ZP.26.1.60.2023

Załącznik nr 1 do SWZ

Specyfikacja techniczna

**Zadanie 5: Aparat do zapisu EEG – 1 sztuka**

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagane parametry | Parametry oferowanego produktu |
| Aparat do zapisu EEG | Producent: ……………………………………………………  (należy podać nazwę producenta oferowanego produktu)  Model:……………………………………………………  (należy podać model / typ/ inne oznaczenie identyfikujące oferowany produkt) |
| Możliwość pomiaru 4 kanałów EEG wraz z saturacją krwi i rytmem serca | Tak/Nie  (należy zaznaczyć) |
| Możliwość pomiaru EEG/EKG/SpO2/HR | Tak/Nie  (należy zaznaczyć) |
| Aparat EEG do rejestracji czynności bioelektrycznych mózgu osoby dorosłej | Tak/Nie  (należy zaznaczyć) |
| Aparat wyposażony w moduł QEEG | Tak/Nie  (należy zaznaczyć) |

Uwaga: Specyfikację techniczną oferowanego asortymentu należy złożyć w postaci elektronicznej. Plik/dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.