ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

1. **Panel tapicerowany, nadbiurkowy – wymiary wg tabeli**

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ** |
| 1. | Panele tapicerowane frontowe i boczne do biurek |  |
| 2. | Konfiguracja, wymiary oraz rodzaj panelu wg. formularza asortymentowo –  cenowego |  |
| 3. | Konstrukcja panelu powinna umożliwiać montaż panelu do biurka pojedynczego jak i podwójnego typu bench |  |
| 4. | Konstrukcja panelu powinna być wykonana ze sztywnej płyty wiórowej o grubości 25 mm i obleczona tkaniną materiałową |  |
| 5. | Tkanina materiałowa dodatkowo wzbogacona termoplastyczną pianką poliuretanową o grubości ok. 4 mm metodą laminacji płomieniowej |  |
| 6. | Grzbiet panelu powinien być wykończony ozdobną ramką tworzywową w kolorze  szarym |  |
| 7. | Elementy metalowe: uchwyty, stopy – powinny być wykonane z prętów metalowych proszkowo w trzech kolorach do wyboru: aluminium, biały połysk,  antracyt |  |
| 8. | Panele tapicerowane materiałem o parametrach nie gorszych niż:   * ścieralność: 300 000 cykli, * Trudnopalność (wg. EN 1021 część 1 i 2), * skład: powłoka zewnętrzna 100% winyl, nośnik 100% poliester, * odporność na światło min. >7 * gramatura: min. 680 g/m2, * właściwości zmywalne, w tym łagodnymi środkami chemicznymi, * odporność na różnice temperatury, * bariera przed drobnoustrojami, przeciwbakteryjna i przeciwgrzybicza |  |
| 9. | Producent panelu powinien posiadać Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 14001.  Stosowny dokument należy dołączyć na etapie składania oferty |  |

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.

* 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