**EZ/85/2022/MK**

Pakiet nr 2-załącznikk-2b do Zaproszenia

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne)**

**Otoskop panoramiczny-1szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **WYMAGANE MINIMALNE** **PARAMETRY TECHNICZNE** | **WYMOGI GRANICZNE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Model | Podać |  |
| 3 | Iluminator gardła | Tak |  |
| 4 | Etui | Tak |  |
| 5 | Ładowarka ze stojakiem na biurko | Tak |  |
| 6 | Czas pracy do 360 min | Tak, podać |  |
| 7 | Powiększenie 4,2x i 2x większe pole wglądu | Tak.podać |  |
| 8 | Bezdotykowy system zdejmowania wzierników | Tak |  |
| 9 | Płynna regulacja ostrości | Tak |  |
| 10 | Płynna regulacja ostrości światła | Tak |  |
| 11 | Port insulfacyjny | Tak |  |
| 12 | Gwaracja min. 24 miesiące | Tak |  |
| 13 | Numer certyfikatu lub deklaracji\* | Podać |  |

*\*Wykonawca zobowiązany jest wskazać nr certyfikatu i okres ważności oraz podmiot na rzecz którego został wystawiony, w przypadku deklaracji datę wystawienia oraz nazwę wystawcy (firma, siedziba) lub w przypadku gdy dla danego produktu nie ma zastosowania ustawa o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz.U. z 2021, poz.1565) stosowne oświadczenie.*