**MSS-TZP-ZPP-26-ZO-14/2019 Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego (Załącznik Nr 1 do Umowy)**

**Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | Ilość | **Opis** | **Wymagane parametry, warunki** | **Parametry oferowane** | **Nazwa , Typ, Wytwórca , Rok produkcji** |
| 1. | Aparat USG z nawigacją do śledzenia igły i identyfikacji naczyń. | 1 kpl. | * Jednostka główna
* Głowica convex
* Głowica liniowa
* Głowica sektorowa
* Stolik jezdny
* Dotykowy monitor, łatwy w dezynfekcji
* Ekran min. 15 cali
* System wizualizacji igły
* Akumulator umożliwiający pracę przez min. 2 godziny.
* Dedykowane presety dla naczyń i nerwów
 | TAK |  |  |

