|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wózek zabiegowy** | | | |
| **Nazwa** | |  | |
| **Typ** | |  | |
| **Wytwórca** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
| **Rok produkcji: 2019** | |  | |
| **Lp.** | **OPIS** | | **PARAMETRY OFEROWANE**  **(wypełnia wykonawca)** |
|  | Wózek ze stali nierdzewnej wyposażony w min. 2 półki. | |  |
|  | Półki wyposażone w antypoślizgowy kołnierz obwodowy. | |  |
|  | Wymiary półek min. 800 x 500 mm. | |  |
|  | Wózek wyposażony w min. 2 boczne uchwyty ułatwiające przemieszczanie. | |  |
|  | Podstawa wózka wyposażona w 4 koła o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z hamulcem. | |  |
|  | Narożniki wyposażone w osłony ochronne. | |  |
|  | Maksymalna ładowność półki min. 40 kg. | |  |
|  | Wysokość min. 950 mm. | |  |
|  | Szerokość min. 900/800 mm. | |  |
|  | Gwarancja min. 24 m-cy | |  |

……………………………………………………………….

miejscowość, data

……………………………………………………………………

podpis i pieczęć wykonawcy