

Załącznik nr 3-7 do SWZ**Zamawiający:**

Szpital Specjalistyczny
im. Edmunda Biernackiego
ul. Żeromskiego 22
39-300 Mielec
NIP: 8171750893
REGON: 000308637
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGANYCH PRZEZ
ZAMAWIAJĄCEGO PARAMETRÓW**

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**sprzedaż i dostawę aparatury medycznej dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego
im. Edmunda Biernackiego w Mielcu,
SzS.ZP.261.76.2025**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia o poniższych parametrach:

Grupa 7: Sprzęt treningowy do nauczania RKO - 2 zestawy

L.p.	Wymagane parametry techniczne i funkcjonalne	Parametr wymagany	Odpowiedź „TAK” lub wymagana informacja (wg kolumny „parametr wymagany”)
	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2025 roku	TAK (podać)	
	Typ/model, producent, kraj	podać	
Wymagania szczegółowe:			

1.	W zestawie 3 fantomy do nauki pierwszej pomocy- resuscytacji krążeniowo-oddechowej (RKO) -niemowlę -dziecko -dorosły System posiada wskaźniki świetlne lub monitory informujące o tempie i głębokości wykonywanych ucisków w czasie rzeczywistym.	TAK	
2.	Torba transportowa.	TAK	
3.	Kamizelka z drogami oddechowymi do nauki pierwszej pomocy przy zadławieniu	TAK	
4.	Urządzenie treningowe AED – zewnętrzny defibrylator, który może być użyty z każdym fantomem szkoleniowym - Minimum 8 zaprogramowanych scenariuszy - Elektrody szkoleniowe 10 kompletów	TAK	
5.	Torba	TAK	
	Warunki gwarancji i serwisu:		
6.	Przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji wraz ze wszystkimi częściami i materiałami niezbędnymi do wykonania przeglądu na koszt Wykonawcy.	TAK, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych	
7.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
8.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem) – wersja elektroniczna i papierowa	TAK	

.....
(podpis Wykonawcy
lub jego uprawnionego przedstawiciela)