



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Załącznik nr 1

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia

L P.	OPIS	WYMAGANE
1	Videolaryngoskop z możliwością stosowania tradycyjnej metody intubacji	TAK
2	Dedykowana bateria z czasem pracy min. 250 min. będąca częścią rękojeści	TAK
3	Wysoka wodoszczelność – klasa odporności IPx7	TAK
4	Urządzenie odporne na upadek z wysokości 2 metrów	TAK
5	Możliwość używania w temperaturach poniżej zera	TAK
6	Możliwość stosowania łyżek jednorazowych w rozmiarach min. 2,3,4 Mac z materiału termoplastycznego niezawierającego lateksu	TAK
7	Możliwość zastosowania łyżki do trudnej videolaryngoskopii z materiału termoplastycznego niezawierającego lateksu	TAK
8	Rdzeń urządzenia, wykonany ze stopów metali, zakończony kamerą i źródłem światła o wysokim natężeniu	TAK
9	Monitor LCD uwidaczniający drogi oddechowe o przekątnej min. 2,5”	TAK
10	Możliwość regulacji monitora pod kątem 45°	TAK
11	Waga urządzenia do 200 g	TAK
12	Gwarancja 24 miesiące	TAK
13	Zestaw 10 łyżek dedykowanych do urządzenia, rozmiar 3	TAK
14	Zestaw 10 łyżek do trudnej intubacji dedykowanych do urządzenia, rozmiar 3X	TAK
15	Zestaw 10 łyżek do trudnej intubacji dedykowanych do urządzenia, rozmiar 4X	TAK

Niespełnienie jakiegokolwiek warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.