**Załącznik nr 2**

**Pakiet III. Inhalator dyszowy – 2 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………..**

**Nazwa i typ: ……………………………………………..**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………..**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / 2020**

**Do oferty należy załączyć materiały w języku polskim potwierdzające spełnienie poniższych wymagań – z zaznaczeniem w tabeli nr strony na której jest potwierdzony dany parametr, w załączonych materiałach należy zakreślić właściwy fragment i wpisać którego punktu dotyczy.**

**Odpowiedź NIE w kolumnie „parametr wymagany” lub „parametr oferowany” spowoduje odrzucenie oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | PARAMETRY TECHNICZNE | PARAMETR WYMAGANY | **PARAMETRY OFEROWANE /  NR STRONY W MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH DOŁĄCZONYCH DO OFERTY** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** | |  |
|  | Inhalator (nebulizator) pneumatyczny | TAK, podać |  |
|  | trwały i wydajny kompresor przeznaczony do pracy ciągłej | TAK, podać |  |
|  | nebulizator z zaworem i dwoma trybami rozpylania, który można używać również w pozycji poziomej - system antywylewowy | TAK, podać |  |
|  | minimalizowanie strat leku, wyposażony w zawór oszczędzania leku oraz maski niezawierające otworów. | TAK, podać |  |
|  | Cicha, lekka i trwała sprężarka | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozpylania wszystkich rodzajów leków wziewnych | TAK, podać |  |
|  | poj. zbiornika głowicy RF6+ 2 ÷ max. 8 ml | TAK, podać |  |
|  | średnia średnica cząstek (MMAD) RF6+ 3,2 μm | TAK, podać |  |
|  | wydajność aerozolu głowicy RF6+ 0,42 ml/min | TAK, podać |  |
|  | poziom hałasu max 57 dB(A) | TAK, podać |  |
|  | zasilanie z sieci prądu zmiennego 230V, 50Hz | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie minimum:  - głowica rozpylająca  - maska dla dorosłych  - ustnik z zaworkiem  - końcówka nosowa do ustnika z zaworkiem  - przewód doprowadzający powietrze  - zaworek oszczędzania leku  - filtr powietrza | TAK, podać |  |
| **B.** |  |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?  Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta | TAK/NIE[[1]](#footnote-1)  Podać jeśli zalecane |  |
| 3 | Czy w oferowanym aparacie przetwarzane są dane osobowe (np. imię, nazwisko, pesel, data urodzenia, płeć, waga, ciśnienie krwi, wzrost, kardiostymulator / rozrusznik, rasa, palący/niepalący, itd.) | TAK/ NIE[[2]](#footnote-2) Jeżeli tak, podać jakie |  |

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

1. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-2)