**SP ZOZ/DZ/9/2019**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**PAKIET NR XVIII**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**ZESTAW DO TRUDNEJ INTUBACJI – SZTUK. 1**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:....................................................................

Nazwa producenta: ...................................................................

Kraj produkcji: ...................................................................

Rok produkcji: **…………………….……………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wymagane warunki i parametry | Wymóg | Oferowane warunki i parametry |
| 1. | Zestaw laryngoskopowy – 3 łyżkowy (2,3 i 4) | TAK |  |
| 2. | Urządzenie fabrycznie nowe | podać |  |
| **3.** | Rękojeść laryngoskopowa zgodna z normą ISO 7376-3/EN1819 (tzw. zielony standard) zasilana akumulatorowo | TAK |  |
| 4. | Źródłem światła jest oświetlenie ksenonowo - halogenowe | TAK |  |
| 5. | Rękojeść w całości wykonana ze stali nierdzewnej, na powierzchni specjalne żłobienia ułatwiające pewny uchwyt rękojeść  | TAK |  |
| 6. | Rękojeść składająca się z dwóch modułów: zewnętrznego wraz z zamkiem nadającego się do sterylizacji – min. 4000 standardowych cykli w autoklawie 134ºC/5 min oraz wewnętrznego wkładu bakteryjnego | TAK |  |
| 7. | Łyżki laryngoskopowe MAC 2, 3 i 4 wykonane ze stali nierdzewnej, wielorazowego użytku, zgodnie z normą ISO 7376 (tzw. zielony standard), o długotrwałej żywotności. min. 4000 standardowych cykli w autoklawie 134ºC/5 min | TAK |  |
| 8. | Brak bocznych dróg utraty światła, brak otworów lub szczelin | TAK |  |
| 9. | Średnica wiązki światłowodowej składającej się z pojedynczych mikrowiązek, min. 4,3 mm | TAK |  |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

**Uwaga.**

1. **W rubryce tabeli: ,,wartość oferowana” – wpisać: TAK lub NIE oraz potwierdzić spełnienie warunków przez: złożenie poniżej podpisu i opieczętowanie lub podpisanie się czytelnie – przez uprawnionego przedstawiciela wykonawcy, tj. imię i nazwisko tej osoby.**
2. Brak wypełnienia tej rubryki lub wpisanie ,,NIE spełnia” spowoduje odrzucenie oferty jako nie spełniającej wymaganych warunków.

***Potwierdzam oferowane jw. parametry:***

*…………………………….………… dnia: ……………………..…… .*

 *(miejscowość)*

*.................................................................*

*Uprawniony przedstawiciel wykonawcy –*

 *pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię*