**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wózek inwalidzki bariatryczny 1 szt** | | | |
| **Producent/Kraj produkcji** | |  | |
| **Model/Nazwa/Typ** | |  | |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2025** | |  | |
| **L.p** | **Parametry techniczne** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
|  | Wózek przeznaczony do przewozu osób otyłych zarówno pod względem rozmiarów jak i dopuszczalnego obciążenia, co zapewnia komfortowy i bezpieczny transport pacjenta | **TAK** |  |
|  | Tapicerka wykonana z miękkiego i wytrzymałego nylonu łatwego w utrzymaniu czystości i wygodnego dla pacjenta. | **TAK** |  |
|  | Regulowana wysokość siedziska pozwala na dostosowanie wózka do aktualnych potrzeb | **TAK** |  |
|  | Dodatkowe oparcia pod kolana wykonane z przyjemnego, miękkiego materiału. | **TAK** |  |
|  | Koła wyposażone w hamulce | **TAK** |  |
|  | Długość siedziska 50 cm | **TAK** |  |
|  | Szerokość siedziska 56 cm/ 61 cm | **TAK** |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze 325 kg | **TAK** |  |
|  | Całkowita wysokość wózka 103 cm | **TAK** |  |
|  | Profilowane rączki niwelujące obciążenie nadgarstka oraz ramion operatora | **TAK** |  |
|  | Wyposażenie stałych kół w hamulce zabezpieczające przed nieprzewidzianymi okolicznościami | **TAK** |  |
|  | W razie konieczności przeniesienia dopuszczalne jest demontowanie podnóżków oraz podłokietników | **TAK** |  |