**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I PARAMETRY TECHNICZNE**

**Podnośnik jezdny - 5 szt.**

Wykonawca: ……………………………………………………………….

Nazwa i typ: …………………..……………………………………………

Producent/Kraj: …………………………………………………………

Rok produkcji: ………………….…………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany**  Oferent umieszcza opis parametru w oferowanym urządzeniu/infrastrukturze (wg kolumny „Parametr”) |
|  | **Parametry techniczne** |  |  |
|  | Podnośnik w standardzie wyposażony w zawiesie dwupunktowe | Tak |  |
|  | Sterowanie za pomocą dużych czytelnych przycisków | Tak |  |
|  | Zawiesie obracające się 360o z możliwością blokady w czterech pozycjach: 90o,180o,270o, 360o. | Tak |  |
|  | Koła umożliwiające sprawne manewrowanie w wąskich pomieszczeniach | Tak |  |
|  | Tylne koła wyposażone w hamulec (min. 2) | Tak |  |
|  | Regulacja szerokości rozstawu nóg za pomocą pilota, pilot przewodowy. | Tak |  |
|  | Mechanizm opuszczania awaryjnego | Tak, podać |  |
|  | Zakres podnoszenia min. 65-200 cm, umożliwiający podnoszenie pacjenta bezpośrednio z podłogi | Tak, podać |  |
|  | Promień skrętu min. 7O cm dla łatwego manewrowania w wąskich przestrzeniach | Tak, podać |  |
|  | Maksymalny udźwig min 230 kg | Tak |  |
|  | Akumulator o pojemności umożliwiającej wykonanie min. 15 pełnych cykli | Tak |  |
|  | Wymiary: max.130 cm długości, 67 cm szerokości i 135 cm wysokości | Tak, podać |  |
|  | Typ podnośnika: transportowy | Tak |  |
|  | Wysokość nóg podstawy: max.12 cm | Tak |  |
|  | Przycisk zatrzymania awaryjnego / mechanizm ręcznego opuszczania | Tak |  |
|  | Rozstaw nóg: max. 51 - 105 cm | Tak |  |
|  | Szerokość podstawy podnośnika (maks.): 103 / 118 cm | Tak |  |
|  | Wysokość uchwytu: min. 95 - 127 cm | Tak |  |
|  | Zasilany akumulatorowo | Tak |  |
|  | Dźwiękowe ostrzeżenie o rozładowującym się akumulatorze. | Tak |  |
|  | **Inne** |  |  |
|  | Podwieszki uniwersalne w rozmiarze: M, L, XL, XXL | Tak |  |
|  | Szkolenie min. 2 godziny, min.2 osoby | Tak |  |
|  | **Gwarancja** |  |  |
|  | Min. 24 miesiące | Tak |  |

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |
| *Podpis Oferenta* |