**Nazwa urządzenia:** Meble medyczne- f**otel do poboru krwi -**sztuk 1

**Producent** ..............................................................................................

**Typ i rok produkcji** ..................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów technicznych** | **Parametr graniczny/ wartość** | **Parametry oferowanego**  **urządzenia** |
|  | Fotel do pobierania krwi z dwoma podłokietnikami |  |  |
|  | Możliwość zmiany podłokietnika o 1800 |  |  |
|  | możliwość zmiany położenia siedziska zintegrowanego z oparciem o 90°. |  |  |
|  | Wysokość całkowita - 90 cm (±2cm) |  |  |
|  | Szerokość całkowita - 80 cm (±2cm) |  |  |
|  | Głębokość całkowita - 80 cm (±2cm) |  |  |
|  | Szerokość podstawy - 70 cm (±2cm) |  |  |
|  | Głębokość podstawy: 70 cm (±2cm) |  |  |
|  | Wymiary siedziska - 39 cm x 39 cm (±2cm) |  |  |
|  | Wysokość podłokietnika można dostosować do wzrostu pacjenta. |  |  |
|  | Możliwość pobierania krwi na prawym oraz lewym przedramieniu |  |  |
|  | Tapicerka zmywalna , odporna na działanie środków dezynfekcyjnych |  |  |
|  | Kolor tapicerki szary |  |  |
|  | Kraj producenta |  |  |
|  | Oznakowanie znakiem CE |  |  |