**Arkusz Informacji Technicznej (AIT)**

**Urządzenie VAB do biopsji mammotomicznej (1 szt.) dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie** :

Producent …………………….

Model ………………………… typ (jeżeli dotyczy) ………

Rok produkcji 2024/2025

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | PARAMETR / WARUNEK | WYMÓG | PARAMETR OFEROWANY |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji  | TAK |  |
| 2. | Ręczne, autonomiczne urządzenie do biopsji piersi | TAK |  |
| 3. | Urządzenie przeznaczone do stosowania pod kontrolą obrazowania ultradźwiękowego | TAK |  |
| 4. | Możliwość pobierania wielu próbek przy jednokrotnym wprowadzeniu sondy | TAK |  |
| 5. | Manipulator wielokrotnego użytku zasilany akumulatorowo | TAK |  |
| 6. | Pojemnik na próbki | TAK |  |
| 7. | Kaniula podtrzymująca | TAK |  |
| 8. | Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności  | TAK |  |
| 9. | Dostarczenie do 14 dni od daty zawarcia umowy | TAK |  |
| 10. | Przeglądy techniczne urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta po stronie Wynajmującego – dostarczyć paszport techniczny urządzenia w dniu dostarczenia | TAK |  |
| 11. | Czas reakcji serwisu w przypadku wystąpienia usterki urządzenia max. 72 godziny od zgłoszenia | TAK |  |
| 12. | Instrukcji obsługi w j. polskim | TAK |  |
| 13. | Szkolenie użytkowników w dniu dostarczenia  | TAK |  |

**Wykonawca musi zaoferować asortyment spełniający wszystkie wymagane parametry.**