ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

1. **Szafka metalowa, ubraniowa na nóżkach**

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ** |
| 1. | Metalowa szafka szatniowa, na nóżkach |  |
| 2. | Szafka dla jednej osoby o wymiarach:   * szerokość: 600 mm, * głębokość: 500 mm, * wysokość: 1940 mm,   Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 20 mm |  |
| 3. | Szafka dla dwóch osób o wymiarach:   * szerokość: 600 mm, * głębokość: 500 mm, * wysokość: 1940 mm,   Od powyższych wymiarów dopuszcza się tolerancję w zakresie +/- 20 mm |  |
| 4. | Szerokość pojedynczego przedziału 300 mm |  |
| 5. | Szafka wykonana z blachy o grubości min. 0,5 mm lakierowanej farbą proszkową  poliestrowo-epoksydową |  |
| 6. | Szafka w wykonaniu na skośnych nóżkach o wysokości 140 mm |  |
| 7. | Drzwi szafki osadzone na ukrytych zawiasach kołkowych z zastrzeżoną znakiem przemysłowym perforacją |  |
| 8. | Każdy przedział ubraniowy musi być wyposażony w:   * półkę, * drążek ubraniowy z dwoma haczykami, * lusterko |  |
| 9. | Na drzwiach musi być umieszczony samoprzylepny wizytownik |  |
| 10. | Zamek cylindryczny z dwoma kluczykami ryglowanie w min. 1 punkcie |  |
| 11. | Szafka musi być wyposażona w otwory wentylacyjne |  |
| 12. | Szafka musi spełniać wymagania zawarte w normach PN-EN 16121+A1:2017-11 |  |

UWAGI:

* 1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
  2. **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.**
  3. **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