

Część nr 6

Opis parametrów technicznych wagi łózkowej			
Pełna nazwa Rok produkcji - typ kraj Producent/firma -			
Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych). Wymogiem granicznym w kolumnie 3 jest również podana wartość, która określa wymagany dopuszczalny zakres danego parametru. Niespełnienie tego warunku również będzie miało skutek jak wyżej.			
LP.	Opis parametru	Wartość graniczna / wymagana	Oferowany parametr należy szczegółowo opisać
1	2	3	4
1.	Waga fabrycznie nowa	TAK	
2.	Rok produkcji z roku dostawy	TAK	
3.	Elektroniczna waga klasy III, przeznaczona do ważenia pacjentów leżących w łózkach.	TAK	
4.	Waga wyposażona w wózek transportowy, pełniący jednocześnie funkcję stojaka wyświetlacza. Wózek wyposażony w 4 koła w tym min. 2 z hamulcami.	TAK	
5.	Cztery moduły ważące umożliwiające ich podłożenie pod łóżko o dowolnym rozstawie kół	TAK	
6.	Podnośnik do unoszenia kół (przystosowany do średnic od 100 do 200 mm.	TAK	
7.	Obciążenie maksymalne wagi - 500 kg.	TAK	
8.	Maksymalna waga pacjenta 250 kg.	TAK	
9.	Dokładność odczytu max. do 200 g.	TAK	
10.	Zakres tary min. 250 kg.	TAK	
11.	Moduł pomiarowy wyposażony w wyświetlacz ciekłokrystaliczny z podświetleniem. Zasilanie akumulatorowe.	TAK	
12.	Czas pracy z zasilaniem akumulatorowym min. 30 godz.	TAK	
13.	Zasilanie 230 V 50 Hz lub z akumulatorów w przypadku zaniku prądu.	TAK	

Niniejszym oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Niniejszym oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów, z zastrzeżeniem materiałów eksploatacyjnych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)