|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów** | **Wymagane parametry minimalne** | **Parametr oferowany** |
| **I** | **Stół operacyjny – 1 szt.** | **TAK** |  |
|  |  2 podpory anestezjologiczne z szynami odwodzonymi |  |  |
|  | 2 podpory boczne (do protezy biodra) | TAK |  |
|  | 1 podpora ginekologiczna | TAK |  |
|  |  przystawka do artroskopii kolana | TAK |  |
|  | wałek zaporowy | TAK |  |
|  | 2 zagłówki (w tym 1 zagłówek do artroskopii barku) | TAK |  |
|  | 1 przystawka do operacji kończyny górnej | TAK |  |
|  |  kompletny wyciąg stopy | TAK |  |
|  |  2 segmenty nożne | TAK |  |
|  |  tablica na przystawki | TAK |  |
|  | 2 szyny na akcesoria np. podpór bocznych do artroskopii biodra | TAK |  |
|  11. | Gwarancja: 12 miesięcy | TAK |  |

………………………………………

Podpis Wykonawcy

 PODPIS WYKONAWCY