**EZ/73/2024/MK**

**Załącznik nr 2 do Zaproszenia**

***Załącznik nr ......... do Umowy***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

**Videolaryngoskop z wyposażeniem – 1 kpl**

Producent …………………………………………………………………………………..

Model urządzenia ………………………………………………………..

Nazwa produktu / Model / Typ / Nr katalogowy ……………………………………..…………………

Kraj pochodzenia …………………………………………

Rok produkcji: 2024

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Wymagana odpowiedź**  **Tak/ Nie** | **Opis parametrów oferowanych** |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe – (niepowystawowe). | TAK |  |
| 2. | Urządzenie przeznaczone do trudnej intubacji | TAK |  |
| 3. | Viedolaryngoskop włączany i wyłączany jednym przyciskiem wbudowanym w rękojeść | TAK |  |
| 4. | Laryngoskop z monitorem LCD o średnicy min. 2,5`` | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Ekran z możliwością obrotu w osi pionowej o min. 45° | TAK, PODAĆ |  |
| 6. | Rękojeść z okładziną antypoślizgową | TAK |  |
| 7. | Kamera CMOS wbudowana w laryngoskop | TAK |  |
| 8. | Kamera z osłoną powłoki obiektywu | TAK, PODAĆ |  |
| 9. | Źródło światła LED wbudowane wspólnie z obiektywem kamery w końcówkę stelażu łyżki | TAK |  |
| 10. | Informacja o stanie naładowania baterii wyświetlana na ekranie | TAK |  |
| 11. | Wizualny alarm niskiego stanu naładowana baterii | TAK |  |
| 12. | Bateria wymienna instalowana w rękojeści. Po zamontowaniu bateria zlicowana z rękojeścią. | TAK |  |
| 13. | Bateria 3,5V pozwalająca na pracę co najmniej przez 250 minut | TAK, PODAĆ |  |
| 14. | Ochrona min. IPX7 | TAK, PODAĆ |  |
| 15. | Maksymalna masa urządzenia 200g | TAK, PODAĆ |  |
| 16. | Wymiary 180mm x 68mm x 110mm (+/-5mm) | TAK, PODAĆ |  |
| 17. | Urządzenie przystosowane do użycia z łyżkami jednorazowymi | TAK |  |
| 18. | Dostępne rozmiary łyżek: od 1 do 4 | TAK |  |
| 19. | Dostępne łyżki do trudnej intubacji | TAK |  |
| 20. | Łyżki montowane na zatrzask. Jedno kliknięcie stanowi bezpieczne połączenie łyżki z urządzeniem | TAK |  |
| 21. | Okres gwarancji minimum 24 miesiące licząc od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową. | TAK |  |
| 22. | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |
| 23. | Karta gwarancyjna *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |

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

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w 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.