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.
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.

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