

Szczegółowy wykaz zamawianego sprzętu : Defibrylator

| Lp. | Parametry zamawianego sprzętu | Liczba szt. zamawianeg o sprzętu | Cena jednostko wa netto | Wartość netto | Podatek VAT | | Cena jednostk owa brutto | Wartość brutto |
|-----|--|--|-------------------------------|---------------|-------------|-----|-----------------------------------|-------------------|
| | | | | | % | PLN | | |
| 1 | <ul style="list-style-type: none"> • dwufazowy z kardiowersją – manualna aktywacja • z pulsoksymetrem z czujnikiem SpO₂, • stymulacja: częstotliwość od 30 do 180 imp/min, zakres regulacji prądu stymulacji 0 -220 mA • Wyświetlacz TFT LCD – Blue –Mode • łyżki dla dorosłych i pediatryczne • Energia 1 – 360J • Z możliwością 12 –odprowadzeniowego EKG • Zasilanie: akumulator 12V, 1,4 Ah, żywotność do 6 lat, wbudowane zasilanie 90V.....264V/ 50Hz/60Hz • Drukarka: termiczna, papier 58 mm • Torba na defibrylator z dwoma bocznymi kieszeniami • okres gwarancji : min. 24 miesiące | 1 | | | | | | |
| | Razem | X | X | | X | | X | |

W celu potwierdzenia spełnienia tych wymagań przedkładamy:

1. _____

2. _____

Data

Podpis Wykonawcy