***Załącznik nr 1.1 do Formularza Ofertowego***

***Szp-241/FZ–062A/2024***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Przedmiot: Lampa bakteriobójcza przepływowa dwufunkcyjna naścienna – 4 szt.**

Oferowany model/typ ………………………………………………………….........................

Producent …………………………………………………………………………................

Kraj pochodzenia …………………………………………………………………...............

Rok produkcji – po dniu **1 stycznia 2025 r.**

Przeznaczenie: śluzy, brudownik, magazyn sprzętu medycznego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | OPIS | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | Obudowa z blachy kwasoodpornej (INOX). Powierzchnia odporna na środki dezynfekcyjne. | TAK |  |
|  | Sposób montażu – naścienny z obu stron lampy przy pomocy uchwytów. | TAK |  |
|  | Funkcja pierwsza przepływowa z wymuszonym obiegiem powietrza może być używana w obecności personelu. | TAK |  |
|  | Funkcja druga zewnętrzny promiennik bezpośredniego działania (użytkowanie bez obecności ludzi) | TAK |  |
|  | Indukcyjny licznik o wskazaniach z dokładnością do 60 minut | TAK |  |
|  | Licznik czasu pracy montowany naściennie z 4 polowym wyświetlaczem, z sygnalizacją konieczności przeprowadzenia kontroli stanu filtra oraz z sygnalizacją konieczności wymiany promienników bakteriobójczych | TAK |  |
|  | Licznik czasu pracy montowany naściennie – zbiorczy dla wszystkich lamp w danym pomieszczeniu | TAK |  |
|  | Napięcie zasilania: 230 V 50 Hz | TAK |  |
|  | Pobór mocy: do 145 W | TAK |  |
|  | Wewnętrzny element emitujący promieniowanie UV-C: 2x55W | TAK |  |
|  | Zewnętrzny element emitujący promieniowanie UV-C: 1x55W | TAK |  |
|  | Natężenie promieniowania UV-C w odległości 1 m: 150 µW/cm2 | TAK |  |
|  | Trwałość promiennika: min. 9000 h | TAK |  |
|  | Osłona promiennika zewnętrznego przez stłuczeniem/uszkodzeniem | TAK |  |
|  | Wydajność wentylatora: min. 199 m3/h | TAK |  |
|  | Wymuszony przepływ powietrza przez komorę UV-C | TAK |  |
|  | Dezynfekowana kubatura: 45-90 m3/h | TAK |  |
|  | Zasięg działania lampy: 18-36 m2 | TAK |  |
|  | Wymiana filtra; do każdej lampy standardowo dołączanych jest 5 zapasowych filtrów | TAK |  |
|  | Klasa zabezpieczenia ppor.: I | TAK |  |
|  | Typ obudowy: IP 20 | TAK |  |
|  | Przy dostawie dostarczona instrukcja użycia w języku polskim. | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wytwórcy (załączyć) | TAK |  |
|  | Ogólnodostępne materiały reklamowe potwierdzające w/w parametry (załączyć) | TAK |  |

*\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

UWAGA

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Do oferty należy dołączyć karty katalogowe producenta z potwierdzonymi wymaganymi wyżej parametrami technicznymi

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

Imię i Nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik nr 1.2 do Formularza Ofertowego***

***Szp-241/FZ–062A/2024***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Przedmiot: Lampa bakteriobójcza przepływowa naścienna – 9 szt.**

Oferowany model/typ ………………………………………………………….........................

Producent …………………………………………………………………………................

Kraj pochodzenia …………………………………………………………………...............

Rok produkcji – po dniu **1 stycznia 2025 r.**

Przeznaczenie: sala przygotowania pacjenta, sala nadzoru poznieczuleniowego, korytarz, dyżurka pielęgniarek, dyżurka lekarzy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | OPIS | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | Obudowa z blachy kwasoodpornej (INOX). Powierzchnia odporna na środki dezynfekcyjne. | TAK |  |
|  | Sposób montażu – naścienny z obu stron lampy przy pomocy uchwytów. | TAK |  |
|  | Możliwość przebywania personelu w pomieszczeniu podczas pracy lampy | TAK |  |
|  | Indukcyjny licznik o wskazaniach z dokładnością do 60 minut | TAK |  |
|  | Licznik czasu pracy montowany naściennie z 4 polowym wyświetlaczem, z sygnalizacją konieczności przeprowadzenia kontroli stanu filtra oraz z sygnalizacją konieczności wymiany promienników bakteriobójczych | TAK |  |
|  | Licznik czasu pracy montowany naściennie – zbiorczy dla wszystkich lamp w danym pomieszczeniu | TAK |  |
|  | Napięcie zasilania: 230 V 50 Hz | TAK |  |
|  | Pobór mocy: do 115 W | TAK |  |
|  | Element emitujący promieniowanie UV-C: 2x55W | TAK |  |
|  | Trwałość promiennika: min. 9000 h | TAK |  |
|  | Wydajność wentylatora: min. 199 m3/h | TAK |  |
|  | Wymuszony przepływ powietrza przez komorę UV-C | TAK |  |
|  | Dezynfekowana kubatura: 45-90 m3/h | TAK |  |
|  | Zasięg działania lampy: 18-36 m2 | TAK |  |
|  | Wymiana filtra; do każdej lampy standardowo dołączanych jest 5 zapasowych filtrów | TAK |  |
|  | Klasa zabezpieczenia ppor.: I | TAK |  |
|  | Typ obudowy: IP 20 | TAK |  |
|  | Przy dostawie dostarczona instrukcja użycia w języku polskim. | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wytwórcy (załączyć) | TAK |  |
|  | Ogólnodostępne materiały reklamowe potwierdzające w/w parametry (załączyć) | TAK |  |

*\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

UWAGA

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Do oferty należy dołączyć karty katalogowe producenta z potwierdzonymi wymaganymi wyżej parametrami technicznymi

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

Imię i Nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik nr 1.3 do Formularza Ofertowego***

***Szp-241/FZ–062A/2024***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Przedmiot: Lampa - panel LED „okno” – 1 szt.**

Oferowany model/typ ………………………………………………………….........................

Producent …………………………………………………………………………................

Kraj pochodzenia …………………………………………………………………...............

Rok produkcji – po dniu **1 stycznia 2025 r.**

Przeznaczenie: lokalizacja wskazana przez użytkownika

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | OPIS | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | Do instalacji wewnątrz pomieszczeń. | TAK |  |
|  | Sposób montażu – sufitowy.  Do montażu w sufitach podwieszanych z płyt gipsowo-kartonowych lub sufitach modułowych | TAK |  |
|  | Typ światła: LED | TAK |  |
|  | Max. zużycie prądu (W):**170W** | TAK |  |
|  | Wejście zasilania: 2x 24 V DC | TAK |  |
|  | Wymiary urządzenia: 1200 x 600 x 250mm | TAK |  |
|  | Waga: do 50kg | TAK |  |
|  | Postrzegany rozmiar światła: ok. 500 x 1050 mm | TAK |  |
|  | Obszar oświetlenia: do 20 m² | TAK |  |
|  | Sterowanie mocą światła - DALI | TAK |  |
|  | Zakres mocy świetlnej - 40-100% | TAK |  |
|  | Całkowity strumień świetlny: 5800 lm | TAK |  |
|  | Temperatura barwowa - 5300K | TAK |  |
|  | Stopień ochrony: IP20 | TAK |  |
|  | Klasa ochronności: I | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wytwórcy (załączyć) | TAK |  |
|  | Ogólnodostępne materiały reklamowe potwierdzające w/w parametry (załączyć) | TAK |  |

*\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

UWAGA

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Do oferty należy dołączyć karty katalogowe producenta z potwierdzonymi wymaganymi wyżej parametrami technicznymi

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

Imię i Nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik nr 1.4 do Formularza Ofertowego***

***Szp-241/FZ–062A/2024***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Przedmiot: Poziomy ścienny panel nadłóżkowy 1-stanowiskowy (2O,2A,2V) – 11 szt.**

Oferowany model/typ ………………………………………………………….........................

Producent …………………………………………………………………………................

Kraj pochodzenia …………………………………………………………………...............

Rok produkcji – po dniu **1 stycznia 2025 r.**

Przeznaczenie: sala przygotowania pacjenta (2 i 3 stanowiska), sala nadzoru poznieczuleniowego (6 stanowisk)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | OPIS | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | Ścienna jednostka zasilająca w gazy medyczne i energię elektryczną w skład której wchodzą elementy instalacji elektrycznej i gazów medycznych wraz z dodatkowymi akcesoriami wykonany jako jednostka zasilania medycznego zgodnie z normą PN-EN ISO 11197:2019 potwierdzone przez deklarację zgodności wytwórcy | TAK |  |
|  | Wyrób medyczny klasy IIb zgodnie z Aneksem IX, reguła 2, 9, 11 dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej urządzeń medycznych, włączając modyfikacje w dyrektywie 2007/47/EG i wymaganiami dyrektywy 2011/65/EU. Producent oferowanego wyrobu medycznego w klasie IIb, reguła 12 posiadający aktualny Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością UE 2023-MDR potwierdzającym spełnienie wymagań dotyczących systemu zarządzania jakością określonych w załączniku IX, rozdziały I i III Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych z późniejszymi zmianami. Wyrób medyczny w klasie IIb posiadający WE Deklarację Zgodności Producenta. | TAK |  |
|  | Jednostronna ścienna medyczna jednostka zasilająca pojedyncza indywidualna dla poszczególnych stanowisk o długości min. 2000mm na pacjenta, umożliwiająca ergonomiczne rozmieszczenie aparatury medycznej z podziałem na stronę aparaturową i infuzyjną. | TAK |  |
|  | Jednostka mocowana do ściany, dolna krawędź panelu na wysokości ok. 1450mm od podłogi (dokładna wysokość do uzgodnienia z użytkownikiem w chwili składania zamówienia). | TAK |  |
|  | Akcesoria wyposażenia stanowiska ze stali nierdzewnej, takie jak szyny sprzętowe, drążki infuzyjne wykonane ze stali nierdzewnej. |  |  |
|  | Konstrukcyjne profile aluminiowe łączone trwale w sposób mechaniczny. Nie dopuszcza się łączenia konstrukcyjnych profili aluminiowych z zastosowaniem technologii nitowania. | TAK |  |
|  | Lokalizacja punktów poboru prądu, gniazda elektryczne rozmieszczonych na frontowej ścianie jednostki po jej obu stronach, infuzyjnej i monitoringu do uzgodnienia z Użytkownikiem. Nie dopuszcza się gniazd rozmieszczonych tylko po jednej ze stron - stronie infuzyjnej lub stronie monitoringu. | TAK |  |
|  | Ze względów praktyczno- higienicznych wymaga się, aby gniazda elektryczne 230V, gniazda wyrównania potencjałów oraz gniazda teletechniczne były bez widocznych elementów montażowych, śrub, łbów wkrętów. | TAK |  |
|  | Wymaga się, aby separowany kanał elektryczny był umieszczony nad separowanym kanałem instalacyjnym gazów medycznych. Dostęp oraz wszelkie naprawy i konserwacja dokonywane przy gniazdach elektrycznych wraz z ich ewentualną wymianą mają być dokonywane od czoła panelu. Jednostka poprzez swoją budowę umożliwiająca w przyszłości użytkownikowi w miejscu eksploatacji domontowanie dodatkowych gniazd elektrycznych bez potrzeby demontażu systemu. Nie dopuszcza się gniazd nabudowanych oraz gniazd w ramkach. | TAK |  |
|  | Nie dopuszcza się, aby gniazda elektryczne w panelu były zainstalowane poniżej punktów poboru gazów medycznych | TAK |  |
|  | Elementy obudowy panelu medycznego uziemione. | TAK |  |
|  | Wymaga się, aby dostęp oraz wszelkie naprawy dokonywane przy punktach poboru gazów medycznych wraz z ich ewentualną wymianą mają być dokonywane od czoła jednostki. System poprzez swoją modułową budowę umożliwiający w przyszłości użytkownikowi w miejscu użytkowania montaż dodatkowych punktów poboru gazów medycznych. Podstawa punktów poboru ma być połączona z wewnętrzną instalacją gazów medycznych za pomocą rozłączalnych złącz co umożliwia użytkownikowi w przypadku awarii kompletną wymianę punktu poboru na nowy, zgodnie z PN EN ISO 7396-1 "Systemy rurociągowe do gazów medycznych Część 1: Systemy rurociągowe do gazów medycznych i próżni " pkt. 11 "Instalacja rurociągowa" ppkt. 11.3 "Połączenia rurociągów". | TAK |  |
|  | Wymaga się, aby instalacja gazów medycznych wewnątrz jednostki medycznej wykonana z rur miedzianych, certyfikowanych dla gazów medycznych w/g EN ISO 13348. Rury oznaczone (znak lub próba na powierzchni każdej rury). Nie dopuszcza się instalacji z rur elastycznych, giętkich, rur miedzianych przeznaczonych dla systemu ogrzewania lub klimatyzacji. Miejsca łączenia, luty w instalacji gazowej wewnątrz jednostki twarde, sztywne spawanie srebrem. | TAK |  |
|  | Szyna medyczna w standardzie DIN 25x10mm zgodne z normą PN-EN ISO 19054 o długości min. 400 mm zamontowana nad jednostką o nośności min. 20kg. - 2 szt. Strona mocowania szyn do ustalenia na etapie montażu. Ściany na których zainstalowane są szyny medyczne DIN wzmocnione o grubości min. 3mm. Szyny medyczne zainstalowane centralnie nad punktami poboru gazów w taki sposób by poprzez swoje miejsce montażu umożliwiały równoczesne korzystanie z nich jak i punktów poboru przez dozowniki, nawilżacze itp. akcesoria używane na oddziale. | TAK |  |
|  | Szyny medyczne ze stali nierdzewnej bez widocznych elementów montażowych, śrub, nakrętek itd. | TAK |  |
|  | 1 x mobilna obrotowa w zakresie 360 stopni półka o wymiarach min. 300x250mm z uchwytem do szyny medycznej 25x10mm. Górna powierzchnia półki gładka, bez żadnych otworów. Powierzchnia półki wyprofilowana w taki sposób, aby elementy na niej postawione nie zsuwały się podczas poruszania kolumną (krawędzie wystające ponad poziom półki). Rogi półek wyoblone. Wytrzymałość i nośność (min 10 kg) - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1 (na stanowisko). | TAK |  |
|  | Nad każdym stanowiskiem do ściany zainstalowany system dwóch obrotowych w zakresie min. 180 stopni wysięgników infuzyjnych, który jest wyposażonych w:  - 1 x drążek infuzyjny ze stali nierdzewnej długości 900mm (+/-5%) z możliwością płynnej regulacji zmiany położenia w pionie w uchwycie ze stali nierdzewnej w obrotowym w zakresie 180 stopni wysięgniku łamanym o długości min. 1300mm (+/-5%) i nośności min. 20kg + obrotowy kosz na 4 butle z płynami infuzyjnymi + obrotowe haczyki z miejscem na min. 4 worki z płynami infuzyjnymi.  - 1 x mobilny drążek ø 20mm długości 550mm (+/-5%) ze stali nierdzewnej mocowany w uchwytu także ze stali nierdzewnej w obrotowym w zakresie 180 stopni wysięgniku prostym o nośności min. 30kg i długości min. L = 550mm (+/-5%). | TAK |  |
|  | Rury miedziane spełniające wymagania aktualnie obowiązujących norm w tym zakresie: miedź i stopy miedzi – rury miedziane okrągłe bez szwu dedykowane do instalacji gazów medycznych i próżni. | TAK |  |
|  | Instalacja gazów medycznych wewnątrz jednostki medycznej ma być wykonana z rur miedzianych, certyfikowanych dla gazów medycznych i oznaczonych zgodnie z normą EN ISO 13348 pkt 10.1 (nr normy, średnica zewnętrzna x grubość ścianki, identyfikację stanu materiału, znak identyfikacyjny wytwórcy, datę produkcji). | TAK |  |
|  | Podłączenie do instalacji gazów medycznych szpitala za pomocą rur miedzianych. Nie dopuszcza się elastycznych przewodów instalacji gazów medycznych. | TAK |  |
|  | Jednostka medyczna, front płaszczyzna robocza, korpus główny wykonany z naturalnego aluminium anodowanego elektrochemicznie- ELOX niewymagającego pokrycia żadną dodatkową warstwą farby proszkowej. Nie dopuszcza się malowania ścian frontowych panelu medycznego lub panelu wykonanego w celu zabezpieczenia powierzchni w technologii epoksydowania. | TAK, podać i opisać |  |
|  | Poziomy, lekki, czterokanałowy panel nadłóżkowy mocowany do ściany charakteryzujący się wysoką estetyką i praktyczną stylistyką kompaktowej, modułowej obudowy, ze zintegrowanymi w niej gniazdami elektrycznymi, teletechnicznymi oraz oświetleniem. Panel elektryczno-gazowy mocowany do ściany o opływowym kształcie bez ostrych krawędzi, o budowie uniemożliwiającej stawianie na panelu przedmiotów (np.: napoi, kładzenia prasy itp.) | TAK |  |
|  | Urządzenie łatwe w utrzymaniu czystości – gładkie powierzchnie bez wystających elementów obudowy, front i osłony boczne bez widocznych śrub lub nitów mocujących, bez ostrych krawędzi i kantów. Powierzchnia odporna na dezynfekcje. | TAK |  |
|  | Zintegrowane w panelu oświetlenie ogólne nie wystające poza obrys obudowy pokryte rastrem rozpraszającym przeziernym, w kształcie półokrągłym. Ze względów ergonomicznych i higienicznych nie dopuszcza się kloszy płaskich lub zagiętych inaczej jak półkoliście. Klosze wykonane materiału odpornego na UV oraz odbłyśniki z polerowanego aluminium. | TAK |  |
|  | Wymiary oprawy ze względów ergonomicznych wynoszą: szerokość (głębokość) mierzona od ściany do przodu oprawy max. 65 mm, wysokość nie większa niż 31cm, długość na jednego pacjenta min. 200cm. | TAK |  |
|  | Konstrukcja jednostki medycznej z aluminium, zapewniająca sztywność i rozdział oprzewodowania elektrycznego i teletechnicznego oraz orurowania gazów medycznych. | TAK |  |
|  | Punkty poboru gazów medycznych z normą SS8752430 AGA (lub DIN 13260-2 do uzgodnienia przed dostawą) dla jednego pacjenta (na jedno stanowisko):   * tlen O - 2 szt. * próżnia VAC - 2 szt. * sprężone powietrze - 2szt.   Popychacze gniazd metalowe, na stanowisko | TAK |  |
|  | 12 szt. gniazd elektrycznych 230 V- 16A w systemie „zlicowanym” z powierzchnią panelu w module 45x45mm, białe (na 2 obwody) (na jedno stanowisko) | TAK |  |
|  | 8 szt. gniazdo ekwipotencjalne (na jedno stanowisko) | TAK |  |
|  | 4szt. gniazd teletechniczne RJ45 kat. 6e (na jedno stanowisko) | TAK |  |
|  | 1 szt. otworowanie i przygotowanie pod gniazdo instalacji przyzywowej na frontowej ścianie (dostawa i montaż modułu wraz z manipulatorem przyzywu pielęgniarki po stronie dostawcy systemu przyzywowego) | TAK |  |
|  | Wyposażenie paneli przyłóżkowych na jednego pacjenta:  Oświetlenie ogólne LED ogólne 4400lm, 30W, Ra>80, temperatura barwowa 4000K, (do uzgodnienia: załączane włącznikiem na panelu lub włącznikiem przy drzwiach)  statecznik elektroniczny, załączane włącznikiem przy drzwiach | TAK |  |
|  | Oświetlenie LED, miejscowe 2200lm, 16W, Ra>80, temperatura barwowa 4000K, (załączane z manipulatora systemu przyzywowego) | TAK |  |
|  | Oświetlenie LED, nocne 300lm, 3W, Ra>80, temperatura barwowa 3000K (załączane z manipulatora systemu przyzywowego) | TAK |  |
|  | Szyna medyczna 25x10mm do mocowania dodatkowego wyposażenia mocowana na panelu około 60cm – 2szt. na stanowisko | TAK |  |
|  | Szyna medyczna 25x10mm do mocowania dodatkowego wyposażenia o długości panelu, mocowana do ściany pod panelem – 1szt. na stanowisko | TAK |  |
|  | Półka na szynę o wym. min. 400x350mm – 1 szt. pod panelem (na stanowisko) | TAK |  |
|  | Lampa oświetlenia punktowego w technologii białych LED, montowana na szynie 10x25 mm natężenie min. 60.000 lux/0,5m, pole oświetleniowe min 17cm, Ra min 95; wysięgnik łamany o zasięgu min 80cm (na stanowisko) | TAK |  |
|  | Koszyk na materiały opatrunkowe montowany na szynę (na stanowisko) | TAK |  |
|  | Zamawiający wymaga by oferowana jednostka medyczna była produktem powszechnie stosowanym, nie dopuszcza się rozwiązań prototypowych jeszcze nie sprawdzonych w warunkach pracy na oddziałach szpitalnych. | TAK |  |
|  | Rysunek techniczny Producenta potwierdzający wymagane wyposażenie i wymiary | TAK  (załączyć) |  |
|  | Przy dostawie dostarczona instrukcja użycia w języku polskim | TAK |  |
|  | Potwierdzenie zgłoszenia wyrobu do URPL (załączyć) | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności wytwórcy (załączyć) | TAK |  |
|  | Certyfikat CE jednostki notyfikowanej dla wyrobu medycznego klasy IIb (załączyć) | TAK |  |
|  | Ogólnodostępne materiały reklamowe potwierdzające w/w parametry (załączyć) | TAK |  |
|  | Oferta obejmuje pełne szkolenie personelu z obsługi dostarczanego urządzenia. | TAK |  |
|  | Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji oprócz materiałów eksploatacyjnych. | TAK |  |
|  | Przy dostawie dostarczona instrukcja użycia w języku polskim | TAK |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące | TAK |  |

*\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

UWAGA

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Do oferty należy dołączyć karty katalogowe producenta z potwierdzonymi wymaganymi wyżej parametrami technicznymi

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

Imię i Nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy