**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

Przedmiot zamówienia:  **Zestaw do integracji sensomotorycznej**

Producent:

Oferowany model:

Rok produkcji:

Ilość: 1

Wartość: …………………………zł brutto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYMAGANE WARUNKI I PARAMETRY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETRY OFEROWANE |
| 1 | Podwiesie wolnostojące typu "T"  - 1 szt. | TAK |  |
| 2 | Elementy podwiesia częściowo obszyte materiałem ochronnym. | TAK |  |
| 3 | Wymiary podwiesia: 290x350x240 cm | TAK |  |
| 4 | Na wyposażeniu dodatkowo:  Platforma terapeutyczna  - 1 szt., Deska równoważnia - duża - 1 szt., huśtawka "T" - 1 szt., Deskorolka - 1 szt., Beczka - 1 szt., Deska rotacyjna - 1 szt., Huśtawka "Konik" - 1 szt., Materac rehabilitacyjny 1 cz. 280x114x5 cm - 3 szt., Huśtawka "Opona" - 1 szt., Dysk korekcyjny 33 cm - 2 szt., Tunel miękki - 1 szt., Pufa 200l - 1 szt., Drabinka trójkątna - 1 szt., Huśtawka "Parówka" - 1 szt., Huśtawka "Grzybek" - 1 szt., Suchy basen ze schodami i pochylnią wym. 200x200x50 cm z matą podłogową 140x140 - 1 szt., Piłeczki do suchego basenu - 2000 szt. | TAK |  |
| 5 | Gwarancja 2 lata. W okresie gwarancji serwis i przeglądy techniczne ponosi Wykonawca | TAK |  |
| 6 | Certyfikat CE | TAK |  |

Wszystkie ww. parametry i wymogi są parametrami granicznymi, których niespełnienie

spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do

użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

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

(podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)