**Załącznik nr 2c do Zaproszenia**

**Załącznik nr …. do umowy**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Zestawienie parametrów i warunków technicznych)**

**ZADANIE NR 3**

**Aparat do pomiaru RR – 10 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca/Producent**  |  |
| **Nazwa – model/typ** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji min. 2020r.** |  |
| **Lp.** | **Aparat do pomiaru RR** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
|  | Ciśnieniomierz automatyczny naramienny | TAK |  |
|  | Metoda pomiaru oscylometryczna | TAK |  |
|  | Mankiet 22- 42 cm | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru : 1 [mmHg], 40 do 200 [uderzeń/min], 20 do 280 [mmHg] | TAK |  |
|  | Dokładność pomiaru: +/- 5% odczytu+/- 3 mmHg | TAK |  |
|  | Pamięć min 30 pomiarów | TAK |  |
|  | Temperatura użytkowania: 10 do 40 [st.C] | TAK |  |
|  | Waga: max 410 g  | TAK |  |
|  | Wymiary : 138 x 94,5 x 62,5 mm | TAK |  |
|  | Wyłączanie automatyczne | TAK |  |
|  | Wykrywanie arytmii | TAK |  |
|  | Wykrywanie migotania przedsionków | TAK |  |
|  | Zasilanie : 4 x baterie alkaliczne AA lub zasilacz sieciowy 6V | TAK |  |
|  | Etui | TAK |  |
| **POZOSTAŁE WARUNKI** |
|  | **Karta gwarancyjna (załączyć przy dostawie)** | TAK |  |
|  | **Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć****przy dostawie)** | TAK |  |
|  | **Gwarancja: min 24 miesiące licząc od terminu określonego w §7 pkt 1 wzoru umowy** | TAK |  |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi………………………..………………………………………(uzupełnić)

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z ww. parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

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

Wykonawca