

PAKIET NR 6

Stół do masażu i rehabilitacji (6-częściowy) (2 sztuki)

Producent: TECH-MED Roman Paślawski Sp. J.

Model: Stół rehabilitacyjny SM-2E-Ł

Kraj pochodzenia: Polska

Rok produkcji: 2026

LP	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wymogi dot. w/w przedmiotu zamówienia	Parametry oferowanego w/w sprzętu (wypełnia Wykonawca)*
1	2	3	4
1	2 silniki	Tak	TAK, 2 silniki
2	Elektryczna regulacja wysokości	Tak	TAK, Elektryczna regulacja wysokości
3	6-częściowy stół terapeutyczny	Tak	TAK, Stół rehabilitacyjny 3-segmentowy / 5-częściowy (Dopuszczono odpowiedź Zamawiającego z dnia 23-07-2026r.)
4	Sterownik ręczny	Tak	TAK, Sterownik ręczny
5	Regulacja elektryczna w części środkowej min. 0-22 cm	Tak	TAK, Regulacja elektryczna w części środkowej: 0-22cm
6	Szerokość 70 cm +/- 2 cm	Tak	TAK, Szerokość: 68cm
7	Długość 195 cm +/- 2 cm	Tak	TAK, Długość: 195cm
8	Otwór na twarz	Tak	TAK, Otwór na twarz
9	Regulacja wysokości 42-95 cm	Tak	TAK, Wysokość regulowana jest w zakresie: od 45 do 95cm (Dopuszczono odpowiedź Zamawiającego z dnia 23-07-2026r.)
10	Zakres regulacji wezgłowia +55°/-30°	Tak	TAK, Zakres regulacji wezgłowia: +55°/-30°
11	Waga 80-120 kg +/- 2 kg	Tak	TAK, Waga: 55kg (Dopuszczono odpowiedź Zamawiającego z dnia 23-07-2026r.)
12	Obciążenie min.170 kg	Tak	TAK, Obciążenie: do 200kg
13	Niepalne i łatwe do czyszczenia obicie	Tak	TAK, Niepalne i łatwe do czyszczenia obicie
14	Zagłówek regulowany pneumatycznie	Tak	TAK, Zagłówek regulowany pneumatycznie
15	Gwarancja minimum 36 miesięcy	Tak	TAK, Gwarancja: 36 miesięcy

16	Zasilanie 230V / 50 Hz-60 HZ/115V AC, 50-60 Hz	Tak	TAK, Zasilanie 230V / 50 Hz-60 HZ/115V AC, 50-60 Hz
17	3-częściowe wezłowie	Tak	TAK, 3-częściowe wezłowie
18	Urządzenie fabrycznie nowe, nie będące przedmiotem ekspozycji i wystawy	Tak	TAK, Urządzenie fabrycznie nowe, nie będące przedmiotem ekspozycji i wystawy
19	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	TAK, Instrukcja obsługi w języku polskim
20	Certyfikaty/atesty (załączyć)	Tak	TAK, Certyfikaty/atesty (w załączeniu do oferty)
21	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	Tak	TAK, Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski

*Kolumnę nr 4 wypełnia Wykonawca.

Wypełniony załącznik nr 1F do Specyfikacji Warunków Zamówienia stanowi jednocześnie załącznik do Formularza ofertowego.

UWAGA

Do oferty należy załączyć katalog lub szczegółowy opis sprzętu potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego, określonych w powyższej tabeli. W katalogu lub opisie należy wyraźnie zaznaczyć parametry i wymagania wskazane przez Zamawiającego.

Żywiec, dnia 28-07-2026r.

.....
(podpis wykonawcy)