**Fotel zabiegowy – 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania graniczne** | **Parametry oferowane**  *(podać zakres lub opisać)* |
| 1. | **Nazwa:** | Podać |  |
| 2. | **Producent/model** | Podać |  |
| 3. | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |
| 4. | **Rok produkcji nie starszy niż 2025, urządzenie fabrycznie nowe** | Tak, podać |  |
|  | **Parametry:** |  |  |
| 5. | **Wymiary i konstrukcja:**   1. Długość całkowita fotela: minimum 1900 mm. 2. Szerokość fotela: 850 +/- 50 mm. 3. Szerokość siedziska: 530 +/- 50 mm. 4. Stała wysokość siedziska: 500 +/- 50 mm. 5. Konstrukcja wykonana z materiałów stalowych, zapewniających trwałość i stabilność. 6. Maksymalne dopuszczalne obciążenie: minimum 150 kg | TAK |  |
| 6. | **Regulacje:**   * 1. Płynna regulacja kąta oparcia pleców w zakresie min. od –10° do 70°   2. Regulacja kąta segmentu siedziska w zakresie min. od 5° do 20°   3. Podłokietniki z możliwością regulacji wysokości w zakresie min. 100 mm oraz kąta nachylenia w zakresie min. –20° do 60° | TAK |  |
| 7. | **Wykończenie:**   1. Konstrukcja malowana proszkowo, odporna na działanie środków dezynfekcyjnych i promieniowanie UV. 2. Segmenty tapicerowane, łatwe do czyszczenia, z materiałów odpornych na zużycie i działanie środków dezynfekcyjnych. 3. Oparcie pleców wyposażone w osłonę z materiału ułatwiającego utrzymanie higieny | TAK |  |
| 8. | Fotel wyposażony w stolik lub blat roboczy o wymiarach 250 x 350 mm (+/- 10 mm), o maksymalnym obciążeniu min. 10kg | TAK |  |
| 9. | Fotel wyposażony stojak na kroplówkę | TAK |  |
| 10. | Fotel wyposażony system jezdny ułatwiający przemieszczanie |  |  |