

Arkusz dla klienta: Wersja aktualna od dnia 01.02.2024

GTM BASIC – formularz zamówienia

Osoba dokonująca pomiaru:	Nr zamówienia GTM:
Dane klienta:	Dane Firmy:
Imię:	
Nazwisko:	
Tel. kontaktowy:	
E-mail:	Adres wysyłki:
Uwagi:	

Przeczytaj

JESTEM ŚWIADOMY/A FAKTU, ŻE WSZELKIE ZMIANY W KONSTRUKCJI WÓZKA SĄ MOŻLIWE JEDYNNIE DO MOMENTU ROZPOCZĘCIA JEGO PRODUKCJI, ORAZ ŻE WSZELKIE ZMIANY WYMAGAJĄ FORMY PISEMNEJ POD RYGOREM NIEWAŻNOŚCI. JESTEM RÓWNIEŻ ŚWIADOMY/A FAKTU, ŻE KAŻDE ZMIANY WYMIARÓW I KONSTRUKCJI WÓZKA ZGŁOSZONE PO TERMINIE POTWIERDZENIA WÓZKA DO PRODUKCJI BĘDĄ MNIE OBCIĄŻAĆ DODATKOWĄ OPŁATĄ W WYSOKOŚCI 2500 PLN

JESTEM ŚWIADOMY/A FAKTU, ŻE WSZYSTKIE WYMIARY MOGĄ ZOSTAĆ ZREALIZOWANE W TOLERANCJI WYMIAROWEJ ± 1 cm. ODCHYLENIA WYMIARÓW WEWNĄTRZ TEGO POLA TOLERANCJI NIE JEST POWODEM DO REKLAMACJI WÓZKA I UZNANIA WÓZKA ZA NIEZGODNY Z NINIEJSZĄ UMOWĄ

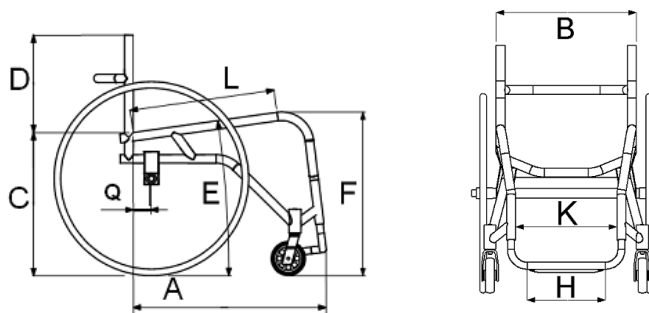
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zlecenia na sprzęt rehabilitacyjny zgodnie z art. 4 pkt 11 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

.....
Data i czytelny podpis klienta

UWAGI / NOTATKI

GŁÓWNE WYMIARY

ABY WYBRAĆ OPCJĘ, ZAZNACZ ☐



Wymiary ramy w poniższej tabeli odnoszą się do wózka wyposażonego w koła o rozmiarze 24"

KĄT SIEDZISKA (E) (°)	WYSOKOŚĆ SIEDZISKA (C) (cm)	DŁUGOŚĆ WÓZKA (A) (cm)				
		☐ 50	☐ 52,5	☐ 55	☐ 57,5	☐ 60
		WYSOKOŚĆ PRZODU (F) (cm)				
☐ 6°	44	47,5	48	48	48,5	48,5
☐ 6° wyższa	46	49,5	50	50	50,5	50,5
☐ 8°	43,5	48,5	49	49	49,5	50
☐ 10°	42	48	48,5	49	49,5	50
☐ 13°	42	-	-	51,5		52,5
		DŁUGOŚĆ SIEDZISKA (L) (cm)				
		35	37,5	40	42,5	45

BALANS (Q) (cm)	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10								
KĄT POCHYLENIA KÓŁ	☐ 1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ 4° ☐ 5°								
KĄT OPARCIA (°) *odchylenie od linii pionowej	☐ 0	☐ DO TYŁU (3 ; 6 ; 9) ☐ DO PRZODU (3 ; 6)							
SZEROKOŚĆ WÓZKA (B) (cm)	☐ 30	☐ 32	☐ 34	☐ 36	☐ 38	☐ 40	☐ 42	☐ 44	☐ 46
SZEROKOŚĆ PRZÓD (K) (cm)			23	25	27	29	31	33	35
SZEROKOŚĆ PODNÓŻKA (H) (cm)			16	18	20	22	24	26	28
UWAGA!	*Dla szerokości ramy W < 34cm, rama ma kształt (rurki proste) ☐								
WYSOKOŚĆ OPARCIA (D) (cm)	☐ 20	☐ 25	☐ 30	☐ 35	☐ 40	☐ 45			
WYSOKOŚĆ INDYWIDUALNA (D)	___ cm								☐ +500
REGULACJA WYSOKOŚCI OPARCIA + 5 cm od 20 cm Opcja dostępna przy braku rączek do pchania lub z rączkami w pałąku oparcia	☐								

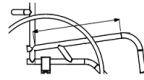
PODNOŻEK				
Typ: z regulacją wysokości	☐	STD		
Standardowy aluminiowy	☐	STD		
Dodatkowa rurka podnóżka w ramie. Podnóżek na zewnątrz na klamrach Zastosowanie dla krótkich kończyn.	☐	+300		
WYSOKOŚĆ PODNOŻKA (OD PODŁOŻA): ☐ 4cm ☐ 5cm ☐ 6cm ☐ 7cm ☐ 8cm ☐ 9cm ☐ 10cm ☐ 11cm ☐ 12cm				
Różnica wysokości podnóżka przód-tył *STD 1,5 CM				
HAMULCE				
1. Boczne	☐	STD	1.  2. 	
2. Nożycowe *możliwość montażu od 34 cm	☐	+200		
RĄCZKI DO PCHANIA				
1. Bez rączek	☐	STD	2.  3. 	
2. W rurkach oparcia	☐	+400		
3. W pałąku oparcia	☐	+500		
WIDELCE I KÓŁKA PRZEDNIE				
Widelce dwuramienne, trójczkowe	☐	STD		
KÓŁKA PRZEDNIE				
Kółka 4"x26 mm, plastikowa felga	☐	STD	Kółka 4"x32 mm, plastikowa felga	☐ STD
KOŁA GŁÓWNE 24"				
Koła standardowe, zaplot krzyżowy	☐	STD		
OPONY 24"				
Schwalbe Right Run, szare	☐	STD	Schwalbe Right Run, niebieskie	☐ STD
OŚKI KÓŁ GŁÓWNYCH, SZYBKOSŁĄCZNE				
Ø12 mm	☐	STD	Ø 12 mm, dla tetraplegików	☐ +300
CIĄGI 24"				
Aluminiowe	☐	STD	MONTAŻ CIĄGÓW ☐ BLIŻEJ KOŁA C = 3 cm ☐ DALEJ KOŁA C = 4 cm 	
Stalowe, polerowane	☐	+400		
Powlekane gumą	☐	+500		
OSŁONY NA SZPRYCHY				
Przezroczyste z logo GTM	☐	+200		
BOCZKI				
Prosty bez błotnika (2 cm na oponą)	☐	STD		
Materiał: plastikowy wyjmowany	☐	STD		

ZABEZPIECZENIE ANTYWYWROTNE			
Dwustronne	☐	+800	
Jednostronne prawe	☐	+400	
Jednostronne lewe	☐	+400	

TAPICERKA PODUSZKI, MATERIAŁ		
ODDYCHAJĄCY	☐	STD

TAPICERKA OPARCIA MATERIAŁ	1 – ŚRODEK		2 – BOKI		3 – PASY OPARCIA	
	☐ Oddychający	STD	☐ Oddychający	STD	☐ Poliester	STD
					☐ Czarna skóra	+300

TAPICERKA KOMPLETNA MORO			
MORO	☐	+400	

SIEDZISKO I PODUSZKA						
Typ: na pasach, regulowane	☐	STD	Długość tapicerki siedziska ____ cm			
Materiał oddychający	☐	STD	☐ Miękka	☐ Średnia	☐ Twarda	Wys x szer x dł ____ x ____ x ____

KOLOR RAMY								
Niemalowana	☐	STD	Czarny mat	☐	STD	Granatowy	☐	+400
Srebrny	☐	STD	Czarny	☐	STD	Jasno zielony	☐	+400
Stare srebro	☐	STD	Wiśniowy	☐	+400	Pomarańczowy	☐	+400
Grafitowy	☐	STD	Biały	☐	+400	Kanarkowy	☐	+600
Jasno niebieski	☐	STD	Srebrny metalic	☐	+400	Kolor RAL nr _____	☐	+800
Czerwony	☐	STD	Żółty	☐	+400	Rama polerowana	☐	+1200

JESTEM ŚWIADOMY/A FAKTU, ŻE WSZYSTKIE KOLORY LAKIERU WÓZKÓW MOGĄ ZOSTAĆ ZREALIZOWANE W TOLERANCJI LAKIERNICZEJ ± 1 ODCIEŃ OD ZAPREZENTOWANEGO POKAZOWEGO PRÓBNIKA LAKIERU. ODCHYLENIE ODCIENIA LAKIERU W TOLERANCJI NIE JEST POWODEM DO REKLAMACJI WÓZKA I UZNANIA WÓZKA ZA NIEZGODNY Z NINIEJSZĄ UMOWĄ

DODATKI							
Przystawka Techlife W1	☐	+8000	Przystawka Techlife W3	☐	9900,00	Freewheel	☐ +2800



WYCENA:		PŁATNOŚĆ:		
CENA PODSTAWOWA:		FAKTURA PROFORMA:	POCZTA:	☐
		FAKTURA VAT:	E-MAIL @:	☐
DOPLATY:		NFZ:		☐
INNE:		PCPR/MOPS:		☐
CENA BRUTTO:		WPŁATA WŁASNA:		☐
		ZALICZKA:		☐
WZROST KLIENTA:		FUNDACJA:		☐
WAGA KLIENTA:		SKLEP MEDYCZNY:		☐
SCHORZENIE KLIENTA:		INNA PŁATNOŚĆ:		☐
UWAGI:				

.....
Data i czytelny podpis klienta