**Załącznik 11.5 do SWZ**

**Formularz parametrów oferowanych Część nr 5 – Przenośny ssak mechaniczny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Przenośny ssak elektryczny 20 szt.** | |
|  | **Parametry wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane\***  \*wypełnia wykonawca – dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. |
|  | Marka, model (podać w formularzu ofertowym oraz w formularzu parametrów oferowanych) |  |
|  | Przenośny, mechaniczny ssak, przeznaczony do stosowania w zespołach ratownictwa medycznego |  |
|  | Konstrukcja gwarantująca natychmiastowe i ciągłe ssanie. Ssak można obsługiwać nogą lub ręką. Solidna konstrukcja ssaka, umożliwia zastosowanie w trudnych warunkach. |  |
|  | Rozmiar zbiornika: min. 500 ml  Waga: max. 1.5 kg  Maksymalny przepływ 70 l/min  Ciśnienie ssania: 600 mm Hg  Wszystkie elementy mogą być sterylizowane w autoklawie. |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące |  |
|  | Norma EN ISO 10079-1:1999, EN ISO 10079-3:1999 |  |

*…………………………………………*

*(podpisano elektronicznie)*

podpis osoby uprawnionej/upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy