**Przedmiot zamówienia: Materac przeciwodleżynowy** Załącznik nr 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Parametry techniczne** | **Wymagania graniczne** | **Parametry** **oceniane** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Materac przeciwodleżynowy z piany – 50szt | Tak | Brak oceny |  |
| 2. | Nazwa, typ, model | podać | Brak oceny |  |
| 3. | Producent | podać | Brak oceny |  |
| 4. | Nr katalogowy | podać | Brak oceny |  |
| 5. | Rok produkcji 2017, fabrycznie nowy | Tak | Brak oceny |  |
| 6. | Wymiary:* szerokość 87cm;
* długość 198 cm;
* wysokość 14cm;
 | Tak | Brak oceny |  |
| 7. | Wykonawca jest zobowiązany załączyć wraz z dostawą materacy certyfikat na zgodność z normami niepalności piany i pokrowca NF EN 597-1,NF EN 597-2, wydany przez uprawniony, niezależny podmiot | Tak | Brak oceny |  |
| 8. | Piana o wysokiej gęstości HR max 40kg/m3 | Tak, podać | Gęstość 40 kg/m3 – 10pktMniej 40kg/m3 – 5pkt |  |
| 9. | Pokrowiec materaca:* pokrowiec antybakteryjny, antyalergiczny, eliminujący drobnoustroje;
* paroprzepuszczalny NF ISO 2528;
* dezynfekcja materaca na zimno;
* możliwość prania w temp. do 950C
 | Tak | Brak oceny |  |
| 10. | Podstawa materaca antypoślizgowa | Tak | Brak oceny |  |
| 11. | Materac z zaokrąglonymi rogami | Tak/Nie, podać | Tak – 10pktNie – 0pkt |  |
| 12. | Materac do II stopnia odleżyn według skali EPUAP | Tak | Brak oceny |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  1. | **Okres gwarancji -** min 24 miesiące | **Podać** |  |

…………………..

miejscowość, data ……………………………

podpis upoważnionego przedstawiciela