

Charakterystyka urządzeń do terapii podciśnieniowej (2 sztuki)

Zestawienie parametrów i warunków wymaganych

Lp.	Wymagane parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania graniczne	Odpowiedź TAK, oferowane parametry lub krótki opis (wg kolumny „Wymagania graniczne”)
I.	Wymagania ogólne:		
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
II.	Wymagania szczegółowe:		
1.	Urządzenie przeznaczone do podciśnieniowego wspomagania leczenia ran przewlekłych.	TAK	
2.	Instrukcja w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem.	TAK	

Uwaga: w przypadku zaoferowania 2 różnych modeli aparatów należy do oferty dołączyć 2 wypełnione egzemplarze załącznika wg niniejszego wzoru.

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)