Załącznik nr 1

Opis przedmiotu zamówienia**: Zestaw worków samorozprężalnych z dodatkowym workiem noworodkowym – 1 zestaw**

**Oferuję:**

Model/typ

Producent/kraj

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania** | **Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę (należy uzupełnić wszystkie wymagane pola podając parametry oferowanego produktu, opis lub wpisać tak/nie)** |
| **1.** | Urządzenie fabrycznie nowe |  |
| **2.** | Worki do manualnej resuscytacji o różnej pojemności (min 3 szt) dla noworodków, dzieci i dorosłych do połączenia z maską resuscytacyjną, rurką intubacyjną, maską krtaniową, rurką około krtaniową – po jednym zestawie dla noworodków, dzieci i dorosłych |  |
| **3.** | Wyposażenie - resuscytator- maska twarzowa z pompowanym mankietem- dren tlenowy dla noworodków dzieci i dorosłych min 3szt – po jednym zestawie dla noworodków, dzieci i dorosłych |  |
| **4.** | Wszystkie wersje dla dzieci i noworodków i dorosłych maja posiadać zawór ograniczający ciśnienie w drogach oddechowych |  |
| **5.** | DTR w języku polskim i angielskim w formie pisemnej i elektronicznej (PDF) |  |

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

podpisy osób/-y uprawnionych/-ej