**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

Przedmiot zamówienia:  **Stół do terapii metodą Bobath**

Producent:

Oferowany model:

Rok produkcji:

Ilość: 1 szt.

Wartość: …………………….. zł brutto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYMAGANE WARUNKI I PARAMETRY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETRY OFEROWANE |
| 1 | Stół do terapii metodą Bobath | TAK |  |
| 2 | 1-częściowy z elektryczną zmianą wysokości leżyska za pomocą pilota ręcznego | TAK |  |
| 3 | Długość min: 200 cm  Wysokość min.: 60-92 cm  Szerokość min.: 120 cm  Maksymalne obciążenie: 180 kg.  System jezdny | TAK |  |
| 4 | Wykonany z profili stalowych malowanych proszkowo | TAK |  |
| 5 | Waga max. 90 kg | TAK |  |
| 6 | Gwarancja min. 24 miesiące. W okresie gwarancji serwis i przeglądy techniczne ponosi Wykonawca | TAK |  |
| 7 | Świadectwa, 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)