Столик для кровати MET

Перед использованием ознакомьтесь с данной инструкцией.

Пластиковый надкроватный столик с регулировкой ширины для установки на боковые ограждения. Столик имеет раздвигающиеся кронштейны, с помощью которых легко устанавливается на боковые ограждения госпитальной, или домашней кровати лежачего больного. При необходимости установите крючки на специальные отверстия, для удобства хранения столика на боковых ограждениях. Столик сделан из пластика с декоративной ПВХ плёнкой по центру столешницы и оснащён для прочности стальными кронштейнами и рамой. Использованные материалы и особенности открытой конструкции столика позволяют с лёгкостью его мыть под струёй воды

ВНИМАНИЕ: Максимальная допустимая нагрузка на столик -15 кг. Не следует превышать этот предел.

ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Очистка

1. Для очистки: Аккуратно протрите стол мягкой, чистой и влажной тряпкой.
ВНИМАНИЕ: Не используйте моющие средства, которые могут повредить отделку стола.
2. Чтобы вымыть более тщательно пользуйтесь мягким мылом и водой.
3. Насухо протрите стол чистой, мягкой тканью.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКИЕРИСТИКИ

Характеристики/ Модели	Столик для кровати MET
Столешница	прямоугольная
Длина, мм	340
Ширина, мм Max Min	 1050 800
Максимальная нагрузка, кг	15
Вес нетто, кг	2

Столик для кровати MET соответствует техническим условиям и признан годным для эксплуатации.

Принадлежности для кровати : РУ №РЗН 2020/11449.

Изготовитель: «Hebei Dubang Medical Equipment CO.,Ltd»,
China

ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Гарантия охватывает любые заводские дефекты в течение гарантийного срока и включает себя бесплатную замену неисправных деталей и работу по устранению заводского дефекта.

Гарантия распространяется при предоставлении товарных документов и письменной рекламации.

Гарантия не распространяется на следующие неисправности:

- Механические повреждения.
- Дефекты, возникшие в результате естественного износа изделия или его несоответствующего использования.
- Настоящая гарантия не распространяется на изделия, если недостатки в нем возникли вследствие нарушения потребителем правил пользования или хранения, согласно данному руководству к применению, действия третьих лиц или непреодолимой силы (ст. 17 п. 5 закона «О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ»).

Настоящим подтверждаю, что данное изделие проверено в моем присутствии и находится в рабочем состоянии. Претензий к внешнему виду/комплектности не имею. Также подтверждаю приемлемость условий Гарантии.

Покупатель_____

Срок гарантии: _____12 месяцев_____

Дата продажи:_____ м.п.

Продавец: _____