**Załącznik 11.10 do SWZ**

**Formularz parametrów oferowanych Część nr 10 – Termometr przenośny**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Termometr przenośny 20 szt.** |
|  | **Parametry wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane\***\*wypełnia wykonawca – dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. |
|  | Zakres pomiaru 28 – 42ºC, dokładność pomiaru: ±0,2ºC |  |
|  | Miejsce pomiaru – ucho  |  |
|  | Waga max. 110 g (bez baterii) |  |
|  | Czas pomiaru: max. 3 sekundy,- podziałka na wyświetlaczu: 0,1°C,- automatyczne wyłączenie- wyświetlacz z funkcją nocnego podświetlenia,- higieniczne jednorazowe kapturki ochronne (tworzywo bez BPA i lateksu). |  |
|  | Ochronne etui z miejscem na kapturki ochronne |  |
|  | Do termometru dołączyć jednorazowe kapturki ochronne w opakowaniach zbiorczych min. 20 szt. (opakowań) |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim |  |
|  | Autoryzowany serwis na terenie Polski |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące |  |
|  | Norma ASTM 1965-98, EN 12470-5:2003, MDD (93/42/EWG) Aneks II |  |

 *…………………………………………*

 *(podpisano elektronicznie)*

podpis osoby uprawnionej/upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy