**TABELA NR 5 – PARAWAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **PARAMETRY OFEROWANE (proszę opisać)\*** |
|  | **PRODUCENT** |  |
|  | **NAZWA / TYP (model)** |  |
|  | **KRAJ POCHODZENIA** |  |
|  | **Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2024** |  |
| **PARAMETRY TECHNICZNE** | | |
|  | Parawan szpitalny jednoskrzydłowy |  |
|  | Wysokość min. 1700 mm |  |
|  | Szerokość min. 1000 mm |  |
|  | Układ jezdny z kółkami, cztery koła |  |
|  | Konstrukcja parawanu metalowa pokryta lakierem proszkowym |  |
|  | Parawan łatwy do mycia, odporny na dezynfekcję szpitalną |  |
|  | Wypełnienie parawanu tkaniną |  |
| **POZOSTAŁE WYMAGANIA** | | |
|  | Deklaracja zgodności wydana przez producenta – należy dołączyć do oferty |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące |  |

\* Wykonawca bezwzględnie musi potwierdzić dokładne oferowane parametry w kolumnie PARAMETR OFEROWANY, 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. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.