**(Załącznik nr 1 do umowy)**

**ZAŁĄCZNIK NR 3 do SIWZ**

***WYMAGANE PARAMETRY***

***PAKIET NR 3***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów** | **TAK**  **Opisać spełnienie wymaganych warunków** | **Świadectwo Rejestracji nr ……**  **Ważne do dnia …………………**  **Kraj pochodzenie oferowanego sprzętu medycznego ……………** |
| 1 | **Zastawka programowalna** nastawialna magnetycznie, 8 stopni ustawienia zastawki 30-200 mm H20, burr- hole z drenami komplet, programator w zestawie. |  |  |

**Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne/opis techniczny produktu (foldery, karty katalogowe) oferowanego przedmiotu w języku polskim pozwalający na dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych.**

………………………………

Wykonawca