**Załącznik nr 1.1 do SWZ**

**Szp/ZP – 178/2022**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Przedmiot zamówienia – Głowica sektorowa dla SOR - 1 szt.**

Nazwa własna …………………………………………………………........................…………

Oferowany model …………………………………………………………..................................

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

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

Rok produkcji – **2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry i warunki** | **Wartość oferowana** | **Parametr punktowany \*)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 | Głowica sektorowa **typu 3S-RS do** echokardiografu VIVID S6 – 1 szt. | Tak |  |

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

Parametry określone w kolumnie nr 2 i 3 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

**Załącznik nr 1.2 do SWZ**

**Szp/ZP – 178/2022**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Przedmiot zamówienia – Głowica USG dla Oddziału Kardiologii – 3 szt.**

Nazwa własna …………………………………………………………........................…………

Oferowany model …………………………………………………………..................................

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

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

Rok produkcji – **2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry i warunki** | **Wartość oferowana** | **Parametr punktowany \*)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 | Głowica przezprzełykowa do aparatu USG VIVID N9 nr. 6VDT-4D – 1 szt. | Tak |  |
| 2 | Głowica brzuszna do aparatu USG VIVID IQ Convex nr. C1-5-RS – 1 szt. | Tak |  |
| 3 | Głowica przezklatkowa (sektorowa kardiologiczna) do aparatu USG VIVID N9 nr. M5Sc-D – 1szt. |  |  |

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

Parametry określone w kolumnie nr 2 i 3 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

**Załącznik nr 1.3 do SWZ**

**Szp/ZP – 178/2022**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Przedmiot zamówienia – Głowica USG dla Oddziału Kardiologii Dziecięcej – 1 szt.**

Nazwa własna …………………………………………………………........................…………

Oferowany model …………………………………………………………..................................

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

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

Rok produkcji – **2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry i warunki** | **Wartość oferowana** | **Parametr punktowany \*)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 | Głowica sektorowa S5-1 do aparatu USG iE33 - 1 szt. | Tak |  |

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

Parametry określone w kolumnie nr 2 i 3 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

**Załącznik nr 1.4 do SWZ**

**Szp/ZP – 178/2022**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Przedmiot zamówienia – Głowica USG dla Oddziału Okulistycznego– 3 szt.**

Nazwa własna …………………………………………………………........................…………

Oferowany model …………………………………………………………..................................

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

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

Rok produkcji – **2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry i warunki** | **Wartość oferowana** | **Parametr punktowany \*)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 | Głowica ultradźwiękowa Centurion Ozil kompatybilna z urządzeniem do fakoemulsyfikacji Centurion Vision System – 2 szt. | Tak |  |
| 2 | Głowica ultradźwiękowa Infiniti Ozil kompatybilna z urządzeniem do fakoemulsyfikacji Infiniti Vision System – 1 szt. |  |  |

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

Parametry określone w kolumnie nr 2 i 3 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.