**Znak sprawy: EZ/10/2026/SL**

**Załącznik nr 2.4 do SWZ**

*(Załącznik nr ………. do umowy)*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-FUNKCJONALNYCH**

**Pakiet nr 4– RESPIRATOR- 6 kpl**

**Zadanie nr 1- Respirator typ I- 2 kpl**

**Rok produkcji : /sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / min. 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
|  | Nazwa produktu | podać |  |
|  | Model/typ | podać |  |
|  | Producent | podać |  |
|  | Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia | TAK |  |
|  | Respirator dla dorosłych, dzieci | TAK |  |
|  | Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonych gazów od 3,0 do 6,0 bar | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie w powietrze - wysoko wydajna turbina | TAK |  |
|  | Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej | TAK |  |
|  | Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz+/-10% | TAK, podać |  |
|  | Awaryjne zasilanie respiratora z wewnętrznego akumulatora min 90 minut | TAK, podać |  |
| **Tryby wentylacji** | | | |
|  | Wentylacja kontrolowana objętością | TAK |  |
|  | Wentylacja kontrolowana ciśnieniem | TAK |  |
|  | Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BIPAP, BlLEVEL, DuoPAP | TAK |  |
|  | APRV wentylacja z uwolnieniem ciśnienia | TAK |  |
|  | SIMV | TAK |  |
|  | Wentylacja nieinwazyjna | TAK |  |
|  | Wentylacja nieinwazyjna z obowiązkową ilością oddechów. | TAK |  |
|  | CPAP | TAK |  |
|  | APVcmv | TAK |  |
|  | APVsimv | TAK |  |
|  | Tryb wentylacji automatycznej adaptacyjnej w zamkniętej pętli oddechowej wg wzoru Mead'a dla pacjentów od 3 kg IBW, aktywnych i nieaktywnych oddechowo. | TAK |  |
|  | Automatyczny protokół odzwyczajania pacjenta od respiratora | TAK |  |
|  | Wdech manualny | TAK |  |
|  | Oddech spontaniczny | TAK |  |
|  | Wentylacja bezdechu | TAK |  |
|  | Westchnienia automatyczne | TAK |  |
| **Parametry nastawialne** | | | |
|  | Częstość oddechów minimalny zakres od 1-80 odd/min | TAK, podać |  |
|  | Objętość wdechowa minimalny zakres od 20 do 2000 ml | TAK, podać |  |
|  | PEEP/CPAP minimalny zakres od 0-50 cmH2O | TAK, podać |  |
|  | Stężenie tlenu minimalny zakres od 21-100% | TAK, podać |  |
|  | Stosunek I:E minimalny zakres od 1:9 do 4:1 | TAK, podać |  |
|  | Czas wdechu minimalny zakres od 0.1 do 12 sek | TAK, podać |  |
|  | Przepływ szczytowy /dla oddechów obowiązkowych VCV/ minimalny zakres od 1 do 150 l/min | TAK, podać |  |
|  | Czas trwania fazy niskiego ciśnienia /APRV/ minimalny zakres od 0.2 do 30 sek | TAK, podać |  |
|  | Czas trwania fazy wysokiego ciśnienia /APRV;BILEVEL;BIPAP/ minimalny zakres od 0.1 do 30sek | TAK, podać |  |
|  | Wyzwalanie ciśnieniem minimalny zakres od - 0,5 do -15 cm H2O | TAK, podać |  |
|  | Wyzwalanie przepływem minimalny zakres od 0,5 do 20 l/min | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie wdechu minimalny zakres od 5 do100cmH2O | TAK, podać |  |
|  | Wysokie ciśnienie w trybach /APRV;BILEVEL;BIPAP/ minimalny zakres od 0 do 80 cm H2O | TAK, podać |  |
|  | Niskie ciśnienie w trybach /APRV;BILEVEL;BIPAP/ minimalny zakres od 0 do 50cm H2O | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie wspomagania minimalny zakres od 0 do 100 cm H2O | TAK, podać |  |
|  | Czułość rozpoczęcia fazy wydechu minimalny zakres od 5 do 70% przepływu szczytowego wdechowego | TAK, podać |  |
|  | Kształt krzywej przepływu: prostokątna, opadająca 50%, opadająca 100%, sinusoidalna | TAK |  |
|  | Narastanie ciśnienia 0 –2000 ms | TAK |  |
| **Monitorowanie i obrazowanie parametrów wentylacji** | | | |
|  | Kolorowy, dotykowy monitor o przekątnej min 17”, | TAK, podać |  |
|  | Ekran ruchomy w dwóch płaszczyznach z możliwością instalacji poza respiratorem | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru parametrów monitorowanych | TAK |  |
|  | Ciśnienie szczytowe | TAK |  |
|  | Ciśnienie średnie | TAK |  |
|  | Ciśnienie minimalne | TAK |  |
|  | Ciśnienie plateau | TAK |  |
|  | Ciśnienie PEEP/CPAP | TAK |  |
|  | Ciśnienie ΔP wyliczane przez respirator | TAK |  |
|  | Ciśnienie przezpłucne | TAK |  |
|  | Przepływ szczytowy wdechowy | TAK |  |
|  | Przepływ szczytowy wydechowy | TAK |  |
|  | Objętość pojedynczego wydechu | TAK |  |
|  | Wentylacja minutowa | TAK |  |
|  | Stosunek I:E | TAK |  |
|  | Całkowita częstość oddechów | TAK |  |
|  | Częstość oddechów spontanicznych | TAK |  |
|  | Czas wdechu | TAK |  |
|  | Czas wydechu | TAK |  |
|  | Stężenie O2 | TAK |  |
|  | Podatność statyczna | TAK |  |
|  | AutoPEEP | TAK |  |
|  | Stała czasowa wydechu | TAK |  |
|  | Opory wdechowe | TAK |  |
|  | Graficzna prezentacja trybu adaptacyjnej wentylacji | TAK |  |
|  | Wyświetlanie w formie pętli parametrów: ciśnienie, objętość, przepływ w dowolnej wzajemnej zależności | TAK |  |
|  | Ilość jednocześnie wyświetlanych krzywych na ekranie respiratora – min. 4 | TAK |  |
|  | Graficzna prezentacja (jednoczesna) dwóch krzywych i dwóch pętli w czasie rzeczywistym | TAK |  |
|  | Pomiar parametrów wentylacji w czasie rzeczywistym przy użyciu czujnika proksymalnego | TAK |  |
|  | Trendy mierzonych parametrów /72 godzinne/ | TAK |  |
|  | Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy | TAK |  |
|  | Wizualizacja stanu wentylacji płuc w czasie rzeczywistym z obrazowaniem mechaniki i oporów. | TAK |  |
| **Alarmy** | | | |
|  | Niskiej wentylacji minutowej | TAK |  |
|  | Wysokiej wentylacji minutowej | TAK |  |
|  | Niskiego ciśnienia | TAK |  |
|  | Wysokiego ciśnienia | TAK |  |
|  | Niskiej objętości oddechowej | TAK |  |
|  | Wysokiej objętości oddechowej | TAK |  |
|  | Niskiej częstości oddechów | TAK |  |
|  | Wysokiej częstości oddechów | TAK |  |
|  | Bezdechu | TAK |  |
|  | Stężenia O2 | TAK |  |
|  | Rozłączenia układu pacjenta | TAK |  |
|  | Zatkania gałęzi wydechowej układu pacjenta | TAK |  |
|  | Zaniku zasilania sieciowego | TAK |  |
|  | Zaniku zasilania O2 | TAK |  |
|  | Zaniku zasilania bateryjnego | TAK |  |
|  | Poziom głośności alarmów - ustawialny | TAK |  |
|  | Hierarchia ważności alarmów | TAK |  |
| **Inne funkcje i wyposażenie** | | | |
|  | Integralna nebulizacja pneumatyczna, synchroniczna | TAK |  |
|  | Pomiar CO2 strumieniu głównym | TAK |  |
|  | Pomiar SpO2. | TAK |  |
|  | Automatyczne wyzwalanie na wdechu i wydechu pacjenta. Dostępność we wszystkich trybach wentylacji. | TAK |  |
|  | Manewr odsysania z automatycznym natlenianiem przed i po zakończeniu manewru. | TAK |  |
|  | Automatyczna próba oddechu spontanicznego SBT wraz z kryterium rozpoczęcia i zatrzymania | TAK, podać |  |
|  | Funkcja rekrutacji pęcherzyków płucnych wraz z oceną stanu płuc | TAK |  |
|  | Automatyczna, zintegrowana (ustawienia na ekranie respiratora) regulacja ciśnienia w mankiecie rurki intubacyjnej. | TAK |  |
|  | W pełni automatyczna, regulowana wentylacja w zamkniętej pętli oddechowej oparta na odczytach z czujników CO2 i SpO2, IBW, aktywności pacjenta i mechanice płuc | TAK |  |
|  | Terapia wysokim przepływem tlenu - High Flow min. 2 – 80 l/min | TAK |  |
|  | Nawilżacz z automatyczną nastawą temperatury. Wybór terapii między inwazyjną, nieinwazyjną oraz high flow. | TAK |  |
|  | Sterowanie nawilżaczem z pozycji ekranu respiratora | TAK |  |
|  | Układ pacjenta do terapii high flow dedykowany do nawilżacza – 15 szt. | TAK |  |
|  | Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów | TAK |  |
|  | Wstępne ustawienie parametrów wentylacji na podstawie wzrostu i płci pacjenta | TAK |  |
|  | Pamięć alarmów | TAK |  |
|  | Funkcja „zawieszenia” pracy respiratora (Standbay) | TAK |  |
|  | Kompensacja oporu rurki dotchawicznej, trachestomijnej | TAK |  |
|  | Automatyczna kompensacja przecieku | TAK |  |
|  | Przytrzymanie na szczycie wdechu/wydechu | TAK |  |
|  | Pamięć zdarzeń do 1000 wyświetlana na monitorze respiratora | TAK |  |
|  | Autotest aparatu samoczynny i na żądanie | TAK |  |
|  | Układ pacjenta jednorazowy wraz z czujnikiem przepływu i zastawką wydechową – 20 szt. | TAK |  |
|  | Adaptery jednorazowe do czujnika CO2 – 10 szt | TAK |  |
|  | Ramię podtrzymujące układ oddechowy | TAK |  |
|  | Złącza komunikacyjne do transmisji danych | TAK |  |
| **Pozostałe:** | | | |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ.* |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
|  | Karta gwarancyjna (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
|  | Przedmiot umowy jest **wyrobem medycznym** wrozumieniu **ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. 2024 poz. 1620) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.  W przypadku, gdy **komponenty, akcesoria lub elementy zestawu** nie stanowią wyrobu medycznego w rozumieniu ww. ustawy, **Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia stosownego oświadczenia** wskazując, **które elementy nie są wyrobami medycznymi** | TAK | *Szczegółową kalkulację cenową dotyczącą wyrobów niemedycznych Wykonawca winien podać w formie odrębnej tabeli stanowiącej załącznik do formularza ofertowego* |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

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

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

**Zadanie nr 2- Respirator typ II- 4 kpl**

**Rok produkcji : /sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / min. 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
|  | Nazwa produktu | podać |  |
|  | Model/typ | podać |  |
|  | Producent | podać |  |
|  | Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii | TAK |  |
|  | Respirator dla dorosłych i dzieci | TAK |  |
|  | Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonych gazów od 3,0 do 6,0 bar | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie w powietrze - wysoko wydajna turbina | TAK |  |
|  | Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej z możliwością montażu na półce – wysokość modułu wentylacji 40 cm | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz+/-10% | TAK, podać |  |
|  | Awaryjne zasilanie respiratora z wewnętrznego akumulatora min 90 minut | TAK, podać |  |
| **Tryby wentylacji** | | | |
|  | Wentylacja kontrolowana objętością | TAK |  |
|  | Wentylacja kontrolowana ciśnieniem | TAK |  |
|  | Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, | TAK |  |
|  | Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BIPAP, BlLEVEL, DuoPAP | TAK |  |
|  | APRV wentylacja z uwolnieniem ciśnienia | TAK |  |
|  | SIMV | TAK |  |
|  | Wentylacja nieinwazyjna | TAK |  |
|  | Wentylacja nieinwazyjna z obowiązkową ilością oddechów. | TAK |  |
|  | Tryb wentylacji automatycznej adaptacyjnej w zamkniętej pętli oddechowej wg wzoru Mead'a dla pacjentów od 3 kg IBW, aktywnych i nieaktywnych oddechowo | TAK |  |
|  | Automatyczny protokół odzwyczajania pacjenta od respiratora | TAK |  |
|  | Wdech manualny | TAK |  |
|  | Oddech spontaniczny | TAK |  |
|  | Wentylacja bezdechu | TAK |  |
|  | Westchnienia automatyczne | TAK, podać |  |
| **Parametry nastawialne** | | | |
|  | Częstość oddechów minimalny zakres od 1-80 odd/min | TAK, podać |  |
|  | Objętość wdechowa minimalny zakres od 20 do 2000 ml | TAK, podać |  |
|  | PEEP/CPAP minimalny zakres od 0-50 cm H2O | TAK, podać |  |
|  | Stężenie tlenu minimalny zakres od 21-100% | TAK, podać |  |
|  | Stosunek I:E minimalny zakres od 1:9 do 4:1 | TAK, podać |  |
|  | Czas wdechu minimalny zakres od 0.1 do 12 sek | TAK, podać |  |
|  | Przepływ szczytowy /dla oddechów obowiązkowych VCV/ minimalny zakres od 1 do 150 l/min | TAK, podać |  |
|  | Czas trwania fazy niskiego ciśnienia /APRV/ minimalny zakres od 0.2 do 30 sek | TAK, podać |  |
|  | Czas trwania fazy wysokiego ciśnienia /APRV;BILEVEL;BIPAP/ minimalny zakres od 0.1 do 30sek | TAK, podać |  |
|  | Wyzwalanie ciśnieniem minimalny zakres od - 0,5 do -15 cm H2O | TAK, podać |  |
|  | Wyzwalanie przepływem minimalny zakres od 0,5 do 20 l/min | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie wdechu minimalny zakres od 5 do 100cm H2O | TAK, podać |  |
|  | Wysokie ciśnienie w trybach /APRV;BILEVEL;BIPAP/ minimalny zakres od 0 do 80 cm H2O | TAK, podać |  |
|  | Niskie ciśnienie w trybach /APRV;BILEVEL;BIPAP/ minimalny zakres od 0 do 50cm H2O | TAK, podać |  |
|  | Ciśnienie wspomagania minimalny zakres od 0 do 100 cm H2O | TAK |  |
|  | Czułość rozpoczęcia fazy wydechu minimalny zakres od 5 do 70% przepływu szczytowego wdechowego | TAK, podać |  |
|  | Kształt krzywej przepływu: prostokątna, opadająca 50%, opadająca 100%, sinusoidalna | TAK |  |
|  | Narastanie ciśnienia 0 –2000 ms | TAK |  |
| **Monitorowanie i obrazowanie parametrów wentylacji** | | | |
|  | Kolorowy, dotykowy monitor o przekątnej min 17”, | TAK |  |
|  | Ekran ruchomy w dwóch płaszczyznach z możliwością instalacji poza respiratorem | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru parametrów monitorowanych | TAK |  |
|  | Ciśnienie szczytowe | TAK |  |
|  | Ciśnienie średnie | TAK |  |
|  | Ciśnienie minimalne | TAK |  |
|  | Ciśnienie plateau | TAK |  |
|  | Ciśnienie PEEP/CPAP | TAK |  |
|  | Ciśnienie ΔP wyliczane przez respirator | TAK |  |
|  | Ciśnienie przezpłucne | TAK |  |
|  | Przepływ szczytowy wdechowy | TAK |  |
|  | Przepływ szczytowy wydechowy | TAK |  |
|  | Objętość pojedynczego wydechu | TAK |  |
|  | Wentylacja minutowa | TAK |  |
|  | Stosunek I:E | TAK |  |
|  | Całkowita częstość oddechów | TAK |  |
|  | Częstość oddechów spontanicznych | TAK |  |
|  | Czas wdechu | TAK |  |
|  | Czas wydechu | TAK |  |
|  | Stężenie O2 | TAK |  |
|  | Podatność statyczna | TAK |  |
|  | AutoPEEP | TAK |  |
|  | Stała czasowa wydechu | TAK |  |
|  | Opory wdechowe | TAK |  |
|  | P0.1 | TAK |  |
|  | PTP | TAK |  |
|  | Indeks dyszenia RSB | TAK, podać |  |
|  | Graficzna prezentacja trybu adaptacyjnej wentylacji | TAK |  |
|  | Możliwość wyświetlania w formie pętli parametrów: ciśnienie, objętość, przepływ w dowolnej wzajemnej zależności | TAK |  |
|  | Ilość jednocześnie wyświetlanych krzywych na ekranie respiratora – min. 4 | TAK |  |
|  | Graficzna prezentacja (jednoczesna) dwóch krzywych i dwóch pętli w czasie rzeczywistym | TAK |  |
|  | Pomiar parametrów wentylacji w czasie rzeczywistym przy użyciu czujnika proksymalnego | TAK |  |
|  | Trendy mierzonych parametrów min. 72 godzinne | TAK |  |
|  | Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy | TAK |  |
|  | Wizualizacja stanu wentylacji płuc w czasie rzeczywistym | TAK |  |
| **Alarmy** | | | |
|  | Niskiej wentylacji minutowej | TAK |  |
|  | Wysokiej wentylacji minutowej | TAK |  |
|  | Niskiego ciśnienia | TAK |  |
|  | Wysokiego ciśnienia | TAK |  |
|  | Niskiej objętości oddechowej | TAK |  |
|  | Wysokiej objętości oddechowej | TAK |  |
|  | Niskiej częstości oddechów | TAK |  |
|  | Wysokiej częstości oddechów | TAK |  |
|  | Bezdechu | TAK |  |
|  | Stężenia O2 | TAK |  |
|  | Rozłączenia układu pacjenta | TAK |  |
|  | Zatkania gałęzi wydechowej układu pacjenta | TAK |  |
|  | Zaniku zasilania sieciowego | TAK |  |
|  | Zaniku zasilania O2 | TAK |  |
|  | Zaniku zasilania bateryjnego | TAK |  |
|  | Poziom głośności alarmów - ustawialny | TAK |  |
|  | Hierarchia ważności alarmów | TAK |  |
| **Inne funkcje i wyposażenie** | | | |
|  | Integralny nebulizator synchroniczny z regulowanym czasem nebulizacji | TAK |  |
|  | Pomiar CO2 strumieniu głównym (10 adapterów jednorazowych) | TAK |  |
|  | Pomiar SpO2 | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o automatyczne wyzwalanie na wdechu i wydechu pacjenta we wszystkich trybach wentylacji | TAK |  |
|  | Manewr odsysania z automatycznym natlenianiem | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcję rekrutacji pęcherzyków płucnych wraz z oceną stanu płuc | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o automatyczną, zintegrowaną(ustawienia na ekranie respiratora) regulację ciśnienia w mankiecie rurki intubacyjnej. | TAK |  |
|  | W pełni automatyczna, regulowana wentylacja w zamkniętej pętli oddechowej oparta na odczytach z czujników CO2 i SpO2, IBW, aktywności pacjenta i mechanice płuc oraz próba SBT z kryterium zatrzymania. | TAK |  |
|  | Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów. Blokada ekranu. | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o terapię wysokimi przepływami tlenu - High Flow zakres min. 2 – 80 l/min | TAK |  |
|  | Wstępne ustawienie parametrów wentylacji na podstawie wzrostu i płci pacjenta | TAK |  |
|  | Pamięć alarmów | TAK |  |
|  | Poradnik na ekranie respiratora w sytuacji wystąpienia alarmu | TAK |  |
|  | Funkcja „zawieszenia” pracy respiratora (Standbay) | TAK |  |
|  | Kompensacja oporu rurki dotchawicznej, trachestomijnej | TAK |  |
|  | Automatyczna kompensacja przecieku | TAK |  |
|  | Przytrzymanie na szczycie wdechu/wydechu | TAK |  |
|  | Pamięć zdarzeń do 1000 wyświetlana na monitorze respiratora | TAK |  |
|  | Autotest aparatu samoczynny i na żądanie | TAK |  |
|  | Układ pacjenta jednorazowy wraz z czujnikiem przepływu – 20 szt. | TAK |  |
|  | Ramię podtrzymujące układ oddechowy | TAK |  |
|  | Złącza komunikacyjne umożliwiające przesył danych | TAK |  |
|  | Komunikacja i instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| **Pozostałe** | | | |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ.* |
|  | Karta gwarancyjna (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
|  | Przedmiot umowy jest **wyrobem medycznym** wrozumieniu **ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. 2024 poz. 1620) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.  W przypadku, gdy **komponenty, akcesoria lub elementy zestawu** nie stanowią wyrobu medycznego w rozumieniu ww. ustawy, **Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia stosownego oświadczenia** wskazując, **które elementy nie są wyrobami medycznymi** | TAK | *Szczegółową kalkulację cenową dotyczącą wyrobów niemedycznych Wykonawca winien podać w formie odrębnej tabeli stanowiącej załącznik do formularza ofertowego* |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

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

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.