|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | | |
| **Producent / Firma** | | **Podać** | |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | | **Podać** | |  |
| **Kraj pochodzenia** | | **Podać** | |  |
| **Rok produkcji 2023 r** | | **Podać** | |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | | **Podać** | |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek graniczny TAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Stół rehabilitacyjny** | **9 szt.** |  | |
|  | Drewniany stelaż |  | Tak |  |
|  | Regulowany zagłówek |  | Tak |  |
|  | Leżysko złożone z dwóch segmentów |  | Tak |  |
|  | Wysokość leżyska: 55 cm – 70 cm (+/-5%) |  | Tak |  |
|  | Szerokość leżyska: 65 cm (+/-5%) |  | Tak |  |
|  | Tapicerka odporna na środki do dezynfekcji |  | Tak |  |
|  | Uchwyt na jednorazowe prześcieradło |  | Tak |  |
|  | Kolor tapicerki do wyboru |  | Tak |  |
|  | Co najmniej 5 kolorów tapicerki do wyboru |  | Tak |  |
|  | Udźwig: 200 kg (+/-5%) |  | Tak |  |