**Załącznik nr 1 (6)**

Przedmiot zamówienia: Waga medyczna 1 szt.

Producent :

Nazwa-model/typ :

Rok produkcji ( fabrycznie nowy z 2025r.) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametry techniczne:** | **Parametr Wymagany** | **Parametr Oferowany ( należy wpisać)** |
|  | **Parametry ogólne:** |  |  |
|  | Elektroniczna waga osobowa klasy III przeznaczona do ważenia pacjentów w gabinetach lekarskich i placówkach służby zdrowia. | TAK |  |
|  | Obciążenie maksymalne: min. 300 kg | TAK |  |
|  | Dokładność odczytu: min. 100 g | TAK |  |
|  | Podwójny wyświetlacz LCD | TAK |  |
|  | Zasilanie: bateryjne lub sieciowe (zasilacz w zestawie) | TAK |  |
|  | Wymiary platformy: 360 mm x 310 mm (+/- 10mm) | TAK |  |
|  | Platforma antypoślizgowa | TAK |  |
|  | Gumowane stopki umożliwiające regulację poziomu platformy | TAK |  |
|  | Wbudowany interfejs RS232 (kabel do podłączenia z PC w zestawie) | TAK |  |
|  | Opcje: TARA, HOLD, BMI, PRINT | TAK |  |
|  | Wzrostomierz mechaniczny   * Zakres pomiaru: min. 60 - 210 cm * Podziałka: min. 1 mm | TAK |  |
|  | **WYMAGANIA DODATKOWE** | TAK |  |
|  | Szkolenia w zakresie obsługi dla personelu medycznego | TAK |  |
|  | Dostępność części na min. 10 lat | TAK |  |
|  | Autoryzowany serwis producenta | TAK |  |
|  | Gwarancja min 36 miesięcy. Przeglądy techniczne w cenie oferty w okresie gwarancji zgodnie wymogami producenta, ostatni przegląd na koniec okresu gwarancyjnego. | TAK |  |

Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z w/w

wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

Oferowane urządzenie o wyspecyfikowanych parametrach ma być kompletne i po dostawie gotowe

do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów

Podpis elektroniczny