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

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Pakiet Nr II**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**Zestaw do centralnej próżni – na szynę Modura - 3 szt.**

Nazwa i typ oferowanego sprzętu: ...................................................................

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

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

Rok produkcji (2018/2019): ...................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | Parametry wymagane/oceniane | Parametry oferowane |
| I. | PARAMETRY OGÓLNE |  |  |
| 2 | Zbiornik 2-2,5 litrowy, nietłukący (z poliwęglanu) z pokrywą z zabezpieczeniem przed przelaniem. | TAK |  |
| 3 | Uchwyt zbiornika  | TAK |  |
| 4 | Zbiornik zabezpieczający | TAK |  |
| 5 | Regulator podciśnienia | TAK |  |
| 6 | Uchwyt regulatora próżni  | TAK |  |
| 7 | Przewód ssący silikonowy z zaworem zatrzymującym ssanie min. 1,5 m do 2 m | TAK |  |
| 8 | Filtr antybakteryjny  | TAK |  |
| 9 | Przewód z wtykiem do próżni | TAK |  |
| 10 | Pojemnik na cewniki z uchwytem | TAK |  |
| 11 | Zbiornik na wydzieliny nadający się do sterylizowania | TAK |  |
| 12 | Możliwość zastosowania jednorazowych worków na wydzieliny | TAK |  |
| 4 | Okres gwarancji minimum 2 lata | TAK |  |
| 5 | Dostępność części zamiennych minimum 10 lat | 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*