**Załącznik nr 2.25 do SIWZ**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

Przedmiot:  **Stolik zabiegowy**

Nazwa i typ:

Producent:

Rok produkcji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE** | **WYMAGANIA TAK/ NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1 | Stolik wykonany w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 | Tak |  |
| 2 | Wyposażone w koła o średnicy 125 mm, w tym dwa z blokadą | Tak, podać |  |
| 3 | **Blat**w formie wyjmowanej tacy | Tak |  |
| 4 | Wymiary blatu: **890 x 590 mm +/- 20mm** | Tak, podać |  |
| 5 | **Wymiary całkowite :1015 x 600 x 900 mm +/- 20mm** | Tak, podać |  |
| 6 | **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