***Załącznik nr 2 do Zaproszenia***

**OFEROWANE PARAMETRY TECHNICZNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr oferowany****(PROSZĘ WSKAZAĆ)** |
| **Wózek zabiegowy**  | 1 sztuka |
| Długość bez wyposażenia 650 mm ± 5% |  |
| Głębokość bez wyposażenia 480 mm ± 5% |  |
| Wysokość bez wyposażenia 900 mm ± 5% |  |
| Wózek wyposażony w dwie szuflady i jedną półkę lub w jedną szufladę i dwie półki |  |
| Wózek wyposażony w dwa pojemniki na odpady |  |
| Wózek wyposażony w dodatkowy koszyczek/pojemnik |  |
| Wózek wyposażony w częściowo wysuwany blat  |  |
| Wózek wyposażony w uchwyt do prowadzenia z przodu |  |
| Wózek wyposażony w kółka z blokadami wykonane z tworzywa nie brudzącego, z odbojnikami |  |
| Wózek wykonany z ABS i aluminium |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis i pieczątka imienna*

*osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*