**Część 2**

**Załącznik Nr 1.2 do SIWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia Formularz Asortymentowy Część 2 – „Wózek wielofunkcyjny”**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Wózek wielofunkcyjny – 2 szt.**

**1 szt. – Oddział Neurologii**

**1 szt. – Oddział Udarowy z Wczesną Rehabilitacją Neurologiczna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | PARAMETRY WYMAGANE | PARAMETRY OFEROWANE |
| 1. | **Nazwa, model:** | Tak, podać |   |
| 2. | **Producent:**  | Tak, podać  |  |
| 3. | **Kraj pochodzenia:** | Tak, podać |   |
| 4. | **Rok produkcji (min. 2019):** | Tak, podać  |   |
| 5. | * 1 x blat górny ze stali kwasoodpornej montowany na stałe do stelaża, z podniesionym rantem,

 wymiar 700 x 400 (+/- 50 mm);* 2 x blat ze stali kwasoodpornej, montowany na stałe do stelaża, z podniesionym rantem,

wymiar 700 x 400 (+/- 50 mm);* 2 x uchwyt do prowadzenia
 | TAK, podać |   |
| 6. | Wyposażenie dodatkowe **(dla każdego wózka)**:1 x uchwyt do worka na odpady z pokrywą z odpornego tworzywa sztucznego | TAK |   |
| 7. | Stelaż ze stali kwasoodpornej lub malowanej proszkowo wykonany z kształtownika o wymiarach min. 20 x 20 mm, zapewniającego stabilność wózka  | TAK, podać |   |
| 8. | Podstawa ze stali kwasoodpornej lub malowanej proszkowo, mobilna, wyposażona w 4 koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy min. 75 mm, w tym dwa z blokadą  | TAK, podać |   |
| 9. | **Wymiary całkowite:** - długość 950 mm (+/- 50 mm)- głębokość 430 mm (+/- 50 mm)- wysokość 900 mm (+/- 50 mm) | TAK, podać |   |

Wykonawca oświadcza, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, wyprodukowany w min. 2019 roku, nie powystawowy, nieregenerowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi, oraz że nie ma wad fizycznych i prawnych.