

załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/65/2013 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

**Zadanie 7 – Wózek transportowo - kąpielowy**

Lp	Nazwa	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Wózek transportowo - kąpielowy	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 pieczętą imienną)

**Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/65/2013**

**DANE OGÓLNE**

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

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WYMAGANYCH**

**Zadanie 7 – Wózek transportowo - kąpielowy**

<b>Lp.</b>	<b>Parametr / warunek</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Parametr oferowany</b>
1	Konstrukcja wykonana ze stali nierdzewnej na kółkach z hamulcem	TAK	
2	Regulacja wysokości za pomocą siłownika hydraulicznego od 850-1250mm	TAK	
3	Łożysko wanny wym. Min. 1900mm dł. x 600mm szer. ,wykonana z PCV, wanna zaopatrzona w odpływ – nadmiar wody odprowadzany przewodem poza wózek, poduszka pacjenta	TAK	
4	Uchyłne barierki boczne	TAK	
5	Obciążenie min. 140kg	TAK	

**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 pieczęcią imienną)