

.....
Pieczęć adresowa wykonawcy

Załącznik nr 7 do specyfikacji

OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Pozycja 1 - Materac szpitalny - 79 sztuk

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Opisać
	Materac szpitalny	Podać /model typ/	
	Producent	Podać	
	Kraj pochodzenia	Podać	
	Rok produkcji (nie wcześniej niż druga połowa 2013r) – fabrycznie nowe	Tak	
	Deklaracja zgodności lub inny dokument potwierdzający możliwość stosowania w służbie zdrowia	Tak	
	Materac szpitalny w pokrowcu z tkaniny nieprzemakalnej oddychającej	Tak	
	Materac wykonany z piany poliuretanowej	Tak	
	Materac posiadający nacięcia w części centralnej oraz pod plecami powodujące lepszą adaptację do ciała pacjenta oraz nie powodują wybrzuszeń podczas regulacji segmentu pleców	Tak	
	Materac posiadający nacięcie w części zgięcia kolanowego dla wygodnego ułożenia nóg podczas regulacji segmentu nożnego	Tak	
	Wysokość materaca min 100mm Dopuszcza się wys. 120mm	Tak	
	Wymiary materaca: 850mm x 2000mm (- 10mm)	Tak	
	Materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze	Tak	
	Pokrowiec materaca posiada kryty zamek dla zabezpieczenia przed wnikaniem płynów i nieczystości	Tak	

2.Materac szpitalny - 3 sztuki

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Opisać
	Materac szpitalny	Podać /model typ/	
	Producent	Podać	

	Kraj pochodzenia	Podać	
	Rok produkcji (nie wcześniej niż druga połowa 2013r) – fabrycznie nowe	Tak	
	Deklaracja zgodności lub inny dokument potwierdzający możliwość stosowania w służbie zdrowia	Tak	
	Materac szpitalny w pokrowcu z tkaniny nieprzemakalnej oddychającej	Tak	
	Materac wykonany z piany poliuretanowej	Tak	
	Materac posiadający nacięcia w części centralnej oraz pod plecami powodujące lepszą adaptację do ciała pacjenta oraz nie powodują wybrzuszeń podczas regulacji segmentu pleców	Tak	
	Materac posiadający nacięcie w części zgięcia kolanowego dla wygodnego ułożenia nóg podczas regulacji segmentu nożnego	Tak	
	Wysokość materaca min. 100mm Dopuszcza się wysokość 120mm	Tak	
	Wymiary materaca: 800mm x 2000mm (tolerancja wym. -10mm)	Tak	
	Materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze	Tak	
	Pokrowiec materaca posiada kryty zamek dla zabezpieczenia przed wnikaniem płynów i nieczystości	Tak	

.....
Miejscowość, dn.

.....
Czytelny podpis lub pieczęć imienna osoby umocowanej do
dokonywania czynności w imieniu Wykonawcy