**Przedmiot zamówienia: Szafka przyłóżkowa metalowa** Załącznik nr 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Parametry techniczne** | **Wymagania graniczne** | **Parametry** **oceniane** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Szafka przyłóżkowa metalowa – 50 szt. | Tak | Brak oceny |  |
| 2. | Nazwa, typ, model | podać | Brak oceny |  |
| 3. | Producent | podać | Brak oceny |  |
| 4. | Nr katalogowy | podać | Brak oceny |  |
| 5. | Rok produkcji 2017, fabrycznie nowy | Tak | Brak oceny |  |
| 6. | Wysokość 850 mm  | Tak, podać | Brak oceny |  |
| 7. | Szerokość 570 mm  | Tak, podać | Brak oceny |  |
| 8. | Głębokość 430 mm  | Tak, podać | Brak oceny |  |
| 9. | Korpus szafki wykonany z blachy i profili stalowych pokrytych farbą proszkową  | Tak | Brak oceny |  |
| 10. | Szafka jednostronna wyposażona w jedna szufladę i jedną komorę zamykaną drzwiczkami | Tak | Brak oceny |  |
| 11. | Między szufladą i komorą wolna przestrzeń na dodatkowe rzeczy pacjenta  | Tak | Brak oceny |  |
| 12. | Uchwyty w szafce metalowe  | Tak | Brak oceny |  |
| 13. | Szuflada na prowadnicach kulkowych, w szufladzie tworzywowy wkład  | Tak | Brak oceny |  |
| 14. | Jedna wyjmowana półka wewnątrz zamykanej komory | Tak | Brak oceny |  |
| 15. | Szafka na czterech kółkach o średnicy min. fi 50 z bieżnikiem nie brudzącym , dwa koła z blokada indywidualna  | Tak, podać | Brak oceny |  |
| 16. | Blaty szafki z płyty HPL w kolorze do uzgodnienia | Tak | Brak oceny |  |
| 17. | Blat boczny z płyty HPL o wymiarach 550 x340 mm z regulowaną wysokością sprężyną gazową w zakresie 780-1020 , oraz z możliwością kąta pochylenia co 300, blat składany do boku szafki, blat boczny posiadający ograniczniki na dłuższych krawędziach | Tak, podać | Tak – 10pktNie – 0pkt |  |
| 18. | Drzwi szafki i szuflady malowane w kolorach dopasowanych do blatów szafek do uzgodnienia. | Tak | Tak – 10pktNie – 0pkt |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  1. | **Okres gwarancji -** min 24 miesiące | **Podać** |  |

…………………..

miejscowość, data ……………………………

podpis upoważnionego przedstawiciela