**Załącznik nr 2**

**Zadanie nr 14**

**Pulsoksymetr**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
| 1 | Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2018 |  |  |
| 2 | klipsowy | TAK |  |
| 3 | Kolorowy wyświetlacz | TAK |  |
| 4 | Pomiar SpO2 70-100% tętna | TAK |  |
| 5 | Zasilany na baterie | TAK |  |
| 6 | Automatyczny wyłącznik | TAK |  |
| 7 | Wskaźnik niskiego poziomu baterii, gwarancja min 36 miesięcy, bezpłatny serwis | TAK |  |