**Załącznik nr 1**

**PARAMETRY BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE**

**BRONCHOFIBEROSKOP – 1 SZT.**

**Wykonawca: ……………………………………………..**

**Nazwa i typ: ……………………………………………..**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………..**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / 2015**

**\*Odpowiedź NIE powoduje odrzucenie**

| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Parametry wymagane\*** | **parametry oferowane / nr strony w materiałach informacyjnych dołączonych do oferty** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Średnica zewnętrzna sondy: 6mm | Tak, podać |  |
| 2. | Maksymalna średnica zewnętrzna końcówki bronchofiberoskopu: 5,9mm | Tak, podać |  |
| 3. | Średnica kanału roboczego: 2,8mm | Tak, podać |  |
| 4. | Długość robocza: 600mm | Tak, podać |  |
| 5. | Zakres zginania końcówki:-góra 180° ,-dół 130° | Tak, podać |  |
| 6. | Głębia ostrości: 3-50 mm | Tak, podać |  |
| 7. | Kąt widzenia: 120° | Tak, podać |  |
| 7. | Kompatybilność z posiadanym źródłem światła typu Olympus CLE-145 | Tak |  |
| 8. | Kompatybilność z posiadaną myjnią typu Olympus miniETD2 oraz jej wbudowanym testerem szczelności | Tak |  |
| 9. | Bezpośrednia współpraca ze źródłem światła typu Olympus CLE-145, myjnią typu Olympus miniETD2 oraz jej wbudowanym testerem szczelności, bez adapterów i modyfikacji posiadanych urządzeń | Tak |  |

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne (w języku polskim) zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych Zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

 ..................................................................................

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy