|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr zadania/części | | Nazwa | Ilość zamawiana | **Parametry oferowane** |
| 6 | 1 | Materac lub inne urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta | 1 |  |
| 2 | Nebulizator | 4 |  |
| 3 | Pulsoksymetr | 6 |  |
| 4 | Stetoskopy | 20 |  |
| 5 | Termometry medyczne bezdotykowy | 15 |  |
| 6 | Worki ambu wraz z wyposażeniem | 4 |  |
| 7 | Kapnometry na rurkę intubacyjną wraz z wyposażeniem | 2 |  |
| 8 | Materace p/odleżynowe | 30 |  |
| 9 | Aparat do mierzenia ciśnienia: elektroniczny wraz z wyposażeniem | 10 |  |
| 10 | Aparat do szybkiego toczenia płynów | 10 |  |
| 11 | Laryngoskop | 3 |  |

Na dostarczone urządzenia medyczne wykonawca udzieli:

Wymaganej w opisie przedmiotu zamówienia gwarancji producenta (z opcja przedłużenia gwarancji) i rękojmię w „pełnym zakresie”. Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie minimum 24 miesiące.

**Objaśnienia dot. tabel z parametrami**

1. **W tabeli dotyczącej oferowanego przyrządu/urządzenia należy podać jakie parametry posiada oferowany przedmiot zamówienia (może być karta katalogowa)**
2. **W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości w toku badania ofert , które dotyczyć będą parametrów, funkcji lub właściwości oferowanego urządzenia, Zamawiający zastrzega sobie, prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych za pomocą wszystkich dostępnych środków, m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o udostępnienie stosownego dokumentu lub oświadczenia producenta oferowanego urządzenia celem weryfikacji oraz prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu.**
3. **Przedmiot zamówienia musi posiadać certyfikat dopuszczenia do użytkowania w placówkach służby zdrowia**
4. Oferowane przedmioty zamówienia mają być nieużywane i fabrycznie nowe.