**…………………………………………….**

**/pieczątka firmowa/**

**Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej[[1]](#footnote-1)**

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

**Adres:**

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

**Adres internetowy (URL)** ...........................................................................................................

**Poczta elektroniczna (e-mail)** ...................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

**WYMAGANIA TECHNICZNE – WARUNKI GRANICZNE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Liczba** | **Nazwa (handlowa) / model** | **Producent** | **Kraj produkcji** | **Rok produkcji** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Parametry z wpisanym słowem ‘Tak’ w kolumnie „Parametry oferowane” są wymogiem granicznym. Jeżeli w tej kolumnie pod słowem ‘Tak’ podana jest wartość lub zakres wartości, to te dane są również wymogiem granicznym.

Oferty które nie spełniają wymagań Zamawiającego zostaną odrzucone jako niezgodne ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.

W celu dokonania przez Zamawiającego oceny złożonej oferty, niniejszym oświadczam, iż oferowany przedmiot dostawy charakteryzuje się następującymi parametrami technicznymi i eksploatacyjnymi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie**  **Parametry punktowane** | **PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK spełnia / opisać parametry/ podać numer katalogowy oferowanego sprzętu** |
| **Kamera medyczna Full HD– 1szt.** | | | |
|  | Kamera medyczna Full HD o rozdzielczości nie gorszej niż 1920 x 1080 pixeli | TAK  (podać) |  |
|  | Sterownik z możliwością podłączenia głowic 1 i 3 chipowych w tym głowicy pendualnej | TAK  (podać) |  |
|  | Możliwość archiwizacji zdjęć na pamięci przenośnej PenDrive, w zestawie nośnik danych o pojemności nie mniej niż 8 GB  Gniazdo USB w łatwo dostępnym miejscu na panelu czołowym serownika  Lub zamawiający dopuszcza:  Możliwość podłączenie zewnętrznego archiwizatora medycznego do rejestracji zdjęć i filmów na dysku wewnętrznym, zewnętrznym lub sieciowym | TAK  (podać) |  |
|  | W zestawie przewodowy pilot do obsługi menu kamery  lub zamawiający dopuszcza:  Sterowanie funkcjami kamery z poziomu sterownika kamery lub ze „strefy czystej” przez operatora z głowicy kamery | TAK  (podać) |  |
|  | Głowica kamery 1-CCD (16:10) o wadze nie większej niż 130 g  lub zamawiający dopuszcza:  Głowica kamery wyposażona w przetwornik obrazu typu CMOS o wadze razem ze zmiennoogniskowym obiektywem 294g | TAK  (podać)  **do 110 g – 1 pkt**  **111 g i więcej – 0 pkt** |  |
|  | Wymienny obiektyw o stałej ogniskowej f=24 mm  lub zamawiający dopuszcza:  Obiektyw o zmiennej ogniskowej 14 do 28 mm umożliwiający uzyskanie 2 krotnego zoomu optycznego | TAK  (podać) |  |
|  | Dostępne wymienne obiektywy o stałej i zmiennej ogniskowej, min. 3 różne  lub zamawiający dopuszcza:  Stały obiektyw zmiennoogniskowy | TAK  (podać) |  |
|  | Głowica kamery wyposażona w 2 programowalne przyciski, które umożliwiają obsługę 4 funkcji kamery jednoczasowo  lub zamawiający dopuszcza:  Głowica kamery wyposażona w 4 programowalne przyciski, które umożliwiają obsługę 8 funkcji kamery jednoczasowo z możliwością dowolnej konfiguracji opcji jak np. sterowanie rejestratorem / nawigacja oraz zmiana ustawień w menu jednostki sterującej kamerą. | TAK  (podać) |  |
|  | Zapięcie głowicy kamery z optyką po zbliżeniu okularu optyki automatyczne bez dodatkowych czynności  lub zamawiający dopuszcza:  Zapięcie głowicy kamery z optyką uniemożliwiające przypadkowe odpięcie optyki podczas manewrów głowicą kamery | TAK  (podać) |  |
|  | Balans bieli dostępny z przycisku na głowicy kamery oraz z panelu czołowego sterownika kamery | TAK  (podać) |  |
|  | Czułość głowicy kamery nie gorsza niż 0,5 luxa  lub zamawiający dopuszcza:  Czułość głowicy kamery nie gorsza niż 0,6 luxa | TAK  (podać) |  |
|  | Zakres temperatury barwowej balansu bieli do 7000 K  lub zamawiający dopuszcza:  Balans bieli umożliwiający realistyczne odwzorowanie barw w polu operacyjnym | TAK  (podać) |  |
|  | Wyjście sygnału HDMI min. 1x  Lub zamawiający dopuszcza:  Wyjścia cyfrowe 2x 3G-SDI, 2x DVI-D, HD-SDI, | TAK  (podać) |  |
| **Monitor medyczny – 1szt.** | | | |
|  | Monitor medyczny o przekątnej ekranu min. 27” LED , | TAK  (podać)  **Przekątna do 29” – 0 pkt**  **Przekątna więcej niż 29” – 1 pkt** |  |
|  | Rozdzielczość nie gorsza niż 1920x1080 pixeli | TAK  (podać) |  |
|  | Format obrazu nie mniejszy niż 16:9 | TAK  (podać) |  |
|  | Jasność nie gorsza niż 400 cd/m2  lub zamawiający dopuszcza:  Jasność 250 cd/m2 | TAK  (podać) |  |
|  | Kontrast nie gorszy niż 800 :1  lub zamawiający dopuszcza:  Kontrast 1000:1 | TAK  (podać) |  |
|  | Czas reakcji plamki nie gorszy niż 22 ms  lub zamawiający dopuszcza:  Czas reakcji plamki 5 ms | TAK  (podać) |  |
|  | Kąty patrzenia w stopniach: G/D: 178, L/P 178 | TAK  (podać) |  |
|  | Wejścia: min. 1 x DVI-D  lub zamawiający dopuszcza  Wejścia wideo HDMI, VGA | TAK  (podać) |  |
| **Źródło światła – 1 szt.** | | | |
|  | Źródło światła LED o mocy odpowiadającej min. 300 W lampie ksenonowej  lub zamawiający dopuszcza  Źródło światła o mocy regulowanej automatycznie w zależności od napotkanych warunków w polu operacyjnym | TAK  (podać) |  |
|  | Żywotność diod LED nie mniej niż 25 000 h | TAK  (podać)  **Do 27 000 h – 0 pkt**  **Powyżej 27 000 h – 1 pkt** |  |
|  | Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga:  Wyświetlacz LCD na przednim panelu urządzenia wyświetlający prawidłowe zamontowanie światłowodu, tryb pracy, natężenie światła, zużycie światłowodu | Tak  (podać) |  |
|  | Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga:  Na panelu przednim dodatkowe złącze służące do diagnostyki światłowodów | Tak  (podać) |  |
|  | Na panelu czołowym płynna regulacja natężenia światła sensoryczna  lub zamawiający dopuszcza  Regulacja natężenia światła: ręczna za pomocą pokrętła na panelu przednim urządzenia 0-100% i automatyczna - urządzenie dostosowuje parametry światła w zależności od napotkanych warunków w polu operacyjnym. Współpraca z jednostkom sterującą kamery poprzez złącze Mis-bus, Sterowanie - Włączanie i wyłączanie światła oraz wybór trybów pracy dostępne z poziomu źródła światła i z poziomu głowicy kamery | TAK  (podać) |  |
|  | Poziom głośności od 25 dB do max 45dB | TAK  (podać) |  |
|  | Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga:  Temperatura barwowa, Strumień świetlny 2510 lumen | TAK  (podać) |  |
|  | Temperatura barwowa 5665 K - 6500 K | TAK  (podać) |  |
| **Insuflator – 1 szt.** | | | |
|  | Insuflator służący do wytworzenia i utrzymania odmy otrzewnowej w trakcie zabiegów laparoskopowych  lub zamawiający dopuszcza  Insuflator wysokoprzepływowy służący do wytworzenia i utrzymania odmy otrzewnowej w trakcie zabiegów laparoskopowych z funkcją automatycznego oddymiania pola operacyjnego | TAK  (podać) |  |
|  | Przepływ regulowany w zakresie do min. 40 litrów /min.  lub zamawiający dopuszcza  Przepływ dwutlenku węgla regulowany do 50 l/min | TAK  (podać)  **Do 42 l/min. – 0 pkt.**  **Powyżej 42l/min. – 1 pkt.** |  |
|  | Ciśnienie regulowane w zakresie 3-25 mmHg  lub zamawiający dopuszcza  Regulacja ciśnienia insuflacji 1-30 mmHg | TAK  (podać) |  |
|  | Minimum dwa tryby pracy:  - insuflacja wstępna (dla igły Veresa)  - insuflacja właściwa z trybem wysokiego przepływu  zamawiający dopuszcza ale nie wymaga  dodatkowo dostępnych 4 PROGRAMÓW PRACY:  Chirurgia ogólna, bariatria, pediatryczny, kardio | TAK  (podać) |  |
|  | Obsługa urządzenia z panelu dotykowego nie mniej 5,7” | TAK  (podać) |  |
|  | Możliwość zmiany parametrów (ciśnienie i przepływ) podczas zabiegu | TAK  (podać) |  |
|  | W zestawie 10 szt. Filtrów jednorazowych do gazu | TAK  (podać) |  |
|  | W zestawie 2 dreny do podawania gazu | TAK  (podać) |  |
|  | W zestawie wąż wysokociśnieniowy z reduktorem do podłączenia butli z gazem | TAK  (podać) |  |
|  | Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga:  Reduktor wbudowany w insuflator umożliwiający podłączenie źródeł gazu wysoko i niskociśnieniowych. | TAK  (podać) |  |
| **Pompa laparoskopowa – 1 szt.** | | | |
|  | Rolkowa pompa ssąco-płucząca przeznaczona do zabiegów laparoskopowych  Lub Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga:  Uniwersalna pompa ssąco płucząca do laparoskopii z możliwością zaprogramowania dodatkowych trybów (histeroskopia, artroskopia, urologia) | TAK  (podać) |  |
|  | Pompa montowana na panelu bocznym wózka dla bezpieczeństwa (zapobiega zalaniu płynami innych urządzeń w przypadku wycieku płynu)  Lub Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga:  Pompa montowana na półce uniemożliwiającej zalanie płynami innych urządzeń w przypadku wycieku płynu | TAK  (podać) |  |
|  | Pompa wyposażona w czytnik RFID identyfikujący podłączony dren | TAK  (podać) |  |
|  | Przepływ płukania i ssania max. do 2 l/ min.  Lub Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga:  Przepływ płukania 3,5l/min  Przepływ ssania 4l/min | TAK  (podać) |  |
|  | Maksymalne ciśnienie pompy 400 mmHg (+/- 100 mmHg)  Lub Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga:  Dwa tryby płukania: standardowy i wysoki | TAK  (podać) |  |
|  | Ciśnienie ssania w zakresie (-50 ) - (-60 ) kPa  Lub Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga:  Ciśnienie ssania w zakresie (-50 ) - (-70 ) kPa  Wydajność ssania 4l/min | TAK  (podać) |  |
|  | Pompa ssąca wykorzystująca jednorazowy 2 drożny filtr hydrofobowy (0.2 um) zabezpieczający przed przypadkową kontaminacją urządzenia | TAK  (podać) |  |
|  | Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga:  Pompa ssąca wykorzystująca 28 dniowy dren zintegrowany z filtrem hydrofobowym 2 drożnym zabezpieczającym przed przypadkową kontaminacją urządzenia – 10 szt. | TAK  (podać) |  |
|  | Osobny przycisk uruchamiający płukanie i ssanie (działające niezależnie) | TAK  (podać) |  |
|  | Możliwość sterowania funkcją ssania i płukania poprzez instrument ssąco-płuczący | TAK  (podać) |  |
|  | Komplet drenów (płuczący i ssący) wielorazowy, autoklawowalny – 2 szt. | TAK  (podać) |  |
|  | Pojemnik na płyn odsysany – 1 szt.  lub Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga:  Pojemniki jednorazowe na odessane płyny, poj. 2l, 40 szt./opak. – 1 opak | TAK  (podać) |  |
| **Wózek aparaturowy – 1 szt.** | | | |
|  | Wózek z minimum 3 półkami dla swobodnego ustawienia zestawu w tym min. 1 półka ruchoma  lub Zamawiający dopuszcza:  Wózek z czterema półkami na urządzenia, możliwość podłączenia półki na klawiaturę | TAK  (podać) |  |
|  | Podstawa jezdna na 4 dużych kołach (w tym 2 z blokadą)  lub Zamawiający dopuszcza:  Podstawa jezdna na 4 dużych kołach (w tym 4 z blokadą) | TAK  (podać) |  |
|  | Możliwość podłączenia wszystkich urządzeń na krótkich kablach zasilających do gniazd w relingu wózka i włączanie wszystkich urządzeń jednym przełącznikiem na panelu bocznym wózka  lub Zamawiający dopuszcza:  Możliwość podłączenia wszystkich urządzeń na krótkich kablach zasilających do gniazd w tylnym zamykanym panelu i włączanie wszystkich urządzeń jednym przełącznikiem na panelu bocznym wózka | TAK  (podać) |  |
|  | Wózek wyposażony w uchwyt do głowicy kamery | TAK  (podać) |  |
|  | Wózek wyposażony w uchwyt do światłowodu | TAK  (podać) |  |
|  | Wózek wyposażony w uchwyt do butli z gazem | TAK  (podać) |  |
|  | Wózek wyposażony w wysięgnik na płyny infuzyjne | TAK  (podać) |  |
|  | Wózek wyposażony w uchwyt do pompy laparoskopowej lub  Wózek wyposażony w półkę na pompę laparoskopową | TAK  (podać) |  |
|  | Mocowanie stopy monitora do najwyższej półki wózka co zapobiega upadkowi podczas transportu | TAK  (podać) |  |
| **Optyki laparoskopowe – 2 kpl.** | | | |
|  | Optyka laparoskopowa o kącie patrzenia 30 stopni, średnica 10 mm, długość robocza 300-305 mm, autoklawowalna  lub Zamawiający dopuszcza:  Optyka laparoskopowa zgodna ze standardem FullHd o kącie patrzenia 30 stopni, średnica 10 mm, długość robocza 330 mm, autoklawowalna | TAK  (podać) |  |
|  | Koszyczek metalowy do sterylizacji optyki z silikonowymi poprzecznie mocowanymi uchwytami w podstawie i pokrywie, co zabezpiecza przed przesuwaniem optyki podczas transportu  lub Zamawiający dopuszcza:  metalowy koszyk z jednego arkusza stali do sterylizacji i przechowywania optyk z silikonowymi uchwytami stabilizującymi optyke w koszyczku | TAK  (podać) |  |
|  | Światłowody laparoskopowe o średnicy 5 mm, długości 300 cm , w nieprzeźroczystej osłonce (bez utraty iluminacji), o zwiększonej ilości włókiem dla większej wytrzymałości i lepszej iluminacji, od strony optyki zakończone plastikowym uchwytem typu „snap-on” dla łatwego montażu (bez gwintów)  lub Zamawiający dopuszcza:  światłowód laparoskopowy o średnicy 4,8 mm i długości 350 mm w nieprzeźroczystej osłonie, autoklawowalny | TAK  (podać) |  |
| **Narzędzia laparoskopowe – 1 zestaw.** | | | |
|  | Kleszczyki preparacyjne typu „Maryland” , bransze o długości 21 mm, 3 części ( wkład pracujący , płaszcz izolowany zakończony pierścieniem do obracania narzędziem, rączka), średnica 5 mm, długość robocza 33 cm , wszystkie części wielorazowe, autoklawowalne  lub Zamawiający dopuszcza:  kleszczyki preparacyjne typu maryland, monopolarne, obrotowe, rozbieralne-4 częściowe wielorazowego użytku, z ergonomiczną rękojeścią bez blokady, śr 5 mm, dł 310 mm, z możliwością sterylizacji złożonego narzędzia potwierdzone w instrukcji obsługi | TAK  (podać)  **Rączka axialna odciążająca nadgarstki operatora – 1 pkt**  **Rączka tradycyjna – 0 pkt** |  |
|  | Nożyczki laparoskopowe typu „Metzenbaum” , bransze o długości 23 mm ,3 części ( wkład pracujący , płaszcz izolowany zakończony pierścieniem do obracania narzędziem, rączka), średnica 5 mm, długość robocza 33 cm , wszystkie części wielorazowe, autoklawowalne  lub Zamawiający dopuszcza:  nożyczki monopolarne typ metzenbaum, obrotowe,rozbieralne-4 częsciowe wielorazowego użytku ząbkowane,końce zakrzywione, odgięte w lewą stronę z wkładką węglową, śr 5 mm , dł 310 mm, z możliwością sterylizacji złożonego narzędzia potwierdzone w instrukcji obsługi | TAK  (podać)  **Rączka axialna odciążająca nadgarstki operatora – 1 pkt**  **Rączka tradycyjna – 0 pkt** |  |
|  | Kleszczyki chwytające , obie bransze ruchome, z guzkami parzystymi na obu branszach, bransze o długości 25 mm, 3 części ( wkład pracujący , płaszcz izolowany zakończony pierścieniem do obracania narzędziem, rączka), średnica 5 mm, długość robocza 33 cm , wszystkie części wielorazowe, autoklawowalne  lub Zamawiający dopuszcza:  kleszczyki chwytające uniwersalne, z wnękami w szczękach, monopolarne, obrotowe, rozbieralne-4 częściowe, wielorazowego użytku, z ergonomiczną rękojeścią z blokadą, śr 5 mm, dł 310 mm, z możliwością sterylizacji złożonego narzędzia potwierdzone w instrukcji obsługi | TAK  (podać) |  |
|  | Kleszczyki chwytające typu „Babcock” , obie bransze ruchome, z okienkami na obu branszach , bransze o długości 26 mm, 3 części ( wkład pracujący , płaszcz izolowany zakończony pierścieniem do obracania narzędziem, rączka), średnica 5 mm, długość robocza 33 cm , wszystkie części wielorazowe, autoklawowalne  lub Zamawiający dopuszcza:  kleszczyki chwytające typu babcock,, atraumatyczne, szczęki okienkowe, ząbkowane, monopolarne, obrotowe, rozbieralne-4 częściowe, wielorazowego użytku, z ergonomiczną rękojeścią z blokadą, śr 5 mm, dł 310 mm, z możliwością sterylizacji złożonego narzędzia potwierdzone w instrukcji obsługi | TAK  (podać) |  |
|  | Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga:  Manipulator do Gastric Banding, artykulacja 90 stopni, bransza , bransza zakończona otworem i hakiem, , 3 części ( wkład pracujący , płaszcz metalowy zakończony pierścieniem do obracania narzędziem, rączka), średnica 10 mm, długość robocza 38 cm , wszystkie części wielorazowe, autoklawowalne | TAK  (podać) |  |
|  | Retraktor wachlarzowy, trójpalczasty, z tzw. „artykulacją nadgarstkową” realizowaną za pomocą pokrętła na rękojeści, średnica 5 mm, długość robocza 32 cm , płaszcz z kanałem do wycia zamykanym gumową uszczelką, wielorazowy, autoklawowalny  lub Zamawiający dopuszcza:  retraktor wachlarzowy pięciopalczasty o średnicy 10 mm i długości 400 mm | TAK  (podać) |  |
|  | Imadło laparoskopowe proste, średnica 5 mm, długość robocza 31 cm , dwuczęściowe (wkład z kanałem do mycia zamykanym gumową uszczelką+ ergonomiczna rączka axialna z wyłączaną zapinką) bransze wzmocnione wkładką węglową  lub Zamawiający dopuszcza:  imadło proste, rękojeść w osi narzędzia, z jednostopniowym mechanizmem blokującym i stałą siłą nacisku, część robocza z tzw. twardą wkładką, wyposażone w kanał do płukania, długość 310mm, średnica 5 mm, | TAK  (podać) |  |
|  | Imadło laparoskopowe lewe, średnica 5 mm, długość robocza 31 cm , dwuczęściowe (wkład z kanałem do mycia zamykanym gumową uszczelką+ ergonomiczna rączka axialna z wyłączaną zapinką), bransze wzmocnione wkładką węglową  lub Zamawiający dopuszcza:  imadło lewe, rękojeść w osi narzędzia, z jednostopniowym mechanizmem blokującym i stałą siłą nacisku, część robocza z tzw. twardą wkładką, wyposażone w kanał do płukania, długość 310mm, średnica 5 mm, | TAK  (podać) |  |
|  | Igła Veresa o długości roboczej 15 cm, dwuczęćsiowa, wielorazowa z plastikowym kranikiem do zamykania złącza luer do gazu  lub Zamawiający dopuszcza:  igła veressa długości 150 mm, średnicy 2,1 mm z kranikiem metalowym | TAK  (podać) |  |
|  | Torkar o średnicy 5,5 mm, długość robocza 100 mm, z zaworem magnetycznym, tuleja gwintowana na całej długości, z plastikowym kranikiem do zamykania przyłącza gazu, wielorazowy , autoklawowalny  lub Zamawiający dopuszcza:  trokar o średnicy 5,5 mm i długości 110 mm, gwintowaną z metalowym zaworem do insuflacji, autoklawowalny | TAK  (podać) |  |
|  | Gwóźdź piramidalny do trokara 5,5 mm | TAK  (podać) |  |
|  | Torkar o średnicy 10 mm, długość robocza 100 mm, z zaworem magnetycznym, tuleja gwintowana na całej długości, z plastikowym kranikiem do zamykania przyłącza gazu, wielorazowy , autoklawowalny  lub Zamawiający dopuszcza:  trokar o średnicy 10 mm i długości 110 mm, z zaworem klapkowym, tuleja gwintowana z zaworem metalowym do insuflacji , wielorazowy, autoklawowalny | TAK  (podać) |  |
|  | Gwóźdź bezpieczny z automatyczną funkcją ochronną, w zestawie płaszcz z zakończeniem lancetowatym dwukrawędziowym, uchwyt z mocowanym sprężynowo prętem ochronnym, do trokara 10 mm,  lub Zamawiający dopuszcza:  Gwóźdź bezpieczny z automatyczną funkcją ochronną, wysuwane ostrze trzykrawędziowe chowane w płaszcz trokaru po przebiciu powłok, do trokara 10 mm | TAK  (podać) |  |
|  | Redukcja podpinana plastikowa , wielorazowa redukująca z 10/5,5 mm , - 5 szt  lub Zamawiający dopuszcza:  Uszczelka redukcyjna 10/5,5mm , wielorazowa - 5 szt | TAK  (podać) |  |
|  | Redukcja tulejowa z uszczelką , długość robocza 165 - 170 mm, wielorazowa redukująca z 10/5,5 mm , - 1 szt | TAK  (podać) |  |
|  | Izolowana rurka ssąco płucząca zakończona haczykiem , średnica 5 mm, długość robocza 315 mm, monopolarna współpracująca z zaworem dwudrożnym (ssaniei płukanie), wielorazowa, autoklawowalna  lub Zamawiający dopuszcza:  rękojeśc monopolarna laparoskopowa długości 330 mm z ceramiczna końcówka w kształcie litery l, wielorazowa, autoklawowalna | TAK  (podać) |  |
|  | Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga  Adapter dwudrożny do obsługi ssania i płukania | TAK  (podać) |  |
|  | Izolowana rurka ssąco płucząca, guzikowa , średnica 5 mm, długość robocza 315 mm, monopolarna współpracująca z zaworem dwudrożnym (ssaniei płukanie), wielorazowa, autoklawowalna  lub Zamawiający dopuszcza:  urządzenie ssąco-płuczące średnicy 5 mm i długości 330 mm z zaworem dwudrożnym (ssanie i płukanie) , mozliwość kontroli jedną ręką | TAK  (podać) |  |

…………………………………………………….. ………………………………………………………….

/miejscowość, data/ /podpis/podpisy upoważnionych przedstawicieli wykonawcy/

1. *w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-1)