

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**  
**DOSTAWA LAMPY CZOŁOWEJ – 2 sztuki.**

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.	Rok produkcji 2015.	TAK	
4.	Urządzenie fabrycznie nowe, (wyklucza się aparat demonstracyjny, rekondycjonowany, używany).	TAK	
5.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
<b>II</b>	<b>Wymagania szczegółowe.</b>		
6.	Zasilanie bateryjne.	TAK	
7.	Pojemnik na baterie zaczepiony na opasce z tyłu głowy.	TAK	
8.	Czas świecenia na baterii min. 3 godz.	TAK, podać	
9.	Światło neutralne barwowo LED.	TAK	
10.	Regulowana wielkość plamki świetlnej w zakresie 25-70mm (przy odległości 30 cm od pola roboczego).	TAK	
11.	Opaska czołowa z regulacją.	TAK	
<b>III</b>	<b>Wyposażenie.</b>		
1.	Komplet baterii.	TAK	
2.	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)