

**\*SPECYFIKACJA TECHNICZNA\***  
**WOREK SAMOROZPRĘŻNY DO WENTYLACJI MECHANICZNEJ PACJENTA – 11 sztuk**

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
<b>I</b>	<b>Wymagania ogólne.</b>		
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Urządzenie fabrycznie nowe.	TAK	
4.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
<b>II</b>	<b>Wymagania szczegółowe.</b>		
1.	Kompletny worek samorozprężny do wentylacji mechanicznej pacjenta dla osób dorosłych, z zaworami w tym z zaworem nadmiarowym.	TAK	
2.	Możliwość sterylizacji w autoklawie w temperaturze 134°C.	TAK	
<b>III</b>	<b>Wyposażenie.</b>		
1.	Maska.	TAK	
2.	Worek rezerwuaru tlenu z zaworem wylotowym - możliwość sterylizacji w autoklawie w temperaturze 134°C.	TAK	
3.	Instrukcja obsługi w języku polskim – dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

.....  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
 do reprezentowania wykonawcy)