Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Pakiet V – rękojeści z głowicą rozmiar A1 – 7 szt

Do wideo laryngoskopów UED-A – użytkowanych przez SPZOZ Sądeckie Pogotowie Ratunkowe

Marka, typ, nazwa handlowa oferowanego przedmiotu zamówienia (należy wskazać)

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wymagane i oferowane parametry techniczne

Instrukcja wypełnienia:

1. W kolumnie „Parametry oferowane” w miejscach wykropkowanych należy wpisać (skonkretyzować) parametry oferowanego rękojeści z głowicą , natomiast w kolumnie „**TAK/NIE**” należy wpisać jedną z podanych odpowiedzi.
2. Wszystkie pozycje w kolumnie „Parametry wymagane” określają parametry wymagane przez Zamawiającego, zatem zaznaczenie odpowiedzi ,,nie” lub nieuzupełnienie wykropkowanych miejsc będzie skutkowało uznaniem, że oferta nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego, a tym samym zostanie odrzucona.

**Wymagane i oferowane parametry techniczne**

**rękojeści z głowicą do wideolaryngoskopu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wymagania Zamawiającego** | **Parametry wymagane / Punktacja w kryterium parametry techniczne** | **Parametry oferowane****( Wpisać TAK/NIE, podać zakres, opisać)** |
| **Wymagania podstawowe** |
|  | Rękojeści z głowicami, wielorazowego użytku ,dedykowane do użycia z jednorazowymi osłonami rękojeści z łyżkami o rozmiarze A1 do posiadanych przez SPZOZ SPR wideo laryngoskopów UED-AUrządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2024 | TAK |  |
|  | Rękojeści wielorazowe: dedykowane dla dzieci od 0 -do 2 lat , rozmiar A1 , z przyciskiem do wykonywania zdjęć i nagrań video oraz wielorazowy tor wizyjny z kamerą CMOS i diodami LED | TAK |  |
|  | Kompatybilne z monitorami UED-M3, UED-M30S, UE M8 8 |  |  |
|  | Jednorazowa osłony do rękojeści z łyżką A1 typu MC rozmiar 1 dla dzieci od 0 do 2 lat | TAK |  |
|  | Jednorazowa i przeźroczysta nakładka z łyżką dedykowaną do wideo laryngoskopu UED-A , 20 szt. | TAK |  |
|  |  | TAK |  |
| **Pozostałe wymagania** |
| 2. | Dostawa rękojeści z głowicami do 60 dni od daty obowiązywania umowy. | TAK |  |
| 5. | Gwarancja, bezpłatne przeglądy okresowe zgodnie z wymaganiami zawartymi w instrukcji obsługi urządzeń oraz bezpłatny serwis w okresie min. 24 miesięcy od daty protokolarnego odbioru  | TAK/wydłużenie gwarancji :do 6 m-cy -20 pkt.powyżej 6 m-cy 40 pkt |  |

**Niespełnienie wyżej wyszczególnionych parametrów spowoduje odrzucenie oferty**

........................................................................................................................

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy