|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miernik ciśnienia krwi** | | | | |
| **Nazwa** | |  | | |
| **Typ** | |  | | |
| **Wytwórca** | |  | | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | | |
| **Rok produkcji: 2019 lub 2020** | |  | | |
| **Lp.** | **OPIS** | | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE**  **(wypełnia wykonawca)** |
|  | Ciśnieniomierz zegarowy | | Tak |  |
|  | Manometr wytrzymały na ciśnienie i wstrząsy | | Tak |  |
|  | Wskaźnik z dużą skałą odczytu | | Tak |  |
|  | Mankiet z zapięciem na rzep | | Tak |  |
|  | Instrukcja w języku polskim | | Tak |  |
|  | Certyfikaty dopuszczenia do stosowania w medycynie: polskie oraz międzynarodowe | | Tak |  |
|  | Okres gwarancji min 36 miesięcy | | Tak |  |
|  | Maksymalnie 3 naprawy gwarancyjne uprawniające do wymiany na nowe | | Tak |  |

……………………………………………………………….

miejscowość, data

……………………………………………………………………

podpis i pieczęć wykonawcy