***Załącznik nr 2.***

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

(dla zamówień o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro)

***znak sprawy:*** *ATZ\_MK\_1MC2 \_2017\_EL\_6200\_2017*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

*Dostawę otoskopów*

oferujemy dostawę spełniającą poniższe wymagania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Opis parametrów wymaganych | **Parametry techniczne wymagane** | Parametry techniczne oferowane |
| **Otoskop 4 szt.** | | | |
| 1. 12 | Producent (marka) …………………………………………… model………………………………………………  rok produkcji………….. (nie wcześniej niż 2017)  *(Należy podać)* | | |
|  | Otoskop ze światłem kierunkowym ksenonowym przeznaczony do podstawoawych badań | wymagany | *Tak/ Nie* |
|  | Obrotowa soczewka powiększająca co najmniej 3krotnie | wymagana | *Tak/ Nie* |
|  | Utwardzany uchwyt | wymagany | *Tak/ Nie* |
|  | Kompatybilność z wziernikami renomowanych producentów | wymagana | *Tak/ Nie* |
|  | Żarówka ksenonowa 2,5 V (3000 K) | wymagana | *Tak/ Nie* |
|  | Port pozwalający na przeprowadzenie testu pneumatycznego | wymagany | *Tak/ Nie* |
|  | Rękojeść bateryjna zasilana dwiema bateriami AA | wymagana | *Tak/ Nie* |
|  | Wzierniki jednorazowe o różnych rozmiarach co najmniej 10szt. | wymagane | *Należy podać* |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Certyfikat lub deklaracja zgodności CE | wymagany | *Tak/ Nie* |
| 1. 13 | Gwarancja | minimum 24 miesięcy | *Należy podać* |
| 1. 14 | Serwis | wymagany | *Tak/ Nie* |
| 1. 15 | Folder lub karta katalogowa urządzenia w j. polskim | wymagana | *Tak/ Nie* |
| 1. 16 | Instrukcja obsługi przy dostawie urządzenia | wymagana | *Tak/ Nie* |

Przyjmujemy do wiadomości, że niewypełnienie pozycji określonych w kolumnie 4 lub udzielenie odpowiedzi negatywnej ,,NIE’’ spowoduje odrzucenie oferty, o ile z treści innych dokumentów stanowiących załączniki do oferty nie będzie wynikało, iż oferowane urządzenia spełniają wymagania określone w ww. tabeli.

.............................., dn. ....................... ........................................................

(podpis przedstawiciela Wykonawcy)