

ZESTAWIENIE PARAMETRÓWPrzedmiot zamówienia: fotel ginekologiczny - 3 szt.

Producent:

Model:

Rok produkcji: 2020

WYMAGANIA TECHNICZNE:

L.p.	Parametry	Parametr wymagany	Parametr oferowany podać - opisać
1.	Siedzisko, sekcja pleców oraz sekcja głowy wyłożone wygodnym materacem w ergonomicznym kształcie. Możliwość wymiany całych paneli	TAK	
2.	Regulacja wysokości i pochylenie fotela oraz pochylenie sekcji pleców za pomocą siłowników elektronicznych	TAK	
3.	Podstawa fotela umożliwiającą stabilną pracę o wymiarach 1100x600mm± 50mm	TAK	
4.	Szerokość siedziska min 590 mm Szerokość sekcji pleców: min 680mm	TAK, podać	
5.	Maksymalne bezpieczne obciążenie fotela min. 240 kg	TAK, podać	
6.	powierzchnia materacy łatwa w czyszczeniu, dostępna w szerokiej palecie kolorów	TAK	
7.	możliwość szybkiej zmiany pozycji fotela przy pomocy panelu nożnego i sterownika ręcznego	TAK	
8.	Możliwość zapamiętania minimum 4 pozycji fotela aktywowanych za pomocą panelu nożnego lub sterownika ręcznego		
9.	Łagodny start oraz ergonomiczne ruchy fotela podczas zmiany pozycji	TAK	
10.	Regulacja wysokości siedziska w zakresie 550mm-1000mm±15mm za pomocą pozycji Trendelenburga	TAK, podać	
11.	Najniższa pozycja siedziska maksimum 565mm	TAK, podać	
12.	Pozycja startowa fotela umożliwia pacjentce łatwe zajęcie miejsca bez potrzeby stosowania schodka	TAK	
13.	Możliwość elektrycznego ustawiania pozycji Trendelenburga	TAK	
14.	Nożny panel sterujący obsługujący wszystkie funkcje fotela	TAK	
15.	Ręczny pilot sterujący	TAK	
16.	Zasilanie fotela 230V, 50 Hz, maks. 1 kW, kabel zasilający minimum 3 m	TAK	
17.	Możliwość mocowania rolki z prześcieradłem jednorazowym pod pokrywą sekcji pleców	TAK	
18.	Możliwość poprowadzenia podkładu papierowego na całej długości fotela, między segmentem siedziska i segmentem pleców.	TAK	
19.	Podpory pod nogi pacjentki szt. 2	TAK	
20.	Wysuwana spod siedziska sekcja nóg umożliwiająca otrzymanie pozycji horyzontalnej	TAK	
21.	Uchwyty rąk	TAK	
22.	Miska ze stali nierdzewnej pod siedziskiem, wysuwana	TAK	
23.	Podglówek dla pacjentki montowany bez użycia rzepów	TAK	
24.	Szyny boczne wzdłuż oparcia	TAK	
25.	Waga netto fotela bez akcesoriów: do 100 kg	TAK, podać	

Zadanie I

26.	Fotel wyposażony w koła z centralną blokadą	TAK	
27.	Koła niewystające poza podstawę fotela	TAK	
28.	Podpórki pod nogę dla lekarza	TAK	
29.	Taboret na kółkach z ręczną regulacją wysokości w kolorze tapicerki fotela	TAK	
30.	Duża gama kolorów	TAK	
31.	Wykonawca zapewni min 36 miesięcy gwarancji na zakupiony sprzęt	TAK, podać	
32.	Autoryzowany serwis na terenie Polski (dołączyć wykaz punktów serwisowych)	TAK, podać	
33.	Instalacja urządzenia oraz szkolenie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK	

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....
podpis wykonawcy