**Załącznik nr 2.13 do SIWZ**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

Przedmiot: **Krzesło szpitalne – zmywalne**

Nazwa i typ:

Producent:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Wymagania****TAK/ NIE** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Krzesło szpitalne – zmywalne z siedziskiem i oparciem z polipropylenu. | TAK |  |
| 2. | Stelaż metalowy chromowany | TAK |  |
| 3. | Możliwość sztaplowania krzeseł | TAK |  |
| 4. | Antypoślizgowa powierzchnia siedziska. | TAK, podać |  |
| 5. | Szerokość krzesła min. 530 mm +/- 10mm | TAK, podać |  |
| 6. | Wysokość krzesła min. 810 mm +/- 10mm | TAK, podać |  |
| 7. | Głębokość krzesła min. 480 mm+/- 10mm | TAK, podać |  |
| 8.  | Gwarancja 24 mce | Tak, podać |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

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

 podpis oferenta