ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

68 Poręcze do nauki chodzenia

Nazwa producenta: .......................................................

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ** |
| 1. | Poręcze rehabilitacyjne do nauki chodzenia z regulacją wysokości i szerokości |  |
| 2. | Przeznaczone są do nauki prawidłowego chodu pacjentów w stanach urazowych kręgosłupa oraz kończyn dolnych, w przypadku których  samodzielne utrzymanie pozycji pionowej jest niemożliwe |  |
| 3. | Konstrukcja poręczy wykonana jest z profili i rur stalowych. Składa się z podestu wykonanego z blachy antypoślizgowej. Po obu stronach ciągu zainstalowane są drewniane poręcze o regulowanej wysokości. Grubość  frezu poręczy ułatwia ich chwytanie. |  |
| 4. | Poręcze wyposażone są w pionową konstrukcje stalową na środku której zamontowana jest szyna jezdna z orczykiem, umożliwiająca podwieszenie pacjenta za pomocą specjalnych szelek. Mechanizm jezdny orczyka umożliwia obrót o 180°, co umożliwia zawrócenie pacjenta w dowolnym  miejscu toru |  |
| 5. | DANE TECHNICZNE:  Długość: ~3000 mm (podest)  Szerokość: 600 mm (podest)  Regulacja wysokości poręczy drewnianych: 700 – 1100 mm  Regulacja rozstawu poręczy drewnianych: 500 – 900 mm  Wysokość: 2200 mm |  |

UWAGI:

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone**

folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

1. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego**

parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

1. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

…………………………….

Podpis Wykonawcy