**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. | **Wymagane funkcje / parametry** | **Wymogi** | **Odpowiedź TAK,****lub krótki opis** **(wg kolumny „Wymogi”)** |
| I. | PARAMETRY OGÓLNE |  |  |
| 1 | Zbiornik 2-2,5 litrowy, nietłukący (z poliwęglanu) z pokrywą z zabezpieczeniem przed przelaniem. | TAK |  |
| 2 | Uchwyt zbiornika  | TAK |  |
| 3 | Zbiornik zabezpieczający | TAK |  |
| 4 | Regulator podciśnienia | TAK |  |
| 5 | Uchwyt regulatora próżni  | TAK |  |
| 6 | Przewód ssący silikonowy z zaworem zatrzymującym ssanie min. 1,5 m do 2 m | TAK |  |
| 7 | Filtr antybakteryjny  | TAK |  |
| 8 | Przewód z wtykiem do próżni | TAK |  |
| 9 | Pojemnik na cewniki z uchwytem | TAK |  |
| 10 | Zbiornik na wydzieliny nadający się do sterylizowania | TAK |  |
| 11 | Możliwość zastosowania jednorazowych worków na wydzieliny | TAK |  |
| 12 | Klasa wyrobu medycznego  | Podać |  |

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 *(poza dopuszczonymi modyfikacją dokonaną przez Zamawiającego w trakcie prowadzonego postępowania)* – 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.

……….............................................................

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy