Załącznik Nr 1 – Opis Przedmiotu Zamówienia

**Przedmiot zamówienia:** Waga osobowa medyczna kolumnowa z legalizacja oraz wzrostomierzem

Producent: ………………………………….

Model: ……………………………………...

Opis przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opis parametrów wymaganych | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
| Zaoferowane urządzenia i wyposażenie fabrycznie nowe - rok produkcji nie wcześniej niż 2025 i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji. Nie dopuszcza się urządzeń typu DEMO, czy używanych do prezentacji. | TAK |  |
| Waga kolumnowa, elektroniczna osobowa z bezprzewodową transmisją danych przeznaczona do stosowania w szpitalach, przychodniach i gabinetach lekarskich,  zalegalizowana do celów medycznych wg klasy III. | TAK |  |
| Duże dopuszczalne obciążenie wynoszące 300 kg i obszerna platforma  umożliwiają łatwe ważenie osób z poważną nadwagą. | TAK |  |
| Wbudowany bezpieczny aluminiowy wzrostomierz z zakresem min. 7-230 cm | TAK |  |
| Instalacja i szkolenie w pakiecie z wagą | TAK = |  |
| wbudowane kółka transportowe | TAK |  |
| Żeliwna podstawa | TAK |  |
| Funkcja: TARA, Pre-TARA, matka/dziecko,  HOLD, BMI, automatyczne  wyłączanie, regulowana funkcja  amortyzacji, SEND/PRINT | TAK |  |
| Min. 10.000 cykli ważenia na jednym zestawie baterii, | TAK |  |
| Pakiet baterii do zaoferowanej wagi | TAK |  |
| 4 regulowane podgumowane punkty podparcia | TAK |  |
| Szybka ocena stanu odżywienia dzięki funkcji BMI | TAK |  |
| Instrukcja w języku polskim | TAK |  |
| Gwarancja min. 36 miesięcy | TAK |  |
| Zakres tara – 300 kg | TAK |  |
| Dokładność 100 g w całym zakresie pomiaru | TAK |  |
| Waga max. 18 kg | TAK |  |

…………………………………………………………………………………………………

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez Bazę Konkurencyjności***