ZADANIE nr 1 Załącznik do SWZ

**Promiennik podczerwieni (ogrzewacz noworodkowy) – 7 szt**

**Nazwa urządzenia/model: …………………..**

**Producent: …………………………………..**

**Kraj pochodzenia:……………….**

**Rok produkcji: ……………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane parametry techniczne** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane, wypełnia Wykonawca wpisując Tak lub Nie i opis (jeśli wymagany)** |
| 1. | Natężenie promieniowania ≥20 [W/cm2] | TAK  (podać) |  |
| 2. | Ręczna lub automatyczna regulacja mocy grzania | TAK  (podać) |  |
| 3. | Elektroniczny miernik temperatury powietrza | TAK  (podać) |  |
| 4. | System ograniczenia mocy grzejnika po określonym czasie | TAK  (podać) |  |
| 5. | Zegar APGAR |  |  |
| 6. | **Gwarancja - min. 24 miesiące (parametr punktowany) obejmująca uszkodzenia mechaniczne** | TAK  (podać) |  |
| 7. | Ilość przeglądów zalecanych przez producenta sprzętu w okresie gwarancji Przeglądy zgodnie z dokumentacją producenta dokonywane na koszt Wykonawcy po uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym | TAK  (podać) |  |
| 8. | Wykaz materiałów zużywalnych | TAK  (podać) |  |

**Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą następujących przedmiotowych środków dowodowych**:

1. Deklarację zgodności producenta (dotyczy wyrobów medycznych).
2. Certyfikat Jednostki Notyfikowanej (dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylna, I z funkcją pomiarową, II a, II b, III.) (jeśli dotyczy)
3. Wpis/powiadomienie/zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z art. 58 ustawy o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z 2010r. z późniejszymi zmianami). (jeśli dotyczy)
4. Materiały opisowe pochodzące od producenta takie jak: oryginalne ulotki/ katalogi/opisy przedmiotu zamówienia/dokumentacja techniczna oferowanego sprzętu, instrukcję obsługi w języku polskim potwierdzające wymagane parametry - pełna informacja. (jeśli dotyczy)

**Oświadczam, że urządzenie jest zgodne z opisem i posiada wymagane certyfikaty i dopuszczenia do stosowania.**

................................................................................. (data i podpis wykonawcy)