**SP ZOZ/DZ/9/2019**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**PAKIET NR XII**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**STOLIK CHIRURGICZNY - 2 szt.**

Nazwa i typ oferowanego sprzętu: ...................................................................

Nazwa producenta: ...................................................................

Kraj produkcji: ..................................................................

Rok produkcji (2018/2019): ...................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | **Wymagane funkcje / parametry** | **Wymogi** | **Odpowiedź TAK,****lub krótki opis** **(wg kolumny „Wymogi”)** |
| I. | PARAMETRY OGÓLNE |  |  |
| 2 | Stolik narzędziowy typu bocian z hydrauliczą regulacją wysokości | TAK |  |
| 3 | Stolik fabrycznie nowy | TAK |  |
| 4 | Regulacja wysokości hydrauliczna, dokonywana za pomocą pedału umieszczonego w podstawie, w zakresie 92 cm – 131 cm (±2 cm) | TAK, podać |  |
| 5 | Blat z rantem zapobiegający zsuwaniu się przedmiotówWykonany ze stali nierdzewnej, odporny na korozję | TAK |  |
| 6 | Stolik mobilny na 3 kołach z możliwością blokady, w tym jedno koło antystatyczne | TAK |  |
| 7 | Blat o wymiarach 74 x 54 cm (±2 cm) | TAK, podać |  |
| 8 | Podstawa o wymiarach 45 x 60cm (±2 cm) | TAK, podać |  |
| 9 | Produkt trwale oznakowany znakiem CE | TAK |  |
| 10 | Klasa wyrobu medycznego | Podać |  |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści *(poza dopuszczonymi modyfikacją dokonaną przez Zamawiającego w trakcie prowadzonego postępowania)* – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

……….............................................................

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy