Zadanie 9 – Kozetka – leżanka do EEG

Lp	Nazwa	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Kozetka – leżanka do EEG	szt.	1						
							Razem:		

Oświadczamy, że oferowane wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....,dnia .....

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczątką imienną)

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/55/2013

DANE OGÓLNE
NAZWA.....
TYP/ MODEL .....NA KATALOGOWY.....
ROK PRODUKCJI..... ROK WPROWADZENIA DO PRODUKCJI.....
KRAJ PRODUKCJI..... WYKONAWCA /PRODUCENT.....

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WYMAGANYCH

Zadanie 9 – Kozetka – leżanka do EEG

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Konstrukcja drewniana	TAK	
2	Materac dzielony na dwie części – leżysko, podgłówek	TAK	
3	Ruchoma część łożyska pozwala na ułożenie pacjenta nie tylko w pozycji leżącej jak również półleżącej	TAK	
4	Materac wykonany z materiałów zmywalnych odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych używanych w szpitalu	TAK	
5	Wymiary: dł. min 200cm, szer. 70 – 80 cm , wys. Około 65cm, kąt regulacji podgłówka od 0 do 35°, obciążenie min. 150kg	TAK	
6	Wyposażona w uchwyt i rolkę prześcieradła jednorazowego	TAK	
7	Kolor tapicerki do wyboru	TAK/ podać gamę kolorów	

UWAGA:

Parametr wymagany winien być potwierdzony przez Wykonawcę w formie "TAK" lub "NIE".

Brak potwierdzenia przez Wykonawcę parametru granicznego skutkował będzie odrzuceniem oferty przetargowej.

Parametry graniczne winny mieć potwierdzenie w dokumentach dotyczących sprzętu Wykonawca winien je zaznaczyć w dokumentacji potwierdzającej spełnienia parametru granicznego.

.....dnia.....

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczątką imienną)