)
<b>Łóżko rehabilitacyjne</b>			
1.	leże czterosegmentowe z regulacją segmentów przy pomocy siłowników elektrycznych sterowanych pilotem przewodowym	TAK	
3.	regulacja wysokości całego leża przy pomocy siłownika elektrycznego sterowanego pilotem przewodowym	TAK	
4.	leże składane tak aby była możliwość transportu łóżka w samochodzie	TAK	
5.	obudowa łóżka z drewna i płyty MDF lub z płyty laminowanej czy inną płytę meblową o gr. 18 mm jeżeli jest odporna na dezynfekcję	TAK	
6.	elementy metalowe malowane proszkowo	TAK	
7.	Bezpieczne obciążenie - co najmniej 135kg	TAK	
8.	bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie min 175 kg	TAK	
9.	Możliwość przemieszczania łóżka we wszystkich pozycjach.	TAK	
10.	indywidualna blokada jazdy i obrotu czterech kół jezdnych.	TAK	
11.	zasilanie 230V	TAK	
12.	barierki boczne- składane wzdłuż ramy leża o wysokości min 420 mm, wyposażone w blokadę	TAK	
13.	dodatkowe nakładki na barierki, podnoszące ich wysokość ( po obu stronach łóżka)	TAK	
14.	wysięgnik wraz z uchwytem	TAK	
15.	Materac z pokrowcem paroprzepuszczalnym, zmywalnym i nieprzemakalnym.	TAK	
16.	długość zewnętrzna łóżka – 2150 mm ( +/- 100 mm)	TAK	
17.	szerokość zewnętrzna łóżka – od 950 – do 1050 mm	TAK	
18.	Długość gwarancji (wpisać okres oferowany)	min. 24 mies.	

**Zdjęcie oferowanego sprzętu:**

.....  
**podpis Oferenta**