**Załącznik nr 2a do SWZ**

- Formularz minimalnych parametrów technicznych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wideolaryngoskop z kompletem łyżek jednorazowego użytku – 2 szt.**  **(wymagane parametry)** | | **Proponowane rozwiązania, parametry lub/i potwierdzić spełniane wymagań poprzez wpisanie „TAK/NIE**” |
| 1 | Zestaw wiedolaryngoskop z możliwością zastosowania jednorazowych łyżek do intubacji |  |
| 2 | Zastosowanie do laryngoskopii bezpośredniej jak i pośredniej |  |
| 3 | Możliwość poddania dezynfekcji wysokiego stopnia |  |
| 4 | Kolorowy ekran LCD 2,5” |  |
| 5 | Wymiary 180 mm x 68 mm x 110 mm |  |
| 6 | Ekran obrotowy w płaszczyźnie pionowej z zakresem regulacji min 45 stopni |  |
| 7 | Źródło światło: LED |  |
| 8 | Akumulator litowy 3,6 V |  |
| 9 | Czas pracy min. 200 min |  |
| 10 | Wskaźnik poziomu akumulatora na ekranie |  |
| 11 | Bezprzewodowy |  |
| 12 | Waga wideolaryngoskopu max. 200 g +/- 5 g |  |
| 13 | Dostępne łyżki jednorazowego użytku z polimeru w rozmiarach #1; #2; #3; #4; #X3 (do trudnej intubacji) |  |
| 14 | Temperatura podczas transportu od -20° do +40° C |  |
| 15 | Opakowanie ochronne na wideolaryngoskop |  |
| 16 | Wyposażenie w dostawie:   * łyżka jednorazowego użytku, rozmiar MAC 3 - 10 szt. * łyżka jednorazowego użytku, rozmiar MAC 4 - 10 szt. * łyżka jednorazowego użytku do trudnej intubacji - 10 szt. |  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej/ osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***