**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I PARAMETRY TECHNICZNE**

**Stół do pionizacji – 1 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** |  |  |
|  | Min. 2-sekcyjny stół do pionizacji z min. 2 niezależnie regulowanymi podnóżkami | Tak |  |
|  | **Niskoprofilowa rama podjazd wózkiem inwalidzkim i łatwy transfer pacjenta** | Tak |  |
|  | Elektryczna regulacja kąta nachylenia i wysokości stołu za pomocą pilota ręcznego wyposażonego w klucz autoryzacji dostępu | Tak |  |
|  | Min. 2 siłowniki elektryczne | Tak |  |
|  | Funkcjonalne szyny do zamocowania pasów i akcesoriów | Tak |  |
|  | Zestaw pasów, składający się z min. 4 szt., umożliwiających komfortowe zabezpieczenie pacjenta podczas pionizacji | Tak |  |
|  | 2-warstwowa tapicerka z atestowanych materiałów | Tak |  |
|  | Śruby mocujące leżysko wkręcane w metalowe wzmocnienia znajdujące się w desce tapicerki | Tak |  |
|  | Malowana proszkowo stalowa rama | Tak |  |
|  | System jezdny składający się z czterech kół kierunkowych z indywidualnym systemem blokowania | Tak |  |
|  | Szerokość: min. 65cm | Tak |  |
|  | Długość: min. 190 cm | Tak |  |
|  | Masa: max. 115 kg | Tak |  |
|  | Kąt regulacji sekcji przedniej: od 0° do +85° | Tak |  |
|  | Zakres regulacji wysokości: od 48 do 98 cm | Tak |  |
|  | Maksymalne obciążenie: 150 kg | Tak |  |
|  | Urządzenie umożliwia elektryczną regulację kąta nachylenia (od 0° do 87°) | Tak |  |
|  | **Inne** |  |  |
|  | Szkolenie z eksploatacji min. 2 osoby 2 godziny. | Tak |  |
|  | **Gwarancja** |  |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące | Tak |  |

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