ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

1. **Regał magazynowy 100x50x198 cm**

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ** |
| 1. | Regał magazynowy, metalowy |  |
| 2. | Regał o wymiarach 100x50x198 cm (+/- 2 cm) |  |
| 3. | Szkielet regału wykonany z blachy stalowej o grubości min. 1,5 mm |  |
| 4. | Regał wyposażony w pięć półek o nośności min. 100 kg każda |  |
| 5. | Półki wykonane z blachy stalowej o grubości min. 0,8 mm |  |
| 6. | Regulacja wysokości położenia półki, co min. 30 mm |  |
| 7. | W przypadku montażu regału do ściany dopuszczalne obciążenie półki min. 200  kg |  |
| 8. | Regał lakierowany proszkowo na kolor RAL7035 |  |

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