

## PAKIET 1

# Charakterystyka urządzeń do terapii podciśnieniowej - 3 sztuki

## Zestawienie parametrów

Lp.	Wymagane parametry techniczne	Wymagania graniczne	Odpowiedź wykonawcy
<b>I.</b>	<b>Wymagania ogólne:</b>		
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
<b>II.</b>	<b>Wymagania szczegółowe:</b>		
1.	Urządzenie przeznaczone do podciśnieniowego wspomagania leczenia ran.	TAK	
2.	Instrukcja w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem.	TAK	

Uwaga: w przypadku zaoferowania różnych modeli aparatów należy powyższą tabelę powtórzyć odpowiednią liczbę razy zaznaczeniem jaką ilość urządzeń danego rodzaju wykonawca oferuje.

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)

## PAKIET 2

## Charakterystyka urządzeń do terapii podciśnieniowej - 3 sztuki

### Zestawienie parametrów

Lp.	Wymagane parametry techniczne	Wymagania graniczne	Odpowiedź wykonawcy
<b>I.</b>	<b>Wymagania ogólne:</b>		
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
<b>II.</b>	<b>Wymagania szczegółowe:</b>		
3.	Urządzenie przeznaczone do podciśnieniowego wspomagania leczenia ran.	TAK	
4.	Instrukcja w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem.	TAK	

Uwaga: w przypadku zaoferowania różnych modeli aparatów należy powyższą tabelę powtórzyć odpowiednią liczbę razy zaznaczeniem jaką ilość urządzeń danego rodzaju wykonawca oferuje.

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)

## PAKIET 3

# Charakterystyka urządzeń do terapii podciśnieniowej - 2 sztuki

## Zestawienie parametrów

Lp.	Wymagane parametry techniczne	Wymagania graniczne	Odpowiedź wykonawcy
<b>I.</b>	<b>Wymagania ogólne:</b>		
1.	Producent.	podać	
2.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
3.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
<b>II.</b>	<b>Wymagania szczegółowe:</b>		
5.	Urządzenie przeznaczone do podciśnieniowego wspomagania leczenia ran.	TAK	
6.	Instrukcja w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem.	TAK	

Uwaga: w przypadku zaoferowania różnych modeli aparatów należy powyższą tabelę powtórzyć odpowiednią liczbę razy zaznaczeniem jaką ilość urządzeń danego rodzaju wykonawca oferuje.

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)