Fundusze Europejskie na Migracje, Granice i Bezpieczeństwo

Dofinansowane przez Unię Europejską

Projekt FAMI.01.01-IZ.00-0002/24
„Wzmocnienie
infrastruktury i procedur azylowych”
Projekt FAMI.03.01-IZ.00-0001/24
„Organizowanie powrotów przymusowych oraz powrotów dobrowolnych”

WARMIŃSKO – MAZURSKI ODDZIAŁ
STRAŻY GRANICZNEJ
im. gen. bryg. Stefana Pasławskiego

Kętrzyn, dnia 06.07.2026r.

Egz. pojedynczy

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH NA DOSTAWĘ WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 170 000,00 zł

……
(Kierownik wewnętrznej komórki zaopatrującej)

Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej
ul. gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn
tel. (89) 750 36 83
sgmik.wtiz.wmosg@strazgraniczna.pl

Wykonano: egzemplarz pojedynczy - a/a.
Wykonała: Edyta Witek
tel. (89) 750 31 95
Dnia 06.07.2026 r.

Projekt FAMI.01.01-IZ.00-0002/24
„Wzmocnienie
infrastruktury i procedur azylowych"
Projekt FAMI.03.01-IZ.00-0001/24
„Organizowanie powrotów przymusowych oraz powrotów dobrowolnych"

I. Warunki udziału w zaproszeniu do składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć na adres e-mail(skan) do dnia **13.07.2026r.**
   e-mail: sgmik.wtiz.wmosg@strazgraniczna.pl
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia prowadzonego zaproszenia do składania ofert, odstąpienia od podpisania zamówienia, możliwość niedokonania wyboru oferty oraz możliwość zmiany ilości asortymentu i prowadzenia negocjacji.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty złożonej po terminie określonym w punkcie 1 lub niezgodnej z treścią zaproszenia.
4. Zamawiający dopuszcza zapytania ze strony Wykonawców.
5. Zamawiający dopuszcza przyjęcie od potencjalnych Wykonawców po terminie składania ofert wyjaśnień (np. w zakresie omyłek pisarskich, błędów rachunkowych) lub uzupełnienie/poprawienie dokumentów.
6. W przypadku wysłania korespondencji lub złożenia oferty drogą emailową prosimy o telefoniczne upewnienie się pod numerem 89 750 31 95 w godzinach 8:00-14:00 w dni robocze, że została ona otrzymana przez Zamawiającego, ponieważ centralnie funkcjonujące zabezpieczenie antyspamowe może uznać Państwa e-mail za spam i dokona blokady korespondencji.

II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 30 dni od daty podpisania zamówienia.

III. Do kontaktu upoważnieni są:
kpt. SG Adam Kozłowski, tel. (89) 750 36 83.
Pani Edyta Witek, tel. (89) 750 31 95.

IV. Opis przedmiotu zamówienia.
Przedmiotowy zakup ww. sprzętu jest niezbędny w celu zapewnienia właściwych warunków do udzielania świadczeń zdrowotnych osobom przebywającym w Strzeżonym Ośrodku dla cudzoziemców w Kętrzynie oraz zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców. Planowane wyposażenie umożliwi prawidłową organizację punktu medycznego, bezpieczne przechowywanie produktów leczniczych i materiałów medycznych, a także sprawną realizację podstawowych procedur medycznych.

ZESTAW nr 1:

1. Szafka oddziałowa – wózek anestezjologiczny ze stali nierdzewnej i aluminium,
- 4 szuflady i wsporniki
- Waga: 43 kg
-Wykonany z aluminium, ABS i stali.
- 4 szuflady z przegródkami.
- 4 koła, 2 z nich wyposażone w hamulce.
- Chromowany uchwyt i relingi.
- Półka górna o regulowanej wysokości z 5 przegródkami i półką pośrednią.
- Wiadro na szczątki.
- Zderzaki w rogach.
- 2 kosze do przechowywania.

Wymiary ogólne:
- Wysokość: 88 cm (maks. 158)
- Szerokość: 67 cm (maks. 96)
- głębokość: 56 cm

Wymiary górnej półki:
- Wysokość: 16 cm
- Szerokość: 60 cm
- głębokość: 12 cm

Wymiary szuflady:
- Szuflada 1-2-3: 54 x 34 x 11 cm
- Szuflada 4: 54 x 34 x 19 cm

ZESTAW nr 2
2. Kozetka medyczna (podwyższana)
Kozetka wykonana z rury stalowej, pokrytej farbą proszkową na kolor biały. Leże tapicerowane bezszwowo, gąbką i skajem. Wyposażenie standardowe: uchwyt na rolkę podkładu papierowego oraz stopka umożliwiająca poziomowanie leżanki na nierównym podłożu.
DANE TECHNICZNE:
- Całkowita szerokość: 560 mm
- Całkowita długość: 1880 mm
- Całkowita wysokość: 820 mm
- Kąt nachylenia wezgłowia: +/- 40 stopni
- Dopuszczalne obciążenie: 150 kg
- Waga kozetki: 22,5 kg

ZESTAW nr 3
3. Stolik /wózek medyczny
Opis i parametry
- wózek z półkami z blachy nierdzewnej
- 2 rękojeści z nierdzewnych rurek
- półki wyposażone są w praktyczne obramowanie, co zapobiega spadnięciu przedmiotu z półki
- 4 obrotowe kółka o średnicy 100 mm (2 kółka wyposażone w hamulce)
- koła są chronione przed uderzeniami dzięki plastikowym osłonom
- jasnoszare bieżniki kół nie zostawiają śladów na podłodze
- nośność półek 100 kg

V. Warunki zamówienia:

1. Oferty powinny być czytelne i sporządzone w języku polskim.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na tylko wybrane zestawy.
3. Wykonawca, który złoży ofertę w terminie, ma prawo po upływie tego terminu uzupełnić ofertę, pod warunkiem, że dokona tego w sposób wyraźny i zgodny z warunkami postępowania.
4. Zamawiający zawrze z wyłonionym Wykonawcą zamówienie zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego Zaproszenia.
5. Zależnie od wartość wybranej oferty i budżetu Zamawiającego przeznaczonego na realizację zamówienia, Zamawiający może dokonać korekty ilości przedmiotu dostawy, co nie będzie miało wpływu na cenę jednostkową brutto oferowanych towarów. Wykonawca nie będzie dochodził roszczeń w przypadku zmian ilości zamawianego asortymentu.

6. Formularz ofertowy i inne załączniki (jeżeli są wymagane) muszą być podpisane przez Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym w sposób umożliwiający identyfikację osób, które złożyły podpisy (np. wraz z imiennymi pieczątkami tych osób). W przypadku złożenia podpisu przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym należy dołączyć pełnomocnictwo, które powinno dokładnie określać zakres umocowania oraz dane mocodawców i pełnomocnika.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania o udzielenie zamówienia.
8. Zamawiający dopuszcza zapytania ze strony potencjalnych Wykonawców.
9. Wykonawca, który nie znajduje się w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnik VAT zobowiązany jest do podania numeru rachunku bankowego, który jednocześnie będzie wskazany w fakturze.
10. Na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html znajduje się informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych.

VI. Wymagane dokumenty.

1. Podpisany formularz ofertowy.
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli ma zastosowanie.

VII. Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy – nr 1
Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy – nr 2
Załącznik nr 3 – Formularz ofertowy – nr 3
Załącznik nr 4 – Projekt zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia

VIII. Kryterium oceny ofert – oferta o najniższej wartości brutto razem, spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

IX. RODO

Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem: http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html

U W A G A:

Zamawiający nie udzieli zamówienia Wykonawcom znajdującym się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz.U.2025.514) stosuje się środki sankcyjne.

Projekt FAMI.01.01-IZ.00-0002/24
„Wzmocnienie
infrastruktury i procedur azylowych"
Projekt FAMI.03.01-IZ.00-0001/24
„Organizowanie powrotów przymusowych oraz powrotów dobrowolnych"

Załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert

FORMULARZ OFERTOWY nr 1

....., dnia …..... 2026 r.

.....

(Wykonawca / NIP)

WARMIŃSKO-MAZURSKI
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn

Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu
do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia*	J. m.	Ilość	Cena jedn. brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Szafka oddziałowa – wózek anestezjologiczny ze stali nierdzewnej i aluminium,	szt.	1		
				Razem wartość brutto:	

- zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w Załącznik nr 4 do Zamówienia.

Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy

.....

- tel. kontaktowy - ……-

email…….……..

Oświadczam, że:

1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń;
2) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiejkolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;

3) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz.U.2025.514) stosuje się środki sankcyjne.

.....

(podpis Wykonawcy)

Projekt FAMI.01.01-IZ.00-0002/24
„Wzmocnienie
infrastruktury i procedur azylowych”
Projekt FAMI.03.01-IZ.00-0001/24
„Organizowanie powrotów przymusowych oraz powrotów dobrowolnych”

Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert

FORMULARZ OFERTOWY nr 2

....., dnia …..... 2026 r.

.....

(Wykonawca / NIP)

WARMIŃSKO-MAZURSKI
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn

Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu
do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia*	J. m.	Ilość	Cena jedn. brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Kozetka medyczna (podwyższana)	szt.	1		
				Razem wartość brutto:	

- zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w Załącznik nr 4 do Zamówienia.

Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy

.....

- tel. kontaktowy - ……-

email…….……..

Oświadczam, że:

4) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń;
5) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiejkolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;

6) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz.U.2025.514) stosuje się środki sankcyjne.

.....

(podpis Wykonawcy)

Projekt FAMI.01.01-IZ.00-0002/24
„Wzmocnienie
infrastruktury i procedur azylowych"
Projekt FAMI.03.01-IZ.00-0001/24
„Organizowanie powrotów przymusowych oraz powrotów dobrowolnych"

Załącznik nr 3 do Zaproszenia do składania ofert

FORMULARZ OFERTOWY nr 3

....., dnia …..... 2026 r.

.....

(Wykonawca / NIP)

WARMIŃSKO-MAZURSKI
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn

Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu
do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia*	J. m.	Ilość	Cena jedn. brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Stolik /wózek medyczny	szt.	1		
				Razem wartość brutto:	

- zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w Załącznik nr 4 do Zamówienia.

Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy

.....

- tel. kontaktowy - ……-

email…….……..

Oświadczam, że:

7) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń;
8) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiejkolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;

9) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz.U.2025.514) stosuje się środki sankcyjne.

.....

(podpis Wykonawcy)

Projekt FAMI.01.01-IZ.00-0002/24
„Wzmocnienie
infrastruktury i procedur azylowych"
Projekt FAMI.03.01-IZ.00-0001/24
„Organizowanie powrotów przymusowych oraz powrotów dobrowolnych"

Załącznik nr 4 do Zaproszenia do składania ofert

PROJEKT ZAMÓWIENIA

ZAMAWIAJĄCY	**WARMIŃSKO – MAZURSKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ 11 – 400 KĘTRZYN ul. gen. Władysława Sikorskiego 78 tel. (089)750 31 95 lub 750 36 83 sgmik.wtiz.wmosg@strazgraniczna.pl**	**WYKONAWCA**	

Zamówienie do wniosku nr 147/TZ/II/26

L.p.	*Wyszczególnienie i opis przedmiotu Zamówienia*	*J.m.*	*Ilość*	*Cena jedn. brutto(zł)*	*Wartość brutto (zł)*
1	Szafka oddziałowa – wózek anestezjologiczny ze stali nierdzewnej i aluminium,	szt.	1		
2	Kozetka medyczna (podwyższana)	szt.	1		
3	Stolik /wózek medyczny	szt.	1		
RAZEM WARTOŚC BRUTTO ZAMÓWIENIA					

WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Wartość brutto zamówienia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (koszty transportu, koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia i inne opłaty, które będą niezbędne w celu kompletnego i terminowego wykonania dostawy).
2. Przedmiotem zamówienia jest dostawa asortymentu zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia.
3. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia – do 30 dni od dnia podpisania zamówienia.**
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych, na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-14.30, po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu terminu. Zamówienie musi być dostarczone w opakowaniach zapewniających właściwy stan zamówionego towaru. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za jego dostawę, kompletność, jakość i uszkodzenia w trakcie transportu.
5. Wykonawca udziela **12-miesięcznej gwarancji** na przedmiot zamówienia. Potwierdzeniem gwarancji jest faktura VAT. Bieg gwarancji rozpoczyna się od dnia następnego po wystawieniu faktury VAT.
6. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić wynagrodzenie za wykonaną usługę przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze, w terminie 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT. W przypadku Wykonawcy, który znajduje się w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnik VAT, wskazany rachunek bankowy musi figurować w tym Wykazie.
7. Zamawiający informuje, że stosuje mechanizm podzielonej płatności zgodnie z art. 108 a-d ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2025 poz. 775).
8. Wartość faktury VAT brutto nie może przekroczyć wartości brutto zamówienia.
9. Wartość brutto podana w zamówieniu jest wartością maksymalną, jaką Zamawiający może przeznaczyć

na zakup towaru. W przypadku przekroczenia wartości maksymalnej zamówienia, Zamawiający zażąda korekty faktury VAT.

10. W przypadku odstąpienia od realizacji zamówienia, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 5% wartości zamówienia.
11. Zamawiający zastrzega możliwość złożenia reklamacji, w przypadku dostarczenia towaru, który jest niezgodny z opisem przedmiotu zamówienia. Złożenie reklamacji przez Zamawiającego wiąże się z wymianą towaru na zgodny z opisem przedmiotu zamówienia w terminie 14 dni roboczych od dnia powiadomienia Wykonawcy.
12. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający, na pisemny wniosek Wykonawcy, może wyrazić zgodę na przedłużenie terminu reklamacji. W takim przypadku Zamawiający ustala drugi termin usunięcia wymiany gwarancyjnej.
13. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z wymianą reklamacyjną zamówionego towaru, w tym koszty transportu z siedziby i do siedziby Zamawiającego.
14. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za przekroczenie terminu realizacji zamówienia, o którym mowa w pkt. 3 w wysokości 0,50% wartości niezrealizowanej części zamówienia, za każdy dzień opóźnienia.
15. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za przekroczenie terminu realizacji zamówienia, o którym mowa w pkt. 11,12 w wysokości 0,20 % od wartości reklamowanego asortymentu, za każdy dzień opóźnienia.
16. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiejkolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
17. W przypadku wysłania korespondencji e-mailem prosimy o telefoniczne upewnienie się pod numerem telefonu 89 750 31 95, że została ona otrzymana przez Zamawiającego. Może się zdarzyć, że centralnie funkcjonujące zabezpieczenie antyspamowe uzna adres e-mail Wykonawcy za spam i dokona blokady korespondencji.
18. Wykonawca oświadcza, że nie znajduje się na liście osób i podmiotów względem których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (tj. **Dz.U. 2025 poz. 514)) stosuje się środki sankcyjne**.
19. Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem: http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html
20. **Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia otrzymania zamówienia e-mailem (lub doręczenia w inny skuteczny sposób) do Zamawiającego, a tym samym przyjęcia zamówienia do realizacji.**

Podpis Zamawiającego

.....

Potwierdzam przyjęcie zamówienia do realizacji

.....
Podpis Wykonawcy

Projekt FAMI.01.01-IZ.00-0002/24
„Wzmocnienie
infrastruktury i procedur azylowych"
Projekt FAMI.03.01-IZ.00-0001/24
„Organizowanie powrotów przymusowych oraz powrotów dobrowolnych"

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Szafka oddziałowa – wózek anestezjologiczny ze stali nierdzewnej i aluminium,
- 4 szuflady i wsporniki
- Waga: 43 kg
-Wykonany z aluminium, ABS i stali.
- 4 szuflady z przegródkami.
- 4 koła, 2 z nich wyposażone w hamulce.
- Chromowany uchwyt i relingi.
- Półka górna o regulowanej wysokości z 5 przegródkami i półką pośrednią.
- Wiadro na szczątki.
- Zderzaki w rogach.
- 2 kosze do przechowywania.

Wymiary ogólne:
- Wysokość: 88 cm (maks. 158)
- Szerokość: 67 cm (maks. 96)
- głębokość: 56 cm

Wymiary górnej półki:
- Wysokość: 16 cm
- Szerokość: 60 cm
- głębokość: 12 cm

Wymiary szuflady:
- Szuflada 1-2-3: 54 x 34 x 11 cm
- Szuflada 4: 54 x 34 x 19 cm

2. Kozetka medyczna (podwyższana)
Kozetka wykonana z rury stalowej, pokrytej farbą proszkową na kolor biały. Leże tapicerowane bezszwowo, gąbką i skajem. Wyposażenie standardowe: uchwyt na rolkę podkładu papierowego oraz stopka umożliwiająca poziomowanie leżanki na nierównym podłożu.
DANE TECHNICZNE:
- Całkowita szerokość: 560 mm
- Całkowita długość: 1880 mm
- Całkowita wysokość: 820 mm
- Kąt nachylenia wezgłowia: +/- 40 stopni
- Dopuszczalne obciążenie: 150 kg
- Waga kozetki: 22,5 kg

3. Stolik /wózek medyczny
Opis i parametry
- wózek z półkami z blachy nierdzewnej
- 2 rękojeści z nierdzewnych rurek
- półki wyposażone są w praktyczne obramowanie, co zapobiega spadnięciu przedmiotu z półki

- 4 obrotowe kółka o średnicy 100 mm (2 kółka wyposażone w hamulce)
- koła są chronione przed uderzeniami dzięki plastikowym osłonom
- jasnoszare bieżniki kół nie zostawiają śladów na podłodze
- nośność półek 100 kg