

### Opis Przedmiotu Zamówienia

|    |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | <b>Nazwa zadania:</b><br><b>Dostawa sprzętu specjalistycznego dla Kliniki Otolaryngologii- zestaw do intubacji dróg łzowych</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2. | Wymagania w stosunku do wykonawcy (np. doświadczenie, potencjał techniczny, certyfikaty, atesty, itp.)                          | <p>Oświadczenie o rejestracji jako wyrób medyczny – jeśli dotyczy (zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych; Dz.U. 2022 poz. 974. i ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017r.)</p> <p>Wszystkie parametry powinny być potwierdzone ulotkami, folderami dostarczonymi przez Wykonawcę na etapie składania ofert.</p> |
| 3. | Termin realizacji usługi, dostawy                                                                                               | 3 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4. | Termin ważności (asortymentu, produktu)                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> miesięcy 12<br><input type="checkbox"/> lat .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5. | Dodatkowe warunki jakościowe i realizacji                                                                                       | Umowa zakup<br>użyczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |