**Parametry techniczne:**

**Fotel/ łóżko (typ: fotel do chemioterapii, dializy) dla pacjentów - 4 sztuki z wyposażeniem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Wymagana funkcja lub parametr graniczny | Wymagana odpowiedź | Odpowiedź wykonawcy |
|  | Fotel wykonany z materiału zmywalnego, odpornego na standardowo stosowane środki dezynfekujące  | tak |  |
|  | Długość powierzchni roboczej w pozycji leżącej 2000x 610mm +/- 50 mm oraz całkowita szerokość z podpórkami pod ręce 900 mm +/- 50 mm  | tak |  |
|  | Długość x szerokość podstawy 900x600 mm +/- 50 mm  | tak |  |
|  | Elementy konstrukcyjne fotela w tym podstawa, kolumna oraz spodnie części wszystkich segmentów obudowane szczelną, łatwą w konserwacji i utrzymaniu czystości obudową z tworzywa. Nie dopuszcza się obudowy segmentów fotela oraz podstawy i kolumny metalowej – malowanej proszkowo | tak |  |
|  | Zintegrowany segment nóg umożliwiający ułożenie pacjenta w pozycji leżącej na wznak ( funkcja leżanki ) | tak |  |
|  | Regulacja segmentu nożnego w zakresie +5/-75o za pomocą uchwytu sprężyny gazowej | tak |  |
|  | Regulacja segmentu pleców w zakresie -5/+74o za pomocą uchwytu sprężyny gazowej |  |  |
|  | Regulacja segmentu głowy +/-30o uzyskiwana za pomocą przycisku sprężyny gazowej w tylnej części segmentu pleców | tak |  |
|  | Stała wysokość 500 mm +/- 50 mm | tak |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie min. do 150 kg | tak |  |
|  | Fotel wyposażony w podrączki pacjenta w kolorze blatów fotela z możliwością manualnej zmiany kąta nachylenia na podpórki oraz wychylenia na boki  | tak |  |
|  | Stolik pacjenta z blatem z tworzywa sztucznego zintegrowany z fotelem, z możliwością montażu po obu stronach fotela, regulowany w 3 osiach obrotu. | tak |  |
|  | Stojak do kroplówek ze stali nierdzewnej zintegrowany z fotelem , wysuwany teleskopowo, z możliwością montażu po obu stronach fotela | tak |  |
|  | Przejezdna podstawa (z indywidualną blokadą hamulcami) | tak |  |
|  | Możliwość wybory koloru fotela: co najmniej 10 kolorów | tak |  |
|  | Dostawa z wniesieniem i montażem w miejscu | tak |  |

Data podpis osoby upoważnionej