**Zapytanie ofertowe nr 02/2025/POZ**

**Załącznik nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmioty dostawy musi być fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych, kompletny pod względem technicznym. Zaoferowany przedmiot zamówienia musi być zgodny z Opisem przedmiotu zamówienia określonym w przedmiotowym Formularzu, stanowiącym Załącznik nr 1, skompletowany i gotowy do użycia bez konieczności wykonania dodatkowych zakupów po stronie Zamawiającego.
2. W celu uniknięcia wieloznaczności leksykalnej, Zamawiający informuje, iż pojęcie „fabrycznie nowy” oznacza wytworzony (wyprodukowany) środek trwały, który nie był używany przed nabyciem w jakiejkolwiek formie włącznie z jego częściami, posiadający certyfikat zgodności CE.

Zaoferowany przedmiot zamówienia musi pochodzić z produkcji nie starszej **niż 2024 r.**

1. **Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest odnieść się do każdego z minimalnych parametrów sprzętu medycznego których spełnienia wymaga Zamawiający. Wystarczającym jest potwierdzenie minimalnego parametru słowem TAK. Jeśli Wykonawca oferuje sprzęt medyczny o lepszych parametrach niż wymagane minimum, zobowiązany jest do ich opisania/wskazania. Tak samo w przypadku kiedy Zamawiający określa parametr jako minimum, maksimum, około lub z tolerancją do konkretnej miary, Wykonawca zobowiązany jest w odniesieniu do opisania/wskazania oferowanego parametru.**
2. **Zakazuje się kopiowania minimalnych parametrów Zamawiającego i wklejania jako ofertę Wykonawcy. Oferta sporządzona w taki sposób, zostanie odrzucona z przedmiotowego zapytania ofertowego jako nieodpowiadająca treści zapytania ofertowego.**

**Część nr 1 - Aparat EKG mobilny.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne parametry sprzętu medycznego, których spełniania wymaga Zamawiający** | **Ilość sztuk/**  **komplet** | **Parametry oferowane Wykonawcy**  (Wykonawca musi się odnieść do wszystkich wymagań Zamawiającego) |
| 1. rejestracja 12 standardowych odprowadzeń EKG, 2. aparat przystosowany do bezpośredniej pracy na otwartym sercu, 3. automatyczna detekcja zespołów QRS, 4. port komunikacyjny USB zewnętrzny do podłączenia z komputerem PC z oprogramowaniem w celu przesyłu sygnału EKG w czasie rzeczywistym, 5. pamięć ostatnich badań automatycznych z ustanowionym limitem, który wynosi od 5 do 1000 , 6. do 130 wykonanych badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej , 7. wydruk z pamięci aparatu badania AUTO w grupach po 3 odprowadzenia oraz wydruk analizy i interpretacji badania AUTO, 8. wyświetlacz umożliwiający 1, 3, 6, 12 przebiegów EKG , 9. umożliwia dodanie do wydruku danych pacjentów, 10. klawiatura membranowa alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi, 11. menu wyświetlane na ekranie w formie graficznej , 12. aparat przystosowany do bezpośredniej pracy na otwartym sercu, 13. sygnały dźwiękowe wykrytych pobudzeni, 14. zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym, 15. oszczędność energii akumulatora dzięki funkcją oszczędności , 16. aparat przystosowany do bezpośredniej pracy na otwartym sercu, 17. możliwość wyboru dowolnego kanału do detekcji częstości akcji serca, 18. bieżący pomiar częstości akcji serca (HR) oraz prezentacja na wyświetlaczu, 19. klawiatura membranowa alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi, 20. wybór dowolnego kanału do detekcji częstości akcji serca, 21. automatyczna detekcja zespołów QRS, 22. niezależna detekcja odpięcia elektrody dla każdej elektrody, 23. szerokość papieru 58 mm, 24. Standardowe wyposażenie: 25. elektrody kończynowe 4 sztuki (typ EKK); 26. elektrody przedsercowe 6 sztuk (typ EPP); 27. kabel EKG KEKG-30R; 28. zasilacz sieciowy medyczny M12-15; 29. papier RB1 szerokość 58 mm: 1 rolka; 30. żel do EKG – 1 op.; 31. instrukcja użytkowania. 32. Wózek EKG | 1 sztuka |  |
| **Nazwa Producenta oferowanego urządzenia** | |  |
| **Nazwa modelu lub wersji oferowanego urządzenia** | |  |

…….………………………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy

**Część nr 2 - Dermatoskop.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne parametry sprzętu medycznego, których spełniania wymaga Zamawiający** | **Ilość sztuk/**  **komplet** | **Parametry oferowane Wykonawcy**  (Wykonawca musi się odnieść do wszystkich wymagań Zamawiającego) |
| 1. 10-krotne powiększenie struktury skóry dzięki achromatycznej soczewce 2. Dwa autoklawowalne okulary do kontaktu ze skórą    * ze skalą 0–10 mm dla dokładnej oceny rozmiaru zmian   pigmentacyjnych   * + bez skali  1. Twarde etui dla ochrony dermatoskopu oraz akcesoriów 2. Złącze bagnetowe umożliwiające wymianę głowicy instrumentu 3. Wymiana baterii u podstawy rękojeści 4. Opatentowana technologia diod LED i żarówek 5. Włączanie urządzenia oraz pełnej mocy światła za pomocą stuknięcia przycisku 6. Automatyczne wyłączanie po 180 sekundach 7. Elektroniczny potencjometr do płynnej regulacji natężenia światła 8. Diody sygnalizujące włączenie/wyłączenie 9. Głowica dermatoskopu: 10. Światło 2.5 V LED 11. 10-krotne powiększenie dzięki achromatycznej soczewce, 12. Obudowa wykonana z chromowanego metalu w kolorze czarnym, 13. Ochrona oka, 14. Bagnetowa szybkozłączka dla połączenia głowicy z rękojeścią, 15. Szkiełko, do kontaktu ze skórą, ze skalą w komplecie. | 1 sztuka |  |
| **Nazwa Producenta oferowanego urządzenia** | |  |
| **Nazwa modelu lub wersji oferowanego urządzenia** | |  |

…….………………………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy

**Część nr 3 – Holter ciśnieniowy (A) oraz** **holter ekg (B).**

**A.** **Holter ciśnieniowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne parametry sprzętu medycznego, których spełniania wymaga Zamawiający** | **Ilość sztuk/**  **komplet** | **Parametry oferowane Wykonawcy**  (Wykonawca musi się odnieść do wszystkich wymagań Zamawiającego) |
| 1. Pomiary ładunków -całodobowe oraz dla poszczególnych okresów 2. Prezentacja statystyki  pomiary uwzględnione do wykonanych 3. Prezentacja statystyki pomiary wykonane do zaplanowanych 4. Prezentacja statystyki  spadki nocne, dipper, non dipper, extreme dipper 5. Prezentacja pomiarów odczytanych tak, SYS, DIA, MAP, HR | 1 sztuka |  |
| **Nazwa Producenta oferowanego urządzenia** | |  |
| **Nazwa modelu lub wersji oferowanego urządzenia** | |  |

**B. Holter ekg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne parametry sprzętu medycznego, których spełniania wymaga Zamawiający** | **Ilość sztuk/**  **komplet** | **Parametry oferowane Wykonawcy**  (Wykonawca musi się odnieść do wszystkich wymagań Zamawiającego) |
| 1. analiza zapisu EKG w trybie prospektywnym i retrospektywnym 2. analiza arytmii pochodzenia komorowego i nadkomorowego 3. natychmiastowy dostęp do zapisu EKG z dowolnego poziomu analizy (tabele, trendy) 4. możliwość wykrywania, przeglądania, tworzenia ilościowych raportów w zakresie oceny: VE, S`SVE, P`SVT, Pauz, IRR VT, IVR, Tachy, Brady, Salwa, Bigeminia, 5. trigeminia, Pary, R na T, uniesienia i obniżenia ST. Epizody ST, Max, Min, oraz średni Rytm Serca, procentowy udział artefaktów w zapisie 6. edytor klasy umożliwiający łatwą edycję wszystkich pobudzeń komorowych i nadkomorowych tabelaryczna prezentacja danych liczbowych 7. prezentacja wyników w formie trendów w tym trójwymiarowe trendy ST i HRV 8. przygotowanie do druku automatycznie lub wybierane przez użytkownika wstęgi EKG wraz z ich etykietami 9. drukowanie całego zarejestrowanego sygnału EKG 10. niezależna analiza ST każdego kanału EKG dla wybranych przez użytkownika punktów odniesienia ST, punktu J oraz linii bazowej R-R 11. korzystanie z wielobarwnych prezentacji na ekranie 12. bezprzewodowa transmisja danych umożliwiająca podgląd zapisu EKG w czasie rzeczywistym 13. analiza zmienności rytmu w dziedzinie czasu i częstotliwości analizy odstępu QT z prezentacją wyników w formie tabelarycznej graficznej 14. analiza pracy wszystkich typów rozruszników serca 15. standardowe wyposażenie | 1 sztuka |  |
| **Nazwa Producenta oferowanego urządzenia** | |  |
| **Nazwa modelu lub wersji oferowanego urządzenia** | |  |

…….………………………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy

**Część nr 4 - Lodówka z monitoringiem temperatury.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne parametry sprzętu medycznego, których spełniania wymaga Zamawiający** | **Ilość sztuk/**  **komplet** | **Parametry oferowane Wykonawcy**  (Wykonawca musi się odnieść do wszystkich wymagań Zamawiającego) |
| 1. Chłodziarka farmaceutyczna z drzwiami przeszklonymi 2. Rejestrator temperatury z powiadomieniem SMS 3. Wzorcowanie 4. termometrów elektrycznych USŁUGA W ZAKRESIE AKREDYTACJI, 5. temperatura z zakresu -40°C...+200°C 6. Przesyła informacji dotyczące temperatury      1. pojemność komory 300 litrów 2. pojemność użytkowa komory 243 litrów 3. komora zamykana na klucz 4. prosty w obsłudze mikroprocesorowy sterownik temperatury 5. zewnętrzny wyświetlacz (LED) temperatury panującej w komorze 6. otwór do wprowadzenia zewnętrznego czujnika 7. alarm przekroczenia zadanej temperatury 8. wymuszony obieg powietrza zapewniający równomierny rozkład temperatury w komorze 9. półki druciane zapewniające swobodny przepływ powietrza 10. Przechowywanie leków i szczepionek czytaj więcej 11. opcjonalnie: dodatkowe zabezpieczenie urządzenia zasilanie awaryjnego 12. Alarmy Świetlne i Dźwiękowe, kontrolne wyposażenie w system alarmów świetlnych i dźwiękowych, które natychmiast powiadamiają o wszelkich nieprawidłowościach w pracy urządzenia. | 1 sztuka |  |
| **Nazwa Producenta oferowanego urządzenia** | |  |
| **Nazwa modelu lub wersji oferowanego urządzenia** | |  |

…….………………………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy

**Część nr 5 - Otoskop.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne parametry sprzętu medycznego, których spełniania wymaga Zamawiający** | **Ilość sztuk/**  **komplet** | **Parametry oferowane Wykonawcy**  (Wykonawca musi się odnieść do wszystkich wymagań Zamawiającego) |
| 1. Oświetlenie LED 2. Żarówka: LED; 3V; 0,15A 3. strumień światła: 18,5 lumena 4. Powiększenie: 3x 5. Żarówka: LED 3V; 0,15A 6. 2 baterie alkaliczne AA; 1,5V (w zestawie) 7. SKŁAD ZESTAWU: 8. Otoskop 9. etui 10. 2 żarówki 11. 2 baterie 12. Wzierniki (po  dwa z każdego wymiaru): 2,4mm, 3mm, 4mm, 5mm 13. Instrukcja obsługi w języku polskim | 1 sztuka |  |
| **Nazwa Producenta oferowanego urządzenia** | |  |
| **Nazwa modelu lub wersji oferowanego urządzenia** | |  |

…….………………………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy

**Część nr 6 - Spirometr.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne parametry sprzętu medycznego, których spełniania wymaga Zamawiający** | **Ilość sztuk/**  **komplet** | **Parametry oferowane Wykonawcy**  (Wykonawca musi się odnieść do wszystkich wymagań Zamawiającego) |
| 1. Przewody transmisyjne do drukarki i komputera 2. Automatyczne przygotowanie do badania 3. Technologia ultradźwiękowa 4. Automatyczna kalibracja 5. Nowoczesna technologia ultradźwiękowa 6. Automatyczna kontrola jakości badania 7. Kolorowy ekran dotykowy 8. Podstawka - połączenie spirometru bezpośrednio do drukarki 9. Oprogramowanie – bezprzewodowe połączenie spirometru z komputerem, 10. Możliwość monitorowania przebiegu badania spirometrycznego na ekranie komputera | 1 sztuka |  |
| **Nazwa Producenta oferowanego urządzenia** | |  |
| **Nazwa modelu lub wersji oferowanego urządzenia** | |  |

…….………………………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy

**Część nr 7 - Tablice do badania ostrości wzroku plastikowe.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne parametry sprzętu medycznego, których spełniania wymaga Zamawiający** | **Ilość sztuk/**  **komplet** | **Parametry oferowane Wykonawcy**  (Wykonawca musi się odnieść do wszystkich wymagań Zamawiającego) |
| 1. Do określania ostrości wzroku u dorosłych i dzieci 2. Wytrzymała tablica z tworzywa sztucznego 3. Możliwość zmywania w celu zachowania higieny 4. Z różnymi symbolami (optotypy) 5. Zalecana odległość podczas badania: 6 metrów 6. Dostępna z różnymi optotypami: cyfry, litery, widełki E, obrazki dla dzieci | 1 komplet |  |
| **Nazwa Producenta oferowanego urządzenia** | |  |
| **Nazwa modelu lub wersji oferowanego urządzenia** | |  |

…….………………………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy

**Część nr 8 - Waga medyczna dla niemowląt (A) i Waga medyczna ze wzrostomierzem (B).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne parametry sprzętu medycznego, których spełniania wymaga Zamawiający** | **Ilość sztuk/**  **komplet** | **Parametry oferowane Wykonawcy**  (Wykonawca musi się odnieść do wszystkich wymagań Zamawiającego) |
| 1. Obciążenie maksymalne: 20 kg 2. Dokładność odczytu: 5 g < 10 kg > 10 g 3. Wyświetlacz LCD 4. Zasilanie: bateryjne oraz sieciowe (zasilacz w zestawie) 5. Wymiary wagi: 560x325x145 mm +/- 50 mm 6. Opcje: TARA, HOLD, automatyczne wyłączanie 7. Opcjonalnie do wagi niemowlęcej: wzrostomierz HM 80M i HM 80D, torba transportowa | 1 sztuka |  |
| **Nazwa Producenta oferowanego urządzenia** | |  |
| **Nazwa modelu lub wersji oferowanego urządzenia** | |  |

B. **Waga medyczna ze wzrostomierzem.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne parametry sprzętu medycznego, których spełniania wymaga Zamawiający** | **Ilość sztuk/**  **komplet** | **Parametry oferowane Wykonawcy**  (Wykonawca musi się odnieść do wszystkich wymagań Zamawiającego) |
| 1. trwała metalowa konstrukcja wagi z monolityczną podstawą ułatwiającą przenoszenie wagi, 2. brak okablowania zewnętrznego między platformą wagową a panelem - miernikiem wagowym, 3. dokładność do 100 g w całym zakresie pomiaru, 4. obciążenie maksymalne: do 300 kg, 5. estetyczny i trwały wzrostomierz mierzący od 60 do 210 cm (w zestawie), 6. waga medyczna posiadająca możliwość wyznaczania wskaźnika masy ciała BMI (Body Mass Index) przy wzroście powyżej 60 cm. 7. waga oblicza również BSA czyli powierzchnię ciała pacjenta - (Body Surface Area)   -opcje: TARA, HOLD  - w zestawie zasilacz sieciowy lub pracować na komplecie baterii.   1. podłączenie do komputera przez standardowy przewód USB (w zestawie) pozwala na transmisję danych pomiarowych. | 1 sztuka |  |
| **Nazwa Producenta oferowanego urządzenia** | |  |
| **Nazwa modelu lub wersji oferowanego urządzenia** | |  |

…….………………………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy

**Część nr 9 - Urządzenie do rejestracji obrazu/drukarka do USG (A) i Aparat USG wszechstronny w tym doppler z funkcjami kardio i naczyniowymi oraz z funkcją do badania jamy brzusznej (B)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne parametry sprzętu medycznego, których spełniania wymaga Zamawiający** | **Ilość sztuk/**  **komplet** | **Parametry oferowane Wykonawcy**  (Wykonawca musi się odnieść do wszystkich wymagań Zamawiającego) |
| 1. Metoda drukowania - Bezpośredni druk termiczny 2. Rozdzielczość- 325 dp 3. Gradacje- 8-bitowy układ przetwarzania sygnału (256 poziomów) 4. Liczba pikseli- Cyfrowe: 4096 × 1280 punktów 5. Wideo NTSC: 720 × 504 punkty 6. Wideo PAL: 720 × 604 punkty 7. Obszar obrazu- Cyfrowe: 320 x 100 mm (maks.) 8. STD, obraz NTSC: 94 x 73 mm, obraz PAL: 94 x 71 mm (WIDE1) przy wybranym ustawieniu „SIDE:OFF” 9. SIDE, obraz NTSC: 124 x 96 mm, obraz PAL: 127 x 96 mm (WIDE1) przy wybranym ustawieniu „SIDE:ON” 10. Rozmiar papieru- Szerokość papieru 110 mm 11. Szybkość drukowania- Tryb dużej prędkości druku: Ok. 1,9 s/obraz (przy standardowych ustawieniach) 12. Tryb normalnej prędkości druku: Ok. 3,3 s/obraz (przy standardowych ustawieniach) 13. Pamięć obrazu- Cyfrowe: 4,096 × 1,280 × 8 (bit) 14. Wideo: 10 klatek pamięci (850 k × 8 bitów na klatkę) 15. Gniazda i łącza: 16. Złącze USB (typ A) na pamięć USB (x1) 17. Hi-Speed USB (USB 2.0) (x1) 18. WEJŚCIE WIDEO: typ BNC (x1) 19. Kompozytowy sygnał wideo NTSC lub PAL 20. 1,0 Vp-p, 75 Ω (automatyczne rozróżnianie NTSC/PAL) 21. WYJŚCIE WIDEO: typ BNC (x1) przelotowe 22. REMOTE: mini-jack stereo (x1) 23. Sterownik drukarki: Microsoft Windows 7 (32-/64-bitowy), 8 (32-/64-bitowy), 10 (32-/64-bitowy) 24. Zasilanie=Od 100 do 240 V prądu przemiennego, 50/60 Hz 25. Prąd wejściowy=Od 1,3 A do 0,6 A 26. Temperatura w środowisku pracy-Od 5°C do 40°C 27. Wilgotność w środowisku pracy-Od 20% do 80% (bez kondensacji) 28. Temperatura podczas przechowywania i transportu-Od –20°C do +60°C 29. Wilgotność podczas przechowywania i transportu-Od 20% do 80% (bez kondensacji) 30. Wymiary (szer. x wys. x gł.) 154 x 88 x 240 mm +/- 50 mm 31. Waga nie więcej niż 2,5 kg 32. Dostarczane wyposażenie: 33. Arkusz do czyszczenia głowicy termicznej (1), płyta CD-ROM (1), wskazówki 34. wstępne (1), lista kontaktów serwisowych (1), Przedłużacz USB Kabel, nośniki do 35. druku (UPP-110HG) | 1 sztuka |  |
| **Nazwa Producenta oferowanego urządzenia** | |  |
| **Nazwa modelu lub wersji oferowanego urządzenia** | |  |

**B. Aparat USG wszechstronny w tym doppler z funkcjami kardio i naczyniowymi oraz z funkcją do badania jamy brzusznej.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Minimalne parametry sprzętu medycznego, których spełniania wymaga Zamawiający** | **Ilość sztuk/**  **komplet** | **Parametry oferowane Wykonawcy**  (Wykonawca musi się odnieść do wszystkich wymagań Zamawiającego) |
| 1. Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem 2. Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych Min. 4 Dynamika systemu Min. 290 dB 3. Przetwornik cyfrowy 14 bitowy 4. Monitor o wysokiej rozdzielczości Przekątna ekranu - min. 21 cali. 5. Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę 6. Przekątna min. 10 cali - 7. Zakres częstotliwości pracy Min. od 1 MHz do 20 MHz. 8. Regulacja głębokości pola obrazowania Min. 1 - 40 cm, Powyżej – 10 pkt 9. Ilość kanałów przetwarzania (nadawczo – odbiorczych) Min. 4 000 000 10. Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. 11. B, B + B, 4 B 12. M 13. B + M 14. D 15. B + D 16. B + C (Color Doppler) 17. B + PD (Power Doppler) 18. 4 B (Color Doppler) 19. 4 B (Power Doppler) 20. B + Color + M 21. PWD 22. Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B Min. 3500 obrazów/s 23. Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) Min. 600 obrazów/s 24. Obrazowanie harmoniczne 25. Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach 26. Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki) 27. System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach 28. Zaimplementowana do systemu technologia oparta na sztucznej inteligencji (AI) 29. Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych 30. Wewnętrzny dysk do przechowywania danych systemowych SSD o pojemności min. 128 GB 31. Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem HDD lub SSD o pojemności min. 500 GB 32. Videoprinter czarno-biały 33. Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu   Min. X 20   1. Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie   Min. 10   1. Pełne oprogramowanie do badań: 2. Brzusznych 3. Małych narządów 4. Naczyniowych 5. Mięśniowo-szkieletowych 6. Kardiologicznych 7. Pediatrycznych 8. Głowica Convex, szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy, która posiada:   - Zakres częstotliwości pracy Min. 1,0 – 5,0 MHz.  - Liczba elementów Min. 600 Powyżej 600 -10 pkt  - Kąt skanowania Min. 70 st.  - Obrazowanie harmoniczne min. 8 pasm częstotliwości Powyżej – 5 pkt   1. Głowica Liniowa, szerokopasmowa ze zmienną częstotliwością pracy, która posiada:   - Zakres częstotliwości pracy Min. 2,0 – 12,0 MHz -  - Liczba elementów Min. 600 Powyżej 600 – 10pkt  - Szerokość skanu Min. 38 mm  - Obrazowanie harmoniczne Min. 6 pasm częstotliwości  - Powyżej – 5 pkt  - Obrazowanie trapezowe  27. Instrukcja obsługi w języku polskim  (dostarczyć wraz z aparatem)   1. Certyfikat CE na aparat i głowice   (dokumenty załączyć) | 1 sztuka |  |
| **Nazwa Producenta oferowanego urządzenia** | |  |
| **Nazwa modelu lub wersji oferowanego urządzenia** | |  |
| **Typ Głowicy Convex** | |  |
| **Typ Głowicy** **Liniowa** | |  |

…….………………………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy